



<https://www.revclinesp.es>

V-177 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE HEMATOMAS EN MEDICINA INTERNA

S. Velasco Fuentes, P. Parra Rosado, L. García Pereña, T. López Plana, G. Morales Jiménez, L. Gallo Padilla, S. Moya Roldán

Servicio de Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes diagnosticados de hematomas de pared abdominal (HPA) y extraabdominal (HNA) en un servicio de Medicina Interna (MI).

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo que incluye 70 pacientes con diagnóstico de hematomas (HPA y HNA) ingresados en Medicina Interna del 01/01/2010 hasta 30/04/2015 en H.U. San Cecilio (Granada). Se analizaron variables que permitiesen conocer las características demográficas, la presencia de factores predisponentes, la presentación clínica y su evolución durante el ingreso. Análisis estadístico con el programa SPSS 21®.

Resultados: La mediana de edad fue de 83 (73-86) años y el 70% eran mujeres. El 65,7% fueron HPA, el resto en otras localizaciones (extremidades y tórax). El 81,4% de los pacientes eran hipertensos y un 67,1% presentaban deterioro de la función renal. Respecto a factores predisponentes un 71,5% estaban anticoagulados y un 15,7% antiagregados. Como desencadenantes un 7,1% referían traumatismo previo, 31,4% accesos de tos y un 54,3% recibían inyecciones subcutáneas (sc) abdominales. Un 40% ingresaron a causa del hematoma, en el resto apareció como complicación de la hospitalización. Los síntomas predominantes fueron dolor (58,6%) y masa abdominal (40%). El método más común para el diagnóstico fue la TC abdominal (54,3%). Un 50% de los casos condicionó un cambio en el tratamiento de cara al alta. Fallecieron un 26,7%.

Discusión: Destaca que la media de edad fue muy elevada y con una marcada pluripatología asociada, lo que explicaría, en parte, una prevalencia más alta de hematomas que en otras series así como una mayor tasa de exitus. Como factores predisponentes destaca un elevado porcentaje de anticoagulación así como de inyecciones sc, siendo los accesos de tos el mecanismo traumático previo más frecuente. Como en otros trabajos, se recoge que los síntomas más frecuentes fueron dolor y masa abdominal. En la mayor parte de los casos se realizó tratamiento sintomático, realizándose solo en un 11,5% medidas más agresivas. La aparición de hematomas supone una complicación añadida que contribuye a un aumento de la morbilidad global.

Conclusiones: Debido a la influencia en la morbilidad, consideramos fundamental sospechar la presencia de HPA en presencia de dolor abdominal o masa en paciente de edad avanzada y antecedente de inyección sc o tos, que ha realizado tratamiento crónico antiagregante o anticoagulante. Así mismo, estos hematomas pueden presentarse en otras localizaciones. Por todo ello debemos plantearnos el riesgo y beneficio de la anticoagulación crónica en pacientes de un perfil determinado como los atendidos en MI.