



725 - INFLUENCIA DEL TIEMPO DE ESTANCIA EN URGENCIAS EN LA MORTALIDAD HOSPITALARIA EN UN HOSPITAL ESPAÑOL DE TERCER NIVEL

Iván Fernández Castro, José Ramón Barba Queiruga, Plácido Mayán Conesa, Clara Casar Cocheteux, Adela Lama López, Lucía Gómez Suárez y Emilio Casariego Vales

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España.

Resumen

Objetivos: Diferentes estudios retrospectivos y prospectivos han mostrado que los pacientes que pasan más tiempo en urgencias presentan mayor mortalidad, una estancia media más larga y mayor riesgo de eventos adversos durante el ingreso, sobre todo la población más anciana¹⁻³. El objetivo de nuestro trabajo es comprobar dicha hipótesis en un hospital español de tercer nivel y analizar los factores que influyen con el fin de modificarlos.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de todos los ingresos realizados en las especialidades médicas del área sanitaria de Santiago de Compostela entre el 1 de enero 2022 y el 31 de diciembre de 2023. Los datos fueron recabados de las historias clínicas electrónicas de manera anonimizada.

Resultados: Se produjeron 21.984 ingresos desde urgencias, 55,1% eran varones con una edad media de 73 años (DE \pm 16 años). La estancia media en urgencias fue de 22,8 horas (DE \pm 14,3). El 48% estuvo más de 12 horas en urgencias y el 15% más de 24 horas. El 60% del tiempo se debió a motivos administrativos y no médicos. La duración de su estancia en dicho servicio se asocia de una manera estadísticamente significativa con una mayor probabilidad de un ingreso ectópico ($p < 0,0001$) y una mayor probabilidad de *exitus* durante el ingreso ($p 0,05$). Entre los factores que influyen en dicha demora se observa que a mayor edad del paciente mayor tiempo en urgencias ($p < 0,0001$).

Conclusiones: Del tiempo total que un paciente pasa en urgencias la mayoría se debe a procesos administrativos. Este decalaje entre la orden de ingreso y su llegada a una planta de hospitalización supone en muchas ocasiones una menor supervisión en un entorno muchas veces hostil con el descanso y que favorece cuadros como la desorientación o el delirium. Estas podrían ser algunas de las razones que expliquen la mayor mortalidad que se observa en los pacientes que más tiempo permanente en urgencias. De todas formas, son necesarios más detallados sobre el peso de cada uno de los factores implicados. Así pues, consideramos fundamental focalizar nuestros esfuerzos en agilizar las tareas administrativas con el fin de que su llegada a la planta de hospitalización sea lo más rápida posible.

Bibliografía

1. Guttman A, Schull MJ, Vermeulen MJ, Stukel TA. Association between waiting times and short

term mortality and hospital admission after departure from emergency department: population based cohort study from Ontario, Canada. *BMJ*. 2011;342:d2983.

2. Roussel M, Teissandier D, Yordanov Y, Balen F, Noizet M, Tazarourte K, et al. Overnight Stay in the Emergency Department and Mortality in Older Patients. *JAMA Intern Med*. 2023;183(12):1378-85.

3. Singer AJ, Thode HC, Viccellio P, Pines JM. The association between length of emergency department boarding and mortality. *Acad Emerg Med Off J Soc Acad Emerg Med*. 2011;18(12):1324-9.