



V-229. - VARIABILIDAD DEL PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A URGENCIAS LOS FINES DE SEMANA: ¿EXISTE UNA VARIABILIDAD DEL PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN EN FUNCIÓN DE LA ESTACIÓN DEL AÑO? EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

L. Fernández Ávila, R. Tinoco Gardón, S. Romero Salado, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es conocer si existe una variabilidad en el perfil clínico del paciente (pc) que acude a URG en día de fin de semana según la estación del año.

Métodos: Estudio descriptivo en el que se incluyeron los pc que acudieron a URG en 8 días de fin de semana escogidos al azar en función de la estación del año (2 días por cada estación -primavera (PR)-verano (VR)-otoño (OT) e invierno (IN). Variables a estudio: edad, sexo, motivo de consulta, antecedentes personales (AP), pruebas realizadas, diagnóstico y resolución del caso. Se analizaron los resultados en base a las características de un estudio descriptivo.

Resultados: Total: 162 pc. En PR: 44 pc, edad media 47,7 años, 59% mujeres. Principales motivos de consulta (MC): dolor abdominal (25%), fiebre (18,2%), dolor torácico (13,6%), vómitos (9%), disnea (9%), diarrea (9%) y otros. AP: HTA (29,5%), DM (13,6%), EPOC (9%), cardiopatía isquémica (6,8%), y DLP (4,5%). Pruebas realizadas (PR): hemograma (Hg) y bioquímica (Bq) (61,3%), coagulación (Cg) (29,5%), elemental orina (27,2%), Rx de tórax (38,6%) Rx abdomen (11,3%) y EKG (20,4%), en menor medida ecografía de abdomen y TAC de cráneo. Resolución casos (RC): 79,5% alta, 6,8% CCEE y 11,3% hospitalizados. En VR: 48 pc, edad media 43 años, 60,4% eran mujeres. MC: dolor abdominal (37,5%), vómitos (12,5%), diarrea (12,50%), fiebre (10,4%), psiquiátricos (10,4%), OFT (10,4%), y dolor muscular (8,30%), y en menor medida dolor torácico (4,2%). AP: HTA (18,8%), DM (14,6%) DLP (12,5%), IC (8,3%), Oncológicos (6,25%), y FA (11,1%). PR: Hg y Bq (50%), Cg (31,3%), orina (29,2%), ecografía de abdomen (12,5%), rx de abdomen (16,7%) rx de torax (10,4%) y EKG (4,2%). RC: 68,8% alta, 16,7% CCEE y un 12,5% hospitalizados. En OT: 36 pc, edad media 48 años, 58,3% mujeres. MC: dolor abdominal (36,1%), dolor torácico (13,9%), vómitos (13,9%), diarrea (11,10%), dolor articular (11,10%), dolor muscular (11,10%), ORL (8,3%), OFT (8,3%). AP: HTA (25%), DLP (19,4%), Oncológicos (16,7%), DM (11,1%) y FA (11,1%). PR: Hg y Bq (69,4%), Cg (50%), orina (30,6%), Rx de tórax (22,2%) Rx de abdomen (19,4%) y EKG (19,4%). RC: 80,6% alta, 20% a CCEE., no hubo hospitalizaciones. En IN: 34 pc, edad media 49 años, 47% mujeres. MC: dolor abdominal (26,5%), clínica miccional (20,5%), disnea (17,6%), OFT (11,7%),

vómitos (9%), diarrea (11,10%), fiebre (9%), ORL(6%), dolor articular (6%). AP: DM (20,5%), HTA (17,6%), Oncológicos (17,6%), DLP (11,7%) y ACV (9%). PR: Hg, Bq y Cg (52,3%), orina (23,5%), gasometrías (12%) Rx de tórax (23,5%), Rx abdomen (11,7%), EKG (11,7%) y TAC de abdomen (6%). RC: 59,8% alta, 17,6% a CCEE y el 20,6% hospitalizados.

Discusión: Los pc que consultan van aumentando en número y descendiendo en edad conforme nos acercamos al verano, variando los motivos de consultas, siendo el más frecuente el dolor abdominal. Presentan múltiples factores de riesgo cardiovascular y quizás llama más la atención el número de pacientes que consultan en otoño e invierno con antecedentes oncológicos. En invierno es cuando mayor número de pc ingresan.

Conclusiones: Existe una variabilidad tanto en el predominio de sexo, y resolución de casos dependiendo de la estación del año en este estudio de fines de semana, aunque independientemente se mantiene el dolor abdominal como el principal motivo de consulta.