MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DURANTE 2024

Mª V. Pardo Gutiérrez, C. Hernando Martín, Mª C. de la Higuera Arranz, Mª C. Sainz de la Torre, C.A. Martínez Rodríguez, L.S. Briongos Figuero, Y. Bombín Molinero, S. Pérez Pinto.
Servicio de Medicina Interna. Hospital Santos Reyes (Aranda de Duero).

OBJETIVOS:

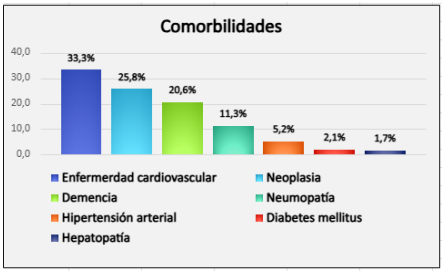
Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes que fallecieron durante el ingreso en el Servicio de Medicina Interna de un hospital de primer nivel durante el año 2024.

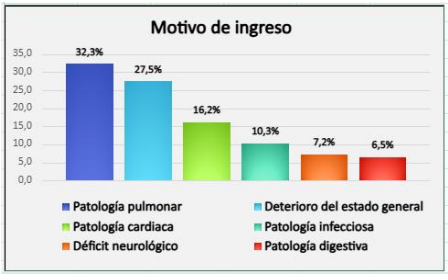
MATERIAL Y MÉTODOS:

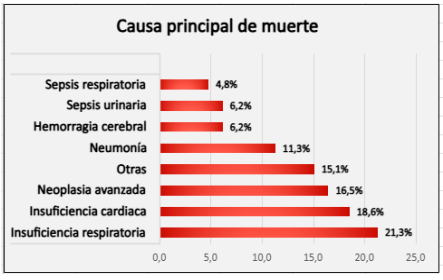
Estudio retrospectivo observacional mediante la revisión de las historias clínicas de los pacientes ingresados a cargo de Medicina Interna y que fallecieron durante dicho ingreso desde el 1 de Enero al 31 de Diciembre de 2024.

RESULTADOS

De un total de 1556 ingresos, registramos 291 exitus (mortalidad 18,7%). 170 varones (58,4%) y 121 mujeres (41,6%). Edad media 84 años (49-103 años). Un 58,1% era mayor de 85 años. Un 65,3% procedía de domicilio y un 34,7% de residencia. El 84,9% presentaba situación de dependencia. Índice de Charlson medio de 7,87 (DE 2,38). Comorbilidades: enfermedad cardiovascular (33,3%), neoplasia (25,8%), demencia (20,6%), enfermedad pulmonar crónica (11,3%), hipertensión arterial (5,2%), diabetes mellitus con repercusión de órgano diana (2,1%) y hepatopatía crónica (1,7%). Como motivos de ingreso: patología pulmonar (32,3%); deterioro del estado general 27,5%), patología cardiaca 16,2%), patología infecciosa (10,3%), déficit neurológico (7,2%) y patología digestiva (6,5%). Estancia media 6,27 días. Un 34,7% de los pacientes fallecieron en menos de 48 horas. Las causas de muerte principales fueron: insuficiencia respiratoria (21,3%), insuficiencia cardiaca (18,6%), neoplasia avanzada (16,5%), neumonía (11,3%), hemorragia cerebral (6,2%), sepsis urinaria (6,2%), sepsis respiratoria (4,8%) y otras (15,1%). En cuanto a la calidad asistencial del exitus, en el 79% se realizó tratamiento paliativo, en un 16,2% se dio orden de no RCP y en un 4,8%, se registró en su historia "muerte previsible".







DISCUSIÓN:

Existen pocos estudios realizados en España sobre mortalidad hospitalaria en Servicios de Medicina Interna. Ésta depende de factores relacionados con el propio paciente como la edad, el sexo, comorbilidad y gravedad de la patología principal. Asimismo existen diferencias importantes en cuanto al tamaño de los hospitales, la diversidad de especialidades, la posibilidad de cuidados paliativos o centros de larga estancia. Resulta fundamental realizar una adecuada anamnesis para asegurar un control sintomático y confort en la situación de últimos días.

CONCLUSIONES:

La mayoría de los fallecidos eran mayores de 80 años (un 60% mayores de 85 años), dependientes, con enfermedades crónicas debilitantes o neoplasias avanzadas y elevada comorbilidad (índice de Charlson medio de 7,87). Casi un 35% de los pacientes fallecieron en las primeras horas. Las causas más frecuentes de muerte fueron la insuficiencia respiratoria, la insuficiencia cardiaca y la neoplasia avanzada. En la inmensa mayoría de los pacientes (cerca de un 80%) se aplicaron cuidados paliativos como medidas de confort y tratamiento sintomático en la situación de últimos días.

BIBLIOGRAFÍA:

Zapatero Gaviria, A; Barba Martín, R; Canora Lebrato J; Losa García JE; Plaza Canteli, S; et al. Mortalidad en los servicios de medicina interna. Med Clin (Barc). 2010;134(1):6-12. 0014-2565.