



1097 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ESTANCIAS PROLONGADAS

L. **Cabezudo Molleda**, Á. **Montero Moretón**, E. **González de Castro**, G. **Villanueva Arias**, F.J. **del Castillo Tirado**, C. **Sánchez del Hoyo** y R. **Carbajal Martínez**

Complejo Asistencial Universitario de Palencia. Palencia.

Resumen

Objetivos: Conocer las características de los pacientes con estancias prolongadas durante 25 años en el Complejo asistencial de Palencia.

Métodos: Se estudiaron los pacientes ingresados durante 25 años en el Complejo asistencial de Palencia. Se seleccionaron los pacientes con estancia superior al percentil 97,5 y se analizaron las variables diagnóstico principal, el código de agrupación CIE, el GRD, el CDM, sexo, edad, ámbito (urbano o rural), tipo de ingreso y de alta, día de la semana y mes de ingreso y alta, tipo de GRD y servicio en el que ingresa el paciente. Los datos se compararon con los pacientes con estancias no prolongadas. Además se realizó un análisis de tendencias con *jointpoint*.

Resultados: De los 410.218 pacientes estudiados se seleccionaron 10,251 que cumplían con estancia superior a 27 días, el 57,4% de eran hombres. La edad media fue de 66,4 años y la estancia media de 48,5 días. El diagnóstico principal más frecuente de estos pacientes fue la Agudización de bronquitis crónica obstructiva (2,7%). El código de agrupación CIE más frecuente fue el correspondiente a neoplasias (22,9%). El código GRD más frecuente fue el 430-Psicosis (7,5%), seguido de 541-Neumonía simple y otros trastornos respiratorios (6,2%). El ámbito más frecuente de los pacientes fue el urbano (54%); el tipo de ingreso más frecuente fue el Urgente (84,5%); el alta más frecuente fue a domicilio (79,6%), el porcentaje de *exitus* fue del 17,7% frente al 4,8% de los pacientes sin estancia prolongada. El GRD médico supuso el 53,6% de los pacientes con estancia prolongada. Los meses con mayor número de pacientes con estancia prolongada fueron diciembre y enero. El servicio con mayor porcentaje de pacientes con estancia prolongada fue Medicina interna (12,6%) seguido de cirugía general (10,8%). Existe una tendencia global hacia el descenso de las estancias prolongadas en los últimos 25 años.

Conclusiones: El perfil de paciente con estancia prolongada es el de varón mayor de edad mayor a 60 años, procedente del ámbito urbano, que ingresa de forma urgente en meses fríos y a principio de semana en un servicio médico por problema respiratorio. Aunque el número de pacientes con estancia prolongada está disminuyendo de forma progresiva, medicina interna por su visión global es la especialidad que se hace cargo de la mayoría de estos pacientes.

Bibliografía

1. Aguirre-Gas H, García Melgar M, Garibaldi Zapatero J. Los factores asociados con la estancia

- hospitalaria prolongada en una unidad de tercer nivel. *Gac Med Mex.* 1997;133:71-7.
2. Fernández-García S, et al. Predictores sociales y clínicos asociados con estancia hospitalaria prolongada en pacientes con agudización grave de EPOC. *Revista Clínica Española.* 2020;220:79-85.
 3. Abanto R, et al. Características personales, clínicas y sociales en pacientes con estancia hospitalaria prolongada en los pabellones de pacientes agudos del Hospital Víctor Larco Herrera. *Horizonte Médico (Lima).* 2018;18:60-70.