



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



G-054 - UCI Y ESTANCIAS PROLONGADAS, ¿HAN CAMBIADO LOS PACIENTES?

L. Cabeza Osorio¹, E. Lozano Rincón¹, M. Homez Guzmán², A. Martín Hermida¹, J. Torres Yebes¹, I. Conejo Márquez², F. Gordo Vidal², R. Serrano Heranz¹

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

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio es analizar los cambios en las características de los pacientes que han pasado por la unidad de cuidados intensivos (UCI) y que permanecieron ingresadas en nuestro servicio de Medicina Interna durante más de treinta días, en los años 2013 y 2015.

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes con estancia hospitalaria superior a 30 días, durante los años 2013 y 2015 que habían estado previamente en la UCI de nuestro centro. Variables recogidas: a) datos demográficos (edad); b) número de visitas a urgencias e ingresos en el último año; reingresos posteriores; d) motivo del alta hospitalaria. Fuente de información: programa de historia clínica informatizada (SELENE) y gestión de información DWH.

Resultados: Se encontraron un total de 57 pacientes con estancia mayor de 30 días en el año 2013 (11 de los cuales requirieron ingreso en UCI: 19,2%) y 64 pacientes en el año 2015 (6 de los cuales ingresaron en UCI: 9,3%); lo que implica un descenso aproximado del 10% en el porcentaje de ingresos en UCI. Todos los pacientes ingresados, independientemente del año tenían menos de 85 años; el rango que más ingresos requirió fue el de los 50-75 años, con un total de 9 pacientes (5 en 2013 y 4 en 2015). En el año 2013 hubo 3 pacientes (27%) con menos de 50 años, manteniendo este porcentaje en el rango de 76-85 años. Respecto al año 2015, ningún paciente menor de 50 años con estancia mayor a 30 días requirió ingreso en UCI y si un 33% de los pacientes con rango de edad entre 76-85 años. Si nos centramos en las visitas al servicio de urgencias (SU), en el año 2013, el 63% de los pacientes (7) no habían acudido al servicio de urgencias (SU) o sólo en una ocasión en el año previo al presente ingreso; respecto a este dato, en el año 2015, el porcentaje aumenta hasta el 83,3% de pacientes (5). En relación a los ingresos en el año previo, en 2013 un 27,2% había ingresado en más de una ocasión, por el contrario en 2015 este número se reduce hasta el 16,6%. En el 2013 el 72,7% 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 3 pacientes, y ninguno de ellos en más de 1 ocasión. En 2015 no existió ningún reingreso. El motivo del alta hospitalaria, el 81,8% de los pacientes, fue por alta clínica a su domicilio, y en un 9% por fallecimiento o traslado a otros centros hospitalarios respectivamente. Durante el año 2015 este porcentaje de alta clínica se mantiene estable.

Discusión: Resulta obvio que conocer las características de los pacientes que ingresan en UCI y que

presentan estancias mayores a 30 días resulta muy útil, no sólo para mejorar su asistencia sino que puede influir de forma positiva en la gestión adecuada de los recursos disponibles y establecer adecuadas formas de relación entre UCI y el servicio de Medicina Interna (valoración temprana por parte de medicina interna, colaboración estrecha entre UCI y Medicina interna...) Lo que evidencia este estudio es el progresivo cambio de los pacientes ingresados en UCI disminuyendo el número total, la cronicidad de los mismos (menor grado de ingresos y menor número de frecuentación en el SU), por lo que podemos decir que estos pacientes son más naïve, respecto a lo que el medio hospitalario supone. Esto ha llevado a un menor número de reingresos y aumento de las altas clínicas a domicilio de estos pacientes. Por lo tanto, nuestra forma de enfrentarnos a estos pacientes debe ser diferente y comenzar a basarse en un acercamiento entre UCI y Medicina Interna que garanticen una correcta continuidad asistencial.

Conclusiones: Ha disminuido el porcentaje de pacientes con estancias mayores a 30 días que ingresa en UCI. El número de ingresos en el año previo y las visitas al SU de los pacientes que requieren ingreso en UCI en 2015 es menor que en 2013. La inmensa mayoría de nuestros pacientes (> 80%) fueron dados de alta a su domicilio y sólo en 1 caso (en cada año) se produjo el fallecimiento.