

# SISTEMA EPIMED MONITOR PERFORMANCE



Estimación del tiempo de permanencia en la UCI

## Eficiencia en la UCI

*La evaluación de la **eficiencia** en UCIs es un paso importante para la **gestión** de estas unidades*

El seguimiento y el análisis de indicadores de eficiencia permiten la evaluación, a lo largo del tiempo, de una UCI y su comparación con otras unidades, además de ayudar en la identificación de factores modificables para la mejora de calidad, reducción de costos y mejoras de eficiencia. Entre los principales indicadores están los resultados clínicos, especialmente las tasas de mortalidad y la duración de la internación en la UCI. Para la correcta interpretación de estos parámetros, las evaluaciones de riesgo ajustadas con el uso de scores y modelos predictivos son esenciales.

En un escenario donde hay creciente presión por incremento de eficiencia en el sector hospitalario, reducir con seguridad los tiempos de internación, en especial para pacientes en la UCI, es una estrategia que viene siendo ampliamente recomendada. Para implementar adecuadamente tal estrategia es esencial estimar de modo fidedigno la duración de la internación.

Estimar el tiempo de permanencia en la UCI puede ser útil para una serie de medidas que llevan a la eficiencia de la unidad, incluyendo:

- » Identificar pacientes de alto riesgo de larga permanencia e implementar planes de cuidados específicos para estos;
- » Estimar y planificar la capacidad de atención y flujo de la UCI (vacantes para cirugías electivas y transferencias de pacientes);
- » Permitir benchmarking a través de medidas ajustadas por riesgo comparando así, de forma justa, los promedios de tiempo de permanencia entre diferentes UCI.

El módulo Performance de Epimed, de análisis predictivo, estima el tiempo de permanencia y el riesgo de internación prolongada de pacientes internados en UCI, proporcionando informaciones relevantes para la toma de decisiones y beneficios asistenciales, operacionales y estratégicos.

# 01 ¿Qué es larga permanencia en UCI?

Las definiciones actuales de larga permanencia varían (7,10 o 14 días) de acuerdo con el perfil de las unidades y de los pacientes. Sin embargo, creemos que esta lógica no se presta a evaluar correctamente lo que de hecho es una larga permanencia, ya que el diagnóstico principal del paciente influye de manera sustancial en la definición de lo que sería adecuado o normal.

Como ejemplo, podemos imaginar que una internación de 8 días en la UCI sea larga para el paciente en postoperatorio de cirugía de revascularización miocárdica (donde la media es de 3 días), pero no para un paciente con neumonía adquirida en la comunidad (donde la media es de 8 días).

Por lo tanto, a partir de una base de datos de más de 1,4 millones de pacientes, utilizamos como definición de larga permanencia la duración que se encuentra por encima del percentil 90. Con esto, volviendo al ejemplo anterior, un paciente en postoperatorio de RVM tendría una larga permanencia al sobrepasar los 6 días de internación en la UCI, mientras que una neumonía comunitaria grave al sobrepasar los 15 días.

# 02 Cómo Utilizar el Plug-in Estimación del Tiempo de Permanencia en la UCI?

El sistema puede ser utilizado vía web o en dispositivos móviles, facilitando la implementación al borde de la cama. En general, la interfaz de la unidad (panel de camas) y los datos individuales de cada paciente pueden y deben ser utilizados como guías y calificadores de la discusión de casos en el round multiprofesional diariamente

Los informes de unidad y hospital a su vez desempeñan un papel más consultivo se utilizará en la gestión, evaluación de desempeño y planificación periódica.

# 03 ¿Qué hacer cuando mi paciente tiene un riesgo significativo de larga permanencia?

Al obtener la identificación precoz de pacientes de riesgo moderado o alto de larga permanencia en la UCI, una serie de medidas pueden ser realizadas, entre ellas destacamos:

- » Implementación máxima de protocolos de prevención que puedan reducir el tiempo de internación (ejemplo: sedación superficial, movilización precoz, prevención de infecciones)
- » Comunicación con la familia, equipos asistenciales, gestión hospitalaria, discusión con la operadora sobre expectativas de la internación
- » Preparación de la transición de cuidados (por ejemplo: unidad semi-intensiva, transición a la rehabilitación o home-care)

# 04 ¿Qué hacer cuando el tiempo de permanencia de mi paciente sobrepasa lo estimado?

La superación de hasta el 10-20% puede considerarse razonable teniendo en cuenta que hablamos de estimaciones. Sin embargo, si el paciente supera de manera significativa, es una oportunidad para una evaluación más detallada de identificar las posibles causas. Es común en estos casos la identificación de eventos adversos (muchos de ellos prevenibles), ausencia de adherencia a las mejores prácticas (ejemplo sedación profunda, tromboprofilaxis inadecuada) o situaciones no médicas (sociales / económicas) que no sólo expliquen la discrepancia, pero también pueden servir para la mejora en pacientes subsiguientes o para alertar sobre la necesidad de entrenamientos de equipo, medidas educativas o implementación / revisión de protocolos.

Otro aspecto importante aquí se refiere a cuestiones logísticas (ausencia de disponibilidad en pisos o ausencia de camas de unidad semi-intensiva). Estos factores al ser identificados (junto con la media de tiempo de toma de decisiones de alta y alta efectiva en el sistema Epimed Monitor UCI) pueden ayudar en la planificación de la institución con relación al flujo y planeación necesaria de estas camas.

# 05 ¿Cómo la estimación del tiempo de permanencia puede ayudarme a planificar los cuidados de mi paciente en los primeros días de internación en la UCI?

Hoy la mayoría de las UCI tienen dificultades para implementar todos los protocolos asistenciales disponibles. La identificación de pacientes de alto riesgo puede ser un modo de optimizar la implementación de protocolos de alta complejidad o costo, tales como: la movilización precoz, la aspiración subglótica, entre otros.

Adicionalmente, aunque no constituye una meta, sino una estimación, la duración esperada de la internación puede ser un factor adicional para la reevaluación constante de la viabilidad de alta así como para la planificación anticipada de alta (meta de acreditación hospitalaria). La utilización de la herramienta en dispositivos móviles (tablets y smartphones) permite la introducción del elemento en las discusiones al borde de la cama y en la ronda multiprofesional.

# 06 ¿Cómo la estimación del tiempo de permanencia puede ayudarme a planear el flujo de pacientes en mi unidad?

Al identificar pacientes de alto riesgo o con estimaciones de duración de internación elevadas, los gestores pueden optimizar los recursos y determinar que éstos sean los pacientes prioritarios a ser evaluados.

De hecho, al trabajar los extremos (o sea priorizar cada día que profesionales más cualificados y seniors hagan inmediatamente la evaluación de los pacientes cuya estimación de duración de internación es muy corta o larga), tenemos mayor oportunidad de optimización de recursos liberando más rápidamente UCI aquellos pacientes de bajo riesgo y haciendo más precozmente las intervenciones cabales en los pacientes más complejos.



# 07 ¿Cómo la estimación del tiempo de permanencia puede ayudarme a la comunicación con los gestores hospitalarios, equipos médicos y aseguradoras?

La constante presión ejercida sobre los equipos de UCI por fuentes pagadoras es una realidad innegable. La ausencia de herramientas adecuadas que den transparencia y balizan una discusión apropiada a cerca de los pacientes de larga permanencia es un problema común para gestores de UCI y hospitales. Este vacío generado por la falta de información adecuada trajo para el día a día de las instituciones modelos que cobran resultados inalcanzables, una vez que las métricas impuestas vienen de sistemas no validados en la realidad brasileña (ejemplo: modelos con benchmarking norte-americano o europeo) o de números arbitrados por las fuentes pagadoras que se basan en clasificaciones de riesgo para pacientes no críticos.

El uso del Plug-in Estimación del Tiempo de

Permanencia en la UCI puede, en este sentido, ser utilizado para dar soporte a esta discusión, en especial de los pacientes de alto riesgo de larga permanencia con datos confiables, modelo robusto y producido con gran población de pacientes los críticos brasileños. Adicionalmente, es una herramienta que se puede utilizar de forma complementaria al SRU (Standard Resource Utilization, herramienta de evaluación de eficiencia de UCI ya disponible en el sistema Epimed Monitor UCI Adulto).

A través del Plug-in Estimación del Tiempo de Permanencia, las UCIs pueden evaluar su eficiencia de modo global o por categoría de diagnóstico. Esta evaluación por diagnóstico es un diferencial único para pacientes de UCI y puede ser una valiosa contribución en modelos de pago orientados por paquetes, DRG o valor de base.

# 08 ¿Cómo la estimación del tiempo de permanencia puede ayudarme a planear la transición de cuidados?

La identificación precoz de pacientes de alto riesgo de larga permanencia puede dar subsidios concretos para, tan pronto como estos pacientes estén estables, inicien procesos de rehabilitación en el hospital o en hospitales de cuidados post-agudos o de transición.

También puede ser determinante en la priorización más temprana de uso de una vacante de unidad semi-intensiva o incluso de solicitud de internación domiciliaria.

# 09 ¿Cómo la estimación del tiempo de permanencia puede ayudarme en la comunicación con pacientes y sus familias?

El plug-in Estimación del tiempo de permanencia en la UCI puede traer elementos concretos y menos subjetivos que permitan mejorar la capacidad de predicción pronóstica de profesionales de UCI. Con estos elementos, se puede mejorar el diálogo con pacientes y familiares, modulando así sus expectativas.

# 10 ¿Cómo la estimación del tiempo de permanencia puede ayudarme a cumplir metas de procesos de acreditación?

Hoy, la planificación de alta forma parte de las metas propuestas por modelos de acreditación internacional. Al estimar la duración de la internación y el riesgo de larga permanencia, el Plug-in Estimación del Tiempo de Permanencia en la UCI puede ser un elemento crucial para cumplir esta meta hoy exigida por JCI y acreditaciones internacionales.



**21 3550-5125**

[contacto@epimedsolution.com](mailto:contacto@epimedsolution.com)

[www.epimedolutions.com](http://www.epimedolutions.com)