



<https://www.revclinesp.es>

I-250 - FACTORES PREDICTIVOS DE ESTANCIA MEDIA PROLONGADA EN PACIENTES INGRESADOS POR CELULITIS

L. Piles, A. Pina, I. López, A. Ferrer, M. Fernández, E. Mateo, M. Valls y A. Artero

Medicina Interna. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer aquellos factores de riesgo asociados a estancia media prolongada en pacientes que ingresan por celulitis en un servicio de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de todos los pacientes ingresados por celulitis en un Servicio de Medicina Interna de un hospital terciario entre enero de 2014 y noviembre de 2016. Se consideró estancia media prolongada aquella superior a 5 días (Garg 2017). Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos y microbiológicos mediante la revisión de la historia clínica electrónica de todos los pacientes con diagnóstico de celulitis al alta. Se excluyeron celulitis asociadas a pie diabético, úlceras por presión y úlceras vasculares. Los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS v. 22.0.

Resultados: Se analizaron 80 pacientes con una edad media de $69,8 \pm 18,2$ años, siendo el 58,8% varones. La estancia media fue prolongada en 30 (37,5%) casos. Los factores predictivos de estancia media prolongada en el análisis univariante son: tabaquismo activo ($p = 0,024$), diabetes mellitus con enfermedad micro o macrovascular ($p = 0,016$), enfermedad cerebrovascular ($p = 0,024$), antibioterapia los 3 meses previos ($p = 0,014$) y presencia de cultivos microbiológicos positivos ($p = 0,004$). No hubo diferencias en otros factores predictivos plausibles como la edad, índice de Charlson u otras comorbilidades. La tasa de reingreso (menos de 30 días) fue superior en pacientes con estancia media prolongada ($p = 0,023$). No se encontraron diferencias en cuanto a mortalidad. En el análisis multivariante (tabla) los factores predictivos que mostraron diferencias son: tabaquismo activo ($p = 0,017$), diabetes mellitus con enfermedad micro o macrovascular ($p = 0,011$), enfermedad cerebrovascular ($p = 0,006$), antibioterapia los 3 meses previos ($p = 0,001$) y presencia de cultivos positivos ($p = 0,010$).

Análisis estadístico de factores predictivos de estancia media prolongada en 80 casos de celulitis

Factor predictivo	Univariante	Univariante	Univariante	Multivariante
	p	OR	IC95%	p

DM con complicaciones macro/microvasculares	0,016	2,467	1,527-3,984	0,011
Enfermedad cerebrovascular	0,024	2,061	1,216-3,492	0,006
Antibioterapia 3 meses previos	0,014	2,016	1,187-3,424	0,001
Tabaquismo activo	0,024	2,061	1,22-3,49	0,017
Cultivos positivos	0,004	2,296	1,382-3,817	0,010

Discusión: En nuestra población no encontramos asociación con factores predictivos de estancia media prolongada en celulitis descritos en la literatura (Morphet 2005, Garg 2017) como insuficiencia cardíaca, vasculopatía periférica y diabetes mellitus, aunque sí fue significativa la presencia de diabetes mellitus con complicaciones macro/microvasculares. El antecedente de tabaquismo fue significativo, no así en la literatura (Garg 2017).

Conclusiones: Los factores de riesgo para estancia media prolongada en nuestra muestra son: tabaquismo activo, diabetes mellitus con complicaciones macro o microvasculares, enfermedad cerebrovascular, antibioterapia los 3 meses previos y la presencia de cultivo microbiológico positivo. Ni la edad, la comorbilidad (índice de Mc Cabe) o la gravedad del episodio (APACHE II) se asociaron de manera significativa a estancia media prolongada en nuestra población.