



301 - UN AÑO EN UNA PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN COMPARTIDA ENDOCRINOLOGÍA-NUTRICIÓN. HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR

V. Triviño Yannuzzi, M. Llaveró Valero, I. Huguet Moreno, O. Meizoso Pita, I. Martín Timón, I. Moreno Ruiz, L. Zeng, M. Zubillaga Gómez, J. Modamio Molina y C. Sevillano Collantes

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.

Resumen

Introducción: Nuestra especialidad, está experimentando un proceso de readaptación y transformación a la nueva realidad de sus necesidades, lo vemos con un aumento de la ambulatorización de procesos; cada vez más ingresamos menos, pero no hay duda de que somos un servicio interconsultante por excelencia, por lo que hemos decidido analizar lo que hemos hecho durante un año en una planta de hospitalización compartida Endocrinología-Nutrición en un hospital tipo 2.

Métodos: Estudio retrospectivo, se analizaron todas las interconsultas recibidas y los ingresos que se realizaron en la planta de hospitalización durante el año 2022. Se analizaron los datos de motivo de consulta, días de hospitalización, duración de la interconsulta y motivo de ingreso en planta. Con el programa SPSS se compararon las medias y para los datos descriptivos se realiza una tabla de contingencia con chi cuadrado.

Resultados: Durante el año 2022 nos han solicitado 1.325 interconsultas y hemos tenido 28 ingresos. El principal motivo de interconsultas ha sido la valoración nutricional 25,9% (343 pacientes), en segundo lugar la DM 20,2% (268 pacientes) y en tercer lugar colocación de NPT 16,8% (222 pacientes). La media de días de duración de las interconsultas es de 7,84 días ($DE \pm 9,64$). Las interconsultas con menos de 7 días de duración en su mayoría pertenecían a pacientes con valoraciones nutricionales (217). Aquellas con más de 14 días en su mayoría pacientes con NPT (83). Los pacientes ingresados el principal motivo de ingreso fue la colocación de gastrostomía 32,1%, en segundo lugar descompensación DM en CAD 21,4% y en tercer lugar debut de DM 17,9% y alteraciones de iones 17,9%.

Conclusiones: En una planta compartida vemos como nuestra especialidad tiene predominio por la parte nutricional en relación a interconsultas, dentro de la endocrinología el principal motivo de consulta sigue siendo la DM. Con el uso de tecnologías y la ambulatorización de procesos, valiéndonos del hospital de día, vemos menos pacientes ingresados a nuestro cargo.