



FACTORES QUE AFECTAN AL TIEMPO DE ESTANCIA DE LOS PACIENTES EN UN LÓBULO DEL DESPERTAR

Autores: Cimas D., Blanco J., Del Castillo R., Crego C., Santiago M.

Introducción

- ✓ Importancia creciente de la cirugía de corta estancia.
- ✓ Carencia de *scores* pronósticos.
- ✓ Identificar variables que influyan en el tiempo de estancia.

Material y métodos

- ✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.
- ✓ Variables:
 1. Escala de Adrete.
 2. Tipo de cirugía.
 3. Funcionamiento del servicio.
- ✓ Análisis estadístico



Material y métodos

✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.

✓ Variables:

1. Escala de Adrete.

2. Tipo de cirugía.

3. Funcionamiento del servicio.

✓ Análisis estadístico

Número del paciente	Fecha				
	L	M	X	J	V
Cirugía					
Categoría quirúrgica			a		
			b		
			c		
Entrada					
Salida					
ALDRETE MODIFICADO : TOTAL					
MOVILIDAD ESPONTÁNEA	cuatro extremidades				2
	dos extremidades				1
	cero extremidades				0
RESPIRACIÓN	capaz de toser y respirar				2
	disnea/respiración superficial				1
	apnea				0
CIRCULACIÓN	normotenso				2
	hipo/hipertenso leve a moderado				1
	hipo/hipertenso grave				0
CONSCIENCIA	despierto				2
	se despierta al llamarle				1
	no despierta a la llamada				0
SatO2	>92% aire ambiente				2
	precisa O2 bajo flujo para >90%				1
	precisa O2 alto flujo para >90%				0
HERIDA QUIRÚRGICA O DRENAJE	seco o débito normal				2
	manchado estacionario o débito incrementado				1
	manchado progresivo o hemorragia				0
DOLOR	sin dolor				2
	dolor controlado con analgésicos no mórficos				1
	dolor que precisa mórficos				0
DEAMBULACIÓN	no mareo				2
	mareo al incorporar a 45°				1
	mareo en supino				0
ALIMENTACIÓN PRECOZ	no náuseas ni vómitos				2
	náuseas				1
	náuseas y vómitos				0
DIURESIS	ha orinado o SV				2
	no orina pero confortable				1
	no orina pero está molesto				0



Material y métodos

✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.

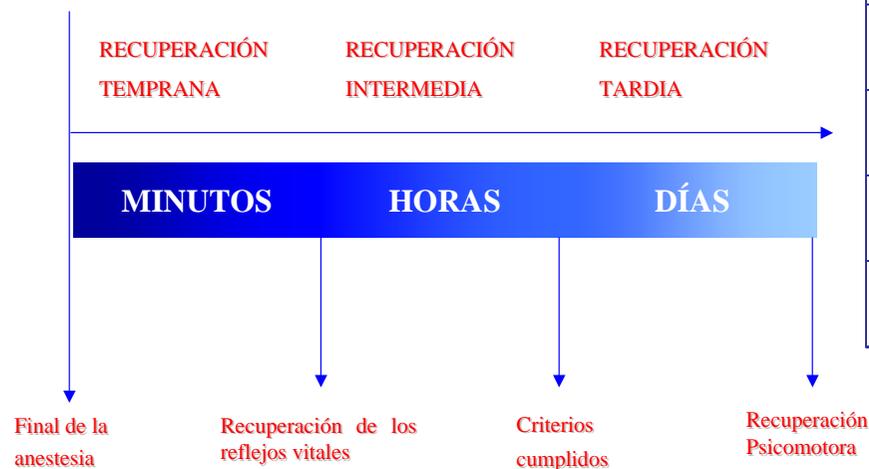
✓ Variables:

1. Escala de Adrete.

2. Tipo de cirugía.

3. Funcionamiento del servicio.

✓ Análisis estadístico



ALDRETE		
MOVILIDAD ESPONTÁNEA	cuatro extremidades	2
	dos extremidades	1
	cero extremidades	0
RESPIRACIÓN	capaz de toser y respirar	2
	disnea/respiración superficial	1
	apnea	0
CIRCULACIÓN	PA +/- 20 mm Hg del nivel preoperatorio	2
	PA +/- 20 a 50 mm Hg del nivel preoperatorio	1
	PA + de 50 mm Hg del nivel preoperatorio	0
CONSCIENCIA	despierto	2
	se despierta al llamarle	1
	no despierta a la llamada	0
SatO2	>92% aire ambiente	2
	precisa O2 para >92%	1
	<90% a pesar de O2	0
HERIDA QUIRÚRGICA O DRENAJE	seco o limpio	2
	manchado estacionario o débito incrementado	1
	manchado progresivo o hemorragia	0
DOLOR	sin dolor	2
	dolor controlado con analgésicos VO	1
	dolor que precisa analgesia parenteral	0
DEAMBULACIÓN	Capacidad para permanecer de pie/andar	2
	vértigo al levantarse	1
	mareo en supino	0
ALIMENTACIÓN PRECOZ	puede beber líquidos	2
	náuseas	1
	náuseas y vómitos	0
DIURESIS	ha orinado	2
	no orina pero confortable	1
	no orina pero está molesto	0



Material y métodos

✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.

✓ Variables:

1. Escala de Adrete.

2. Tipo de cirugía.

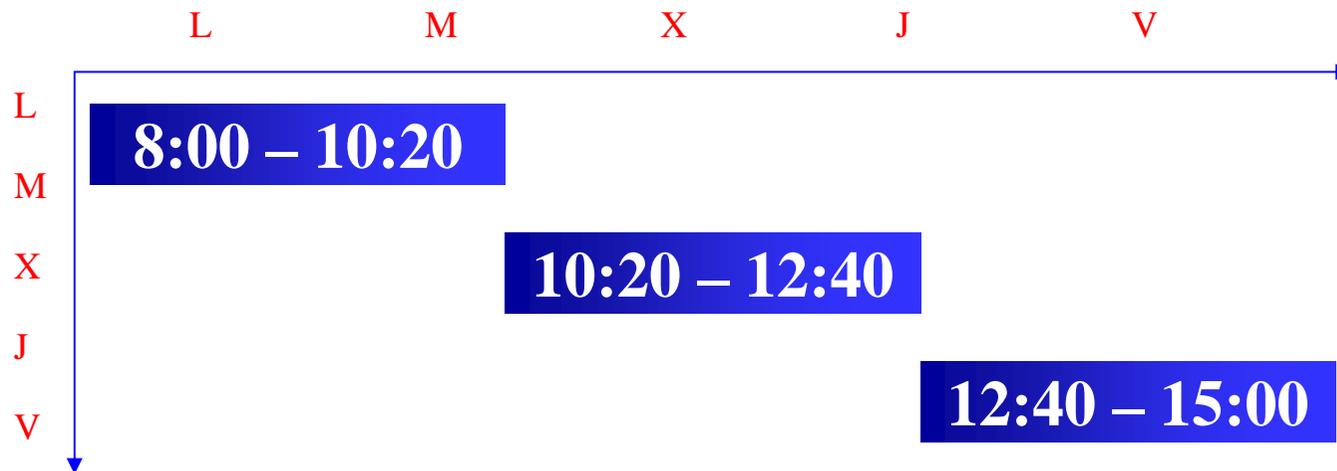
3. Funcionamiento del servicio.

✓ Análisis estadístico

A	Mínimamente invasiva. Tiene poco potencial de alteración de la fisiología normal y está asociado con escasa morbilidad relacionada con la anestesia. Raramente requiere transfusión de sangre o monitorización invasiva y manejo en UCI.
B	Moderadamente invasiva. Tiene un potencial de alteración de la fisiología normal intermedio y está asociado con moderada morbilidad relacionada con la anestesia. A veces requiere transfusión de sangre o monitorización invasiva y manejo en UCI
C	Altamente invasiva. Produce alteración de la fisiología normal. Normalmente requiere transfusión de sangre o monitorización invasiva o manejo en UCI

Material y métodos

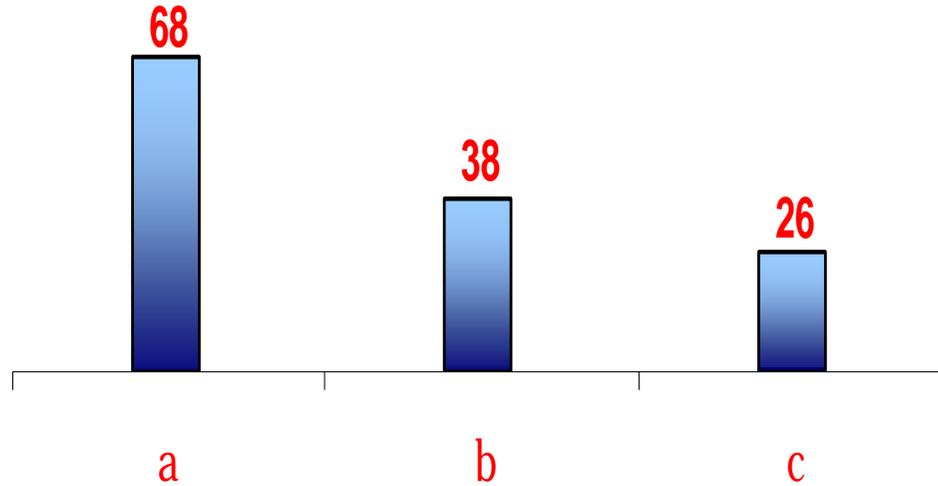
- ✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.
- ✓ Variables:
 1. Escala de Adrete.
 2. Tipo de cirugía.
 3. Funcionamiento del servicio.
- ✓ Análisis estadístico



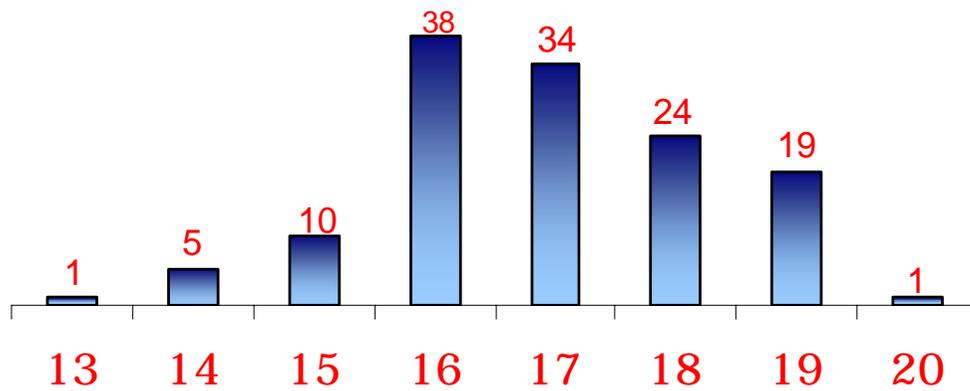
- ✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.
- ✓ Variables:
 1. Escala de Adrete.
 2. Tipo de cirugía.
 3. Funcionamiento del servicio.

✓ **Análisis estadístico**

Resultados



Nº de cirugías clasificadas en cada categoría.



Nº de pacientes por puntuación de Aldrete.

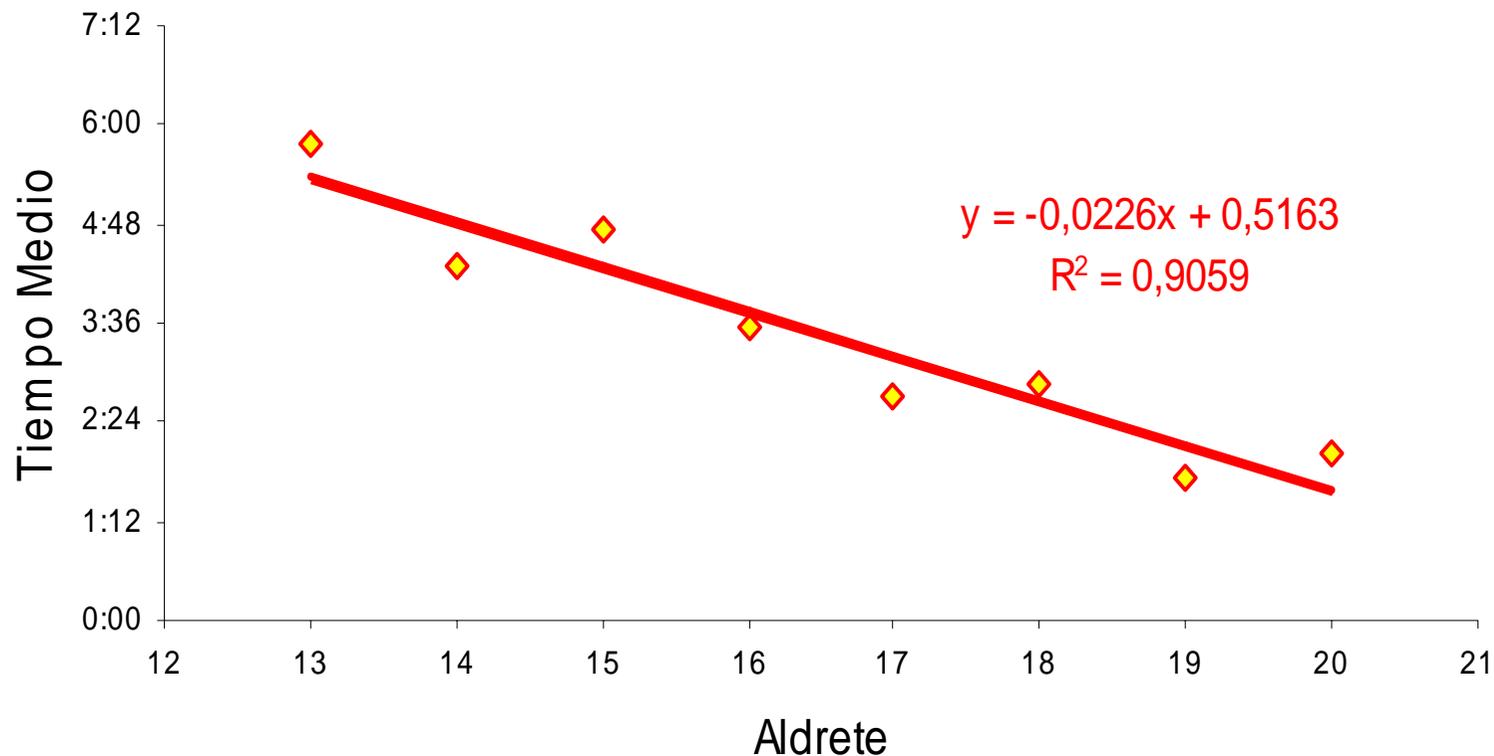
- ✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.
- ✓ Variables:
 1. Escala de Adrete.
 2. Tipo de cirugía.
 3. Funcionamiento del servicio.

- ✓ Análisis estadístico



Resultados

Regresión lineal Promedio de tiempo - Adrete

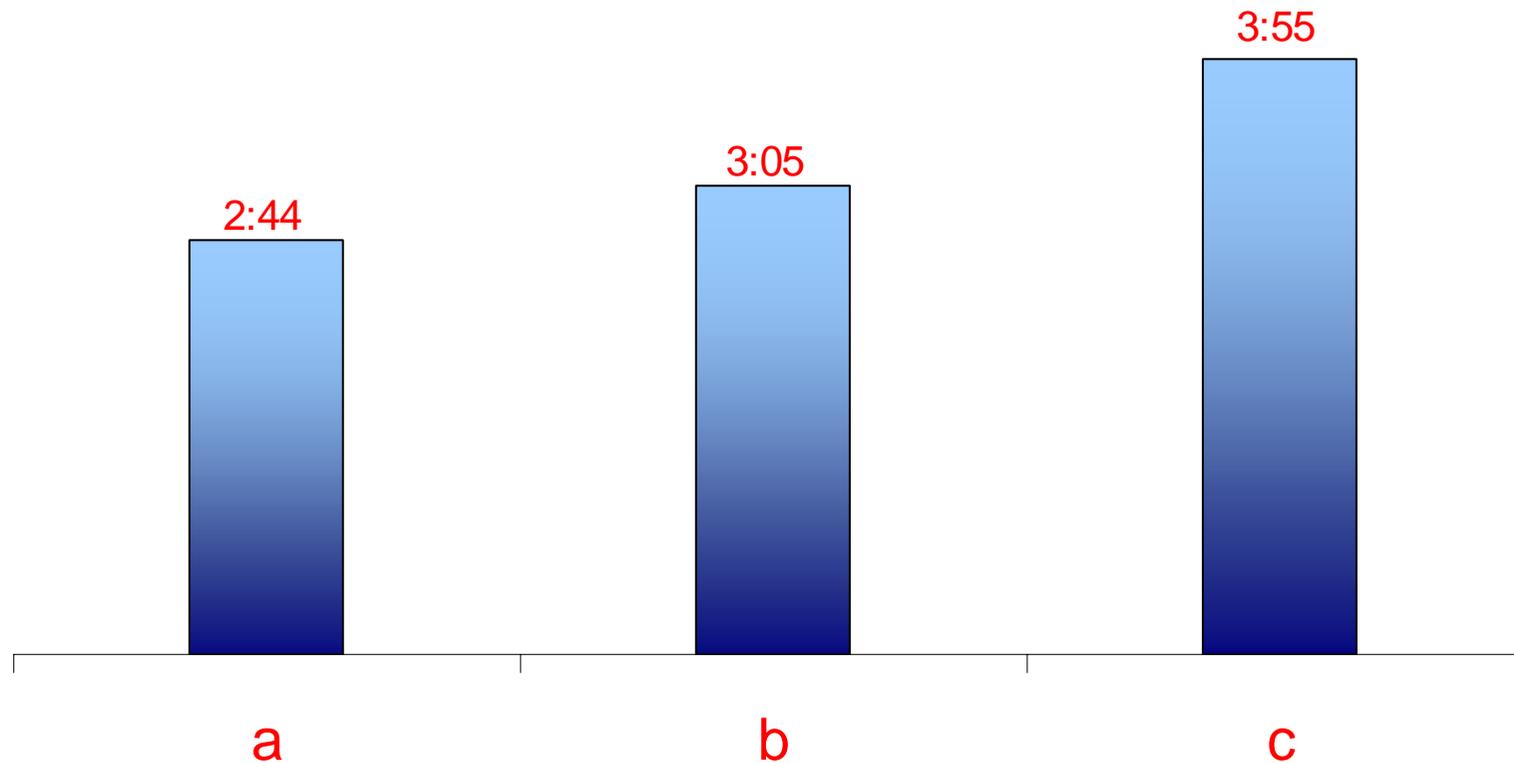


El test de ANOVA muestra diferencias significativas entre el promedio de tiempo por puntuación de Adrete con un nivel de confianza del 99% ($p= 0,0008$).

- ✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.
- ✓ Variables:
 1. Escala de Adrete.
 2. Tipo de cirugía.
 3. Funcionamiento del servicio.

✓ **Análisis estadístico**

Resultados



El test de ANOVA muestra diferencias significativas entre el promedio de tiempo por tipo de cirugía con un nivel de confianza del 95% ($p= 0,0328$).

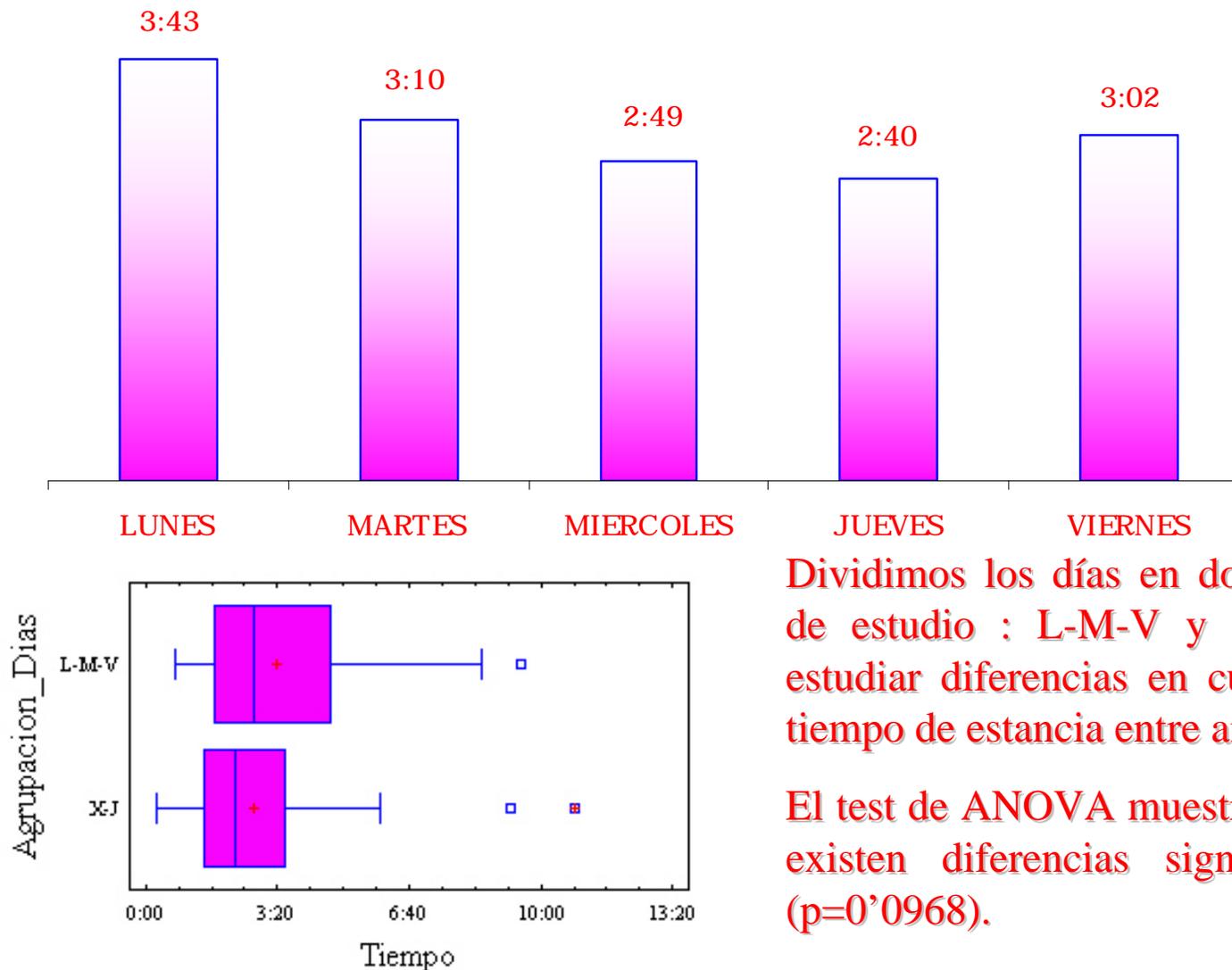
- ✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.
- ✓ Variables:
 1. Escala de Adrete.
 2. Tipo de cirugía.
 3. Funcionamiento del servicio.

✓ **Análisis estadístico**



Resultados

PROMEDIO DE TIEMPO POR DÍA DE LA SEMANA



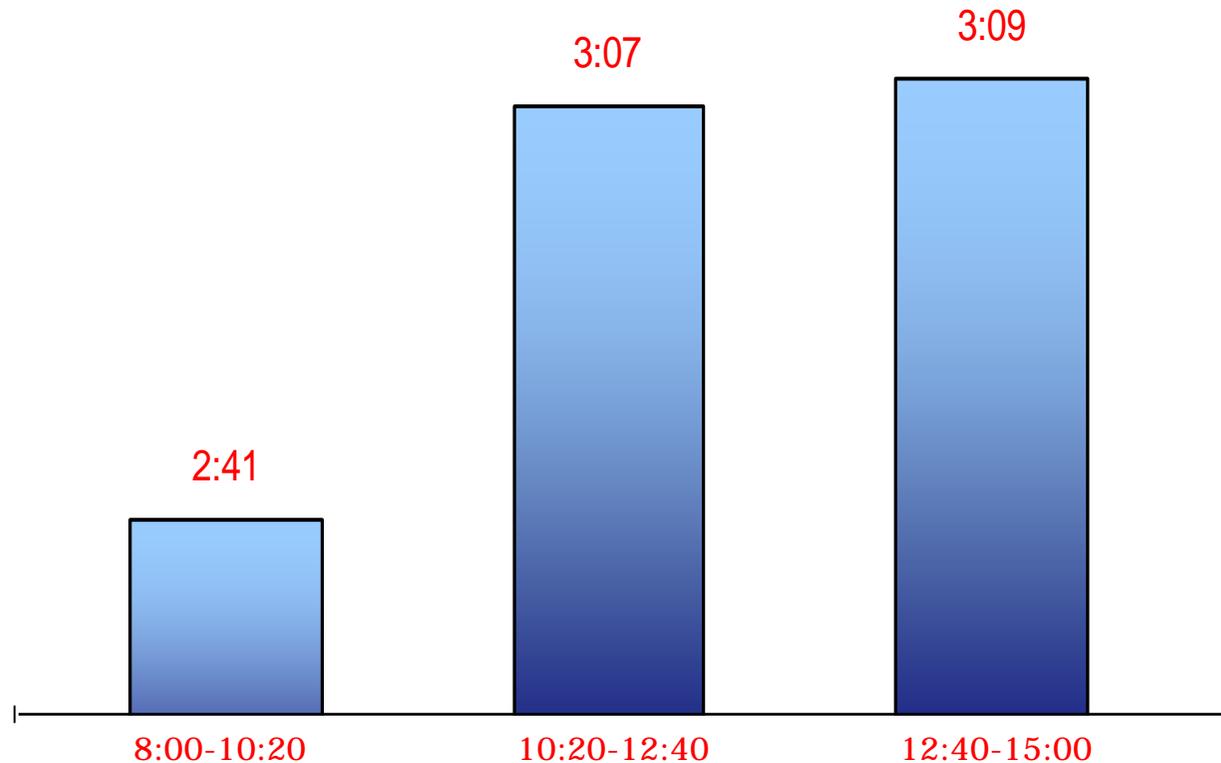
Dividimos los días en dos grupos de estudio : L-M-V y X-J para estudiar diferencias en cuanto al tiempo de estancia entre ambos.

El test de ANOVA muestra que no existen diferencias significativas ($p=0,0968$).

- ✓ Muestra: Tabla de recogida de datos.
- ✓ Variables:
 1. Escala de Adrete.
 2. Tipo de cirugía.
 3. Funcionamiento del servicio.
- ✓ **Análisis estadístico**

Resultados

Promedio de tiempo por tramo horario



Tampoco existen diferencias significativas entre el tiempo de estancia de los pacientes en función del tramo de ingreso ($p=0,6153$).



Discusión y Conclusiones

- ✓ El tiempo de permanencia se relaciona con el estado clínico al ingreso medido por el ALDRETE modificado como predictor-pronóstico. Por otro lado, en nuestro caso particular, un tercio de los ingresos cumplen criterios de alta en un periodo inferior a la media hora.
- ✓ Las tres categorías en que se han distribuido las cirugías se relacionan de forma independiente con la permanencia. La clasificación podría utilizarse para mejorar la gestión de camas en estas unidades.
- ✓ A pesar de no haber encontrado diferencias significativas en los indicadores del funcionamiento del servicio los datos observados nos hacen pensar que existen otros factores de organización interna que podrían influir en el tiempo de estancia.



Gracias por su atención.