

QUEMADO AÑOSO: CARACTERÍSTICAS Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A MORTALIDAD

Sánchez N^{1,2}, Angulo M², Burghi G², Aramendi I^{1,2}

1 – Centro Nacional de Quemados (CENAQUE), Montevideo, Uruguay.

2 – Cátedra de Medicina Intensiva. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Montevideo, Uruguay

noelisanchez@gmail.com

Introducción

Las mayores de 65 años representan una población creciente en las unidades de quemados. La edad avanzada es un factor que impacta sobre el tiempo de internación y la mortalidad en la unidad de quemados. Nuestro objetivo es describir los pacientes quemados de edad avanzada ingresados en el Centro Nacional de Quemados, entre enero de 1995 y diciembre de 2017.

Metodología

Se realizó una revisión retrospectiva de los pacientes de 65 años o más que ingresaron en CENAQUE entre enero de 1995 y diciembre de 2017. Se examinaron todas las historias clínicas disponibles y se analizaron las siguientes variables: edad, sexo, superficie corporal total quemada (TBSA), ABSI, lesión por inhalación, necesidad de ventilación mecánica (VM), duración de la ventilación mecánica, momento de la intervención quirúrgica, número de intervenciones quirúrgicas, tipo de quemadura y actividad del paciente en el momento de la lesión y mortalidad. Se confeccionó una base de datos anonimizada y se trabajó con el paquete estadístico SPSS Statistics® versión 25. Las variables cuantitativas se reportaron como mediana y rango intercuartílico y las cualitativas como porcentaje.

Resultados

Durante el periodo de estudio ingresaron 3.050 pacientes. Un total de 604 (21%) pacientes tenían 65 años o más. El 55,3% eran mujeres. Edad 76 años (70-82). Superficie corporal total quemada fue del 10% (5%-22%). ABSI de 8 (7 - 9). Las quemaduras por fuego representaron el 69,4%, seguidas por escaldadura (16,7%). El 78,9% fueron accidentes domésticos (78,9%). El 40,2% requirieron ARM durante una mediana de 0 (0 - 4) días. La estadía en la unidad fue de 17 (6 - 33) días. La mortalidad global fue del 39,8%. El momento de la intervención quirúrgica fue mayor en los que sobrevivieron (día 7 (4 - 13)) frente a los que murieron (5 (3 - 9)) ($p = 0,015$).

Conclusión

La edad avanzada representa un segmento importante de la población en nuestro centro y es un fuerte predictor de mortalidad intrahospitalaria en quemados.

Referencias

- D. Ehrl, P. I. Heidekrueger, M. Ninkovic, and P. N. Broer, "Effect of primary admission to burn centers on the outcomes of severely burned patients," *Burns*, vol. 44, no. 3, pp. 524–530, 2018, doi: 10.1016/j.burns.2018.01.002.
- Álvez, M. Angulo, I. Aramendi, A. Carámbula, J. Cabrera, and G. Burghi, "Evolución histórica de la mortalidad de los pacientes internados en el Centro Nacional de Quemados entre 1995 y 2017," *Rev. Médica Del Uruguay*, vol. 35, no. 1, pp. 14–19, 2019, doi: 10.29193/rmu.35.2.

Información personal

Nombre del Presentador: Noelia
Apellido del Presentador: Sanchez
Email: noelisanchez@gmail.com
Número de celular: 099157673
País: uruguay
Ciudad: Montevideo

Envío

Aspira a Premio: No
Tipo de trabajo: Trabajo Médico