Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):442

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-47. - CONCORDANCIA DE LA ESTANCIA PREVISTA Y REAL EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN NUESTRO SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

I. Sánchez Berná, M. Fernández Álvarez, N. Navarrete Navarrete, J. Fernández Muñoz, C. Gil Anguita, J. Serrano Martínez, V. Sotorrío Simó, J. Arrebola Nacle

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Cuando ingresamos un paciente en nuestro Servicio, con frecuencia podemos prever una estancia más o menos larga en función de parámetros nos estandarizados, tales como la edad del pacientes, sus antecedentes patológicos o los motivos de ingreso. Ello puede determinar diferentes aspectos tales como la ubicación del paciente o la utilización de determinados recursos (colchones antiescaras, intervención de trabajador social, etc.). El objetivo de este estudio es analizar el grado de coincidencia en la duración del ingreso hospitalario previsto al ingreso y la real en un grupo de pacientes ingresados en nuestro Servicio de Medicina Interna.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo realizado con 1569 pacientes consecutivos ingresados en un Servicio de Medicina Interna de un Hospital de Tercer Nivel a lo largo de un año. En función de sus motivos de ingreso y sus antecedentes patológicos, los pacientes fueron asignados a 2 grupos: estancia hospitalaria prevista corta (CE: 10 días) y larga (LE: ? 10 días). Utilizamos un test no paramétrico para las variables cuantitativas y la chi cuadrado de Pearson o Fisher para las cualitativas. Se consideró significativa p 0,05.

Resultados: En 389 pacientes se esperaba una estancia inferior a 10 días (CE), que se confirmó en el 70% de ellos (9,39 días). 1.180 fueron asignados a LE, siendo realmente la estancia igual o superior a 10 días en el 44% de ellos (11,75 días). Un total de 516 pacientes (32,8%) sufrieron complicaciones durante su ingreso, destacando descompensación de insuficiencia respiratoria (21,9%), cardíaca (19%) y renal (17,6%). No se encontraron diferencias significativas en la incidencia de complicaciones entre los pacientes de ambos grupos.

Discusión: Lo habitual en nuestro Servicio de Medicina Interna es que los pacientes presenten una estancia hospitalaria similar a la prevista desde el mismo momento del ingreso, a pesar de la aparición de complicaciones durante el mismo, con frecuencia relacionadas con el propio ingreso (por ejemplo, infecciones). Sería útil, en un análisis posterior, investigar qué factores determinan significativamente en el momento del ingreso que la estancia prevista sea más o menos larga. Los factores valorados por el médico internista al ingresar a un paciente pueden ser útiles para ayudar a programar su asistencia durante el mismo, incluyendo la gestión precoz de determinados recursos (por ejemplo, trabajador social, enfermero gestor de casos, apoyo nutricional, etc.).

Conclusiones: Los pacientes ingresados en nuestro Servicio tienen estancias hospitalarias similares a las esperadas.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.