



6036-455. DURACIÓN DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DE INGRESOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y EL RIESGO DE REINGRESO PRECOZ

Ana Payá Chaume, Ingrid Cardells Beltrán, Gema Miñana Escrivà, Juan Sanchis Forés, Ernesto Valero Picher, Enrique Santas Olmeda, Francisco Javier Chorro Gascó y Julio Núñez Villota del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La duración óptima de la estancia hospitalaria en pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca aguda (ICA) es motivo de controversia. Hospitalizaciones prolongadas se asocian a un mayor riesgo de complicaciones, pero es escasa la información sobre las implicaciones a nivel pronóstico de hospitalizaciones cortas. El objetivo es evaluar la relación entre la duración de la estancia hospitalaria (DEH) y el riesgo de reingreso a 10 días en pacientes dados de alta por ICA.

Métodos: Incluimos 2.361 pacientes consecutivos ingresados con diagnóstico de ICA en un hospital terciario entre 2004 y 2014. Se excluyeron 119 pacientes que fallecieron durante el ingreso y 132 sometidos a cirugía cardiaca durante la admisión índice. La muestra final del estudio incluyó 2.110 pacientes. La EH fue categorizada en: DEH1 (? 4 días), DEH2 (5-7 días), DEH3 (8-10 días) y DEH4 (> 10 días). Para evaluar la asociación independiente entre la EH y el riesgo de reingreso a 10 días se usó el análisis de regresión de Cox adaptado para eventos competitivos.

Resultados: La mediana de la EH fue de 7 días (RIC = 5-11). A 10 días, 130 pacientes (6,16%) reingresaron. La incidencia acumulada de reingresos entre las diferentes categorías de EH mostró una curva en U, con cifras menores en la categoría DEH2 [DEH1 = 6,1%, DEH2 = 3,2%, DEH3 = 7,2%, DEH4 = 9,1%, ($p = 0,001$)]. En el análisis multivariado, este patrón de riesgo en U se mantuvo; Con respecto a DEH2, DEH1 (? 4 días) mostró un incremento del riesgo de reingreso precoz (HR = 1,94, IC95%: 1,06-3,54, $p = 0,031$). Paralelamente, ingresos más prolongados (DEH3 y DEH4) también presentaron un mayor riesgo (HR = 2,18, IC95%: 1,28-3,71, $p = 0,004$, y HR = 2,45, IC95%: 1,49-4,04, $p = 0,001$, respectivamente).

Conclusiones: La EH en pacientes con ICA está relacionada con el riesgo de reingreso a 10 días y sigue un patrón de riesgo en U. Estancias tanto cortas como prolongadas se asocian a un mayor riesgo.