



V-228 - UNIDAD DE CORTA ESTANCIA (UCE) DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN (CAULE): LOS PRIMEROS 500 PACIENTES

C. Ferrero Sanz, S. Raposo García, M. Vázquez del Campo, S. Pérez Andrada, R. García Díez, A. Morán Blanco, J. Mostaza Fernández

Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León. León.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes que han ingresado en la recién constituida UCE del CAULE y que depende del Servicio de Medicina Interna.

Métodos: La UCE del CAULE comenzó a finales del mes de enero de 2015, se recogen los pacientes vistos hasta el 30 de junio. Está formada por 8 camas y una duración de ingreso inferior a las 48 horas. Se recogen los datos de los primeros 500 pacientes atendidos en la misma.

Resultados: De los 500 pacientes el 51% son varones. La edad media es de 73 ± 36 años (14-98). El 20% de los pacientes están menos de 24 horas y un 19% más de 48, sin que existan diferencias en cuanto al sexo y tienden a permanecer más tiempo las patologías cardio-respiratorias y fiebres ($p < 0,001$). El 18,2% ($n = 91$) de los pacientes fueron ingresados y de estos 20 lo fueron en servicios distintos de Medicina Interna (fundamentalmente Cirugía General, Digestivo y Neumología). Ingresan más las mujeres (55 vs 45; $p < 0,2$). Hubo 3 exitus (0,6%).

Diagnósticos de los Pacientes Ingresados en la UCE					
Procesos	Frecuencia (Hombre/Mujer)	Porcentaje	Procesos	Frecuencia (Hombre/Mujer)	Porcentaje
ICC/FA	114 (64/50)	22,8%	HTA	11 (6/5)	2,2%
EPOC/Asma bronquial/Bronquitis	105 (46/59)	21%	Neumonía	10 (3/7)	2%
Fiebre/Infección	56 (28/28)	11,2%	Interconsultas Hospital Monte San Isidro	9 (1/8)	1,8%
GEA/Vómitos	58 (34/24)	11,6%	Intoxicaciones	7 (6/1)	1,4%
Dolor abdominal	25 (11/14)	5%	Síncope	3 (1/2)	0,6%
DM	18 (11/7)	3,6%	Otros	64 (25/39)	12,8%

Discusión: Las UCE vienen a constituir una alternativa a la hospitalización convencional que surgieron en la década de los 90. Nuestro Hospital era prácticamente el único de su nivel en la Comunidad que no disponía de ella. Se han visto unos 100 pacientes de media por mes y está dirigida fundamentalmente a los pacientes pluripatológicos en estrecha colaboración con el Servicio de Urgencias y la Unidad de Continuidad Asistencial (UCA).

Conclusiones: Aparte de disminuir ingresos en planta de hospitalización convencional permite redirigir adecuadamente hasta un 22% de pacientes que acabarían por ingresar en Medicina Interna.