



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

T-049 - COMORBILIDADES Y TIEMPO DE ESTANCIA MEDIA DE LA EMBOLIA PULMONAR

B. Castillo Guardiola, I. Carpena Carrasco, A. Castillo Navarro, E. Mira Bleda, E. Sánchez García, D. Clavero Martínez, Á. Martínez Sánchez y V. Salazar Rosa

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar el tiempo de estancia media en los pacientes diagnosticados de embolia pulmonar (EP) en un hospital de tercer nivel y su relación con determinadas comorbilidades y factores de riesgo cardiovascular (FRCV).

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo en el que hemos incluido todos aquellos pacientes diagnosticados de EP aguda en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia entre enero 2015 y diciembre 2015, ambos inclusive. A partir de la historia clínica electrónica hemos extraído diversos datos como edad y sexo del paciente, fecha de ingreso y de alta, servicio en el que ingresa, presencia de FRCV, constantes vitales al ingreso, etiología de la EP y determinados parámetros analíticos y ecocardiográficos. Así mismo, hemos calculado en cada uno de los pacientes el Índice de comorbilidad de Charlson y el Índice de Severidad de la Embolia Pulmonar simplificado (PESIs).

Resultados: En el estudio se han incluido un total de 86 pacientes, 52 mujeres (60,47%) y 34 hombres (39,53%). La edad media fue de 66,71 años y el tiempo de estancia media de 8,51 días. El índice de comorbilidad de Charlson medio fue de 5,13, relacionándose éste estrechamente con el tiempo de estancia media. En el grupo en el que se registró un índice de Charlson bajo (0-1) la estancia media se encontraba en 6,21 días mientras que en aquellos con índices de Charlson de 2 y 3 fue respectivamente de 7 y 8,27 días. Respecto a la presencia de FRCV, en el 20,93% de los pacientes no se detectó ningún FRCV siendo la estancia media en este grupo de 8,44 días. No se detectaron diferencias significativas respecto al grupo en el que se registró al menos un FRCV (79,07%) donde la estancia media calculada fue de 8,53 días. Sí se observaron diferencias significativas al desglosar los resultados para cada FRCV tal y como muestra la tabla. El resultado más relevante se observó en el caso de la diabetes mellitus situándose el tiempo de estancia media en 10,6 días entre los que la padecían y 8,07 días entre los que no la padecían.

	TABACO		HIPERTENSIÓN ARTERIAL		DIABETES MELLITUS	
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
N (%)	17 (19,77%)	69 (80,23%)	54 (62,79%)	32 (37,21%)	15 (17,44%)	71 (82,56%)
ESTANCIA MEDIA	8,73	7,59	9	7,69	10,6	8,07
DIFERENCIA	1,14		1,31		2,53	

Discusión: El tiempo de estancia media de la EP ha ido evolucionando a lo largo de los últimos años. Así lo demuestra la bibliografía disponible más reciente a nivel nacional (2014): mientras que en 2002 se situaba en 12,7 días, en 2011 alcanzó los 9,99 días. A pesar de que la incidencia de hospitalización de la EP va en aumento, el tiempo de estancia media cada vez es menor y la tendencia actual es a intentar reducirlo cada vez más en aquellos pacientes en los que sea posible. La literatura muestra que el índice de Charlson en pacientes diagnosticados de EP está aumentando en los últimos años, asociándose la presencia de un índice de Charlson elevado a una mayor incidencia de EP. También se ha descrito que un índice de Charlson bajo se asocia con una evolución favorable del paciente pudiendo comportarse como factor pronóstico y ser de ayuda a la hora de tomar decisiones.

Conclusiones: Los resultados de este estudio concuerdan con la bibliografía consultada. Existen ciertas variables que se relacionan con el tiempo de estancia media de la EP y que por tanto podrían utilizarse como factores predictores. Es el caso de determinados FRCV como la diabetes mellitus incluida a su vez en el índice de comorbilidad de Charlson.