



P-451 - EVALUACIÓN DEL DESENLACE DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) CON DIAGNÓSTICO DE PERITONITIS

A. Abella Álvarez, A. Cruz Cidoncha, R. Molina Lobo, C. Jiménez Ceinos, M. Díaz Blázquez, Á. Robin Lersundi, F. Gordo Vidal y M.Á. García Ureña

Hospital de Henares, Coslada.

Resumen

Objetivos: Evaluar el resultado final de los pacientes ingresados en UCI por Peritonitis. Se emplea como marcador asistencial la mortalidad al alta hospitalaria en relación con la mortalidad predicha al ingreso en UCI (establecida por el score SAPS 3).

Métodos: Análisis de una base de datos generada de forma prospectiva que incluye a todos los pacientes ingresados en UCI durante 6 años desde abril de 2008 a abril de 2014, con el diagnóstico inicial de peritonitis de cualquier etiología. Se excluyen los pacientes que han presentado peritonitis durante su estancia en UCI. Se recogieron las variables demográficas (edad, sexo), gravedad al ingreso según el SAPS 3, comorbilidad, fracaso de órganos durante su estancia en UCI, estancia en la UCI y hospital, mortalidad en UCI y hospitalaria. Las variables cuantitativas se expresan como mediana y rango y las cualitativas como porcentajes.

Resultados: Durante el periodo de estudio se incluyeron 87 pacientes con una edad media de 65 años (16 a 90) de los cuales 32% fueron mujeres. La gravedad al ingreso según el SAPS 3 fue de 57 de media (25 a 82) que corresponde a una mortalidad predicha de 31%. Un 36% de los pacientes presentaron comorbilidad cardiovascular, un 34% comorbilidad oncológica y un 14% comorbilidad endocrina. El promedio de fallo de órganos en la evolución en UCI fue de 1,6 (0 a 6), siendo el fracaso orgánico cardiovascular el más frecuente en un 56% de los pacientes. La estancia media en UCI fue de 7,2 días (0 a 66) y la hospitalaria post-UCI de 12,4 días (0 a 43). Fueron dados de alta vivos de la UCI 81 pacientes (supervivencia 93%) y del hospital 74 (85%), con un índice de mortalidad estandarizado de 0,48.

Conclusiones: Los pacientes ingresados en la UCI tras peritonitis presentaron una mortalidad muy inferior a la predicha por la escala de gravedad al ingreso.