

**Titulo:** COMO HEMOS CAMBIADO: 2007-2013

**Autores:** MERCEDES CRESPO BARRIO, M<sup>a</sup> DEL PILAR LUGO RAMOS, LAURA MOURE FERNANDEZ, M<sup>a</sup> JOSÉ PUIALTO DURÁN, M<sup>a</sup>. TERESA MÍGUEZ GIL, LINA ALVAREZ CONDE

**Hospital:** XERAL -EOXI VIGO

**Ciudad:** VIGO

**Comunidad:** GALICIA

**Telefono:** 986816000-EXT.216150

**Email:** [María.del.Pilar.Lugo.Ramos@sergas.es](mailto:María.del.Pilar.Lugo.Ramos@sergas.es)

**Introducción:** La UCIP del H. Xeral de Vigo fue inaugurada oficialmente en el año 1994. Está ubicada en uno de los hospitales pertenecientes a la Estructura Organizativa de la Xerencia de la Xestión Integrada de Vigo (EOXI de Vigo) con una población de referencia de 75.000 a la que se le añaden algunas especialidades del área de Orense (cirugía pediátrica, neurocirugía). Se trata de una unidad multidisciplinar de nivel III que dispone de 6 camas totalmente equipadas con entornos adaptables para atender a la población infantil del área de influencia con edad comprendida entre 1 mes y 14 años. En los últimos tiempos, el cumplimiento de los programas de prevención de enfermedades prevalentes de la infancia y de accidentes, ha disminuido la necesidad de utilización de este recurso de alto costo y se ha observado una ampliación de funciones, incrementándose el perfil asistencial a pacientes que ingresan por un corto periodo de tiempo con el fin de proporcionarles una secuencia de cuidados de calidad que prevengan posibles complicaciones (técnicas invasivas para realizar diagnósticos o tratamientos bajo sedoanalgesia).

**Palabras:** Atención de enfermería, enfermería pediátrica, registros de enfermería, unidades de cuidado intensivo pediátrico/utilización

**Justificación:** El futuro de las UCIPS irá paralelo entre otros a la evolución de las demografías y patologías pediátricas por lo que habiendo realizado un estudio previo sobre los ingresos de la actividad denominada, de "corta estancia" en la UCIP en el año 2007, nos planteamos conocer si ha cambiado el perfil de estos ingresos en relación a los motivos de ingreso al cabo de seis años.

**Objetivos:** Conocer si se han producido cambios en el motivo de ingreso de los denominados "corta estancia" (inferior a 24 horas) tras seis años de experiencia. Comparar la relación de ingresos de "corta estancia" en ambos años en relación al número de ingresos totales.

**Material:** Estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes ingresados con una estancia inferior a 24 horas en los años 2007 y 2013 en la UCIP de Vigo. Se cuantificaron los ingresos con una duración menor de 24 horas en los períodos del estudio. En la recogida de los datos se utilizaron los registros de la unidad y otros específicos para este estudio.

**Método:** Las variables estudiadas fueron: 1) Datos vinculados a la derivación a la UCIP a) Turno de ingreso b) Lugar de procedencia c) Motivo de ingreso (vigilancia post-anestesia, analgosedación....) d) Tiempo de estancia

**Resultados:** Los ingresos de "corta estancia" que se produjeron en el año 2007 fueron 347 mientras que en el año 2013 fueron 454. En cuanto al turno de ingreso, en el año 2007 el 78% se produjo en el turno de mañana y en el 2013 el 75% , en el turno de tarde fue el 17% y el 15% respectivamente. El turno de noche representó el 4% en el 2007 y el 9% en el

2013. Los ingresos de “corta estancia” en el año 2007 supusieron un 41,65 % del total de ingresos y en el 2013 un 55,63%.

**Conclusiones:** Encontramos que se ha producido un incremento en el número de analgosedaciones. Pensamos que tal vez podría deberse a un aumento en la sensibilidad del personal sanitario acerca de la percepción del dolor en los niños. El aumento producido en estos ingresos, de riesgo intermedio, para vigilancia y monitorización representan una optimización en la utilización de los recursos, especialmente en épocas de baja demanda asistencial.

**Bibliografía:** Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos. (SECIP). Cuidados intensivos pediátricos y atención al niño crítico. Informe técnico Nº 3. . [acceso 20 de diciembre 2013] Disponible

en:[www.aibarra.org/criticos/informe tecnico de la secip.doc](http://www.aibarra.org/criticos/informe_tecnico_de_la_secip.doc). Nuevas perspectivas. Reyes Domínguez SB. En: XXIX Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial.[acceso 2 de febrero 2014].Disponible en : [www.ucip-](http://www.ucip-murcia.es/app/download/5789902008/Equipo+UCIP.pps)

[murcia.es/app/download/5789902008/Equipo+UCIP.pps](http://www.ucip-murcia.es/app/download/5789902008/Equipo+UCIP.pps) Indicadores de Gestión Hospitalaria. Moreno Domene P, Estévez Lucas J, Moreno Ruiz JA. Sedisas.XXI, 2010 ( 17). [acceso 2 de febrero 2014].Disponible en : <http://sedisasigloxxi.es/spip.php?article38>.

**Poster:** SI