



XLV

Jornadas de
Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

GESTION DE LOS PACIENTES INGRESADOS DESDE URGENCIAS Y SU INFLUENCIA EN LA ESTANCIA MEDIA HOSPITALARIA

De Ramón Frías, RM; Barrachina Martínez I., González de Julián, S.

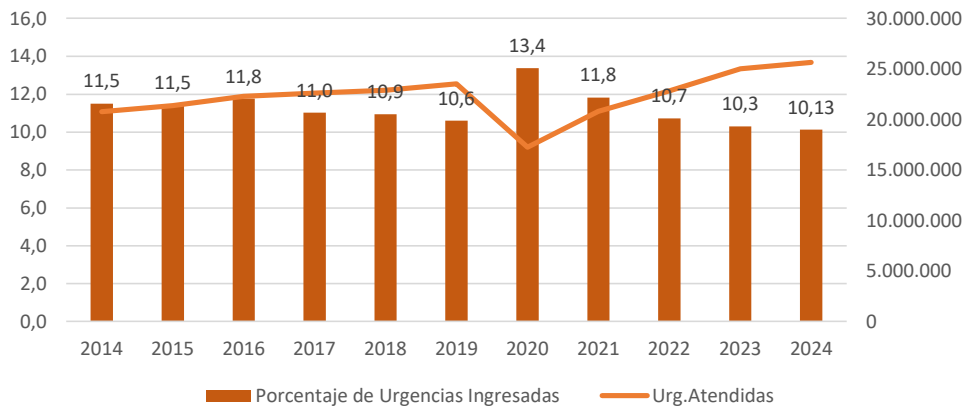


www.aes.es/jornadas

AES 
Asociación de Economía de la Salud

CONTEXTO

%URG INGRESADAS VS URG.ATENDIDAS



Fuente: Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE)



Población compleja



Tiempos largos

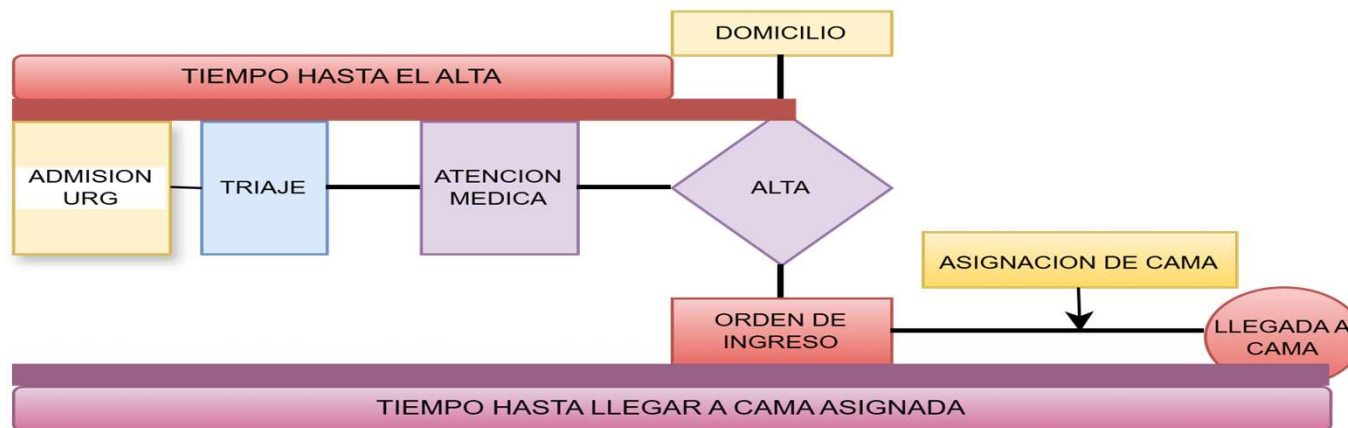


Disponibilidad de camas

OBJETIVOS

- 1 Características de los pacientes ingresados
- 2 Variables que influyen en la estancia hospitalaria
- 3 Acciones de mejora

PROCESO COMPLEJO



MATERIAL Y MÉTODO

Estudio **retrospectivo observacional** de pacientes ingresados por urgencias en el Departamento de salud Valencia Arnau de Vilanova-Llíria (España) en el año **2023**. Se analizaron y relacionaron características de los pacientes y el tiempo en urgencias con la estancia media hospitalaria. Se usaron pruebas de **chi-cuadrado** para variables cualitativas y **t de Student** para cuantitativas.

RESULTADOS

Análisis de Tiempos en urgencias		Ocupación de cama		p-valor
Variable	Todos (n=13.214)	< 6h (31,1%)	> 6h (68,9%)	
T. permanencia en urgencias hasta el alta médioa (min)*	390 (270)	197 (74)	475 (282)	0,000
T. de ocupación de cama (min)*	617 (443)	258 (99)	779 (445)	0,000

Características de los pacientes ingresados

Variable	Todos (n=13.214)	< 6h (31,1%)	> 6h (68,9%)	p-valor
Edad* (años)	70 (18)	70 (19)	71 (18)	n.s.
Mayores de 75 años	6.307 (47,7%)	1.896 (46,1%)	4.411 (48,4%)	0,001
Sexo mujer	6.301 (47,7%)	2.029 (49,4%)	4.272 (46,9%)	n.s.
Sexo hombre	6.912 (52,3%)	2.081 (50,6%)	4.831 (53%)	n.s.
Nivel cronicidad 0	1.289 (9,8%)	422 (10,3%)	867 (9,5%)	0,01
Nivel cronicidad 1	3.753 (28,4%)	1.218 (29,6%)	2.535 (27,8%)	0,01
Nivel cronicidad 2	3.558 (26,9%)	1.089 (26,5%)	2.469 (27,1%)	0,01
Nivel cronicidad 3	4.117 (31,1%)	1.194 (29,1%)	2.923 (32,1%)	0,01
Procede de residencia	1.479 (11,1%)	467 (11,4%)	1.012 (11,1%)	0,000
Reingreso <30 días	1.372 (10,4%)	428 (10,4%)	944 (10,4%)	0,000
Ingreso fin de semana	3.050 (23,1%)	1.063 (25,9%)	1.981 (21,8%)	0,000

*Media y desviación estándar. n.s. = no significativo

Análisis de la ESTANCIA MEDIA (EM) hospitalaria



Estancia Media y Factores Asociados		
Variable	p-value	Significación
Edad mayor de 75 años	0,0058	✓ Significativo
Procedencia de residencia	0,0011	✓ Significativo
Ingreso fin de semana	0,0235	✓ Significativo
Reingreso en < 30 días	0,0000	✓ Significativo
Nivel de cronicidad	0,0000	✓ Significativo
Tiempo en urgencias > 6h	0,1637	✗ No significativo
Tiempo de ocupación de cama > 6h	0,0571	✗ No significativo

(*) Significación estadística: p < 0,05

⚠ **Nota relevante:** El tiempo en urgencias no demuestra impacto en la estancia media, en línea con la literatura que refleja resultados no concluyentes. Sí se observa relación con otros eventos como la mortalidad.

CONCLUSIONES

01

PERFIL FRÁGIL del paciente

Los pacientes ingresados desde urgencias presentan un perfil complejo. Es necesaria la adaptación del sistema a esta realidad de complejidad clínica concreta : geriatras, protocolos de diagnóstico adaptados...

02

Tiempos prolongados en urgencias

Alto porcentaje de pacientes con largos tiempos en urgencias hasta el ingreso. Supone deterioro de la calidad de atención (infraestructura, rotación del personal) y actúa como marcador de riesgo. La disponibilidad de camas y la planificación del alta hospitalaria son clave.

03

Factores que afectan la ESTANCIA MEDIA

Edad, procedencia de residencia, cronicidad, reingreso e ingreso en fin de semana afectan significativamente la estancia media. El tiempo en urgencias no demuestra impacto directo sobre la estancia, aunque sí sobre la mortalidad.

Analizar el proceso completo → Implementar medidas de mejora en puntos clave → Gestión más eficiente y aumento de la calidad asistencial



GRACIAS POR LA ATENCIÓN