



EA-057 - PARACENTESIS REALIZADAS EN HOSPITAL DE DÍA DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

M. Bernal Rodríguez, N. Maya Hamed y J.L. Andrey Guerrero

Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer las características de la población que acude de forma periódica a nuestro Hospital de Día (HD) para realizarse paracentesis evacuadora y la utilidad de este.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo cuya unidad de análisis fueron las historias de los pacientes sometidos a paracentesis evacuadora en el Hospital de Día de Medicina Interna (HDMI) entre el 1 de enero de 2019 y el 1 de junio de 2020.

Resultados: En el periodo de tiempo entre 1 de enero/19 al 1 de junio/20 se han realizado un total de 292 paracentesis en 48 pacientes en HDMI. De estos, 44% eran hombres y 65% mujeres. La edad media fue de 65,9 años. Del total de los pacientes, el 39,58%, (19 pacientes) presentaban descompensación cirrótica y ocuparon el 54% de las técnicas; el 54,16% (26 pacientes) acudían por ascitis tumoral y supusieron un 28,70% del total de paracentesis; y tan solo el 6,35% (3 pacientes) eran descompensaciones cardiacas, necesitando el 13,3% de los procedimientos. Asimismo, en el mismo tiempo de evolución los pacientes requirieron tan solo 47 paracentesis evacuadoras en urgencias hospitalarias y un total de 52 ingresos relacionados con descompensación ascítica. El tiempo medio de evolución desde la primera paracentesis hasta exitus o fin del estudio fue de 17,4 meses.

Discusión: Los pacientes que presentan ascitis refractaria a tratamiento médico y requieren paracentesis evacuadoras periódicas (independientemente de la etiología) son pacientes crónicos que suelen acudir de manera regular a urgencias o requerir ingresos por descompensación, siendo HD una forma de reducir carga asistencial en estos servicios y de tener un seguimiento de estos pacientes.

Conclusiones: El HDMI es una herramienta muy útil para reducir el número de visitas a urgencias, así como la necesidad de ingreso por descompensaciones en patologías crónicas con alta demanda hospitalaria.

Bibliografía

1. Ginès P, Arroyo V. Paracentesis in the management of cirrhotic ascites. J Hepatol. 1993;17 Suppl 2:S14-S18.