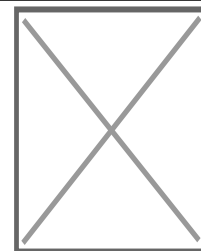


Revista Española de Cardiología



7003-16. PUESTA EN MARCHA DE UN HOSPITAL DE DÍA DEL CORAZÓN: DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y ANÁLISIS DE LA RENTABILIDAD

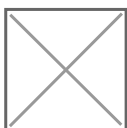
María Gallego Delgado, María del Carmen Valenzuela Vicente, Manuel Cascón Bueno, M^a Jesús Velasco Cañedo, Ángela Walias Sánchez, Carmen Ávila Escribano, Eduardo Villacorta Argüelles y Pedro Luis Sánchez Fernández del IBSAL-Hospital Universitario de Salamanca.

Resumen

Introducción y objetivos: El hospital de día del corazón (HDC) es una alternativa asistencial a la hospitalización relacionada con procedimientos programados. Los objetivos del estudio fueron analizar la actividad asistencial, la calidad de la misma y la rentabilidad del HDC.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional sobre la actividad desarrollada en el primer año de funcionamiento del HDC. Se analizaron el índice de sustitución (ambulatorización de los procedimientos programados) y la tasa de suspensiones. Para la rentabilidad se calculó el ahorro de estancias hospitalarias (EH).

Resultados: Entre junio de 2014 y mayo de 2015 se programaron 2.552 procesos en el HDC y realizándose finalmente 2413 con una tasa de suspensión del 1,7%. Se atendieron un total de 1.646 pacientes (edad media 69 ± 15 años, 60% varones). Durante el primer año el HDC funcionó 246 días laborales (12 horas diarias). La media de pacientes atendidos diariamente fue 10 ± 3 (rango 2-19). La frecuentación media fue 1,5 visitas por paciente (rango 1-20). En total se realizaron 597 procedimientos programados invasivos sin necesidad de ingreso (índice de sustitución 55%) y globalmente se estimó que se han evitado 1.974 EH. Los tipos de procedimientos, la relación de ingresos y la estimación de EH evitadas se muestran en la tabla. El total de procesos atribuibles a cada sección se muestra en la figura.



	Realizados (n = 2.413)	Procesos con ingreso	EH evitadas (días)
Revisiones clínicas	784 (32%)	23 (3%)	-
Preanestesia	75 (3%)	9 (12%)	66
Tratamientos médicos	180 (7%)	24 (13%)	156

CVE	59 (2%)	11 (19%)	50
Cateterismos diagnósticos	543 (23%)	142 (26%)	844
Intervencionismo coronario	219 (9%)	192 (87%)	221
Intervencionismo estructural	90 (4%)	88 (98%)	92
Ablación	160 (7%)	58 (36%)	360
Implante dispositivos	110 (5%)	69 (63%)	154
CVE: cardioversión eléctrica; EH: estancia hospitalaria.			

Conclusiones: La puesta en marcha del HDC en nuestro centro ha permitido la ambulatorización de más de la mitad de los procedimientos invasivos programados y ha supuesto una importante reducción de los ingresos programados con el consecuente ahorro económico.