

### Unidades de corta estancia dependientes de urgencias

#### Sr. Director:

Hemos leído el artículo de González-Armengol et al. "Actividad de una unidad de corta estancia en urgencias de un hospital terciario: cuatro años de experiencia"<sup>1</sup>, publicado en abril de 2009 y nos gustaría aportar la experiencia de nuestro centro, que también es un hospital terciario.

Entre los años 1997-2007, la unidad de corta estancia de urgencias ha funcionado 59 meses (durante el periodo invernal y en los últimos dos años, 11 meses al año), ha realizado 11.245 ingresos, con una edad media de 74,5 años, un 39,8% de pacientes mayores de 80 años, y con predominio de hombres (52,6%). El destino final fue un 77,7% de altas a domicilio, un 5,9% de traslados internos por mala evolución, un 5,3% de hospitalización a domicilio (disponible sólo a partir de 2002), un 5,2% de ingresos a centros socio-sanitarios y una mortalidad del 5,9%, que es elevada debido al elevado número de ingresos de pacientes en situación de agonía. Por grupos relacionados de diagnóstico (GRD), los más frecuentes han sido los GRD 541, 88 y 97 (trastornos respiratorios, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, bronquitis y asma) con un 58% y los GRD 127, 87 y 544 (insuficiencia cardiaca, edema pulmonar) con un 22%. Nuestra unidad únicamente atiende a pacientes derivados desde urgencias y sólo es terapéutica, no diagnóstica. Por nuestra experiencia, se confirma como alternativa de calidad a la hospitalización convencional es de alta resolución terapéutica<sup>2</sup> y genera un elevado grado de satisfacción entre los pacientes ingresados<sup>3</sup>. Creemos firmemente que el funcionamiento óptimo de este tipo de unidades de hospitalización radica en que depende de facultativos del servicio de urgencias, lo cual da una respuesta afirmativa al Dr. Salazar en su editorial *¿Urgenciólogos rentables?*<sup>4</sup>.

#### Bibliografía

- 1 González-Armengol JJ, Fernández Alonso C, Martín-Sánchez FJ, González-Del Castillo J, López-Farré A, Elvira C, et al. Actividad de una unidad de corta estancia en urgencias de un hospital terciario: cuatro años de experiencia. *Emergencias*. 2009;21:87-94.
- 2 Juan A, Salazar A, Alvarez A, Pérez JR, García L, Corbella X. Effectiveness and safety of an emergency department short-stay unit as an

alternative to Standard inpatient hospitalisation. *Emerg Med J*. 2006;23:833-7.

3 Gómez C, Guillamont A, Salazar A, Pastor J, Novelli A, Corbella X. Evaluación de la satisfacción de los pacientes ingresados en una unidad de corta estancia de urgencias. *Emergencias*. 2005;17:12-6.

4 Salazar A. *¿Urgenciólogos rentables?* *Emergencias*. 2009;21:83-84.

Javier JACOB RODRÍGUEZ,  
Carles FERRÉ LOSA,  
Ferrán LLOPIS ROCA,  
Gilberto ALONSO FERNÁNDEZ

*Servicio de Urgencias. Hospital Universitario de Bellvitge.  
L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona, España.*