



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-214. - DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE UNA UNIDAD DE DESINTOXICACIÓN HOSPITALARIA (UDH) DE NUEVA CREACIÓN EN EL SENO DE UNA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA

P. Ramírez Gurruchaga, R. Ruiz Morales, J. Merchante Cobos, M. Rico Corrales

Servicio de Medicina Interna. UDH San Lázaro. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar los datos epidemiológicos preliminares obtenidos en los primeros meses de funcionamiento (febrero-mayo 2013) de la UDH de Hospital San Lázaro-Virgen Macarena (UDH-SL) y su comparación con unidades similares de la Comunidad Andaluza [Hospital Virgen de las Nieves (UDH-VN) y Hospital Punta Europa (UDH-PE)] y con los datos globales Autonómicos.

Métodos: Se ha analizado y comparado la actividad asistencial de la UDH-SL (datos provinciales) con los datos Autonómicos, sobre número y proporción de ingresos por tipología de altas (p 0,03), estancias medias y tipología de altas (p 0,02), número y proporción según tipo de adicción (p 0,03) y número proporción según tipo de adicción y tipo de alta (p 0,04).

Resultados: La UDH-SL ha mantenido un índice de ocupación del 62,5%, inferior al de UDH-PE, que es del 83,33%, y el de UDH-VN, que es del 100% (con dotación inferior de camas, 25% y 37,5% respectivamente). La demora media en nuestra Unidad fue de 11,57 días, similar a la de UDH-VN (11,67 días) y claramente inferior a la de UDH-PE (25,93 días). En cuanto a la procedencia de los pacientes atendidos, el porcentaje lógicamente mayor es para la provincia de Sevilla (75,34%) en la UDH-SL, aunque en el contexto global de la Comunidad Andaluza es también la provincia de Sevilla la que aporta un mayor porcentaje de pacientes (38,36%). El segundo lugar lo ocupa Cádiz en el global de la Comunidad Andaluza, con un 19,18%, mientras que en nuestra área se sitúa Córdoba, con un 17,81%. La mayoría de las altas fueron clasificadas como terapéuticas (74,62%), como ocurre en toda la Comunidad Andaluza (81,48%). El porcentaje de altas voluntarias ha sido superior en UDH-SL (20,9%) que en el recuento global de Andalucía (14,81%). La estancia media es sensiblemente inferior en UDH-SL en comparación con la media andaluza, tanto en el periodo analizado de 2013 como en todo 2012, especialmente en lo relativo a altas terapéuticas (7,4 días frente a 13,88 y 12,99 días, respectivamente). La adicción más frecuentemente atendida es la de alcohol (39,95%), seguida de cerca por la adicción a heroína y derivados (31,07%). Tanto en UDH-SL como en toda Andalucía, el mayor porcentaje de altas voluntarias de da en el grupo de pacientes con adicción a heroína y derivados (10,77% y 2,9% respectivamente).

Discusión: La UDH-SL, de reciente puesta en marcha, atiende a pacientes con características epidemiológicas similares a las atendidas por otros centros de Andalucía con mayor tiempo de experiencia. Probablemente, el menor tiempo de ocupación actual esté relacionado con el todavía corto tiempo de funcionamiento. La estancia media obtenida es un dato positivo, probablemente influido por la protocolización de la asistencia, y que afecta al tipo de altas. No obstante, debe observarse la evolución en el

tiempo del porcentaje de altas voluntarias.

Conclusiones: La UDH puede realizar su actividad en el seno de una Unidad de Medicina Interna y es posible garantizar unos datos asistenciales adecuados mediante una correcta protocolización de las actuaciones.