



# Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



## V-039 - "EFECTO FIN DE SEMANA"

S. Castaño Pérez, J. Marfil Daza, J. Medina García, A. Afonso Díaz, D. García Silvera, M. García Bello, M. López Gámez y D. Rodríguez Díaz

Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife (Tenerife).

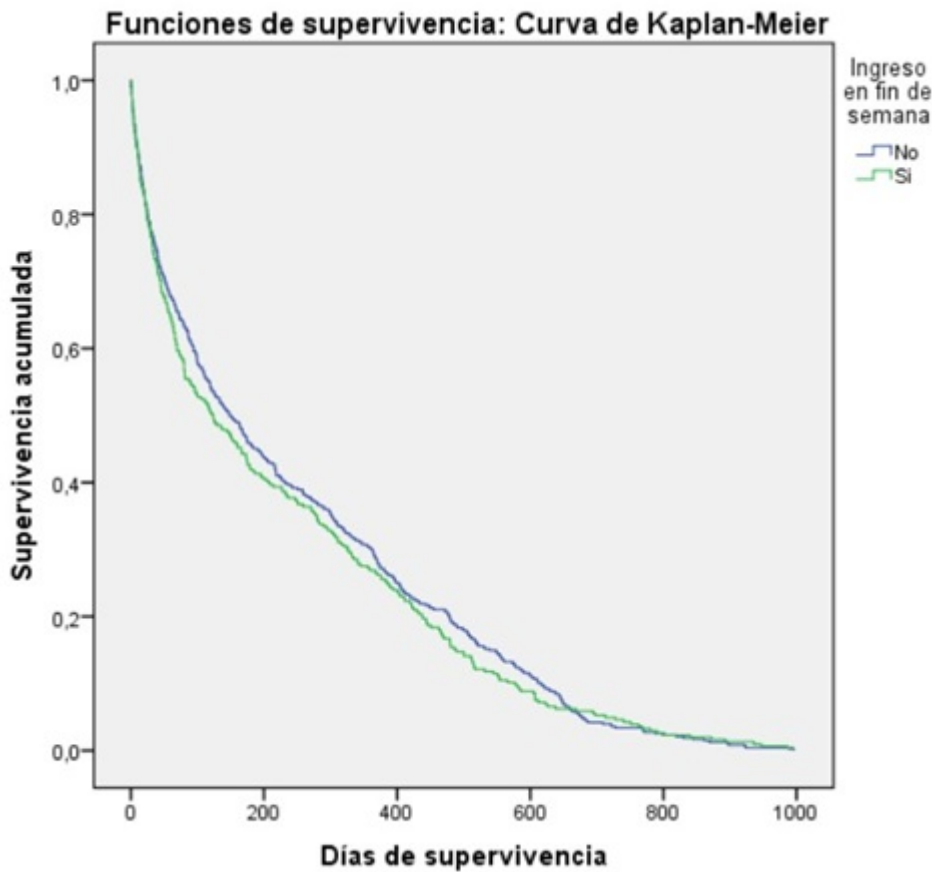
### Resumen

**Objetivos:** Estimar el riesgo de mortalidad al alta de los pacientes que ingresan en fin de semana. Estimar el riesgo de mortalidad al mes de los pacientes que ingresan en fin de semana.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo incluyendo los pacientes dados de alta de Medicina Interna desde enero de 2016 hasta mayo de 2017 (N = 2.163), utilizando los datos reflejados en el CMBD y las historias clínicas de los pacientes. Se define fin de semana incluyendo viernes, sábado y domingo. La asociación entre las variables cuantitativas se realizó mediante la t-Student y entre las cualitativas con chi-cuadrado. Se estimó la mortalidad durante el ingreso y al mes de alta hospitalaria. Para el cálculo de la supervivencia se realizó la curva de Kaplan-Meier.

**Resultados:** La mortalidad durante el ingreso en los pacientes que ingresan en fin de semana (43,6%) resultó menor que la de los que ingresan entre semana (56,4%), no siendo significativa esta asociación ( $p > 0,05$ ). Sin embargo, la media de supervivencia en días de los pacientes que ingresaron en fin de semana ( $225 \pm 11$ ) fue menor que la de los que ingresaron entre semana ( $241 \pm 14$ ). La mortalidad a los 30 días de ingreso mostró relación significativa con las covariables edad y Charlson.

N=2163	N / Me	% / RIC
Mujer	1029	47,6%
Edad	75	[63-82]
<u>Charlson</u>	2	[1-5]
Estancia	7	[4-12]
<b>Ingreso en Fin de Semana</b>	<b>847</b>	<b>39,2%</b>



*Discusión:* En nuestro estudio no se observa efecto del fin de semana. Esto puede ser debido al pequeño tamaño muestral así como a la baja tasa de evento primario. Para la mortalidad a 30 días, dos covariables de peso contrastado como son la edad y el Charlson, resultan cofactores significativos, lo que podría usarse como marcador de coherencia de nuestros datos.

*Conclusiones:* Con los datos disponibles por el momento nuestro hospital no se observa "Efecto Fin de Semana".

## **Bibliografía**

1. Pauls L. The Weekend Effect in Hospitalized Patients: A Meta-Analysis. J Hosp Med. 2017.