



G-056 - MORTALIDAD DURANTE EL FIN DE SEMANA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

J. Sánchez-Álvarez, S. Arnáez, S. R. Pérez-Ricarte, A. Redondo y N. Andrés

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona (Navarra).

Resumen

Objetivos: Se ha especulado que la calidad asistencial de nuestros hospitales puede verse comprometida durante el fin de semana al disminuir la plantilla asistencial en este periodo. De hecho, hay estudios que confirman un aumento de mortalidad en estos días. El objetivo de este estudio fue comprobar si se confirma esta hipótesis en un servicio en el que se pasa visita a todos los pacientes el sábado y a todos los nuevos ingresos el domingo.

Material y métodos: Estudio observacional en el que se analizan todos los pacientes ingresados de forma no programada en un servicio de Medicina Interna desde el día 1 de enero de 2010 a 31 de diciembre de 2016. Este servicio se fusionó con otro servicio homólogo de otro hospital en 2015, incluyéndose los pacientes atendidos por ambos servicios desde el día 1 de enero de 2016. Se consideró ingreso en fin de semana a todos los ingresos producidos entre la medianoche del viernes y la medianoche del domingo. Se recogieron las características generales, comorbilidades, los Grupos Relacionados por el diagnóstico (GRD) de cada paciente y el momento del exitus de aquellos que fallecieron. Se compararon las diferencias demográficas y la mortalidad en los pacientes ingresados en fin de semana frente a los que ingresaron durante la semana laboral usando χ^2 . Se realizó regresión logística múltiple para evaluar las diferencias en la tasa de mortalidad, ajustando por edad, sexo y peso del GRD. Todos los análisis estadísticos se realizaron en SPSS.

Resultados: Los resultados fundamentales pueden apreciarse en la tabla. No se apreció, por tanto, diferencias en la mortalidad de fin de semana y durante la semana. Cuando se analizaba por años, sólo se apreciaba diferencia significativa en 2015. Del mismo modo, aunque había diferencia significativa en la mortalidad precoz (fallecimiento en las primeras 48h de ingreso), obteniéndose una OR para la mortalidad precoz en los ingresados en fin de semana de 1,29 (IC95% 1,04-1,60) ajustado por edad, sexo y Peso medio GRD, nuevamente esta diferencia se producía en 2015, pero no en el resto de los años analizados.

Ingresos 2010-2016	Fin de semana	Entre semana	p
Nº de ingresos (%)	44.777 (24,50)	14.717 (75,50)	
Edad media	74,26	73,57	0,016
Mujer	2.554 (53,46)	7.529 (51,16)	0,006
Peso medio GRD	1,4294	1,4199	NS

Peso medio GRD fallecidos	1,93	1,97	NS
Estancia media	8,63	9,06	0,001
Mortalidad %	7,95	7,2	0,081
Mortalidad precoz % (48h)	2,55	1,76	0,001

Discusión: Al contrario que en estudios previos, el ingresar en fin de semana en un servicio en el que se pasa visita completa los sábados y a todos los ingresos los domingos, no influyó negativamente en la mortalidad. Sólo se observó aumento de mortalidad en 2015, al igual que aumento de la mortalidad precoz, año en el que se produjo la fusión del servicio.

Conclusiones: La atención continuada con pase de visita completo puede mejorar los resultados clínicos de los pacientes ingresados durante el fin de semana.