



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



V-216. - PERFIL CLÍNICO DE LA MUJER VALORADA COMO URGENCIA INMEDIATA A SU INGRESO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL DE SSPA

M. Escobar Llompart, R. Tinoco Gardón, M. Guzmán García, L. Fernández Ávila, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, E. Sánchez Relinque, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Analizar y valorar a el perfil de la paciente que es catalogada 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 estas pacientes. Esto nos permitirá adaptar los medios disponibles en relación del motivo de consulta y/o a la gravedad de la 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 (SUH) entre las fechas de enero de 2013 a diciembre de 2013 siendo catalogados en el triaje de SUH como nivel I basado en el programa de triaje SET según el Plan de Atención en Urgencias perteneciente al Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz), que presenta una zona de influencia de gran extensión y que abarca a una población mayor a más 300.000 habitantes. Se seleccionaron todas aquellas pacientes que tuvieran cumplimentada la historia clínica de entrada 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 en total, observándose un total de 1.027 mujeres valoradas (45,29%) en dicho SUH con criterio de urgencia no demorable y siendo el 1,19% de todos los pacientes valorados por el SUH durante el periodo anteriormente descrito. Edad media $64,75 \pm 21,43$ años. Mortalidad en SUH global: 0,78%. El desglose catalogado por patologías según casos observados: trastornos de conducción cardiaca: 24,83%, dolor torácico: 18,21%, ingesta medicamentosa: 10,91%, insuficiencia respiratoria global o mixta: 9,35%, edema agudo de pulmón (EAP): 8,96%, ictus/AIT: 6,13%, crisis comicial: 3,8%, politraumatismo: 3,21%, hemorragia digestiva (HD): 1,27%, parada cardiorrespiratoria: 0,49%.

Discusión: Tras realizar la valoración de los datos, la mujer presenta una edad promedio mayor y con mayor variabilidad a la valorada en el varón en las mismas características. En la situación global, la mujer presenta una menor comorbilidad y gravedad en la valoración inicial que con respecto al varón. Es reseñable la incidencia inferior que presenta la mujer con respecto a eventos coronarios y la HD en relación al varón, extrapolándose esta incidencia a la valoración realizada por el SUH de

forma global en los distintos criterios de gravedad. Destaca una proporción mayor de las pacientes que presenta trastornos de la conducción cardiaca (fibrilación auricular, bloqueo AV, etc.), y sobre todo a la relación con respecto a la ingesta medicamentosa. Presenta una relación similar en los pacientes con procesos infecciosos sistémicos, salvo por la diferencia que presenta en la identificación del foco, siendo el urinario más predominante en la mujer, salvo en los pacientes portadores de sondaje vesical. Con respecto a los procesos EAP y politraumatismo presenta un incidencia neta similar, pero proporcionalmente mayor debido al menor número global.

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 las 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 estar capacitado para aunar competencias que le pueden permitir una mejor asistencia integral y global del paciente.