Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):917

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-035 - PACIENTES MENORES DE TREINTA AÑOS INGRESADOS EN NUESTRO SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

J. Mora Delgado, I. Sevilla Moreno, C. Bocanegra Muñoz, M. Santos Peña, V. Naranjo Velasco, O. Zoleto Camacho y A. Michán Doña

Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los ingresos en pacientes menores de 30 años a cargo de Medicina Interna durante el año 2017 en nuestro centro hospitalario.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo y longitudinal donde se revisan las siguientes variables: edad, sexo, días de estancia hospitalaria, mes de ingreso, si tuvo ingresos previos en Medicina Interna, motivo de ingreso y juicio clínico principal al alta. Para el análisis de los datos hemos usado el paquete estadístico SPSS 20.0.

Resultados: Durante el año 2017 hubo un total de 35 ingresos, de los cuales 21 eran mujeres. La edad media fue de 20,7 años, la mediana de 21 y el rango de edad abarcó desde los 14 hasta los 29 años. La media de días de estancia hospitalaria fue de 8,6 con una mediana de 6, con un rango de 2 a 35 días. Trece de los pacientes ya habían ingresado previamente a cargo de Medicina Interna, todos ellos en los últimos 2 años. El mes con más ingresos fue septiembre (7), seguido de octubre (6), febrero y abril (5). Los motivos de ingreso más frecuentes fueron dolor abdominal (5), fiebre (4), presíncope (3), reactivación de enfermedad de Behçet (3) (todas en un mismo paciente), adenopatías (2), ascitis (2), edematización de extremidad aislada (2), entre otras. Los juicios clínicos más frecuentes al alta fueron dolor abdominal funcional (3), rabdomiolisis (3), sepsis de origen urinario (2), trombosis venosa profunda (2), faringoamigdalitis aguda (2), entre otros.

Discusión: El perfil de paciente por debajo de 30 años que más frecuentemente ingresa a nuestro

cargo es el de mujer de 20 ± 3 años con dolor abdominal de larga duración a estudio, siendo lo más frecuente que se catalogue de características funcionales al alta tras un amplio estudio, o bien existan hallazgos incidentales a este nivel que justifiquen el mismo. Este tipo de paciente también presenta una estancia media más elevada debido a la realización de múltiples pruebas complementarias y evolución abigarrada de los mismos. También son habituales casos de rabdomiolisis especialmente tras actividad deportiva intensa y en períodos de altas temperaturas. El presíncope es otro motivo alarmante que en ocasiones conlleva al ingreso del paciente para descartar causas mayoritariamente cardiológicas. Muchos casos de fiebre son en relación a procesos infecciosos simples pero en otros se llegan a diagnosticar patologías autoinmunes o neoplásicas. Es llamativo el aumento de ingresos justo después del período estival.

Conclusiones: Los ingresos en pacientes menores de 30 años representan un muy bajo porcentaje de los pacientes que ingresan a nuestro cargo y presentan aspectos característicos que los diferencian en multitud de ocasiones respecto a grupos de mayor edad. Existe una alta prevalencia de ingresos por dolor abdominal de larga data a estudio, sobre todo mujeres. La fiebre es otro motivo habitual así como el presíncope. Conocer el manejo de este tipo de cuadros permitiría optimizar el uso de pruebas complementarias así como reducir el número necesario de días de estancia hospitalaria.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.