



## ORIGINAL

# Motivos de consulta al servicio de urgencias de los pacientes adultos con enfermedades hemato-oncológicas en un hospital de cuarto nivel de atención



Rocio Mariño<sup>a,b,\*</sup>, Sergio Cervera<sup>c,d</sup>, Lizet Moreno<sup>e</sup> y Oswaldo Sánchez<sup>b,c</sup>

<sup>a</sup> Posgrado oncología

<sup>b</sup> Grupo Oncología Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D. C., Colombia

<sup>c</sup> Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá D. C., Colombia

<sup>d</sup> Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá D. C., Colombia

<sup>e</sup> Servicios de Salud Suramericana, Bogotá D. C., Colombia

Recibido el 18 de octubre de 2014; aceptado el 19 de mayo de 2015

Disponible en Internet el 20 de octubre de 2015

### PALABRAS CLAVE

Cuidado paliativo;  
Cuidado ambulatorio;  
Neoplasia;  
Emergencia  
oncológica

### Resumen

**Objetivos:** Describir los motivos de consulta de los pacientes con enfermedades hemato-oncológicas que asisten al servicio de urgencias de un hospital de cuarto nivel de complejidad. Además se realizó un seguimiento para determinar la causa de egreso del hospital.

**Métodos:** Se realizó un estudio longitudinal descriptivo de los pacientes adultos con antecedente de patología hemato-oncológica que consultaron al servicio de urgencias del Hospital Universitario San Ignacio entre el 1 de noviembre de 2011 y el 29 de febrero de 2012.

**Resultados:** Se identificaron 672 consultas en cuatro meses, con antecedente de tumor sólido en el 84,52% y el resto correspondía a neoplasia hemato-oncológica. El 9,2% de las consultas correspondían a condiciones emergentes, 25,5% a condiciones urgentes y 65,3% a no urgentes. Los motivos de consulta más frecuentes fueron: dolor abdominal (26,3%) y disnea (19,3%). Posterior a la atención inicial, requirieron hospitalización el 56,2%, observación 30,8% y alta el 13% de los pacientes.

**Conclusión:** La mayoría de las consultas al servicio de urgencias corresponden a condiciones no urgentes. Este grupo de pacientes se beneficiaría de la creación de consultas prioritarias para cuidados paliativos en servicios de consulta externa, lo que ayudaría a descongestionar los servicios de urgencias y dar al paciente una atención adecuada ofreciendo calidad de vida, acompañamiento y apoyo.

© 2015 Instituto Nacional de Cancerología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [rocio\\_marino.g@yahoo.com](mailto:rocio_marino.g@yahoo.com) (R. Mariño).

**KEYWORDS**

Palliative care;  
Ambulatory care;  
Neoplasm;  
Emergency

**The main symptoms leading to consult adult patients with diseases hemato-oncology to emergency care service on a quaternary care hospital****Abstract**

*Objectives:* To describe the reasons and outcome of patients with hemato-oncological diseases who were attended at the emergency care service on a quaternary care hospital and determine the most common causes for admission by hemato-oncological diseases.

*Methods:* This was a descriptive longitudinal study of adult patients with a history of hemato-oncological disease who visited the emergency department between 1<sup>st</sup> November 2011 and 29<sup>th</sup> February 2012.

*Results:* during the period study, 672 consultations were recorded, with a history of solid tumour in 84.52% and the remainder were hemato-oncological neoplasm; 9.2% of consultations were emergencies, 25.5% were urgencies and 65.3% were not urgent. The most frequent symptoms were abdominal pain (26.3%) and dyspnoea (19.3%).

*Conclusion:* The majority of emergency department visits are non-urgent conditions. This group of patients would benefit with the creation of priority consultations for palliative care in out-patients services. This would help decongest the emergency services and give the patient an adequate quality of life, guidance and support.

© 2015 Instituto Nacional de Cancerología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

**Introducción**

El número de pacientes con cáncer, así como la complejidad y severidad de sus condiciones comórbidas asociadas a la enfermedad y a los tratamientos, ha aumentado durante los últimos años<sup>1,2</sup>. La tendencia mundial a diagnosticarlos de forma más temprana, los hábitos de vida no saludables y los tratamientos que actualmente se realizan han contribuido a un aumento en la prevalencia<sup>3</sup>. Los pacientes con patología oncológica pueden presentar varios tipos de complicaciones, urgencias médicas o quirúrgicas, relacionadas con su tumor primario, las metástasis o los efectos sistémicos del tumor<sup>4</sup>. De igual forma los tratamientos antitumorales pueden llevar a consultar por toxicidad relacionada con el medicamento<sup>5,6</sup>. A pesar de que los pacientes oncológicos no representan una proporción alta dentro de las consultas totales a un servicio de urgencias, sus características clínicas hacen que su atención pueda ser compleja<sup>7</sup>.

El manejo de los síntomas del paciente oncológico que consulta al servicio de urgencias, requiere conocimientos específicos para adaptar los tratamientos a las diferentes fases de su enfermedad, control de síntomas para mejorar la calidad de vida, educación al cuidador y evitar estancias prolongadas y tratamientos inadecuados<sup>7,8</sup>.

Se han realizado varios estudios que determinan los motivos de consulta a urgencias de los pacientes oncológicos<sup>4,9-16</sup>; sin embargo, los estudios no son comparables, ya que difieren en el tipo de diseño, incluyen solamente pacientes en un estadio de la enfermedad o evalúan la frecuencia de síntomas o patologías específicas y difieren considerablemente en los principales motivos de consulta.

Para Colombia estas estadísticas se desconocen, incluso en los centros de referencia oncológica no hay una adecuada priorización de este tipo de urgencias ni caracterización de su población. El conocer la prevalencia de los principales

motivos de consulta en los pacientes oncológicos supone una mejoría en la atención de este tipo de pacientes y ser más beneficiosa desde el punto de vista de costo-efectividad<sup>4,17</sup>.

Teniendo en cuenta que estos estudios fueron realizados en poblaciones con características diferentes a las nuestras y con servicios de salud diferentes, este trabajo tiene como objetivo documentar los principales motivos de consulta al servicio de urgencias de los pacientes con patología oncológica u hematológica en un hospital de cuarto nivel de atención y determinar la causa de egreso del hospital.

**Materiales y métodos****Población de estudio**

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal donde se incluyeron todos los pacientes adultos con antecedentes de patología hematológica u oncológica, que consultaron al servicio de urgencias del Hospital Universitario San Ignacio (HUSI) en Bogotá, entre el 1 de noviembre de 2011 y el 29 de febrero de 2012. El Hospital Universitario San Ignacio es una institución de cuarto nivel de complejidad que presta servicio de urgencias durante las 24 horas y cuenta con profesionales en medicina general y especializada para la atención de sus pacientes; en promedio consultan 408 pacientes al día, 149.115 al año.

Para garantizar que la totalidad de los pacientes con antecedente de patología neoplásica que consultaran al servicio de urgencias del HUSI fueran identificados, desde el *triage* se realizó entrenamiento a las auxiliares y jefes de enfermería encargadas de la atención inicial del paciente. En el sistema Oracle® (herramienta utilizada por enfermería en el HUSI para el registro de ingreso y *triage*) se creó un ícono especial donde se registraba si el paciente cursaba con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3997067>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3997067>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)