



## Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>

## 1746 - PATOLOGÍA ATENDIDA POR UNA UNIDAD DE ASISTENCIA COMPARTIDA EN MEDICINA INTERNA EN PLANTA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

*José Antonio Hurtado Oliver, María Dolores López Carmona, Laura Ochando Montes, Gloria Millán García, Juan José Mancebo Sevilla y Ricardo Gómez Huelgas*

*Hospital Regional de Málaga, Málaga.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir la patología atendida por una unidad de Asistencia Compartida (AC) de Medicina Interna en el servicio de CCV en un hospital de tercer nivel y sus implicaciones pronósticas.

**Métodos:** Se recogieron los datos epidemiológicos y clínicos de los pacientes atendidos en los meses de abril y mayo de 2022, en la unidad de AC de Medicina Interna en planta de CCV del Hospital Regional Universitario de Málaga.

**Resultados:** Se ha prestado atención a un total de 104 pacientes de los cuales el 80% ingresaron por enfermedad arterial periférica (EAP) y el resto por valvulopatías o arritmias severas. Los principales motivos de seguimiento fueron: gangrena húmeda al ingreso: 34,5%, infección de herida quirúrgica: 14%, infección nosocomial: 25,5%, mal control del dolor: 34%, anemia en rango transfusional: 4%. Se amputaron el 43,1% de los pacientes atendidos. La estancia media fue de  $24,4 \pm 22$  días, con un retraso de la revascularización/amputación de  $10,8 \pm 11,5$  días. Se registraron un total de 8 *exitus* (8%), 6 de los cuales fueron debido a mala evolución. El 13% de los pacientes reingresaron en el período de seguimiento.

**Conclusiones:** La elevada carga de comorbilidad de estos pacientes ocasiona retraso en el diagnóstico y revascularización con importantes consecuencias pronósticas: prolongación de la estancia hospitalaria, amputaciones y fallecimientos. Por tanto, la presencia de una unidad de AC de Medicina Interna podría aportar calidad al manejo y pronóstico de estos pacientes.