

TÍTULO

Impacto del horario y día de admisión en la mortalidad de pacientes con hemorragia digestiva alta no varicosa tras endoscopia temprana

INTRODUCCIÓN

La hemorragia digestiva alta no varicosa es una urgencia médica común, especialmente en pacientes mayores y con comorbilidades, y continúa representando una causa relevante de morbilidad y mortalidad. Aunque la endoscopia precoz (<24h) mejora los resultados clínicos, persisten dudas sobre si el momento del ingreso —particularmente en turnos nocturnos o días festivos— influye en la mortalidad, lo que ha sido denominado “efecto fin de semana”. Este estudio evalúa dicha asociación en un entorno hospitalario con disponibilidad de endoscopia urgente.

OBJETIVOS

Objetivo principal: evaluar la influencia del horario y tipo de día de ingreso hospitalario en la mortalidad de pacientes con hemorragia digestiva alta no varicosa tras endoscopia precoz.

Objetivos secundarios: analizar la duración del ingreso hospitalario y estimar la probabilidad de mortalidad durante el seguimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo en un hospital terciario, que incluyó pacientes adultos con hemorragia digestiva alta no varicosa confirmada por endoscopia realizada en menos de 24 horas. Se recopilaron variables clínicas, endoscópicas, de tratamiento y características del ingreso. Se aplicaron métodos estadísticos adecuados, ajustando por factores de confusión relevantes. El estudio fue aprobado por el comité ético institucional.

RESULTADOS

La mayoría de los pacientes eran adultos mayores, con mayor frecuencia de ingreso en horario diurno y días laborables. Se observó una tendencia hacia mayor mortalidad y estancia hospitalaria en ingresos nocturnos y festivos, especialmente en pacientes con mayor riesgo según escalas pronósticas. Las endoscopias identificaron úlceras como causa predominante, con intervenciones terapéuticas frecuentes.

CONCLUSIONES

Aunque no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la mortalidad según el momento del ingreso, se evidenció una tendencia clínica relevante en turnos nocturnos y festivos. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de garantizar una atención especializada y equitativa en todos los turnos, mediante una adecuada planificación de recursos y protocolos asistenciales continuos.