



IF-071 - ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, UN ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DE INGRESO

A. Lazo Torres, E. Vogt Sánchez, V. Rodríguez Martínez, A. Aceituno Caño, C. Sánchez Cano, I. El Attar Acedo, S. Ferra Murcia y A. Collado Romacho

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: La esclerosis múltiple (EM), es una de las principales causas de discapacidad en pacientes jóvenes, junto con los accidentes de tráfico y también debido tanto a la patología en sí como a la inmunodepresión farmacológica una causa importante de necesidad de ingreso hospitalario por complicaciones. Analizamos las características clínicas de una serie de pacientes que ingresaron en nuestro hospital con el antecedente de EM, para revisar los motivos de ingreso y con ello mejorar la atención a los mismos y su pronóstico.

Material y métodos: Análisis retrospectivo descriptivo de las historias clínicas de una serie de pacientes con EM, revisando como variables la edad, sexo, servicio de ingreso, motivo de ingreso, estancia media, discapacidad según escala EDSS, necesidad de nutrición enteral, tratamiento de base y exitus durante el ingreso.

Resultados: Se analizaron 17 pacientes, 59% varones, con edad media 56,6 años, el 53% presentaban más de 20 años de evolución de EM. La estancia media fue 11,6 días. El principal motivo de ingreso fueron las infecciones (82,4%), seguido de un brote (17,6%). El servicio más frecuente de ingreso fue Medicina Interna (82,4%). La discapacidad según escala EDSS media fue 6,4 puntos y tan sólo recibían tratamiento farmacológico frente EM un 53%. La comorbilidad más relevante fue la dislipemia (29,4%). Presentaban incontinencia de esfínteres el 76,5%, precisaban nutrición enteral el 17,6% y estaban institucionalizados el 11,8%. Falleció un paciente durante el ingreso.

Discusión: La esclerosis múltiple es una enfermedad neurológica de etiología desconocida pero de características inflamatorias y autoinmune, con una prevalencia de 1:1.000 habitantes y generalmente afecta más a mujeres, aunque en nuestro trabajo llamaba la atención que los hombres ingresaron más. Asimismo, es de destacar que se ingresaba más en el servicio de Medicina Interna dado que el motivo de los ingresos era más por infecciones que por un brote.

Conclusiones: En nuestra serie, a pesar de afectar predominantemente a mujeres, los varones ingresaron más, sobre todo por procesos infecciosos. Llama la atención el bajo porcentaje de pacientes que se encontraban bajo tratamiento modificador de la enfermedad, quizás debido a lo avanzado de la discapacidad, sin tener en cuenta que los nuevos tratamientos no solo mejoran el pronóstico vital, sino también mejorar el grado de discapacidad de estos pacientes.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.