

DISNEA COMO MOTIVO DE CONSULTA

López Robles, Francisca; Ortega Urbano, Francisca; Rull Martínez, María Presentación.

Objetivos:

Valorar la frecuencia de disnea como motivo de consulta en urgencias. Diagnósticos relacionados mayor frecuencia y destinos de los pacientes tras valoración en urgencias.

Metodología:

Estudio descriptivo retrospectivo. Emplazamiento Servicio de Urgencias Extrahospitalarias

Población de estudio: Pacientes mayores de 18 años que consultan por disnea en un SCCU durante enero-febrero 2014. Variables: Edad, sexo, juicio clínico y destino tras la valoración en urgencias. Recogida datos: revisión manual de 50 historias digitales de pacientes mayores de 18 años atendidos en un SCCU, enero-febrero de 2014.

Análisis datos: Programa estadístico SPSS v15.0

Resultados:

Del total de consultas realizadas en SCCU, 50 correspondían a disnea. El 59,2% mujeres. Principales diagnósticos relacionados con disnea: - Insuficiencia cardíaca descompensada (34,4%), - Reagudización EPOC (29,4%), - Reagudización Asma (17,8%) - Infección respiratoria sin patología de base (9,6%) - Cardiopatía isquémica (3,5%), - Fibrilación auricular (3,2%) - Otras (2,1%) Destinos de dichos pacientes: 70 % se quedan en domicilio, del 30% que se derivó a Urgencias Hospitalarias ingresaron 5 pacientes (33,3 %), 6 pacientes (40%)se citan en consultas externas y 4 (26,6%) alta domiciliaría.

Comentarios y conclusiones:

La principal causa de consulta de disnea en la población adulta valorada por el servicio de urgencias extrahospitalaria es debida a insuficiencia cardiaca seguido de descompensaciones de EPOC y Asma, siendo minoritaria la F.A. y Cardiopatía Isquémica. La mayoría de ellos son tratados en domicilio, de los derivados a Hospital sólo un 33 % necesitó ingreso.

Palabras claves: Disnea, atención extrahospitalaria.