

COMPARATIVA DE LA CARGA DE TRABAJO DE LA UAC VS HOSPITALIZACIÓN MI CONVENCIONAL EN EL HGUMM

Ana Nieves Piqueras Martínez; Aránzazu Sobrao López; Maria José Sánchez Miñano; Rocío Jimenez Moreno; Irene Andreu Serrano; Francisco Javier Polo Romero. Servicio de Medicina Interna de Hospital Morales Meseguer

OBJETIVO: Comparar la carga de trabajo que origina un paciente quirúrgico valorado en asistencia compartida respecto a los pacientes atendidos habitualmente en planta de Medicina Interna convencional.

MATERIAL Y MÉTODOS: hemos comparado el número total de pacientes ingresados en Medicina Interna convencional (excluyendo la Unidad de Cuidados Paliativos e Infecciosas) durante el año 2024 con los pacientes atendidos por la Unidad de Asistencia Compartida, siguiendo las recomendaciones del grupo de la Sociedad Española de Medicina Interna de Asistencia Compartida (AC). Los datos los hemos obtenido:

- Registro propio elaborado por la UAC durante el año 2024, incluyendo los datos básicos de los pacientes, el servicio quirúrgico atendido, el tiempo de seguimiento y el destino al alta
- Datos de Registro del HGUMM

RESULTADOS: Los pacientes atendidos en la AC están repartidos en diferentes áreas, tienen una mayor tasa de recambio y una actividad menos programable que los atendidos en planta convencional. Además requieren un esfuerzo añadido en cuanto a coordinación y contacto con los médicos solicitantes. Según las recomendaciones de la SEMI la carga de trabajo que origina un paciente visto en IC es muy similar a la del paciente de planta de MI. Según el último informe disponible del Registro RECALMIN (Recursos y Calidad en Medicina Interna) publicado por la SEMI y el IMAS en 2023, el número promedio de altas por médico internista y año fue de 200 (mediana 200; SD +/- 75). En el 2024 en el HGUMM se han atendido en la planta de MI 3120 pacientes, con una media de 260 altas por internista, y 460 pacientes en AC (en la que han participado 1.5 médicos). El tiempo medio de seguimiento de estos pacientes ha sido de 6.856 (similar a la media de la SEMI 4-7 días), con una media de ingresos en AC de 2,09 diarios.

CONCLUSIÓN : El número de facultativos destinado a esta actividad, está infraestimado siendo 1.5 médicos, con un ratio de 1 médico por cada 308 pacientes), siendo las cifras recomendables unos 200 pacientes por facultativo al año según el registro anual RECALMI).