Resumen

Objetivos: Examinar la influencia de la ocupación de la UCI en las decisiones de admisión y los resultados del paciente. El estudio es un estudio retroprospektivo que utiliza un variable instrumental para eliminar sesgos de diferencias no observadas en la gravedad del daño. Se analizaron 70.133 episodios en 15 hospitales en California entre 2008 y 2009. Se encontró que la ocupación alta de la UCI estaba asociada con un 9% menor riesgo de admisión en la UCI para los pacientes calificados para la admisión en la UCI. Además, se encontró una fuerte asociación entre la admisión en la UCI y los resultados del paciente, con un 32% menor riesgo de readmisión hospitalaria si el primer servicio fue la UCI. Similarmente, la estadía hospitalaria disminuyó en un 33% y el riesgo de transferencia a la UCI desde otros servicios, incluyendo la readmisión a la UCI, disminuyó en un 73%.

Conclusiones: La congestión de la UCI está asociada con un menor riesgo de admisión en la UCI, lo que tiene implicaciones operacionales importantes y puede afectar los resultados del paciente. Si la congestión no fuera un obstáculo, y se admitieran más pacientes calificados para la UCI, este sistema hospitalario podría ahorrar aproximadamente 7.5 readmisiones hospitales y 253.8 días hospitalarios por año. Estos hallazgos podrían ayudar a informar decisiones de planificación de capacidades y personal del futuro.
Palabras clave
Palabras clave de autor: admission decision; hospital bed capacity; length of stay; quality of health care; readmission
KeyWords Plus: INTENSIVE-CARE-UNIT; MORTALITY; SURVIVAL; RISK

Información del autor
Dirección para petición de copias: Kim, SH (autor para petición de copias)

Univ Southern Calif, Marshall Sch Business, Data Sci & Operat, Los Angeles, CA 90089 USA.

Direcciones:
[1] Univ Southern Calif, Marshall Sch Business, Data Sci & Operat, Los Angeles, CA 90089 USA
[3] Univ Chile, Dept Ingn Ind, Santiago, Chile
[5] Kaiser Permanente Med Ctr, Dept Inpatient Pediat, Walnut Creek, CA USA

Direcciones de correo electrónico: songheek@marshall.usc.edu

Financiación

<table>
<thead>
<tr>
<th>Entidad financiadora</th>
<th>Número de concesión</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>National Science Foundation</td>
<td>NSF-CMMI-1350059</td>
</tr>
<tr>
<td>National Fund for Scientific and Technological Development (Conicyt, Chile)</td>
<td>FONDECYT-1120898</td>
</tr>
<tr>
<td>National Institutes of Health (NIH)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Gordon and Betty Moore Foundation</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Merck, Sharp, Dohme</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Astra Zeneca-Medimmune</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kaiser Permanente Northern California Institutional Review Board</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>The Permanente Medical Group</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>NIH</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Ver texto de financiación

Editorial
LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS, TWO COMMERCE SQ, 2001 MARKET ST, PHILADELPHIA, PA 19103 USA

Categorías / Clasificación
Áreas de investigación: General & Internal Medicine
Categorías de Web of Science: Critical Care Medicine

Información del documento
Tipo de documento: Article
Idioma: English
Número de acceso: WOS:000383730300003
ID de PubMed: 27332046
ISSN: 0090-3493
eISSN: 1530-0293

Información de la revista
- Impact Factor: Journal Citation Reports®

Otra información
Número IDS: DW6BB
Referencias citadas en la Colección principal de Web of Science: 24
Veces citado en la Colección principal de Web of Science: 1

Red de citas
1 Veces citado
24 Referencias citadas
Ver Related Records
Ver mapa de citas
Crear alerta de cita
(datos de Colección principal de Web of Science™)

Número de todas las veces citado
- 1 en Todas las bases de datos
- 1 en Colección principal de Web of Science
- 0 en BIOSIS Citation Index
- 0 en Chinese Science Citation Database
- 0 en Data Citation Index
- 0 en Russian Science Citation Index
- 0 en SciELO Citation Index

Conteo de uso
Últimos 180 días: 3
Desde 2013: 3

Más información
Cita más reciente
Jopling, Jeffrey K. Using ICU Congestion as a Natural Experiment . CRITICAL CARE MEDICINE, OCT 2016.
Ver todos
Este registro es de:
Colección principal de Web of Science™
Sugerir una corrección
Si quiere mejorar la calidad de los datos de este registro, sugiera una corrección.