Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1357

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-194 - DESCRIPCIÓN DE PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD DE CORTA ESTANCIA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Á. Martínez Sánchez, D. Clavero Martínez, V. Salazar Rosa, S. Otalora Valderrama, M. Hernández Contreras, M. Martín Romero, J. Galián Ramírez y M. García Méndez

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

Resumen

Objetivos: La saturación de los servicios de urgencias hospitalarios ha llevado a la implementación de dispositivos asistenciales para minimizar el impacto de los ingresos urgentes. Entre las diferentes medidas están las unidades de corta estancia (UCE) destinadas a la hospitalización de pacientes con patologías agudas o crónicas reagudizadas de baja y moderada complejidad en los que es previsible el alta habitualmente entre 2 y 4 días con un buen perfil de seguridad sin un aumento en la mortalidad ni en las tasas de reingreso. El objetivo de nuestro estudio fue describir las características epidemiológicas, clínicas y pronósticas, así como la estancia media de pacientes que ingresaron en la UCE de un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo de carácter retrospectivo mediante la revisión de los informes de alta de los pacientes ingresados en la UCE del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca durante el mes de mayo de 2018. Se analizaron las siguientes variables: sexo, edad, tipo de ingreso (programado/urgencias), índice de Charlson, duración del ingreso, complicaciones durante el ingreso y destino al alta.

Resultados: La población del estudio fue un total de 184 pacientes, de los cuales 85 (46,20%) eran hombres y 99 (54,80%) mujeres. La edad media de los pacientes fue de 50,5 años, de los cuales 26 (14,13%) eran menores de 25 años, 61 (33,25%) entre 25-50 años, 76 (41,30%) entre 50-75 años y 21 (11,41%) mayores de 75 años. Del total de pacientes 79 (42,93%) ingresaron de manera programada y 105 (57,07%) procedentes de urgencias. El tiempo de estancia media fue de 3,4 días, con una mortalidad del 0%. El índice de Charlson medio fue de 3,1. 16 (8,70%) pacientes presentaron complicaciones frente a 166 (91,30%) que no las sufrieron, concretamente 15 (93,75%) tuvieron 1 complicación y 1 (6,25%) paciente 2 complicaciones. La complicación más frecuente fue la hidronefrosis con 5 (29,41%) casos seguido del neumotórax con 3 (17,65%) casos y el broncoespasmo, patología trocantérea, reacciones alérgicas medicamentosas, fiebre, descompensación hidrópica, hemorragia alveolar, síndrome pospunción, isquemia arterial aguda y crisis hipertensiva con 1 (5,88%) caso. A la hora del alta 173 (94,02%) pacientes se van de alta a domicilio, 8 (4,35%) se quedan hospitalizados a cargo de otros servicios y 3 (1,63%) a unidad de hospitalización a domicilio. De los pacientes que se quedan hospitalizados 3 (37,5%) son a cargo de urología y 1 (12,5%) a cargo de medicina interna, infecciosas, reumatología, cirugía general y digestivo y cirugía cardiovascular.

Discusión: Si comparamos nuestro estudio con el REGICE2, en cuanto a la variable sexo ambos coinciden en una mayor presencia de mujeres, un 54,80% (nuestra serie) y un 50,8% (REGICE2). Al comparar la variable tipo de ingreso coinciden en que la mayoría procede de urgencias, un 57,07% (nuestra serie) y un 94,07% (REGICE2), aunque en esta última fue muy superior el porcentaje. La estancia media en nuestro estudio fue superior (3,4) días frente al otro estudio (3,0). La edad media de los pacientes en nuestro estudio fue inferior (50,5 años) frente a la otra serie (66,7 años).

Conclusiones: Según nuestros datos, la UCE es una unidad segura, con pocas complicaciones, pocos traslados a otros servicios y una estancia media menor de 4 días, lo que supone una buena rentabilidad para un hospital de tercer nivel.

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