Rev Clin Esp. 2025;225(Supl 1):S1017

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

367 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

Jorge Fernández Casañas[1], *Yamal Jamal Ismail Ortiz*[1], *José Fernando Armas González*[2], *Víctor Eugenio Vera Delgado*[2], *María José Sánchez Pérez*[2] *y María Dolores Martín Escalante*[1]

[1]*Medicina Interna, Hospital Universitario Costa del Sol, Marbella, España.*[2]*Medicina Interna, Hospital Universitario de Canarias, La Laguna, España.*

Resumen

Objetivos: Analizar las características de pacientes ingresados en una unidad de cuidados intermedios (UCSI).

Métodos: Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo de 43 pacientes ingresados en una UCSI de un servicio de Medicina Interna entre los meses de marzo a abril de 2024 y diciembre de 2024 a enero de 2025. Se evaluaron variables demográficas y clínicas. Se utilizaron medianas y rangos intercuartílicos (RIQ) para variables cuantitativas y porcentajes para las cualitativas.

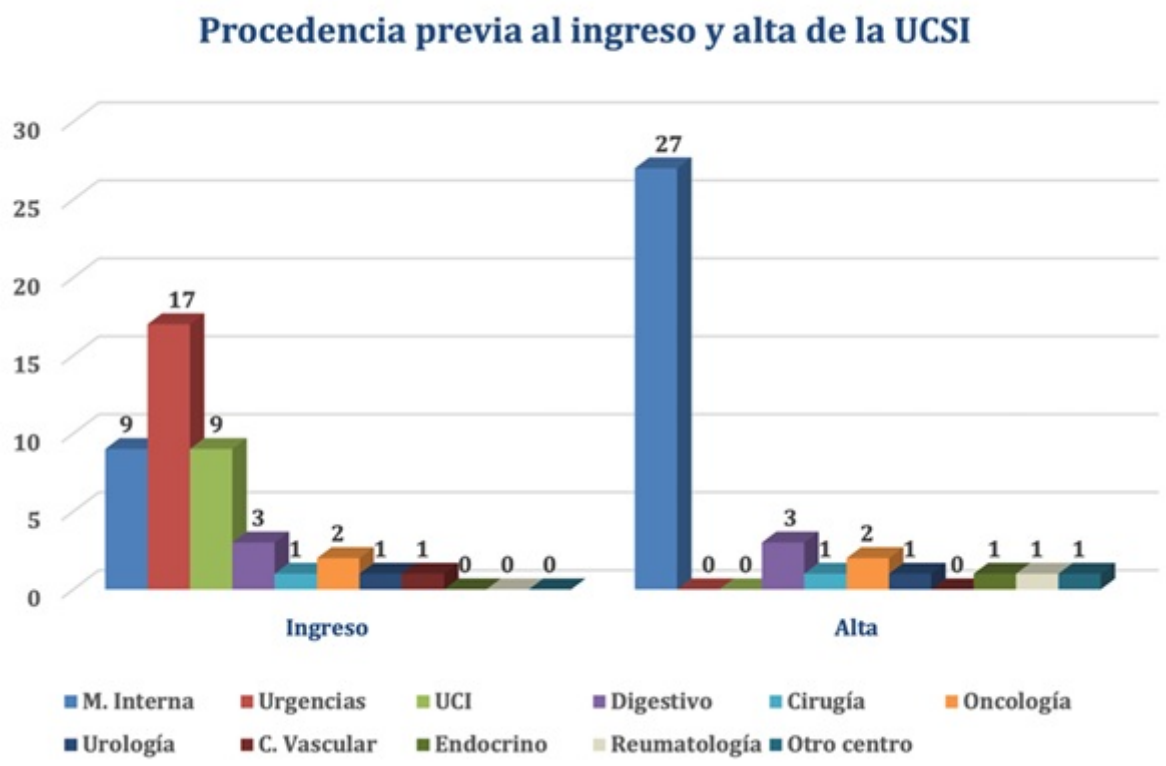
Resultados: La mediana de edad fue de 75 años (RIQ: 16), un 60,5% eran varones. El 46,5% cumplía criterios de pluripatológico de Ollero, con una mediana de índice de Charlson de 5 puntos (RIQ: 4), Profund de 2 puntos (RIQ: 4) y Barthel de 100 (RIQ 10). Las comorbilidades previas al ingreso quedan reflejadas en la tabla 1. Los servicios de procedencia quedan reflejados en la figura. La mediana de días entre el ingreso hospitalario y la recepción en la UCSI fue de 3 días (RIQ: 19) con una mediana de estancia de 5 días (RIQ: 6). Los motivos de ingreso fueron neumonía (41,9%), *shock* séptico (18,6%), destete prolongado tras intubación orotraqueal (11,6%), sepsis sin foco filiado (7%), *shock* hemorrágico (7%), síndrome de abstinencia (4,7%), arritmias (4,7%), síndrome de agudización de EPOC (2,3%) y fracaso renal agudo grave (2,3%). Al momento del ingreso un 37,2% preciso de soporte respiratorio con gafas nasales, un 37,2% ventilación mecánica no invasiva (VMNI), un 11,6% oxigenoterapia de alto flujo, un 4,7% ventilación mecánica invasiva, un 2,3% Ventimask, un 2,3% reservorio y un 4,7% no lo precisó. Al alta un 25,6% no precisó soporte respiratorio, un 60,5% gafas nasales, un 2,3% reservorio y un 2,3% VMNI. Hemodinámicamente un 20,9% necesitó de aminas vasoactivas al ingreso. Los aislamientos microbiológicos al ingreso en la unidad o durante el mismo quedan reflejados en la tabla 2. Los antibióticos más utilizados fueron los carbapenémicos (48,8%), seguidos de ceftriaxona (27,9%), linezolid (20,9%), vancomicina (18,6%), piperacilina-tazobactam (11,6%), aminoglucosidos (11,6%), cefepime (9,3%), azoles (9,3%), daptomicina (7%), quinolonas (7%), azitromicina (7%), equinocandinas (7%), ceftazidima (2,3%), ceftazidima-avibactam (4,7%). Un 11,6% no recibió antibioterapia. Las complicaciones más frecuentes fueron alteraciones iónicas (37,2%), arritmias agudas (16,3%), neumonía de adquisición nosocomial (14%) y destete prolongado (14%). Se observó una mortalidad en la UCSI de un 13,9%. La localización al alta queda reflejada en la figura. La mediana de días de hospitalización tras el alta de UCSI fue de 8,5 días (RIQ: 18). Reingresaron en la unidad un 7% de los pacientes a los 30 días y un 30,2% fallecieron durante los 30 primeros días de ingreso hospitalario, en 5 casos se verificó *exitus* durante su ingreso en UCSI.

Tabla 1	
Comorbilidad	
Tabaquismo	58,1%
Alcoholismo	30,2%
HTA	62,8%
IAM	14%
Insuficiencia cardiaca	37,2%
Fibrilación auricular	37,2%
Enfermedad renal crónica	23,3%
Diabetes mellitus	30,2%
Dislipemia	53,5%
Obesidad	32,6%
Enfermedad cerebrovascular	20,9%
EPOC	18,6%
Enfermedad tejido conectivo	7%
Hepatopatía	7%
Neoplasia sólida	11,6%
Neoplasia sólida metastásica	7%
Neoplasia hematológica	4,7%

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Tabla 2	
Microorganismo	
Streptococcus pneumoniae	7%
Pseudomonas aeruginosa	7%
Klebsiella BLEE	11,6%
Klebsiella carbapenemasa	2,3%
SARM	4,7%
Stenotrophomonas maltophila	4,7%
Enterococcus faecalis	7%
Enterococcus faceium	4,7%
Stenotrophomonas maltophila	4,7%
Gripe A	4,7%
SARS-CoV-2	4,7%
VRS	7%

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.



Conclusiones: Concluimos que la mayoría de los pacientes provenían de Urgencias y el servicio que más pacientes recepcionó al alta fue Medicina Interna. La mitad eran pluripatológicos e independientes. Los procesos infecciosos fueron la principal causa de ingreso. El número de reingresos en la unidad a los 30 días fue inferior a un 10%, y la mortalidad de 30,2% a los 30 días de estancia hospitalaria.

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.