



G-053 - IMPORTANCIA DEL PASO POR UCI EN LAS ESTANCIAS PROLONGADAS DE UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

L. Cabeza Osorio¹, E. Lozano Rincón¹, M. Arroyo Gallego¹, N. Torres Yebes¹, A. Martín Hermida¹, T. Mozo Martín², F. Gordo Vidal², R. Serrano Heranz¹

¹Servicio de Medicina Interna. ²UCI. Hospital del Henares. Coslada (Madrid).

Resumen

Objetivos: La estancia media hospitalaria, entre otros, puede ser un indicador útil en la valoración de la gestión adecuada de un servicio clínico, cuando la atención a pacientes hospitalizados represente una parte importante de su actividad. El objetivo del presente estudio es analizar la influencia y características de los pacientes que han pasado por la unidad de cuidados intensivos (UCI) y que permanecieron ingresadas en nuestro servicio de Medicina Interna-Geriatria durante más de treinta días, durante los años 2013 y 2014.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes con estancia hospitalaria superior a 30 días, durante los años 2013 y 2014 que habían estado previamente en la UCI de nuestro centro. Variables recogidas: a) datos demográficos (sexo, edad); b) número de visitas a urgencias e ingresos en el último año; c) reingresos posteriores; d) motivo del alta hospitalaria; e) causa que motivó el ingreso. Fuente de información: programa de historia clínica informatizada (SELENE[®]) y gestión de información DWH.

Resultados: Se encontraron un total de 111 pacientes con estancia mayor de 30 días (57 en 2013 y 54 en 2014), de estos pacientes, 30 habían estado ingresados en UCI, lo que representa un 27%; 11 pacientes durante el año 2013 y 19 durante el 2014. Respecto a la edad, 23 pacientes tenían menos de 75 años (76,6%) y en 7 pacientes (23,4%) la edad fue superior a los 76 años. En relación a la relación por sexos, el 40% fueron varones y el 60% fueron mujeres. 19 pacientes (63,3%) no habían acudido al servicio de urgencias (SU) o sólo en una ocasión en el año previo al presente ingreso; 11 pacientes lo hicieron en dos o más ocasiones (36,7%) durante el período 2013-2014. En relación a los ingresos en el año previo, habían reingresado 4 pacientes, frente al 86,6% de enfermos que no habían reingresado (26 pacientes). En el 83,3% de los casos no se ha constatado que hayan vuelto a ingresar en los 31 días posteriores al alta hospitalaria; sólo fue necesario volver a ingresar a 5 pacientes, y ninguno de ellos en más de 1 ocasión. El motivo del alta hospitalaria, en el 93,3% de los pacientes, fue por alta clínica a su domicilio, un 3,3% por fallecimiento y un 3,3% por traslado a otros centros hospitalarios.

Discusión: Conocer las características de los pacientes que ingresan en nuestros servicios, es útil no sólo para mejorar su asistencia sino también para identificar, aplicando las herramientas adecuadas, cuáles de ellos tienen más posibilidades de prolongar, más allá del tiempo aconsejable, su estancia en el hospital y su paso por UCI. El presente estudio representa un primer paso en este sentido. El

mejor conocimiento de estos datos nos puede ayudar en el desarrollo y planificación de estrategias dirigidas a reducir la estancia hospitalaria, y todo lo que ésta conlleva (complicaciones, incremento del gasto sanitario, etc.), basadas en modificaciones dentro de la hospitalización convencional (valoración temprana por parte de medicina interna, colaboración estrecha entre UCI y Medicina interna...), y que garanticen una correcta continuidad asistencial.

Conclusiones: Un importante número de pacientes con estancias superiores a 30 días han requerido en algún momento ingreso en UCI (27%). La inmensa mayoría de nuestros pacientes (93,3%) fueron dados de alta a su domicilio y sólo en 1 caso se produjo el fallecimiento. Este subgrupo de pacientes, mayoritariamente no han acudido a urgencias ni han ingresado en el año previo al ingreso que suscitó la estancia mayor de 30 días.