Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1130

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-277. - ¿EXISTE UNA VARIABILIDAD CLÍNICA ENTRE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A URGENCIAS (URG) EN DÍAS LABORABLES RESPECTO A LOS QUE ACUDEN EN FINES DE SEMANA? EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

R. Tinoco Gardón, M. Escobar Llompart, L. Fernández Ávila, V. Lechuga Flores, V. Manzano Román, J. Piñero Charlo, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es conocer si existe una variabilidad clínica entre los pacientes (pc) que acuden a URG entre semana frente a los que lo hacen durante los fines de semana.

Métodos: Para ello diseñamos un estudio descriptivo en el que se incluyeron los pc valorados por dos médicos residentes de primer año de Medicina Interna en días laborables (lunes-jueves)-grupo A, respecto a días de fin de semana (viernes a domingo)-grupo B; escogiendo 8 días en el período de un año. Variables a estudio: edad, sexo, motivo de consulta, antecedentes personales, pruebas complementarias realizadas, diagnóstico y resolución del caso. Se analizaron los resultados en base a las características de un estudio descriptivo.

Resultados: Finalmente se incluyeron un total de 296 pc, distribuidos en grupo A (134 pc)/grupo B (162 pc). Resultados en grupo A: edad media de 47,9 años, 53,95% mujeres. Motivos de consulta: dolor abdominal (23,6), fiebre (12,8%), síndrome miccional (12,8%), ORL (9,95%), dolor torácico (9,8%) y edema en mmii (9,6%). Antecedentes personales: HTA (28,8%), dislipemia (17,1%), diabetes (16,1%), oncológicos (9%), cardiopatía isquémica (8,35%), fibrilación auricular (7,02%) y EPOC (7%). Pruebas realizadas: hemograma (Hg), bioquímica (Bq), coagulación (Cg), con 70,12%, 70,9% y 42,9% respectivamente. Resolución del caso: 79% alta, y el 11,5% derivados a CCEE, y 5,4% requirieron ingreso. Resultados del grupo B: edad media 6,9 años, 56,1% eran mujeres. Motivos de consulta: dolor abdominal (31,27%), vómitos (11,1%), fiebre (10,05%), síndrome miccional (9,4%), diarrea (8,9%) oftalmológico (8,72%), dolor torácico (8,67%) y disnea (8,5%). Antecedentes personales: HTA (22,7%), diabetes (14,95%), dislipemia (12%), oncológicos (10,7%), EPOC (5,67%) y cardiopatía isquémica (4,37%). Pruebas realizadas: Hg y Bq con un 58,25%, Cg (40,7%), orina 27,6%. Resolución del caso: 72,1% alta, un 15,8% fueron derivados a CCEE y un 11% fueron hospitalizados.

Discusión: En nuestros datos observamos que el perfil clínico del pc que acude a URG entre semana, así como en fines de semana, suele ser una mujer de mediana edad, cuyo motivo de consulta suele ser dolor abdominal asociado o no a fiebre y clínica miccional. Entre los antecedentes destaca ser HTA, seguido de dislipemia y diabetes. El antecedente de enfermedad oncológica suele estar más presente en pc de fines de semana. Aunque la mayoría de los pc suelen ser dados de alta, éste

porcentaje es mayor en fin de semana, aunque el número de hospitalizaciones también lo es en pc que acude en fines de semana.

Conclusiones: El perfil de los pacientes que acuden a urgencias tanto durante la semana y los fines de semana son similares, presentando antecedentes personales similares aunque es mayor el número de pacientes antecedente oncológico, así como el número de ingreso durante los fines de semana. La labor del internista en esta área asistencial es fundamental a la hora de una valoración integral, global y eficiente del pc que acude a URG.

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