Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S362

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

832 - IMPACTO DE LA ESTANCIA EN UCI DE PACIENTES CON COVID-19 EN LA ESTANCIA MEDIA DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

Carolina Blas Carracedo, *Dolores Joya Seijo, Isabel Quijano Contreras, Luis Nieto Fernández del Campo, Francisco Javier Gimena Rodríguez, Ana Cristina Gil Abizanda, Alejandro Rodríguez Sáez de Urturi y Raquel Barba Martín*

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles (Madrid).

Resumen

Objetivos: La pandemia por coronavirus ha supuesto que algunos pacientes tengan estancias muy prolongadas en las UCI. De los pacientes ingresados en UCI con COVID-19, más del 25% fallecían, y el resto podían ser dados de alta, con frecuencia a servicios de Medicina Interna (MI); lo que supuso un impacto en las estancias medias de estos servicios. El objetivo del estudio es valorar el impacto de la estancia en UCI en la estancia media de un servicio de MI durante el año 2021.

Métodos: Se analizaron todos los pacientes dados de alta en el servicio de MI del Hospital Universitario Rey Juan Carlos en el año 2021. Se valoraron por separado los días de estancia en UCI y los días de estancia media en planta de MI. Se calculó la estancia media del servicio de MI excluyendo a los pacientes con estancias en UCI. Los análisis se realizaron por separado para pacientes con coronavirus y sin coronavirus.

Resultados: En el año 2021 en el servicio de MI se dieron 5.564 altas. La estancia media del servicio fue de 8,43 días (rango 0-158 días), que supuso 46.904 días de estancia (128 camas media/día). De ellos, 105 habían tenido estancia en la UCI: 41 no habían tenido coronavirus y 63 si (lo que suponían 1,1% de los ingresos totales de MI, 60% de los ingresos totales de UCI). El promedio de días de ingreso en UCI, de los pacientes que fueron dados de alta a planta MI, fue de 22 (rango de 1 a 71 días), con una estancia media total de 40 días (rango 1-112). Esto supuso 2.309 estancias totales en la UCI, y 4.214 estancias hospitalarias en planta. Si excluyéramos las 2.309 estancias de UCI de las 46.904 estancias totales de MI, la estancia media en MI habría sido de 8 días, lo que supone casi medio día menos y, por tanto, la necesidad diaria de camas habría sido 121. Si los pacientes que estuvieron en UCI no hubieran sido dados de alta posteriormente por MI, el total de ingresos habría sido 5.460 y la estancia media del servicio 7,3 días. Los pacientes con coronavirus que estuvieron en UCI y fueron trasladados a MI tuvieron una estancia media de 32 días en UCI, y generaron 2.018 estancias. Los pacientes sin coronavirus tuvieron una estancia media de 6,9 días y generaron 290 estancias en UCI. Si excluyéramos las estancias en UCI de los pacientes con coronavirus, las estancias totales de MI hubieran sido 44.886. Esto implica que 63 pacientes (es decir, el 1% de los ingresos), suponen el 5% de las estancias de MI. La estancia media del servicio de MI sin incluir estos pacientes habría sido de 8,1, y la necesidad diaria de 123 camas.

Conclusiones: La estancia en UCI de pacientes con coronavirus impacta de forma significativa en la estancia media en los servicios de MI dado que cuando se tiene en cuenta la estancia de los servicios, se incluye también el período que los pacientes han estado ingresados en UCI.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.