



1155 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE MANEJO DE PACIENTE EN UNA UNIDAD DE CORTA ESTANCIA EN EL HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Alina Pérez Ramírez¹, María José Sánchez Pérez¹, María Candelaria Martín González¹, Alen García Rodríguez¹, Lourdes González Navarrete¹, Elisa Cabañas Perales¹, Camino María Fernández Rodríguez¹ y Zuleima Peralta Santana²

¹Medicina Interna, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife, España. ²Medicina, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife, España.

Resumen

Objetivos: El incremento progresivo de la demanda de atención urgente hospitalaria es una realidad constatada en la mayoría de los servicios de urgencias hospitalarios. Es la puerta de entrada más importante del hospital con una presión de urgencias superior al 50% de las hospitalizaciones. Se crea una Unidad de Corta Estancia (UCE) multidisciplinar, para la reorganización tanto estructural como funcional del Servicio de Urgencias de nuestro hospital, como alternativa a la Hospitalización convencional para el manejo de pacientes con requerimientos de atención urgente, con enfermedades crónicas que se agudizan (estacionales o no) o bien de patologías de gravedad leve-moderada de corta evolución. El objetivo del presente estudio es evaluar los datos preliminares de pacientes ingresados en la UCE, con el fin de evitar ingresos inadecuados en hospitalización convencional, mediante la optimización de las estancias hospitalarias de patología crónica agudizada.

Métodos: Se incluyen pacientes que ingresan en la Unidad de forma consecutiva en el primer trimestre del 2025 desde el 20.01.2025 al 20.04.2025. Se analizan los días de estancia en la Unidad, los servicios implicados y la tasa de hospitalización convencional.

Resultados: Se han hospitalizado en la UCE 414 pacientes. Han intervenido 16 especialidades en el manejo de los pacientes. Entre los servicios con mayor uso de la UCE se encuentran el Servicio de Medicina interna (191 pacientes), Neumología (63 pacientes), Digestivo (54 pacientes), Neurología (21 pacientes), Nefrología (18 pacientes), Urología, Cardiología (14 cardiología), Urología (12 pacientes), Endocrino (11 pacientes). La estancia media fue de $2,5 \pm 1,6$ días y la mediana fue de 2 [1-3]. Se encontró una tasa de Hospitalización convencional global del 21,9%. Así, de los 414 pacientes, 91 se trasladaron a camas de hospitalización convencional y el 10% ingresó en la Unidad de Hospitalización a Domicilio. En el análisis por especialidades, por parte del Servicio de Medicina Interna ingresaron un total de 191 (46%) del total de pacientes admitidos a UCE. La estancia media fue de $2,9 \pm 1,8$ días, con una mediana de 3[1,5-4,0] días. Las vías de salida de la UCE fueron la hospitalización convencional (22%), traslado a hospitalización a domicilio (18%), control en consulta de diagnóstico rápido y/o alta precoz (8,9%) y el 51% es dado de alta con control por atención primaria.

Servicio	Frecuencia (n)	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado

Medicina Interna	191	46,1	46,1	46,1
Neumología	63	15,2	15,2	61,4
Cardiología	14	3,4	3,4	64,7
Reumatología	4	1	1	65,7
Digestivo	54	13	13	78,7
Cirugía General	9	2,2	2,2	80,9
Nefrología	18	4,3	4,3	85,3
Urología	12	2,9	2,9	88,2
Otorrinolaringología	6	1,4	1,4	89,6
Infecciones	4	1	1	90,6
Oncología Médica	4	1	1	91,5
Neurología	21	5,1	5,1	96,6
Endocrinología	11	2,7	2,7	99,3
Cirugía torácica	1	0,2	0,2	99,5
Oftalmología	1	0,2	0,2	99,8
Cirugía Vascular	1	0,2	0,2	100
Total	414	100	100	

Estadísticos

Estancia media		
N	Válido	396
Perdidos	18	
Media	2,5379	
Mediana	2,0000	
Desviación	1,64773	
Mínimo	0,00	
Máximo	9,00	
Percentiles	25	1,0000
50	2,0000	
75	3,0000	

Discusión: El porcentaje de pacientes que precisaron ingreso en hospitalización convencional (22%) supera los objetivos del 10-15% planteados inicialmente. Este hallazgo puede estar en relación con la puesta en marcha de la Unidad, la selección de pacientes y con la presión de camas en el Servicio de urgencias y es un aspecto para trabajar en el siguiente trimestre. Un resultado importante es que el 78% de los pacientes a pesar de la edad y las comorbilidades pueden ser dados de alta a domicilio.

Conclusiones: En la Unidad de corta estancia el 78% es posible dar el alta hospitalaria tras su estabilización. Es un recurso utilizado por más de 16 especialidades del hospital. Estancia en la Unidad es inferior a las 72 horas en la mayoría de los servicios implicados.