Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):341

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-32. - COMPLICACIONES MÉDICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN TRAUMATOLOGÍA

C. Garmendia, I. González Anglada, I. Ruiz Ribera, S. Sanchez de la Torre, C. Rodríguez Leal, L. Téllez, R. Escudero, C. Crespillo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Alcorcón (Madrid).

Resumen

Objetivos: Los pacientes ingresados en los servicios de traumatología son con frecuencia ancianos o pluripatológicos. En ellos la aparición de complicaciones médicas, bien por reagudización de una enfermedad crónica, o bien aguda, es elevada y conlleva una elevada morbi-mortalidad, prolongando su estancia hospitalaria y retrasando la intervención quirúrgica. Objetivo: describir las complicaciones médicas de los pacientes ingresados por motivos traumatológicos y encontrar factores predictores de las mismas.

Métodos: El Hospital Universitario Fundación Alcorcón es un hospital de 450 camas que atiende a la población de Alcorcón. Se recoge de forma prospectiva desde el 1 de octubre de 2012 al 31 de mayo de 2013 los datos clínicos y complicaciones médicas de los pacientes ingresados en traumatología. Se realiza un estudio descriptivo y analítico con el programa SPSS.

Resultados: Desde el 1 de octubre al 31 de mayo han ingresado 1190 pacientes en la Unidad de Traumatología, con una edad media de 61 años. El 62% eran mujeres y un 16% fueron ingresos urgentes. Un 27,2% eran hipertensos, 8,8% diabéticos, con fibrilación auricular el 3%, cardiopatía isquémica el 1,8%, EPOC 2,2%, ACVA 1,9%, demencia 2,4%, neoplasia 1,9% e insuficiencia renal crónica 1%. El 4,2% estaban antiagregados, el 1% con clopidogrel, y un 3,1% anticoagulados. Presentaron complicaciones médicas 60 pacientes (5,1%): clínicamente relevantes 28 (2,6%) y 32 complicaciones leves (alteraciones analíticas asintomáticas, efectos secundarios anestésicos/opiáceos menores). Las complicaciones fueron: S confusional 20, insuficiencia renal 17, alteraciones hidroelectrolíticas 13, infección urinaria 9, insuficiencia cardiaca 6, neumonía 4 y TVP 1. Fallecieron 6 (0,5%) pacientes: neumonía aspirativa, insuficiencia cardiaca, muerte súbita, cáncer de pulmón estadio IV, isquemia intestinal y sepsis. La estancia media durante el período fue de 5,7 días. Se realiza una regresión logística para valorar las variables predictoras de complicaciones, encontrando estadísticamente significativos la edad, el ingreso urgente, el tabaquismo, la HTA, ICC, demencia y antiagregación (tabla).

Tabla (EA-32)

Variable	Coeficiente
Edad	1,05

ingreso urgente	2,6
Tabaquismo	4,5
HTA	6,6
ICC	17,8
Demencia	4,3
Antiagregación	2,6

Conclusiones: Los pacientes ingresados en traumatología presentan complicaciones médicas con frecuencia. Los factores asociados a complicaciones fueron ser anciano, el ingreso urgente, ser fumador, hipertenso, demente y con historia de insuficiencia cardiaca y tratamiento antiagregante.

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