



RV/T-2. - HÁBITO TABÁQUICO COMO FACTOR PREDISPONENTE AL INGRESO HOSPITALARIO, COMORBILIDADES ASOCIADAS Y FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS

A. Peláez Ballesta¹, G. Lara Martínez¹, M. Molina Morales², R. Mateo Paredes¹, E. Mené Fenor¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Rafael Méndez. Lorca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar el hábito tabáquico en la población ingresada en un hospital de 2º nivel como el Hospital Rafael Méndez que abarca un área de 180.000 habitantes y 286 camas, comparándolo con la población no fumadora, y valorando su asociación a patología previa, la estancia hospitalaria, y las complicaciones.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo y longitudinal, en el que se incluyeron todos los pacientes ingresados durante febrero y marzo del 2013, a cargo del servicio de Medicina Interna, que incluye el resto de especialidades médicas, mediante la entrevista personal, y la historia clínica electrónica. Se recogió información sobre edad, sexo, factores de riesgo cardiovascular, comorbilidades, la necesidad de ingreso en los últimos 6 meses, la estancia hospitalaria, la necesidad de ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos comparando la población fumadora y la no fumadora.

Resultados: Se recogieron un total de 257 historias, 196 no fumadores y 61 fumadores, la edad media de los pacientes fumadores fue de 56 años, el 83,6% hombres, en los no fumadores la edad media fue de 69 años, y no había diferencias significativas entre sexo (47% mujeres, 53% hombres). En lo referente a las comorbilidades en los fumadores: el 23% eran diabéticos, el 28% obesos, solo un 10% tenían enfermedad renal crónica previa, antecedente de cáncer en el 11,5%, insuficiencia venosa 27,9%, insuficiencia cardiaca el 9,8%, EPOC el 20%, ingreso previo en los últimos 6 meses el 11,5%, estancia mayor de 3 días en el 80,3%; frente a la población de No Fumadores en los que: el 32,3% eran diabéticos, el 27% obesos, el 18% tenía enfermedad renal crónica previa, antecedente de cáncer en el 6%, insuficiencia venosa 32,3%, insuficiencia cardiaca el 20,1%, EPOC el 13%, ingreso previo en los últimos 6 meses el 31%, estancia mayor de 3 días en el 81%. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas a la hora de comparar ambos grupos en cuanto: edad media ($p < 0,001$), el sexo ($p < 0,001$), la insuficiencia cardiaca ($p = 0,05$), y el ingreso previo en los últimos 6 meses ($p = 0,002$), siendo analizados mediante test de chi cuadrado, t Student y test exacto de Fisher.

Discusión: Tras este estudio, se puede determinar que la población ingresada durante el periodo de febrero a marzo de 2013 era menos fumadora, que la edad media de los no fumadores era mayor que la de los fumadores, pudiendo explicar porque es mayor la incidencia de ingresos en los no fumadores que en los fumadores; destacar como fumar es más habitual entre los hombres si lo comparamos con la población no fumadora, en la que no había diferencias de distribución entre

sexos, y como la insuficiencia cardiaca y el ingreso previo se presentaba con mayor frecuencia en el grupo de no fumadores con respecto a los fumadores, pudiendo estar determinado por la edad media de ambos grupos (factor de confusión). En cuanto al resto de variables se observó una tendencia que debería confirmarse con un nuevo análisis aumentando el número de muestra, de la presencia de cáncer (mas prevalente en la población fumadora 12% frente a un 6% de la no fumadora) y el EPOC.

Conclusiones: El tabaco es bien conocido por los efectos perjudiciales asociados a su consumo, en la población estudiada, su consumo fue menor aunque más frecuente entre hombres y más jóvenes. No se han encontrado diferencias significativas entre grupos en los que el hábito tabáquico actuará como factor negativo.