



# Cardiocre



## 257/3 - LA ESTANCIA MEDIA DE LOS PACIENTES HIPERTENSOS INGRESADOS EN CIRUGÍA VASCULAR

A.M. Garrido Castro<sup>1</sup>, P. Losada Mora<sup>2</sup>, J.L. Carrillo Linares<sup>1</sup>, I. Ubiria<sup>3</sup>, J. Molina Campos<sup>3</sup> y M. Urbanska<sup>3</sup>

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

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Analizar si la estancia media (EM) de los pacientes hipertensos ingresados en Cirugía Vascular y Angiología (CV) difiere de la de los no hipertensos.

**Material y métodos:** Análisis descriptivo de pacientes ingresados en el CV que sufrieron algún tipo de descompensación médica 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 03/2011 a 03/2015 se realizan 198 interconsultas desde CV a E. La EM fue de 20,2 días. De estos 198 pacientes, 159 (80,3%) presentaban antecedentes de HTA. La EM de este primer subgrupo fue de 21,4 días. La EM del grupo de descompensados no hipertensos fue de 15,5 días. Documentación aportó la EM de todos los ingresados durante ese periodo (incluidos los 198 que valoró E); la EM correspondía a 12,1. Sin embargo, la EM en los tres años previos a la participación del equipo la EM es de 13,8, 16 y 13,3.

**Conclusiones:** La EM de CV disminuye desde que los pacientes descompensados reciben valoración y seguimiento por E. 4/5 ingresados en CV presentan antecedentes de HTA. Su EM es muy superior a la del conjunto de pacientes no hipertensos. Ambos subgrupos presentan una EM superior a la global pero es mucho más llamativo en los hipertensos. Los datos parecen apuntar a una relación entre los antecedentes de HTA y un aumento de la EM.