



IMPACTO DE UN PROGRAMA DE GESTIÓN DEL ALTA MÉDICA

XIV Jornadas Nacionales - IV Jornadas Rioplatenses
2023 | 5 Y 6 DE OCTUBRE



SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA

Bertuccio Analía, Quinde Josué y Rung Graciela

Sanatorio Adventista del Plata, Entre Ríos, Argentina

gestion.calidad@sanatorioadventista.org.ar

Introducción

La disminución de la duración de horas de hospitalización permite tratar oportunamente el aumento del volumen de pacientes. Un programa eficaz de altas hospitalarias facilita atender mayor cantidad de pacientes con igual número de camas.

Objetivo

El presente estudio busca evaluar el impacto de un programa para la gestión de altas médicas.

Metodología

Se utilizaron técnicas cuantitativas de medidas repetidas. Se realizó el seguimiento de pacientes con un tiempo de permanencia superior a 24 horas en los servicios asistenciales de una institución privada durante el 2023.

La intervención abordó el trabajo conjunto y buenas prácticas del personal administrativo, de enfermería y médico. Se evaluó el tiempo de salida y el tiempo en gestionar el alta administrativa a partir de recibir el alta médica. Además del porcentaje de pacientes que recibieron el alta en las primeras horas de la mañana. Las comparaciones fueron realizadas entre el valor histórico del año anterior a la intervención, y evaluaciones bimestrales de seguimiento.

Resultados

Los análisis señalan que existió una reducción del tiempo de demora en la salida del paciente ($F=150.602$; $p<0.001$) y en la demora del alta administrativa ($F=8.566$; $p<0.001$). Las diferencias específicas señalan que el efecto se mantuvo a lo largo del tiempo (ver Figura 1 y 2).

Tabla 1. Impacto de la intervención en la salida y el alta administrativa

Dif. Alta Médica	Grupo	N	Media	Error Estandar	t	D de Cohen
Salida	2022	4623	156.923	1.893		
	ene-feb	649	99.531	3.886	11.839**	0.496
	mar-abr	625	82.142	3.176	15.874**	0.647
	may-jun	693	80.979	3.272	15.299**	0.657
	jul-ago	615	88.595	3.407	13.863**	0.591
Administración	2022	4101	13.357	0.210		
	ene-feb	549	13.880	0.580	-0.862	-0.039
	mar-abr	613	11.023	0.501	4.044**	0.175
	may-jun	536	12.408	0.591	1.550	0.071
	jul-ago	531	10.765	0.558	4.215**	0.194

Figura 1. Diferencia entre alta médica y salida en el tiempo

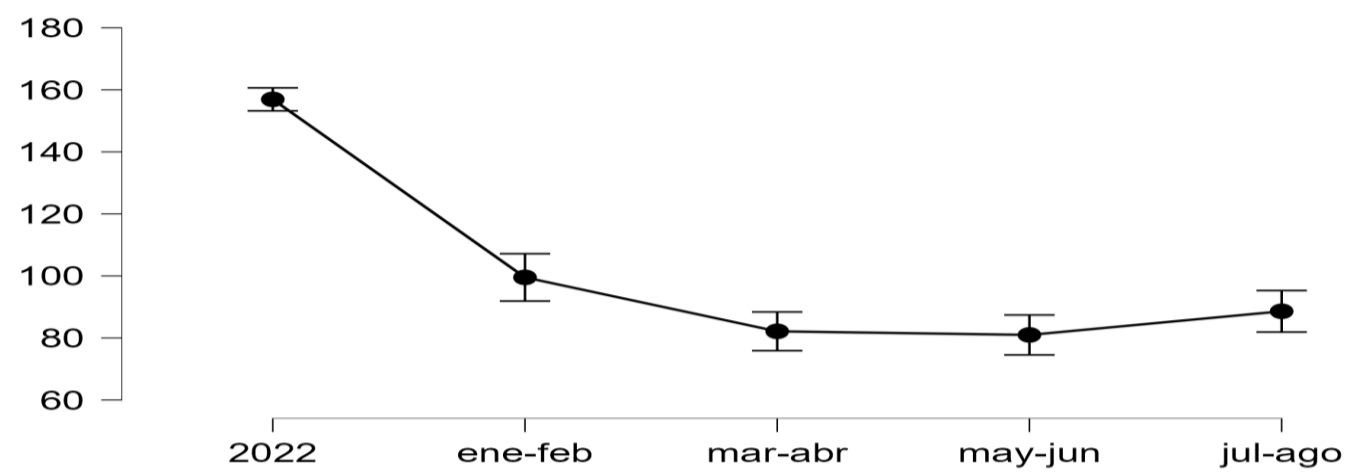
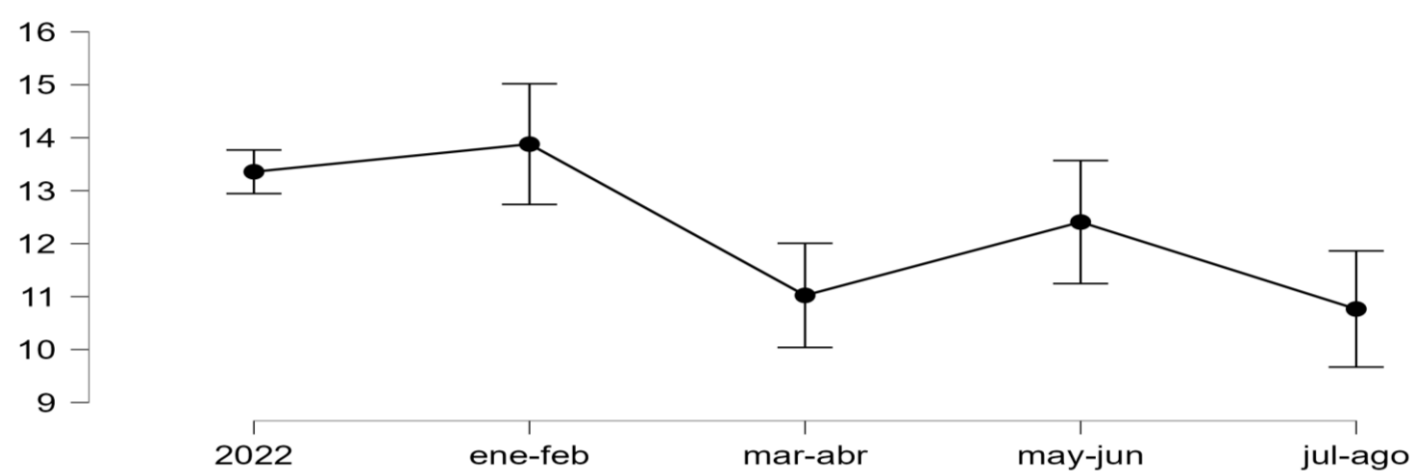
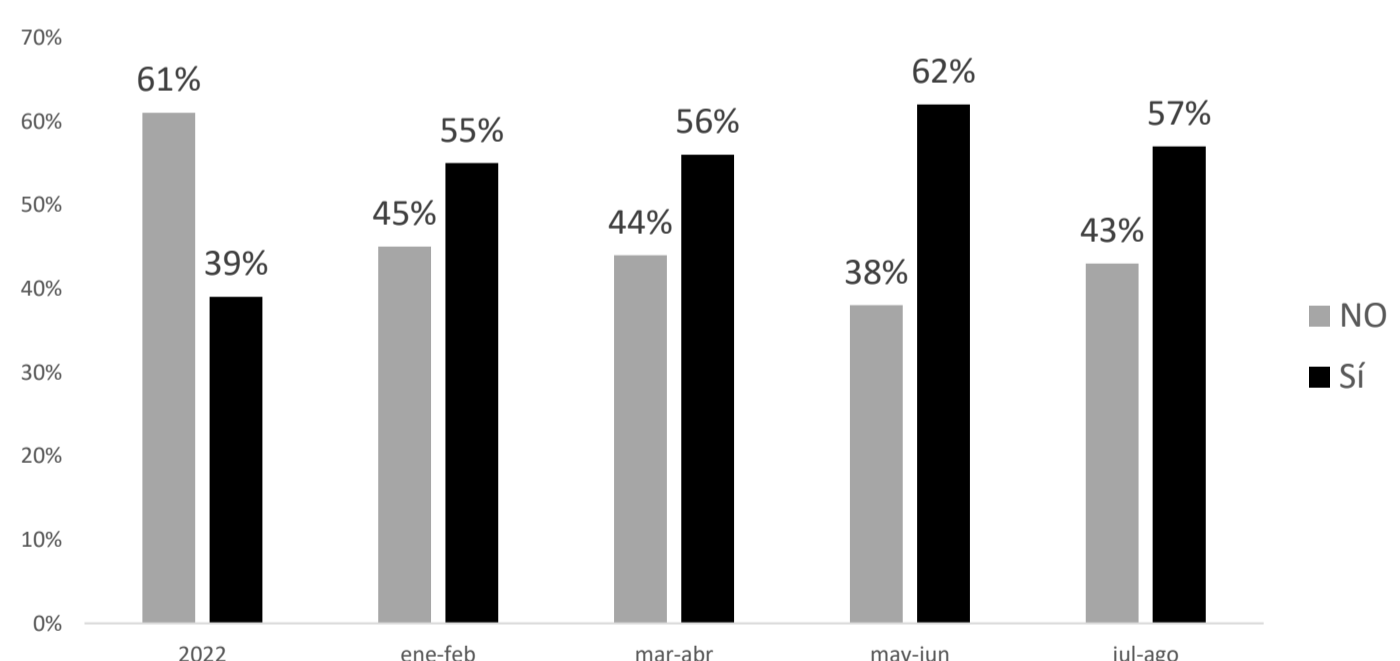


Figura 2. Diferencia entre alta médica y alta administrativa



En lo referido al porcentaje de altas en las primeras horas de la mañana no se observan variaciones significativas de forma general ($X^2=2.481$; $p=0,289$). Al evaluar por sectores se observa una mejoría únicamente en el área de terapia intensiva ($X^2=10,579$; $p=0,005$).

Figura 3. Altas Tempranas en el área de Terapia Intensiva



Conclusión

El programa implementado resultó ser efectivo para disminuir los tiempos en la demora del alta hospitalaria. Futuros estudios deberían incluir seguimientos por grupos relacionados por patología.

Referencias

- Budinich, M., & Sastre, J. (2020). Planificación del alta. Revista médica clínica las condes, 31(1), 76-84.
- Miani C, Ball S, Pitchforth E, Exley J, King S, Roland M, et al. (2014) Organisational interventions to reduce length of stay in hospital: a rapid evidence assessment. Health Serv Deliv Res; 2(52)
- Rezzónico, R., Menzica, C., & Rezzónico, M. (2016). Auditoria médica y garantía de calidad de la gestión sanitaria. Buenos Aires: Journal.