



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-011 - ¿EXISTEN LOS PACIENTES QUIRÚRGICOS INGRESADOS?

L. Pérez Sánchez, R. Agudo Alonso, F. Hidalgo Salinas, A. Domínguez Alegría, L. Aranzabal Orgaz y E. Montero Ruiz

Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivos: La evolución constante de las técnicas y procedimientos quirúrgicos, anestésicos y analgésicos permite realizar intervenciones quirúrgicas a pacientes con edad y comorbilidad en aumento. El gran desarrollo de la cirugía mayor ambulatoria hace que muchos enfermos no ingresen en el hospital, o lo hagan por un corto periodo de tiempo. Un efecto de todos estos progresos es el aumento de la edad y comorbilidad de los pacientes quirúrgicos hospitalizados, posiblemente alcanzando niveles similares a los de los pacientes médicos. Nuestro objetivo es comprobar la diferencia de comorbilidad entre los pacientes quirúrgicos ingresados y los de Medicina Interna (MI).

Métodos: El estudio incluyó a los pacientes mayores de 16 años, ingresados en el área quirúrgica (AQ) (excepto Obstetricia) y en MI durante el año 2019. Las variables analizadas fueron: Edad, sexo, índice de comorbilidad de Charlson (ICCh) y número de diagnósticos al alta (NDA). Los datos fueron obtenidos del CMBD del hospital. Las diferencias de medias se estudiaron con la t de Student, las variables cualitativas mediante la obtención de la Odds Ratio (OR). El nivel de significación estadística se estableció en p 0,05.

Resultados: Los resultados se exponen en la tabla.

Resultados

	MI	AQ	Dif/OR (IC95%)
N	3978	14553	
Edad; años (IC95%)	81,6 (81,3 a 82)	61,5 (60,6 a 61,3)	-20,6 (-21,3 a -20) p 0,001
Mujer; n (%)	2112 (53,1)	7349 (50,5)	OR 0,9 (0,8 a 0,97) p = 0,004
ICCh (IC95%)	2,2 (2 a 2,3)	2,2 (2,1 a 2,3)	0 (-0,14 a 0,15) p = 0,964

NDa (IC95%)	9,5 (9,3 a 9,6)	9,3 (9,2 a 9,4)	-0,2 (-0,3 a 0,05) p = 0,145
-------------	-----------------	-----------------	------------------------------

Discusión: Nuestros hallazgos muestran que los pacientes quirúrgicos que permanecen hospitalizados, aunque 20 años más jóvenes, son tan complejos médicamente como los de MI. Este hecho puede explicar las dificultades crecientes de los servicios quirúrgicos para atender médicamente a sus pacientes y, por lo tanto, el alto grado de apoyo médico que necesitan.

Conclusiones: Los pacientes quirúrgicos ingresados son pacientes médicos, más jóvenes que los de MI, a los que se opera.

Bibliografía

1. Bainbridge D, Martín J, Arango M, Cheng D, and Evidence-based Peri-operative Clinical Outcomes Research (EPiCOR) Group. Perioperative and anaesthetic-related mortality in developed and developing countries: A systematic review and meta-analysis. *Lancet*. 2012;380:1075-81.
2. Quirós M, Pérez Sánchez L, Rebollar Merino Á, Barbero Allende J, Montero Ruiz E, López Álvarez J. V-101 -¿Hacia dónde van los pacientes hospitalizados? *Rev Clin Esp*. 2017;217(Espec Congr):1357.