



Medicina de Familia. SEMERGEN

<https://www.elsevier.es/semergen>



264/76 - POR QUÉ LO LLAMAN MAREO CUANDO QUIEREN DECIR...

M. Guzmán Martínez^a, A. Muñoz Vizcaíno^a, S. Capparros Crespo^a y A. López López^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Carboneras. Almería. ^bAuxiliar de Enfermería. Centro de Salud Carboneras. Almería.

Resumen

Introducción y objetivos: El mareo constituye un síntoma frecuente y molesto. Los pacientes lo utilizan para referirse a diversas sensaciones, aunque la mayor parte se deba a motivos livianos, otras puede traducir enfermedad grave. Por tanto una historia clínica cuidadosa es fundamental para determinar qué experimenta el paciente que dice: "Doctor, estoy mareado". Objetivo general: conocer significado "mareo" para usuarios nuestro Centro de Salud cuando acuden urgencias. Objetivo específico: describir perfil usuario, horarios consulta, diagnóstico presunción en urgencias, pruebas solicitadas, derivación, al alta llegamos diagnóstico certeza.

Material y métodos: Estudio descriptivo: recogida datos durante año 2016 en horario Atención Continuada por investigadores del estudio. Diseño hoja recogida datos: variables a registrar. Determinar investigadores e indicaciones de recogida datos. Análisis resultados: tablas frecuencia (descripción muestra) y resúmenes numéricos datos cuantitativos. Registro base datos Access. Análisis Stata versión 12.

Resultados: Total 1678 asistencias servicio Urgencias UGC durante el 2016, 393 el motivo mareo. Edad media: 52; 2/3 mujeres. Antecedentes médicos: HTA 33%, osteoarticular 25%. Tratamiento crónico: antihipertensivos 32,9%, antidepresivos 27,02%. 70,92% consulta más 1 vez. Diagnóstico alta: vértigo periférico 40%, HTA 12%. Derivación alta: Domicilio 57,40%, MAP 33,42%. Hospital 8,93%, especialista 0,26%.

Conclusiones: "Mareo" que por sí mismo traduciría una actuación urgente, la mayoría veces tuvo significado banal, menos del 9% precisó derivación hospitalaria por causa grave; al paciente le cuesta describir "mareo", siendo imprescindible: anamnesis sistematizada, exploración y toma constantes completa.