



1449 - HOSPITALIZACIÓN EN MEDICINA INTERNA POR TRASTORNOS AGUDOS RELACIONADOS CON ALCOHOL

Pedro Peinó Camba, Yelco Chantres Legaspi, Jesús Liñares Martínez, Adrián Suárez Piñera, Darío Martínez Casas, Yoana Besteiro Balado, Antia Pérez López y Pablo Ventura Valcárcel

Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo.

Resumen

Objetivos: Describir las características asociadas al consumo perjudicial de alcohol: patrón de consumo + clínica + evolución de los ingresos.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los datos obtenidos a través CMBD del alta hospitalaria de los pacientes con abuso de alcohol ingresados en Medicina Interna del Hospital Universitario Lucus Augusti (HULA) entre 2016-2021. Se analizaron diversas variables demográficas, clínicas, analíticas y escalas con validez pronóstica.

Resultados: Se registraron 74 pacientes. La causa más frecuente de ingreso fue la abstinencia alcohólica (53%), en la mayor parte de los casos secundaria a enfermedades intercurrentes (40,5%). La estancia media fue de $10,3 \pm 7,2$ días. 22 (29,7%) tenían cirrosis, el 77% Child A. El 25,7% tenía comorbilidad (Charlson ≥ 3). El 41,9% tuvieron complicaciones durante el ingreso, las más frecuentes neumonía nosocomial (25,8%) y rabdomiólisis (9,7%). Precisaron ingreso en UCI 20 pacientes (en su mayoría por abstinencia mayor) y se produjeron 10 reingresos repartidos en 3 pacientes. Fallecieron 2 pacientes durante el ingreso. Al alta, el 64,9% realizó un seguimiento activo y se institucionalizaron 15 (21%) pacientes.

Figura 1 - Motivo de ingreso



Figura 2 - Evento desencadenante



Figura 3 - Seguimiento al alta



Tabla 1		
VARIABLES SOCIO-DEMOGRÁFICAS		
Edad media (años)	56 ± 13	
Sexo	Varones	67 (90,5%)
	Mujeres	7 (9,5%)
Ámbito	Rural	47 (64,4%)
	Urbano	26 (35,6%)
Situación laboral	Paro	16 (22,5%)
	Activo	17 (23,9%)
	Pensionista	37 (52,1%)
	Estudiante	1 (1,4%)
Apoyo familiar	Bueno	30 (42,3%)
	Malo	41 (57,7%)
CONSUMO DE ALCOHOL		
Patrón consumo	Diario	63 (86,3%)
	Ocasional	4 (5,5%)
	Diario + binge drinking	6 (8,2%)
Cantidad diaria (gramos)	Media	214,5
	Mediana	160
Tiempo de consumo (años)	Media	25,4
	Mediana	25
PRINCIPALES COMORBILIDADES		
Tabaco	No fumador	23 (31,1%)
	Activo	31 (41,9%)
	Exfumador	20 (27%)
	IPA medio	39,3 paq/año
EPOC	8 (10,8%)	
HTA	29 (39,2%)	
DM-2	10 (13,5%)	
DLP	16 (21,6%)	

Conclusiones: En nuestro medio los ingresos por problemas agudos derivados del consumo crónico de alcohol se relacionan en su mayoría con cese brusco de consumo secundario a enfermedades intercurrentes. La mayoría son varones de mediana edad con escasa comorbilidad y no cirróticos. La mitad de los pacientes tienen complicaciones durante el ingreso, la más frecuente neumonía nosocomial. Es frecuente la necesidad de ingreso en UCI pero la mortalidad es muy baja. Al alta los pacientes con reingresos relacionados con el alcohol tuvieron una tasa más alta de institucionalización.