



V-215. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DEL VARÓN VALORADO COMO URGENCIA NO DEMORABLE EN UN SERVICIO DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Guzmán García, L. Fernández Ávila, S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, E. Sánchez Relinque, G. Ruiz Villena, J. Piñero Charlo, F. Gómez Rodríguez

UCG Medicina Interna y Cuidados Paliativos. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Analizar y valorar al perfil del paciente que es catalogado como grado I en la valoración de triaje de un Servicio de Urgencias (SUH) de un Hospital de tercer nivel como es el Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz), y cuáles son las características de estos pacientes. Esto nos permitirá adaptar los medios disponibles en relación del motivo de consulta y/o a la gravedad del paciente que precisa de atención urgente no demorable.

Métodos: Se procedió a la realización de un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos obtenidos de aquellos pacientes que precisaron de ingreso hospitalario en el Servicio de Urgencias entre las fechas de enero de 2013 a diciembre de 2013 siendo catalogados como Nivel I según el Plan de Atención en Urgencias perteneciente al Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz); él cual, presenta una zona de influencia de gran extensión. Se seleccionaron todos aquellos pacientes varones que presentaban historia clínica completa en el programa informático DAE. Tras la obtención de los datos, se complementó una base de datos y se realizó el análisis estadístico de los datos.

Resultados: Se procede a la selección de los pacientes según los criterios anteriormente descritos, obteniéndose un total de 2.359 pacientes, representando los hombres un 54,71% de los pacientes valorados en dicho SUH con criterio de urgencia no demorable y 1,54% de todos los pacientes valorados por el SUH durante el periodo anteriormente descrito. Edad media 61,47 ± 19,3 años. Mortalidad global: 0,9%. El desglose catalogado por patologías según incidencia: dolor torácico: 29,23%, trastornos de conducción: 18,4%, insuficiencia respiratoria global o mixta: 8,49%, edema agudo de pulmón (EAP): 7,59%, ictus/AIT: 7,29%, ingesta medicamentosa: 3,53%, crisis comicial: 4,06%, hemorragia digestiva (HD): 3,61%. politraumatismo: 2,4%. Parada cardiorrespiratoria: 0,68%.

Discusión: Tras realizar la valoración de los datos, el paciente varón presenta una edad promedio inferior a la valorada en la mujer en las mismas características. En la situación global el varón presenta una mayor comorbilidad y gravedad en la valoración inicial que con respecto a la mujer. Es reseñable la incidencia total superior que presenta el paciente varón con respecto a eventos coronarios y hemorragia digestiva en relación a la mujer, con una incidencia similar a la realizada

por el SUH de forma global en los distintos criterios de gravedad. Destaca una proporción menor de los pacientes que presenta trastornos de la conducción cardiaca (fibrilación auricular, bloqueo AV, etc.) y en la ingesta medicamentosa. Con respecto a los procesos EAP y politraumatismo presenta un número de casos total similar, pero proporcionalmente menor debido al menor número global de los pacientes varones. Presenta una relación similar en los pacientes con procesos infecciosos sistémicos, salvo por la diferencia que presenta en la identificación del foco, siendo el respiratorio más predominante en el varón.

Conclusiones: La labor de la atención del paciente en el SUH y en aquellos pacientes catalogados como atención inmediata presenta una gran complejidad debido a la múltiples patologías que en ella se valoran. Por ello, hay que garantizar un abordaje multidisciplinar del paciente, para lo cual, el médico internista puede ser útil al igual que otras especialidades, pero con especial valor al aunar competencias que le pueden permitir una mejor asistencia integral y global del paciente.