Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):333

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-027 - IMPACTO SOSTENIDO EN EL TIEMPO DE LA ATENCIÓN COMPARTIDA DE MEDICINA INTERNA EN TRAUMATOLOGÍA

I. González Anglada[1], J. Marcos Arias[1], I. Ruiz Rivera[1], D. Fernández de Velasco[1], S. Tabares[1], C. Fuentes[1], D. López Wolf[1] y J. Martínez Martín[2]

[1]Medicina Interna; [2]Traumatología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Alcorcón (Madrid).

Resumen

Objetivos: El apoyo de Medicina Interna en los Servicios Quirúrgicos y en especial a Traumatología es cada vez más frecuente tanto en nuestro medio como en otros países. Los pacientes traumatológicos con frecuencia son ancianos, pluripatológicos y polimedicados y presentan elevado número de complicaciones médicas que aumentan su morbimortalidad hospitalaria, provocan la suspensión de las cirugías y prolongan la estancia. El objetivo del estudio es valorar el impacto a lo largo de cinco años de actividad de internistas en asistencia compartida en Traumatología del Hospital Universitario Fundación Alcorcón.

Material y métodos: El Hospital Universitario Fundación Alcorcón es un hospital de 450 camas que atiende a la población de Alcorcón. Desde el 1 de octubre de 2012 trabajan en traumatología un equipo de 2 internistas realizando la valoración diaria de los pacientes ingresados en dicha unidad, realizando la conciliación de la medicación, modificando el tratamiento según la situación clínica y completando el informe de alta. Se revisan los datos del CMBD del hospital de los años 2011-2016 y se comparan los años de actividad con asistencia compartida y el año anterior en el que había interconsulta a demanda.

Resultados: Desde el 01/01/11 al 31/12/16 han ingresado 1.908, 1.673, 1.533, 1.422, 1.410 pacientes en cada uno de los años en la Unidad de Traumatología. Todos los años la edad media fue superior a los 60 años con % de ancianos entre 51 y 56%, 60% mujeres y 70-78% ingresos programados. En la tabla se recoge la evolución a lo largo de los años de edad, sexo, tipo de ingreso, reingreso a los 30 días, peso y estancia. Desde septiembre de 2012 se incorpora un internista en asistencia compartida. Se observa que en los años con internista en asistencia compartida han disminuido de forma significativa los reingresos (que se han reducido a la mitad), fallecimientos y existe una tendencia a disminuir la estancia media y una tendencia a aumentar el peso del ingreso.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Significación
Altas	1.908	1.673	1.533	1.422	1.410	1.431	NS
Edad media	62,8	61,7	62	62,3	62,7	62,4	NS
Ancianos %	53,9	51,5	53,6	55,6	56,4	55,8	NS
Peso	2,39	2,30	2,49	2,40	2,34	2,32	NS
Estancia	6,4	6,1	6,02	6,2	5,6	5,4	

Reingreso	88 (4,6%)	61 (6,8%)	52 (3,4%)	41 (2,9%	44 (3,1%)	40 (2,8)	p < 0,01
Exitus	19 (1%)	15 (0,9%)	5 (0,3%)	6 (0,4%)	8 (0,6%)	5 (0,4%)	p < 0,05

Discusión: La actividad de internistas en asistencia compartida en Traumatología disminuye la mortalidad y los reingresos, mejora el peso asignado al proceso sin aumentar la estancia media. La reducción del número de reingresos tanto en traumatología como en unidades médicas a casi la mitad es de gran relevancia.

Conclusiones: La asistencia compartida de internistas en traumatología mejora la calidad de la asistencia y disminuyen el coste del proceso.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.