



V-097 - IMPACTO DEL INCREMENTO EN LA PLANTILLA DE GUARDIA DE UN FACULTATIVO ESPECIALISTA DURANTE EL FIN DE SEMANA EN EL NÚMERO DE ALTAS HOSPITALARIAS DE UN HOSPITAL COMARCAL

S. González Colino¹, V. Armenta Sánchez², G. de la Red Bellvís¹, U. Pertierra Uriel¹, M. Friscia¹, F. Nonell Gregori¹, M. Torres Salinas¹ y J. Sobrino Martínez¹

¹Medicina interna, ²Informática. Hospital de l'Esperit Sant. Santa Coloma de Gramenet (Barcelona).

Resumen

Objetivos: El número de altas de pacientes hospitalizados durante los fines de semanas en los servicios de Medicina Interna es un parámetro de eficiencia de gran valor. Por ello, nos propusimos analizar si la incorporación de un nuevo adjunto en horario de 8 a 15h los fines de semana condicionaba un aumento en el número de altas, especialmente durante el periodo invernal, cuando la carga asistencial es mayor.

Material y métodos: Se analizan el número de altas de la planta de hospitalización de fin de semana durante los meses de enero y febrero de 2017 y los mismos meses del 2018 en los cuales se incrementó la plantilla de guardia un facultativo especialista. Para analizar los datos se realizó estudio estadístico mediante SPSS con t de Student para datos apareados y correlación de Pearson.

Resultados: La media diaria de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna durante los fines de semana de enero y febrero de 2017 vs 2018 fue: $71,75 \pm 12,32$ vs $75,62 \pm 14,88$ pacientes/día; $p = 0,225$. La media diaria de altas de pacientes hospitalizados durante esos periodos fueron: $1,93 \pm 1,34$ vs $4,06 \pm 2,17$ pacientes/día ($p = 0,008$). No hubo diferencia estadísticamente significativa entre la media de los valores del peso medio de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico en 2017 y 2018 ($0,904 \pm 0,268$ vs $0,806 \pm 0,151$ PMGRD; $p = 0,225$). Se observa una correlación significativa entre el número de pacientes hospitalizados en el 2017 y en el 2018 ($R 0,61$; $p = 0,012$). No hubo diferencias significativas en el número de exitus (17 pacientes en cada periodo analizado).

Conclusiones: El refuerzo de un médico especialista en el área de hospitalización los fines de semana supone un aumento significativo en el número de altas hospitalarias. Esta medida supone un mayor drenaje del área de urgencias y un ahorro en gasto sanitario en cuanto a la necesidad de apertura de camas de hospitalización. No hubo diferencias significativas en cuanto a la estancia media, número de exitus y peso medio de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico entre los dos periodos analizados.