

Estudio epidemiológico en el Servicio de Urgencias de un Hospital Militar

S. Pérez Milian*
J.V. Martínez Quiñones*
J. Valer Algarabel*
A. Blanco Yáñez**
A.I. Floria Clariana***
M.V. Muñoz***

RESUMEN

Este trabajo intenta reflejar lo que ocurre en el Servicio de Urgencias de un centro tan peculiar como es un Hospital Militar. El estudio refleja el tipo de pacientes que acudió al Servicio, en qué condiciones y con qué patología vinieron, a qué horas fueron atendidos, etc. Con ello queremos contribuir al conocimiento de lo que está sucediendo hoy en los Servicios de Urgencias, para poder sentar, entre todos, las bases de una organización seria de un tipo de asistencia que cada vez presenta una mayor demanda.

SUMMARY

This work attempts to reflect what occurs in the Emergency Service of such a unique centre as a Military Hospital. The study reflects the type of patients that seek the Service, under what conditions and with what pathology they arrived, at what time of day they were given attention, etc. With this, we wish to contribute to knowledge of what happens today in Emergency Services in order, among other things, to establish the foundations for a serious organisation for a type of treatment that is experiencing growing demand.

INTRODUCCION

En los últimos años el número de enfermos que acuden a los Servicios de Urgencias de los Hospitales ha aumentado considerablemente. Una serie de factores sociales y económicos han hecho que la población solicite en estos Servicios una atención sanitaria para problemas que no siempre son urgentes.

Podemos enumerar algunos de estos factores, como son:

1. La escasa acreditación de la atención primaria.
2. Las largas listas de espera en las consultas.

3. La mayor confianza del usuario en la asistencia hospitalaria, que posee modernos recursos materiales y personal altamente cualificado.

4. El aumento de problemas como la drogadicción, las enfermedades crónicas, los enfermos geriátricos, etc.

Todos estos factores también repercuten en el número y tipo de pacientes que se atienden en los Servicios de Urgencias de los Hospitales Militares. Por ello nos parece que vale la pena realizar un estudio que pueda contribuir al conocimiento de lo que está ocurriendo en la asistencia de urgencias.

MATERIAL Y METODO

La muestra recogida para el estudio suma un total de 4.043 enfermos, que es el número total de asistencias atendidas en el periodo comprendido entre

el 1 de enero y el 30 de junio de 1989.

De la historia clínica de cada paciente se consideran los siguientes datos: edad, sexo, hora de asistencia, si fue ingresado en el Hospital o tratado en el Servicio de forma ambulatoria, si estaba cumpliendo el Servicio Militar (Servicio en Filas) y finalmente, el diagnóstico.

Las enfermedades se agruparon según la especialidad a la que pertenecen, conformando un total de dieciséis especialidades.

Para el estudio de los diferentes aspectos dividimos el número total de enfermos del periodo en dos grupos: los atendidos de forma ambulatoria en el Servicio de Urgencias (Ambulatorios) que sumaron un total de 2.604 enfermos y los que fueron ingresados en el Hospital (Hospitalizados) que totalizaron 1.439 ingresos.

El estudio se realizó de forma independiente en cada uno de los dos grupos y también sobre la suma total de asistencias de todo el periodo.

* Capitán Médico.
** Alférez A.T.S.
*** ATS civil.

Servicio de Urgencias. Hospital Militar de Zaragoza.

La patología recogida es toda la que se presentó puesto que el Servicio está configurado como servicio autónomo que, inicialmente, recibe todos los enfermos, aunque cuenta, cuando lo precisa, del apoyo de los diferentes servicios del Hospital.

RESULTADOS

a) Sexo de los pacientes

Las Figuras 1 y 2 muestran como el porcentaje de varones respecto a mujeres es muy superior, siendo aproximadamente del 70% para los varones y el 30% para las mujeres. La proporción es similar para Ambulatorios y Hospitalizados.

La explicación a este predominio del sexo masculino puede estar en la característica de ser este un Hospital Militar que recoge un alto número de asistencias entre los soldados que cumplen el Servicio en Filas en la zona de Zaragoza, quedando limitada la atención a personas del sexo femenino sólo a familiares de militares profesionales y personal civil del Ejército.

b) Distribución de los pacientes según el diagnóstico

Del estudio de las patologías presentadas por los enfermos que acudieron al Servicio se obtuvieron los resultados

PORCENTAJES SEGUN EL DIAGNOSTICO DE LOS ENFERMOS AMBULATORIOS		
ESTUDIO POR ESPECIALIDADES		
PACIENTES NO HOSPITALIZADOS		
Especialidades	N.º casos	%
Cardiología	56	2,150
Respiratorio	26	0,998
Medicina Interna	228	8,755
Digestivo	69	2,650
Cirugía	269	10,330
Urología	68	2,611
Traumatología	1.171	44,970
Neurología	63	2,420
Psiquiatría	45	1,728
O. R. L.	114	4,377
Ginecología	14	0,537
Pediatría	163	6,260
Dermatología	48	1,843
Oftalmología	228	8,755
Odontología	41	1,574
Hematología	1	0,038
TOTAL	2.604	100

Tabla 1

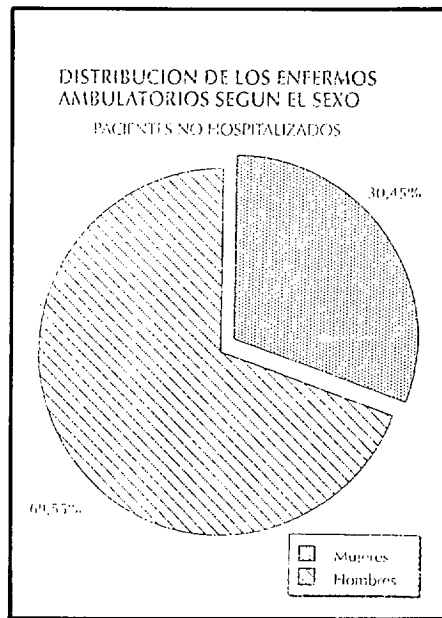


Figura 1

reflejados en las Tablas 1 y 2 y en las Figuras 3 y 4.

En los pacientes Ambulatorios resalta el importante volumen de patología traumatológica atendida, que alcanza el 45% del total. Se debe principalmente a pequeños traumatismos que, en la mayoría de los casos no requieren hospitalización. Gran número de estos pacientes son soldados.

La patología traumatológica más común en estos casos son las contusiones y esguinces, y las zonas más afectadas son tobillo, pie y mano.

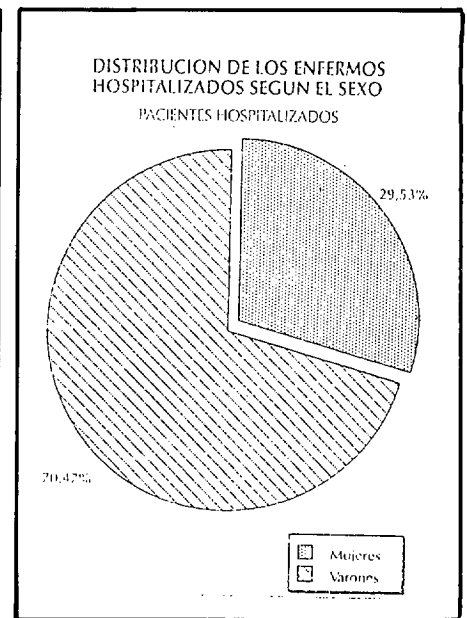


Figura 2

El 55% restante queda repartido más equitativamente entre las demás especialidades, destacando entre ellas:

- Cirugía: las lesiones más frecuentes son pequeñas heridas producidas por traumatismos, cortes, cuerpos extraños, etc.
- Oftalmología: cuerpos extraños e infecciones oculares.
- Medicina Interna: afecciones gripales y síndromes febriles.

La Tabla 2 y la Figura 4 muestran como la distribución de pacientes Hospitalizados, según la especialidad, es más equilibrada que la de los pacientes Ambulatorios. Las especialidades más frecuentes son Medicina Interna, Traumatología y Psiquiatría.

Las urgencias de Medicina Interna corresponden a enfermedades infecciosas como hepatitis, neumonías, enfermedades exantemáticas, etc. También se observan toxiinfecciones alimentarias y gastroenteritis agudas.

En traumatología ingresan en general los traumatismos más serios; la mayor parte de las fracturas y los politraumatizados. Estas patologías suelen ser debidas a accidentes durante los periodos de maniobras y por accidentes de tráfico.

De la patología psiquiátrica resaltan los síndromes depresivos y las toxicomanías. Muchas de estas últimas se observan en reclutas que acuden al Hospital a pasar Tribunal Médico para ser excluidos del Servicio Militar.

Hay un segundo grupo de patologías más frecuentes que comprende las siguientes especialidades:

- Cardiorespiratorio: insuficiencias cardíacas y respiratorias, asma y bronquitis.
- Digestivo: dolores abdominales, pancreatitis, etc.
- Urología: dolores cólicos, retenciones urinarias.
- Neurología: traumatismos craneoencefálicos.

PORCENTAJES SEGUN EL DIAGNOSTICO DE LOS ENFERMOS HOSPITALIZADOS		
ESTUDIO POR ESPECIALIDADES		
PACIENTES HOSPITALIZADOS		
Especialidades	N.º casos	%
Cardiología	111	7,713
Respiratorio	89	6,184
Medicina Interna	240	16,678
Digestivo	100	6,950
Cirugía	130	9,034
Urología	86	5,976
Traumatología	221	15,357
Neurología	88	6,115
Psiquiatría	208	14,460
O. R. L.	37	2,571
Ginecología	18	1,250
Pediatría	5	0,347
Dermatología	6	0,416
Oftalmología	27	1,876
Odontología	4	0,278
Intensivos	69	4,795
TOTAL	1.439	100

Tabla 2

el Servicio en Filas en una zona como Zaragoza que recoge un gran contingente.

No obstante, el proceso de envejecimiento de la población en general, hace suponer un aumento de la demanda por la parte de la población mayor de 65 años en un futuro no muy lejano.

La distribución horaria de la afluencia de pacientes es similar a la obtenida por otros autores^{1,2,4}. Durante la mañana la demanda asciende alcanzando un pico máximo a las 10 horas. Se sigue de un progresivo descenso que coincide con las horas de la comida. Durante la tarde los picos máximos se localizan a las 16 y 18 horas. Los niveles más bajos se alcanzan entre la 1 y las 6 de la madrugada.

De esto se deduce que la asistencia se produjo en horas "cómodas" para los pacientes. Lo que refleja que muchas de las asistencias no se pueden considerar realmente urgencias.

CONCLUSION

Nuestro trabajo refleja el incremento de la utilización del Servicio de Urgencias del Hospital Militar de Zaragoza por enfermos con una patología banal que deben utilizar otros niveles de atención sanitaria pero no precisamente los hospitalarios. Este fenómeno, que hace tiempo ya se dan en los Servicios de Urgencias de otros muchos hospitales, está alcanzando también al ámbito de los Hospitales Militares.

DISTRIBUCION DE LOS ENFERMOS AMBULATORIOS ENTRE 17 Y 29 AÑOS SEGUN ESTEN CUMPLIENDO EL SERVICIO MILITAR O NO

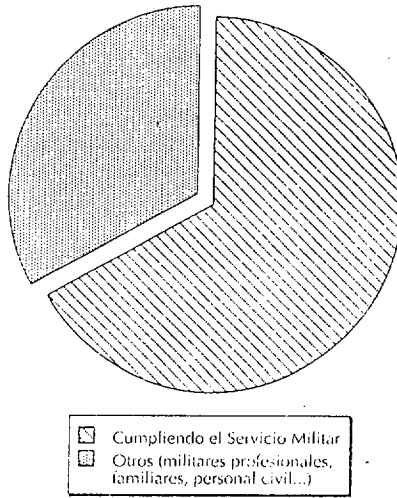


Figura 7

Todo ello refleja el deficiente funcionamiento de la Asistencia Primaria que también afecta al grupo de población que atiende nuestro Hospital.

Es por tanto necesario una reestructuración de la Atención Primaria para corregir su deficiente funcionamiento. Esta debe ofrecer confianza a los pacientes evitando, de este modo, que lleguen al hospital aquellos cuadros de carácter urgente que pueden ser atendidos correctamente en el sector extra-hospitalario.

DISTRIBUCION DE LOS ENFERMOS HOSPITALIZADOS ENTRE 17 Y 29 AÑOS SEGUN ESTEN CUMPLIENDO EL SERVICIO MILITAR O NO

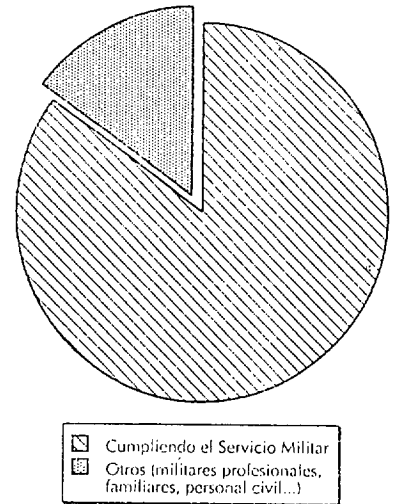


Figura 8

DISTRIBUCION DEL TOTAL DE ENFERMOS ENTRE 17 Y 29 AÑOS SEGUN ESTEN CUMPLIENDO EL SERVICIO MILITAR O NO

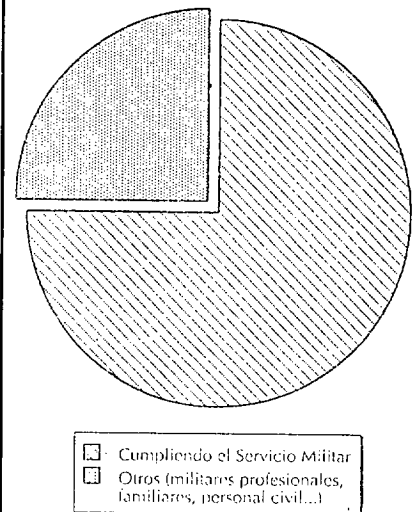


Figura 9

Porcentajes

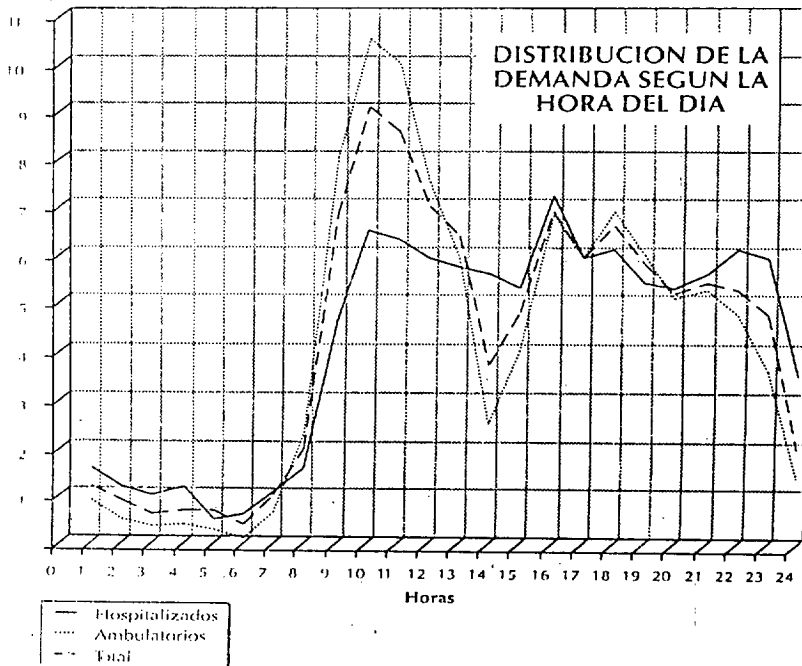


Figura 10

BIBLIOGRAFIA

- 1.- LLORET CARBO: Urgencias Médicas. Análisis de 18.240 pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias de un Hospital General en el período de un año. Medicina Clínica 1984; 83, págs. 131-141.
- 2.- ROMAN MARTINEZ, J., PAYOLA, N., GOYORCENA, A.: Urgencias Hospitalarias durante un año. Urgencias 1986; 133, págs. 587-593.
- 3.- NUNEZ DIAZ, S. y Cols.: Estudio Epidemiológico en el Servicio de Urgencias de un Hospital Universitario. Emergencias 1989; 8, págs. 5-11.
- 4.- GUIX I OLIVER, J.: Morbilidad en un Servicio de Urgencias Hospitalario. Urgencias 1987; 139, págs. 273-276.
- 5.- SAN MARTIN, H., CARRASCO, J.L., YUSTE, J.: Salud, Sociedad y ENFERMEDAD. Editorial CIENCIA 3, 1986.