REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2· Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)

Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

P-022. EFECTO FIN DE SEMANA EN LA HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA AGUDA

Jordi Vives Moreno, Pilar García Iglesias, Eva Martínez Bauer, Patricia Pedregal Pascual, Anna Soria Cadena, Gerard Grau Manrubia, Félix Junquera Flores, Enric Brullet Benedi, Valentí Puig Divi, Rafael Campo Fernández

Introducción: El "efecto de fin de semana" hace referencia a la obtención de peores resultados en los pacientes que ingresan en fin de semana.

Objetivos: a) Determinar si el ingreso en fin de semana por HDB se asocia a peores resultados comparado con el ingreso en día laborable; y b) su relación con el tiempo de realización de la fibrocolonoscopia.

Métodos: Estudio retrospectivo realizado desde enero 2013 hasta diciembre de 2017. Los pacientes se identificaron a partir de la base de datos hospitalaria. Se consideró fin de semana desde la medianoche del viernes a la medianoche del domingo. Se definió resultado adverso como la combinación de: a) necesidad de transfusión; b) tratamiento endoscópico, embolización o cirugía; c) recidiva; y d) muerte. Se dispone de endoscopia localizable las 24 horas, 7 días a la semana. Las variables cuantitativas se analizaron según su frecuencia, las cuantitativas con su media y desviación estándar. Las variables cualitativas se compararon con χ^2 o test de Fisher y las variables continuas con t de Student.

Resultados: Se identificaron 452 pacientes; 104 (23.1%) ingresaron el fin de semana. Los admitidos en fin de semana no tuvieron resultados adversos diferentes respecto a los pacientes ingresados en día laborable. No hubo diferencias en el tiempo de endoscopia (Tabla 1).

Conclusiones: Los resultados adversos no difieren según su ingreso sea en fin de semana o en día laborable. Nuestros hallazgos deberían reevaluarse en otros sistemas de salud similares y parecidas condiciones socioeconómicas.

Tabla 1.

	Fin de semana 104(23%)	Día laborable 348(73.9%)	Valor p
--	---------------------------	-----------------------------	---------

Estancia media (días)	8,38 ($\pm$ 7,7)	7,8 ($\pm$ 6,9)	0,6
Tiempo de FCS (días)	4,6 ($\pm$ 3,2)	4,5 ($\pm$ 2,6)	0,5
Resultado adverso (%)	33 (31,7)	123 (35,4)	0,49
Transfusión (%)	25 (24,0)	102 (29,3)	0,29
Tratamiento (%)	9 (8,7)	52 (14,9)	0,10
Recidiva (%)	11 (10,6)	30 (8,6)	0,54
Muerte (%)	3 (0,9)	3 (2,9)	0,14