



T-029 - DISTRIBUCIÓN ESTACIONAL DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

A. Vílchez Parras, M. García Gómez, M. López Sánchez, R. Yeste Martín, L. Navarro Marín, F. Jódar Morente, J. Fernández Reyes

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

Objetivos: Describir la tendencia que sigue el número de ingresos hospitalarios por ETEV en el periodo desde diciembre de 2005 a diciembre de 2013. Estudiar si existe relación entre la distribución anual de los casos de enfermedad tromboembólica venosa ingresados en nuestro servicio durante los últimos 8 años y la época estacional en la que suceden.

Métodos: Realizamos un estudio observacional, descriptivo, desde el 21 de diciembre de 2005 hasta el 20 de diciembre de 2013, en el que se incluyeron los pacientes diagnosticados de enfermedad tromboembólica venosa (ETE) de forma consecutiva según su hospitalización en el servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Jaén, teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión: edad mayor de 14 años y diagnóstico de enfermedad tromboembólica mediante una prueba de imagen habitual: ultrasonografía, angio TAC o gammagrafía de ventilación/perfusión. Para el análisis cronobiológico los datos se categorizaron en 9 intervalos anuales desde 2005 hasta 2013 que se subdividieron cada uno en sus correspondientes 12 meses y se agruparon según las 4 estaciones del año.

Resultados: La muestra de $n = 439$ pacientes, se distribuyó entre los distintos intervalos cronológicos. No hubo ingresos en el periodo estudiado de 2005 por lo que se retiró del estudio. La figura 1 muestra la evolución de los ingresos hospitalarios en el periodo estudiado observándose una tendencia a la disminución de los mismos. En cuanto a la distribución mensual a lo largo del periodo estudiado (fig. 2), vimos cómo la incidencia de ETEV era menor en los meses cálidos (junio-agosto) independientemente del año. Sin embargo no se obtuvieron grandes diferencias en cuanto a la distribución de las incidencias más altas, observándose algunos picos coincidentes con los cambios estacionales. En la distribución estacional observamos que el 55,6% de los casos de ETEV ocurren en los meses más fríos, siendo la incidencia del 18% en la época estival.

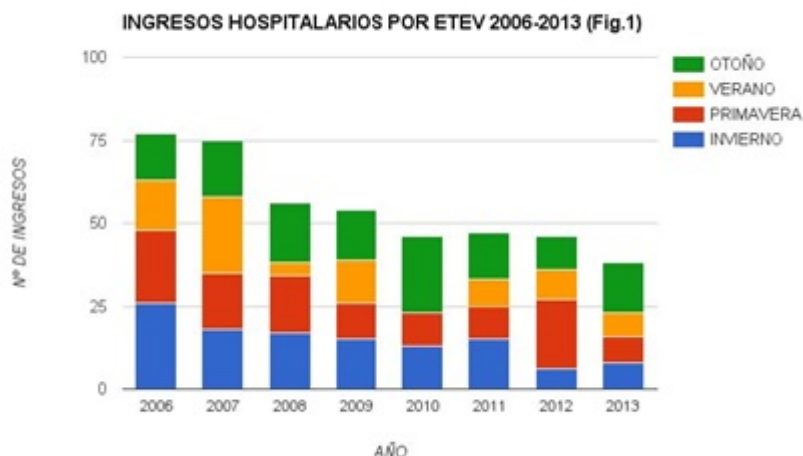


Figura 1.

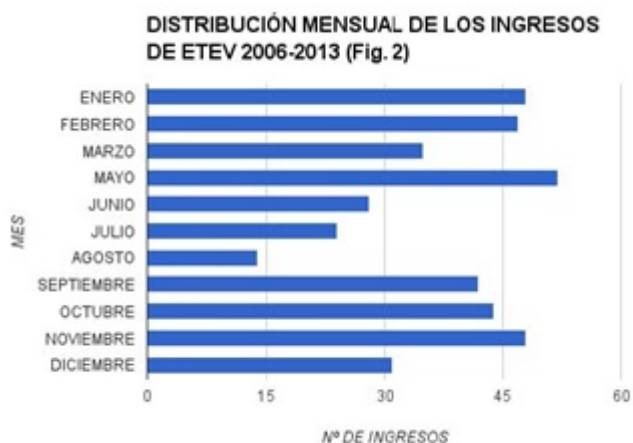


Figura 2.

Discusión: La tendencia a la disminución de ingresos por ETEV puede ser debida a la concienciación de los especialistas que atienden esta enfermedad, que se traduce en una mejora en la profilaxis y tratamiento de la misma. La existencia de una distribución rítmica de la ETEV en los casos ingresados en nuestro hospital no se puede demostrar, aunque sí podemos afirmar que existen una menor incidencia en los meses más calurosos y varios picos coincidentes con los cambios estacionales.

Conclusiones: El número de ingresos hospitalarios por ETEV en el periodo analizado en el Complejo Hospitalario de Jaén, sigue una tendencia descendente, lo cual puede ser debido a la mejora en la optimización de la profilaxis y tratamiento de la ETEV. El número de ingresos por ETEV disminuye en la época estival, será necesario un estudio más amplio para esclarecer su causa.