



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/1513 - Unidad de Cuidados Intermedios De Un Servicio De Urgencias Hospitalario (UCIN). Patología más frecuente y mortalidad

L.M. González<sup>a</sup>, J.I. Giménez<sup>b</sup>, J.L. Bauset Navarro<sup>c</sup>, N. Trigueros Ruiz<sup>c</sup>, L. Monteagudo González<sup>d</sup>, M.M. Fernández de Béjar<sup>e</sup>, A.I. Ortega Requena<sup>f</sup>, J.J. López Pérez<sup>g</sup>, A.D. Branchina Núñez<sup>h</sup> y L. Bernabé Vera<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Carmen. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vistabella. Madrid. <sup>c</sup>Médico Adjunto. Servicio de Urgencias. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia. <sup>d</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Murcia Infante. Murcia. <sup>e</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Carmen. Murcia. <sup>f</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia. <sup>g</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia. <sup>h</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Infante. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** 1. Conocer que patologías son las más frecuentes en los pacientes que ingresan en la UCIN. 2. Conocer la mortalidad intrahospitalaria en los pacientes procedentes de UCIN.

**Metodología:** Estudio epidemiológico observacional retrospectivo, mediante revisión de Historias Clínicas. Se han seleccionado de forma aleatoria pacientes ingresados en la UCIN durante el primer semestre de 2014. Se recoge: edad, sexo, diagnóstico principal y secundario, destino, mortalidad en UCIN, a los 30 días. También, las escalas pronósticas de gravedad: APACHE II, III y SAPS II.

**Resultados:** De los 137 pacientes seleccionados, 72 (52,6%) fueron hombres y 65 (46,4%) fueron mujeres. La mortalidad global fue de un 11%, siendo mayor en los hombres sin diferencias significativas. El EAP es el diagnóstico que más se repite (18,2%) seguido por la patología respiratoria (29,2%) (OR 0,0338,  $p = 0,022$ ), siendo la mortalidad en los EAP del 24% (OR 3,579, IC95% 1,141-11,226,  $p = 0,022$ ). La edad media de los pacientes fallecidos son 77 años y de los que sobreviven de 69,5 años ( $p = 0,039$ ). La mortalidad de las mujeres es de 12,3% frente al 9,9% de los hombres (OR 0,729, IC95% 0,266-2,284,  $p = 0,649$ ). Al realizar un estudio multivariante, en el modelo final queda el EAP como el que realmente se relaciona con el aumento de la probabilidad de muerte (OR 3,12, IC95% 0,993-9,81,  $p = 0,05$ ).

**Conclusiones:** No existen diferencias significativas entre la mortalidad global con respecto al sexo ni la edad. Con respecto a los diagnósticos, el más frecuente es el EAP, quedando en segundo lugar la patología de origen respiratoria, con diferencias estadísticamente significativas. Tras realizar el estudio multivariante, se corrobora que el paciente que ingresa en la UCIN con diagnóstico de EAP, tiene mayor probabilidad de fallecer independientemente de otras variables.