



Cardiocre



257/2 - ESTANCIA MEDIA DE LOS PACIENTES HIPERTENSOS INGRESADOS EN TRAUMATOLOGÍA

A.M. Garrido Castro¹, P. Losada Mora², J.L. Carrillo Linares¹, I. Ubiria³, M. Navarrete de Gálvez³ y M. Urbanska³

¹FEA Medicina Interna; ²FEA Cardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. ³Médico Residente de Medicina Interna. Hospital de la Axarquía. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Analizar si la estancia media (EM) de los hipertensos ingresados en la planta de Cirugía Ortopédica (COT) difiere de la de los no hipertensos.

Material y métodos: Análisis descriptivo de pacientes ingresados en COT que sufrieron alguna descompensación que precisó avisar a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología. Se calculó la EM de dos grupos, pacientes con HTA conocida, y pacientes sin antecedentes de HTA.

Resultados: Desde 06/2008 a 03/2015 se realizan 1.573 interconsultas desde COT a E. La EM fue de 14,01 días. De estos 1.573 descompensados, 1.034 (65,7%) presentaban antecedentes de HTA. Su EM fue de 14,15 días. La EM de los descompensados no hipertensos fue de 13,75 días. La EM de todos los ingresados durante ese periodo (incluidos los 1.573 que valoró E) correspondía a 8,03 días. Se comparó la EM de COT con el estándar del SAS. En 2009 es un 28% superior a la media de otros servicios de COT del SAS. Desde 2009 la EM disminuye progresivamente; 2014 y 2015 muestran una EM del 3% inferior a la media.

Conclusiones: Existe una disminución progresiva de la EM desde que se forma E. La EM de los pacientes descompensados en COT muy superior a la global. 2/3 pacientes consultados presentan antecedentes de HTA. Su EM es ligeramente superior a la de los no hipertensos. Los datos parecen sugerir una relación entre los antecedentes de HTA y un aumento de la EM. Su evaluación precoz podría ser beneficioso en términos de disminución de la EM.