



O-222 - DIFERENCIAS ENTRE EL ENFERMO MÉDICO Y QUIRÚRGICO EN UCI CON DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA

M. García Ávila, C. Nieto Moral, Z. de Julián, I. Fraile, M. Sánchez Casado y G. Krasniqi

Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Resumen

Objetivos: Evaluar los factores diferenciales entre el enfermo médico y quirúrgico con un cuadro de síndrome de disfunción multiorgánica (SDMO) durante su estancia en UCI y en el periodo hospitalario postUCI.

Métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo, durante dos años. Se valoran secuencialmente dos periodos evolutivos: UCI y hospitalaria postUCI. Se incluyeron a los pacientes con SDMO. Se recogieron edad, sexo, antecedentes personales, medicación habitual, situación basal, datos de ingreso en UCI y planta postUCI.

Resultados: 549 pacientes fueron incluidos; 26,8% quirúrgicos. Si comparamos enfermos médicos vs quirúrgicos, encontramos diferencias significativas en edad ($62,5 \pm 16,7$ vs $65,8 \pm 15,6$ años), antecedentes personales (hipertensión arterial: 48,6% vs 57,1%; diabetes mellitus: 34,7% vs 17,7%; insuficiencia respiratoria restrictiva: 6,5% vs 1,4%; hepatopatía crónica: 11% vs 3,4%; problemas psiquiátricos: 18% vs 11,6%), medicación habitual (corticoides: 14,7% vs 6,8%; insulina: 16% vs 4,1%; antidiabéticos orales: 16% vs 8,8%, antidepresivos: 13,5% vs 7,5%); situación funcional basal disminuida (32,7% vs 17%); patología séptica (39,8% vs 57,1%); datos en las primeras 24 horas (ventilación mecánica; transfusión de hemoderivados; balance hídrico); puntuaciones de gravedad (APACHE II: $19,8 \pm 8,4$ vs $16,8 \pm 7,06$; SOFA: $8,37 \pm 3,5$ vs $7,3 \pm 3$); evolución en UCI (días ventilación mecánica: $9,9 \pm 15,7$ vs $5,6 \pm 8,3$; días NE plena: ($6,4 \pm 10,9$ vs $2,8 \pm 5,6$)).

Conclusiones: En los enfermos con SDMO hemos encontrado que los enfermos quirúrgicos presentan características diferenciales con respecto a los médicos.