



DP-046 - WEEKEND-EFFECT: INCREMENTO EN LA MORTALIDAD EN LOS PACIENTES INGRESADOS DURANTE EL FIN DE SEMANA EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SEGUNDO NIVEL ASISTENCIAL

M. Corbacho Loarte, J. Sierra Moreno, M. Cruz Yagüe, C. de Juan Álvarez, B. Mateo Ramírez, J. Fernández Mondelo, G. Flox Benítez y S. Plaza Canteli

Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir y comparar la mortalidad, tanto de forma global como en las primeras 48 horas, de los pacientes atendidos en la Unidad de Cuidados Paliativos del S^o de Medicina Interna (MIPA) de un hospital Universitario de 2^o nivel asistencial, y determinar si existen diferencias en la mortalidad entre los que ingresan durante el fin de semana frente aquellos que ingresan entre semana.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes atendidos en MIPA entre enero de 2002 y abril de 2018. Se analizaron variables demográficas, clínicas y día del ingreso hospitalario, considerándose fin de semana los ingresos en sábado o domingo. Se analizó la mortalidad global y a las 48 horas. El análisis se ha realizado mediante SPSS de IBM[®], Versión 22.0 (SPSS Inc. Chicago, IL, EEUU).

Resultados: El total de los episodios atendidos fue de 6.746, con una edad media de 71 años (rango 19-104, DE 13,15). El 37,6% de los pacientes eran mujeres. El total de los episodios atendidos durante la semana fue de 5.605 (83,1%), y fallecieron 2.265 pacientes (33,6%), 482 (8,6%) durante las primeras 48 horas. Durante el fin de semana se atendieron 1.141 pacientes (16,9%), y fallecieron 455 pacientes (39,9%), 152 (13,3%) durante las primeras 48 horas. Se calculó la OR y el RR de la mortalidad global de los pacientes que ingresaron durante el fin de semana frente aquellos que ingresaron durante la semana, siendo la OR de 1,39 (IC95% 1,22-1,59) con una $p < 0,0001$, y el RR de 1,23 (IC95% 1,14-1,34) con una $p < 0,0001$, siendo, estadísticamente significativa, mayor la mortalidad global en los pacientes ingresados durante el fin de semana. De igual manera, se calculó la OR y RR a las 48 horas, siendo la OR de 1,63 (IC95% 1,34-1,98) con una $p < 0,0001$, y el RR de 1,55 (IC95% 1,31-1,84) con una $p < 0,0001$, siendo, de manera estadísticamente significativa, mayor la mortalidad a las 48 horas en los pacientes ingresados durante el fin de semana.

Discusión: Durante el estudio se han examinado más de 6.500 episodios atendidos por MIPA. De acuerdo con la literatura, nuestro estudio demostró que los pacientes atendidos durante el fin de semana tenían un mayor riesgo de mortalidad global y a las 48 horas en comparación con los pacientes atendidos durante la semana.

Conclusiones: Este aumento de mortalidad podría ser debido a que la cantidad de personal sanitario

es menor durante el fin de semana, y puede incurrir en un perjuicio para el paciente. No obstante, es posible que los pacientes paliativos sean atendidos durante la semana por sus Médicos de Atención primaria o Equipos de soporte domiciliario en paliativos., capaces de contener una situación complicada, pero tengan que acudir durante el fin de semana al único recurso disponible, para hacer frente a enfermedad avanzada como son los recursos hospitalarios.