Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):890

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-021 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA EN PACIENTES CON AGUDIZACIÓN DE EPOC

A. Roura Piloto, J. Montoya Martínez y M. Ribera García

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: La estancia hospitalaria es un indicador de calidad del manejo de los pacientes ingresados. Una estancia prolongada (EP) conlleva un mayor gasto así como una mayor incidencia de complicaciones hospitalarias. El objetivo de este trabajo fue estudiar la frecuencia y los determinantes clínicos asociados a una EP en pacientes ingresados con agudización de EPOC (AEPOC).

Material y métodos: Se analizaron 1.158 ingresos consecutivos de 1.051 pacientes (68 ± 13 años, 75% varones). De forma similar a estudios previos, se definió EP como la estancia hospitalaria ? 5 días. Se estudiaron los predictores de EP mediante un análisis multivariante de regresión logística.

Resultados: La estancia media fue de 7,2 ± 5,2 días (rango intercuartílico de 1 a 67 días). Un total de 823 (71%) pacientes tuvieron una EP (tabla). El porcentaje de EP no varió a lo largo del periodo de estudio ni en la población general ni en el análisis en los AEPOC.

Variable	Población (n=1158)
Sexo varón (%)	74,4 (861)
Edad (años)	68 ± 13
HTA (%)	74,2 (859)
DM 2 (%)	46,2 (535)
Dislipemia (%)	74,9 (867)
Tabaquismo	
FA/Flutter (%)	14,8 (171)
Vasculopatía perif.(%)	8,6 (93)
AE previa (%)	16,1 (186)
SCASEST previo (%)	25,1 (291)
SCACEST previo (%)	14,2 (165)

Discusión: La estancia hospitalaria es un indicador de calidad del manejo de los pacientes ingresados. Una estancia prolongada (EP) conlleva un mayor gasto así como una mayor incidencia de complicaciones hospitalarias con el consiguiente aumento de la morbimortalidad, con un posterior periodo de recuperación a la situación basal más complejo.

Conclusiones: A pesar de los numerosos avances diagnóstico-terapéuticos, un alto porcentaje de pacientes ingresados por AEPOC continúan requiriendo una hospitalización prolongada. Los factores identificados deberían considerarse al evaluar la idoneidad de la duración del ingreso hospitalario por AEPOC en un centro determinado, así como en el diseño de estudios que propongan nuevas estrategias para reducir la estancia.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.