

Factores Relacionados Con Estancia Post Operatoria Prolongada En Una Institución Prestadora De Salud En Barranquilla, Año 2017

Luis Alfredo Pernet Martinez

Informe Final presentado del Trabajo de Grado presentado como requisito para obtener el título de:

Especialista en Medicina Interna

Resumen

Introducción: El periodo de estancia postoperatorio de las cirugías cardiovasculares es considerado un indicador importante para evaluar la calidad del servicio en las instituciones prestadoras de servicios de salud, por lo que es necesario indagar por los elementos determinantes de este evento.

Objetivo: Identificar los factores relacionados con estancia post operatoria prolongada en cirugía cardiaca en una Institución prestadora de servicios de salud (IPS) en la ciudad de Barranquilla durante el año 2018.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, de corte trasversal con una población de 125 sujetos hospitalizados en la Unidades de Cuidados Intensivos de la Clínica privada de salud en la ciudad de Barranquilla durante entre Enero – Diciembre del 2018, de estos se presentaron estancia prolongada un total de 12,8% de pacientes que corresponden a la muestra de estudio. Para la definición de estancia

prolongada después de cirugía cardíaca se tomó el valor del percentil 90 de la distribución de frecuencias de la variable estancia. El tipo de muestreo fue no probabilístico y se relacionaron variables categóricas con estancia hospitalaria mediante prueba de Chi² y Prueba T para variables numéricas, considerando un valor de p como estadísticamente significativo: <0,05.

Resultados: 65,6% de los casos fueron hombres, el promedio de edad fue de 56,7 años (DE+/-: 13,9), el diagnóstico de ingreso más frecuente fue enfermedad coronaria: 52% y el procedimiento quirúrgico más prevalente fue el Bypass (51,2%). 12,8% de los casos tuvieron estancia prolongada y las variables relacionadas significativamente con esto fueron: IMC, estancia prolongada en UCI, falla renal previa y posterior, reintervenciones, complicaciones y creatinina (p<0,05).

Conclusión: El porcentaje de pacientes con estancia prolongada fue inferior a una quinta parte de los casos y las variables relacionadas con este evento son consistentes con plausibilidad biológica y colinealidad en el caso de la estancia en UCI.

Palabras Clave: Hospitalización, Cirugía, Unidades de Cuidados Intensivos, Procedimientos Quirúrgicos Reconstructivos

Abstract

Introduction: The period of postoperative stay of cardiovascular surgeries is considered an important indicator to assess the quality of service in the institutions providing health services, so it is necessary to inquire about the determining elements of this event.

Objective: Identify the factors related to prolonged post-operative stay in cardiac surgery in an institution providing health services (IPS) in the city of Barranquilla during the year 2018.

Materials and Methods: Descriptive, retrospective, cross-sectional study with a population of 125 subjects hospitalized in the Intensive Care Units of the Private Health Clinic in the city of Barranquilla during January - December 2018, of these, a total stay of 12,8% of patients corresponding to the study sample. For the definition of prolonged stay after cardiac surgery, the value of the 90th percentile of the frequency distribution of the stay variable was taken. The type of sampling was non-probabilistic and categorical variables were related to hospital stay by means of Chi2 test and T-test for numerical variables, considering a statistically significant value of $p < 0.05$.

Results: 65.6% of the cases were men, the average age was 56.7 years (SD +/-: 13.9), the most frequent admission diagnosis was coronary heart disease: 52% and the most prevalent surgical procedure was the Bypass (51.2%). 12.8% of the cases had prolonged stay and the variables significantly related to this were: BMI, prolonged stay in the ICU, previous and subsequent renal failure, reinterventions, complications and creatinine ($p < 0.05$).

Conclusion: The percentage of patients with prolonged stay was less than one fifth of the cases and the variables related to this event are consistent with biological plausibility and collinearity in the case of ICU stay.

Keywords: Hospitalization, Surgery, Intensive Care Units, Reconstructive Surgical Procedures



Referencias Bibliográficas

1. World Health Organization. Enfermedades cardiovasculares. 2017.
2. Godinho AS, Alves AS, Pereira AJ, Pereira TS. Artículo de Revisión Cirugía de Revascularización Miocárdica con Circulación xtracorpórea versus sin Circulación Extracorpórea : un Metanálisis. Ana Sofia God , Ana Sofia Alves1 , Alexandre José Pereira1 , Telmo Santos Pereira2 Esc Super Saúde Dr Lopes Dias1 , Castelo Branco; Esc Super Tecnol da Saúde Coimbra2 , Coimbra, Port. 2011;87–94.
3. Sáenz N. Factores que prolongan la estancia hospitalaria en el Hospital Nacional PNP Luis N. Alfredo Benavides Zúñiga, Gladis Castillo Fr Maber Landauro Gall, Genoveva Vásquez Ruiz. 2008;6:3–12.
4. Ceballos-acevedo TM, Velásquez-restrepo PA, Jaén-posada JS. Length of the Hospitalization . Methodologies for Intervention Duração da estancia hospitalar . Metodologias para sua intervenção. Tatiana María Ceballos-Acevedo, Paula Andrea Velásquez-Restrepo, Juan Sebastián Jaén-Posada. 2014;13(27):274–95.
5. Gutiérrez J. Análisis de estancia postoperatoria prolongada en cuidados intensivos después de cirugía cardíaca: desarrollo y validación de un modelo predictivo propio. Universidad Complutense de Madrid; 2017.
6. Cayetano Permanyer Miralda a, Carlos Brotons Cuixart a, Aida Ribera Solé a, Jordi Alonso Caballero b, Purificació Cascant Castelló a IMP. Resultados después de cirugía coronaria: determinantes de calidad de vida relacionada con la salud postoperatoria. 2001;54(2):180.
7. Marcela D, Ramírez R. Cuidados de enfermería en uci al paciente con reposo prolongado susceptible a descondicionamiento cardiovascular. laura maría ceballos ramírez diana marcela rodríguez ramírez. 2010;1–85.
8. Labata C, Oliveras T, Berastegui E, Ruyra X, Romero B, Camara M-L, et al. Unidad de cuidados intermedios tras la cirugía cardíaca: impacto en la estancia media y la evolución clínica. Rev Española Cardiol. 2018;71(8):638–42.
9. Giakoumidakis K, Baltopoulos GI, Charitos C, Patelarou E, Galanis P, Brokalaki H. Risk factors for prolonged stay in cardiac surgery intensive care units. Nurs Crit Care. 2011;16(5):243–51.

10. Joskowiak D, Kappert U, Matschke K, Tugtekin S. Prolonged intensive care unit stay of patients after cardiac surgery: Initial clinical results and follow-up. *Thorac Cardiovasc Surg.* 2013;61(8):701–7.
11. Rezaeinasab M, Rad M. Analytical survey of human rabies and animal bite prevalence during one decade in the province of Kerman, Iran. *Crit Care.* 2008;12(Suppl 2):P1.
12. Ryan TA, Rady MY, Bashour CA, Leventhal M, Lytle B, Starr NJ. Predictors of outcome in cardiac surgical patients with prolonged intensive care stay. *Chest.* 1997;112(4):1035–42.
13. Almashrafi A, Elmontsri M, Aylin P. Systematic review of factors influencing length of stay in ICU after adult cardiac surgery. *BMC Health Serv Res.* 2016;16(1):1–12.
14. Rahmanian PB, Adams DH, Castillo JG, Carpentier A, Filsoufi F. Predicting hospital mortality and analysis of long-term survival after major noncardiac complications in cardiac surgery patients. *Ann Thorac Surg.* 2010;90(4):1221–9.
15. Welsby IJ, Bennett-Guerrero E, Atwell D, White WD, Newman MF, Smith PK, et al. The association of complication type with mortality and prolonged stay after cardiac surgery with cardiopulmonary bypass. *Anesth Analg.* 2002;94(5):1072–8.