Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):796

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# T-14. - PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN LOS PACIENTES PSIQUIÁTRICOS INGRESADOS. ESTUDIO PRELIMINAR

*E. Montero Ruiz, A. Culebras López, A. Rebollar Merino, A. Martínez de Manuel, E. Cogollo, E. de la Calle*

*Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).*

## Resumen

*Objetivos:* Los enfermos psiquiátricos tienen un riesgo aumentado de padecer una enfermedad tromboembólica venosa (ETEV). Dicho aumento del riesgo está asociado, entre otros motivos, con ciertos procesos psiquiátricos, la utilización de diversos fármacos antipsicóticos y con el empleo de otras medidas de contención. Sin embargo, no se conoce la prevalencia de la ETEV en esta clase de pacientes. Nuestro objetivo es estudiar la prevalencia de la ETEV en los pacientes ingresados en Psiquiatría (PSQ).

*Métodos:* El estudio ha incluido a todos los pacientes dados de alta por PSQ desde el 1/1/2010 hasta el 31/12/12. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, índice de comorbilidad de Charlson (ICh) y estancia hospitalaria. Los datos fueron obtenidos del CMBD del hospital. Los pacientes fueron localizados mediante los códigos CIE-9-MC: 415; 415. 0; 415.1; 415.11; 415.19; 451; 451.0; 451.1; 451.11; 451.19; 451.2; 451.8; 451.81-4; 451.89; 451.9; 453; 453.2; 453.3; 453.8; 453.9. Las diferencias en la edad, ICh y la estancia las estudiamos con la t de Student, el sexo mediante la obtención de la Odds Ratio (OR). El nivel de significación estadística lo establecimos en p 0,05.

*Resultados:* El estudio ha incluido a 810 pacientes, 5 de ellos con ETV, lo que implica una prevalencia de 0,62% (IC95% 0,08 a 1,16). Los resultados están expuestos en la tabla, ninguno fue estadísticamente significativo.

*Discusión:* Nuestros resultados muestran que la ETV puede tener una prevalencia similar en PSQ a la de otros enfermos médicos ingresados, y que existe una mayor tendencia a desarrollarse en varones y con más comorbilidad. La escasa potencia estadística impide extraer más conclusiones. Una importante limitación del trabajo es que los datos fueron obtenidos del CMBD, con posibles errores u omisiones en la información de alta y en codificación. Por ello pensamos que la prevalencia real es mayor a la obtenida en este estudio.

Tabla (T-14). Prevalencia de la ETEV en paciente psiquiátricos ingresados. Estudio preliminar

| | Sin ETEV(= 805) | Con ETEV (n = 5) | Dif / = R (IC95%) |
|---|---|---|---|
| Edad; media (IC95%) | 41,5 (40,5 a 42,5) | 43,4 (22,7 a 64,1) | 1,9 (-10,7 a 14,5) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mujer; (IC95%) | 53,4 (50 a 56,9) | 40 (-2,9 a 82,9) | OR 0,58 (0,1 a 3,5) |
| Charlson; media (IC95%) | 0,64 (0,55 a 0,72) | 1,2 (-0,16 a 2,56) | 0,56 (-0,51 a 1,64) |
| Estancia media (IC95%) | 22,1(20,7 a 23,6) | 30,8 (4,9 a 56,7) | 8,66 (-9,7 a 27,03) |

*Conclusiones:* La prevalencia de la ETEV en los enfermos psiquiátricos ingresados es, por lo menos, similar a la de otros pacientes médicos.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.