



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

G-042 - FACTORES PREDICTIVOS INDEPENDIENTES ASOCIADOS CON LA ESTANCIA MEDIA EN LOS PACIENTES EN LA UNIDAD DE ESTANCIA CORTA DURANTE LA EPIDEMIA DE GRIPE EN 2017

J. Guardiola Tey¹, R. Cardona Corrales², N. Corbacho², L. García Arana², C. Romero Carrete², A. Yeste Piquer¹, N. Aniceto Calero¹ y M. Florensa Puig¹

¹Unidad de Estancia Corta; ²Medicina Interna. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: La epidemia de gripe se asocia a una mayor demanda asistencial en los Servicios de Urgencias. La mayoría de los pacientes son dados de alta, pero muchos de ellos deben ingresar. La unidad de estancia corta (UEC) es un lugar óptimo para ingresar a los pacientes con gripe (G), que no pueden ser dados de alta. Disponer de un marcador que pueda preveer la duración del ingreso podría ser de gran utilidad para optimizar los recursos asistenciales disponibles. El objetivo de este trabajo es ver la influencia de la G en la duración del ingreso en la UEC. Además se analizan varios factores que pueden influir en la duración del ingreso, buscando obtener marcadores pronósticos.

Material y métodos: La UEC es una unidad de hospitalización del Servicio de Urgencias que dispone de 36 camas. Definimos ingreso corto aquel que es igual o inferior a 4 días. Se realiza un estudio de todos los pacientes que han ingresado con G, y se compara con una población control sin G. Estudio caso control 1:1. El análisis bivariado se realiza mediante t Student, chi cuadrado y coeficiente correlación de Pearson, en función de las variables comparadas. El análisis multivariado acepta variables con significación en el estudio bivariado, y se realiza mediante un análisis de regresión logística. La variable dependiente analizada es ingreso corto vs no ingreso corto (IC vs NIC).

Resultados: Se realiza un estudio de casos y controles que analiza una población de 96 pacientes: 48 con G vs 48 que no presentan G (datos expuestos en este orden). La edad media es de 77, 6 ± 15 (18-98) (75 vs 79). Un 55% (62% vs 47%) fueron mujeres. La estancia media fue de $4,8 \pm 2,66$ (1-13) días. 53% de los pacientes presentan un IC vs 47% un NIC. Comorbilidades $5,0 \pm 3,4$ (0-17); 35% asocian insuficiencia cardiaca. 22% EPOC, 32% diabetes, 71% HTA, 8,3% inmunosupresión, leucocitos 9.700 ± 6.400 (1.000-51.000), Hb $12,0 \pm 2,2$; FG 62 ± 27 (17-90). La duración del ingreso no se relaciona con la presencia de G: 4,73 vs 4,96 días (G vs NG) (NS), ni por el sexo (hombres 4,63 vs mujeres 5,02; NS), ni la presencia de insuficiencia cardiaca (IC 5,32 vs No-IC; NS), ni EPOC (4,42 vs 4,59; NS), ni DM (4,61 vs 4,95; NS), ni HTA (5,01 vs 4,41; NS), ni la presencia de inmunosupresión (3,38 vs 4,98; NS). Se comparan diversas variables cuantitativas entre sí: no se objetiva relación entre la duración del ingreso y el número de comorbilidades, PCR, hemoglobina y filtrado glomerular. Si se objetivando correlación entre edad y duración del ingreso ($p 0,03$), así como entre leucocitosis y duración del ingreso ($p 0,001$). El estudio multivariado, tomando como variable dependiente IC vs NIC incluye 2 variables en el análisis (2 variables cuantitativas), acepta las dos variables como factores predictivo independiente asociados con la presencia de un NIC: el número de leucocitos (OR: 1,18; IC95% 1,06-1,31; $p 0,002$) y la edad (OR: 1,03; IC95% 1,003-1,074; $p 0,032$). La curva ROC que incluye estos dos

factores muestra una AUC de 71%, con una p 0,001.

Discusión: A la vista de los resultados y para cualquier unidad que permita asumir ingresos cortos para el correcto funcionamiento de un Servicio de Urgencias, se debería tomar en consideración la evaluación de factores que permiten dirimir que pacientes van a requerir un ingreso más prolongado, especialmente en una época de elevada presión asistencial como es la epidemia de gripe.

Conclusiones: La duración del ingreso no se ve afectada por la Gripe de forma independiente. La leucocitosis y la edad son predictores independientes de duración del ingreso. La combinación de ambos tiene un alto valor predictivo para determinar la duración del ingreso.