Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):156

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es



EA-005 - UCILET 2.0: ALTA MORTALIDAD DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS: ¿ESTAMOS REALIZANDO UNA CORRECTA ADECUACIÓN TERAPÉUTICA?

I. Manoja-Bustos, M. Merino-Rumin, B. García-Casado, J. Martín-Hernández, M. Velasco-Romero y J. Marín-Martín

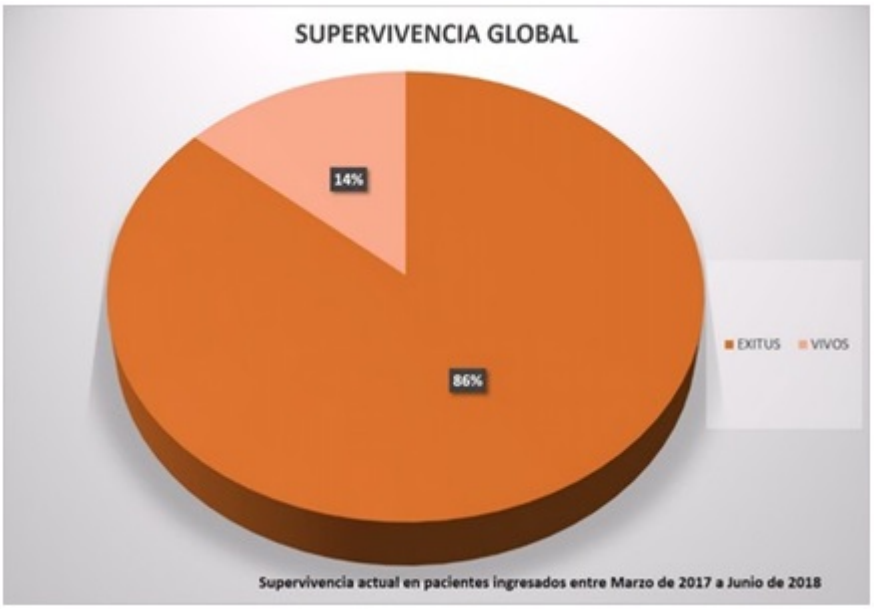
Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Merced. Osuna (Sevilla).

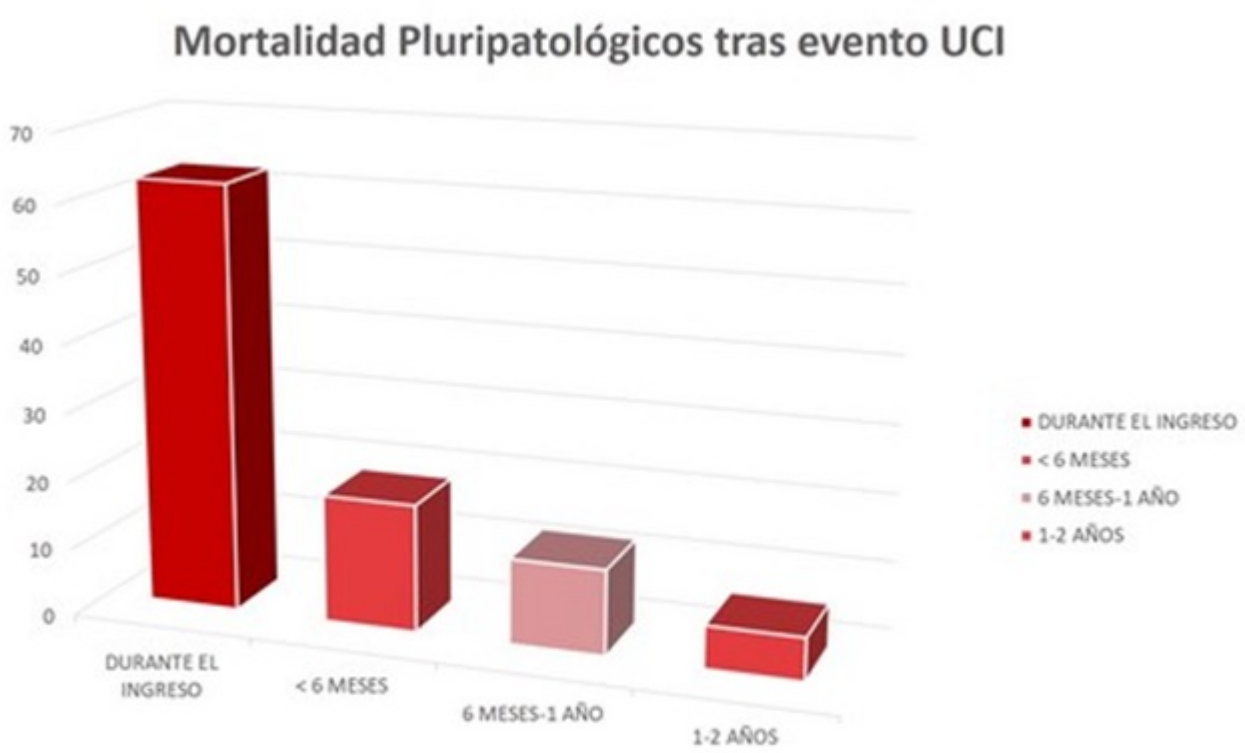
Resumen

Objetivos: Los datos obtenidos mediante el estudio UCILET manifestaron una mayor mortalidad durante la hospitalización en el subgrupo de los pacientes pluripatológicos ingresados en UCI. En este segundo análisis estudiamos la mortalidad en el subgrupo de los pacientes pluripatológicos.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se registran los pacientes pluripatológicos ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de la Merced (Osuna) procedentes de la planta de Medicina Interna durante el periodo de marzo de 2017 a junio de 2018. Se analiza mortalidad a corto, medio y largo plazo (muerte precoz durante el ingreso, < 6 meses, 6 meses-1 año, 1-2 años) y supervivencia en la actualidad.

Resultados: Se identificaron 19 pacientes pluripatológicos, una elevada mortalidad global (86%), permaneciendo con vida en el momento actual solo 3. Mediante la estratificación por ventana temporal, destacamos la gran mortalidad precoz de la muestra, siendo del 62,5% durante la hospitalización, con una media de 8,5 días desde el día de ingreso hasta el fallecimiento y moda de 7 días. Apreciamos muy escasa supervivencia más allá del año. 0tros datos recogidos fueron la estancia media hospitalaria (15,6 días) y la de UCI (7,2 días).





	DURANTE EL INGRESO	< 6 MESES	6 MESES-1 AÑO	1-2 AÑOS
%	62,5	18,7	12,5	6,25



	Días de estancia hospitalaria
Paciente 10	22
Paciente 9	15
Paciente 8	14
Paciente 7	13
Paciente 6	7
Paciente 5	7
Paciente 4	7
Paciente 3	4
Paciente 2	3
Paciente 1	3

Discusión: Los pacientes pluripatológicos que presentan un evento crítico plantean en muchas ocasiones un reto asistencial, lleno de controversia e incertidumbre. ¿Se beneficia el paciente de Cuidados Intensivos a pesar de comorbilidad, fragilidad, nivel de dependencia…? Si nuestro objetivo principal es la supervivencia y los datos de mortalidad son tan contundentes ¿estamos tratándolos de forma adecuada?

Conclusiones: 1. Más de la mitad de los pacientes pluripatológicos ingresados en UCI fallecen en la primera semana de estancia hospitalaria. 2. Las consecuencias del ingreso parecen alcanzar más allá del alta hospitalaria, con escasa supervivencia a los 6 meses, 1 año y 2 años. 3. Debemos optimizar la toma de decisiones a través de herramientas que puedan predecir el beneficio o futilidad del manejo invasivo de nuestros pacientes.

Bibliografía

1. Manoja-Bustos I, et al. EA-095 Perfil de paciente ingresado en cuidados intensivos desde la planta medicina interna en un hospital comarcal. Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):859.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.