



V-304. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS de LA MUJER QUE INGRESA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS DE UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS. VISIÓN DEL RESIDENTE DE MEDICINA INTERNA EN ROTACIÓN

V. Lechuga Flores, V. Manzano Román, R. Corzo Gilabert, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, J. Piñero Charlo, S. Romero Salado, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas y epidemiológicas de las mujeres que ingresan en la Unidad de Cuidados Críticos (UCI) de nuestro hospital, durante un periodo de 9 meses.

Métodos: Estudio descriptivo en el que se incluyeron 90 mujeres (27,3%) de un total de 330 pacientes procedentes del área de Urgencias y Hospitalización que ingresaron en el servicio de cuidados críticos durante dicho periodo. Analizamos variables como edad, sexo, motivo de ingreso, tiempo de estancia hospitalaria, hábitos tóxicos, factores de riesgo cardiovasculares, enfermedades concomitantes y diagnósticos al alta. El análisis de los resultados se ha realizado mediante el programa estadístico SPSS 15.0.

Resultados: La edad media de las pacientes ingresadas en la UCI durante este periodo fue de 61 años. El 71,1% procedían de Urgencias, el 6,7% de Medicina Interna, el 3,3% de Ginecología y Cirugía entre otros. Fallecieron el 18,9%. En cuanto a los factores de riesgo cardiovasculares (FRCV) destacar que el 11,1% eran fumadoras y bebedoras 16,7%. El 35,6% de las pacientes padecían DM e HTA 13,3%, Obesas y DLPM 16,7%. El 41,1% estaban diagnosticadas de EPOC, el 28,9% de cardiopatía isquémica, i. cardiaca el 17,8%, ictus en el 6,7%, IRC y patología oncológica en 4,4%. El motivo de ingreso más prevalente fue el síndrome coronario agudo en el 28,9% seguido por el ictus 6,7%, el shock séptico 6,7%, insuficiencia respiratoria aguda 5,6% y parada cardio-respiratoria 5,6% entre otros. La estancia media en la UCI fue de 5 días con el diagnóstico al alta de infarto agudo de miocardio (IAM) en el 31,1% shock séptico 7,7%, ictus hemorrágico 4,4%, ictus isquémico 3,3% neumonía grave 6,7%, postoperatorio complicado 5,6%, edema agudo de pulmón y parada cardiorrespiratoria 3,3%. El servicio al que son dados de alta son Cardiología 40,5%, Medicina Interna en el 25,7% Cirugía y Neumología ambos en un 5,4% y Ginecología y Neurología en el 4,1%.

Discusión: El perfil de la paciente que ingresa en la UCI es una mujer de 61 años que procede de urgencias, con un porcentaje reseñable de FRCV y con antecedentes de Cardiopatía isquémica y EPOC aunque paradójicamente con un porcentaje bajo de fumadoras-exfumadoras. Con estos datos podíamos afirmar que la mujer al igual que el hombre una vez adquirida la menopausia tiene un perfil cardiovascular similar al hombre. La segunda causa más prevalente de ingreso en UCI es el

shock séptico. Los servicios de destino al alta son Cardiología y Medicina Interna hasta en un 25,7%.

Conclusiones: En nuestro centro, las pacientes que ingresan en la UCI proceden mayoritariamente del área de urgencias e ingresan por manifestación de la enfermedad cardiovascular en forma de síndrome coronario agudo e ictus seguido de procesos séptico.