



1139 - COMPARACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES FALLECIDOS EN SALA CONVENCIONAL VS. UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Andrea Ladino¹, Martina Pellicé¹, Miriam Costafreda¹, Marina Martínez¹, Andrea Parra¹, Montserrat Guillen², María de Las Mercedes Ayuso² y Ferran Masanes¹

¹Hospital Clínico y Provincial de Barcelona, Barcelona, España. ²Universidad de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de los pacientes que fallecen en el hospital y compararlas entre los fallecidos en sala convencional y una unidad de cuidados intensivos (UCI).

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se analizaron los datos clínicos de los pacientes que fallecieron durante su ingreso hospitalario entre el 1 de enero 2018 y el 1 de enero 2019 en un hospital de tercer nivel. Se recogieron los datos desde la historia clínica electrónica, utilizando el *software* de captura de datos REDCap. El análisis estadístico se realizó utilizando el programa R versión 4.3.0.

Resultados: Se analizaron un total de 653 pacientes, de los cuales 574 fallecieron en una sala de hospitalización convencional, 77 en una unidad de cuidados intensivos y 2 en quirófano. El 59,8% de los pacientes eran hombres, con una media de edad de 73,5 (DE 14,55). La media de edad de las mujeres fue 75,8 (DE 14,85). La media de edad de los fallecidos en UCI es de 66,19 años (DE 14,94), mientras que aumenta a 75,46 años (DE 14,34) en los fallecidos en sala convencional. El porcentaje de hombres que fallecieron en UCI fue de 12,28% (11,07% para las mujeres). Los fallecidos en la UCI tenían mejor Barthel al ingreso que los fallecidos en sala convencional, siendo independientes el 87,01% de los pacientes en UCI vs. el 41,64% de los pacientes en sala. La media del índice de Charlson en los fallecidos en UCI fue de 4,86 (DE 2,68) y la mediana de 4, mientras que se eleva a una media de 7,25 (DE 2,87) en los que fallecieron en sala convencional, con una mediana de 7. El 34% de los fallecidos en la UCI tenían neoplasia activa, siendo un 42,1% en los fallecidos en sala. 467 de los 574 fallecidos en sala convencional (81,4%) no estuvieron en UCI durante el ingreso. La media de estancia en UCI para los fallecidos en UCI es 9,95 días (DE 12,9). El 12,5% de los fallecidos en sala tenían un ingreso en UCI en el año previo, mientras que solo el 5,2% de los fallecidos en UCI habían requerido ingreso en UCI en el año previo.

Conclusiones: Los pacientes que fallecen en sala son de mayor edad, tienen mayor discapacidad física y mayor comorbilidad que los pacientes que fallecen en UCI, datos que eran esperables, dado que la suma de estas características hace que muchos de estos pacientes no se beneficien de un ingreso en UCI. No se observó mayor prevalencia de neoplasia activa en los fallecidos en sala convencional al compararlo con los fallecidos en UCI. Por otro lado, la mayoría de los fallecidos en sala (78%), no fueron ingresados en UCI durante el ingreso en el que fallecieron. Finalmente, haber

ingresado en UCI durante el último año se asocia a fallecimiento en sala, por lo que un ingreso en UCI en el año previo podría considerarse un factor de riesgo de muerte en el siguiente ingreso, sin embargo, se requieren más estudios para validar esta hipótesis.