

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN INGRESADA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO DEL HOSPITAL CLÍNICO DR. FÉLIX BULNES CERDA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2024

María Ignacia Pulgar-Guajardo¹, Juan Fonseca-Castillo², Cristóbal Muñoz-Briceño³, Consuelo Jiménez-Lillo⁴, Pamela Muñoz-Vargas⁴, Juan Pablo Arriagada-Sagredo⁵, Juan Pablo Novoa-Gatica⁶

1. Hospital Félix Bulnes Cerda/ Universidad Finis Terrae / Universidad Mayor
2. Hospital Félix Bulnes Cerda/ Universidad Mayor/ Grupo de Ciencias de datos en Salud Pública
3. Hospital Félix Bulnes Cerda/ Universidad San Sebastián
4. Hospital Félix Bulnes Cerda
5. Hospital Félix Bulnes Cerda/ Universidad Mayor/ Sociedad Chilena de Medicina Intensiva
6. Hospital Clínico Félix Bulnes

RESUMEN:

La caracterización de los pacientes críticos es esencial para planificar recursos y mejorar la calidad asistencial. Este estudio describe el perfil clínico y demográfico de los pacientes ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Clínico Dr. Félix Bulnes Cerda durante el primer semestre del 2024, aportando información local para la gestión clínica y epidemiológica.

OBJETIVO:

Identificar el perfil clínico y demográfico de los pacientes ingresados a la UCI del HFBC en el período enero–junio 2024.

METODOLOGÍA:

Estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal. La población incluyó a todos los pacientes mayores de 15 años, de ambos sexos, hospitalizados en la UCI del HFBC entre enero y junio de 2024. La información se obtuvo a partir de registros clínicos electrónicos y hojas de registro del equipo de kinesiología. Se recopiló variables sociodemográficas (sexo, edad, comuna de residencia, previsión de salud, nacionalidad), clínicas (antecedentes mórbidos, diagnósticos de ingreso, puntaje de gravedad APACHE II), procedencia hospitalaria, soporte crítico utilizado (ventilación mecánica, drogas vasoactivas, sedación, bloqueo neuromuscular, corticoides, insulina, terapia de reemplazo renal) y desenlaces (estadía y mortalidad). Los datos fueron anonimizados mediante un código alfanumérico y procesados en planilla Excel para luego ser analizados en R. Se calcularon medidas de tendencia central, dispersión y frecuencias absolutas y relativas.

RESULTADOS:

Se recopiló inicialmente 365 registros, de los cuales 33 (9,0%) presentaron datos incompletos y fueron excluidos. El análisis final consideró 333 pacientes. La edad media fue $56,7 \pm 18,7$ años; 59% fueron hombres y 97% de nacionalidad chilena. El 97% tenía previsión FONASA. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión arterial (52%), diabetes mellitus (30%) y enfermedad renal crónica (11%). Los diagnósticos de ingreso correspondieron a patologías médicas (30%), quirúrgicas (30%) y respiratorias (25%). El puntaje APACHE II promedio fue $19,07 \pm 8,82$. Un 97,9% requirió ventilación mecánica invasiva, 92,2% drogas vasoactivas y 97,3% sedación. La mortalidad fue del 26% y la estancia media en UCI de $7,8 \pm 7,3$ días.

CONCLUSIONES:

Los pacientes ingresados a la UCI del HFBC corresponden principalmente a adultos de mediana edad con múltiples comorbilidades y alta necesidad de soporte vital. La mortalidad registrada fue superior a lo descrito previamente en Chile, lo que refuerza la importancia de optimizar estrategias preventivas y protocolos de atención crítica a nivel local.

PALABRAS CLAVE:

Unidad de cuidados intensivos, perfil epidemiológico, ventilación mecánica, mortalidad hospitalaria, Chile.