



T-090 - PAPEL DE LA COMORBILIDAD EN EL DESCENSO DE LA ESTANCIA MEDIA DE LA EMBOLIA DE PULMÓN EN UNA UNIDAD DE TROMBOSIS

A. Castillo Navarro, A. Roura Piloto, M. Cotugno, S. Otálora Valderrama, M. Hernández Contreras, V. Rosa Salazar, M. García Méndez, B. García Pérez

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: De acuerdo con estudios previos, la estancia media (EM) de la embolia de pulmón (EP) en unidades especializadas como es la Unidad de Trombosis (UT), fue menor que en el resto de Servicios de nuestro Hospital, e inferior si se comparaba con una época anterior a la creación de dicha unidad. Nuestro objetivo por tanto, es determinar si el descenso en la EM se debía a una menor comorbilidad de los pacientes que ingresaban en dicha unidad.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo en el que se incluyeron los pacientes con diagnóstico al alta de EP en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA) durante el año 2012. Clasificamos estos datos por servicio hospitalario, calculando el porcentaje de reingresos, mortalidad global y para cada uno de ellos se evaluó el índice de comorbilidad de Charlson (ICC), comparando los resultados obtenidos con los referentes a la UT.

Resultados: Se incluyeron 113 pacientes, 60 (53%) fueron ingresados en la UT. La EM en la UT fue de 4,39 días, siendo menor que en el resto de Servicios como Oncología (EM de 7,45) y Medicina Interna (MI) (EM de 15,38 días). La mortalidad global fue de 7,9%, siendo del 0% en la UT. En cuanto al número de reingresos solo 3 pacientes tuvieron la necesidad de rehospitalización (5%). Se calculó el ICC y el ICC abreviado para cada uno de los 113 pacientes siendo de 3,63 y 0,73 respectivamente para los enfermos que ingresaron en la UT en el año 2012 y comparado con 2007, previo a la creación de la UT de 4,52 y 0,79 correspondiente al Servicio de MI donde ingresaron el mayor volumen de enfermos con EP.

Discusión: El ICC es un sistema de evaluación de la esperanza de vida a los diez años, en dependencia de la edad en que se evalúa, y de las comorbilidades del sujeto. Además de la edad, consta de 19 ítems, que si están presentes, se ha comprobado que influyen de una forma concreta en la esperanza de vida del sujeto, siendo ésta baja si presenta más de 3 puntos en la escala (elevada comorbilidad). De los datos que se desprenden del estudio se puede observar que comparativamente todos los pacientes presentaban alta comorbilidad, tanto los que ingresaban en la UT (año 2012), como los que lo hacía en MI previo a su creación (año 2007), y que por tanto, las singularidades de los enfermos eran homogéneas.

Conclusiones: A pesar de que los pacientes que con EP presentan un ICC elevado y similar independientemente del servicio médico al que ingresen, la estancia media de la EP en la UT fue

menor que en el resto de áreas de nuestro hospital, lo que demuestra que el conocimiento de la enfermedad tromboembólica, y la existencia de unidades monográficas y multidisciplinares es imprescindible para mejorar la calidad asistencial de estos pacientes.