



# XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



## DISNEA Y SEXO

Zorrilla Riveiro Jg, Rafat Sellares R, García Perez D, Gómez Del Canto J, Palau Puigverd E,  
Debant Jovè A

*Althaia Xarxa Assistencial Universitaria De Manresa*

### Objetivos:

Describir como son los pacientes que consultan por disnea y determinar si existen diferencias en función del sexo.

### Material o pacientes y método:

Estudio prospectivo observacional unicéntrico de pacientes mayores de 15 años, atendidos de forma consecutiva en el servicio de urgencias o en el ámbito prehospitalario, que consultan por disnea y tienen niveles II o III de triaje según el MAT. Período de inclusión de 1 de Octubre de 2011 a 31 de Marzo de 2012.

### Resultados:

Se incluyen 246 pacientes, 52% mujeres, edad media 77,2 años (DE  $\pm$  13,2), 92% recibieron atención inicial en el servicio de urgencias, el 89% se catalogaron como Nivel III por el PAT (v 4.0), comorbilidades más frecuentes fueron la Enfermedad respiratoria crónica (56,5%) y la insuficiencia cardiaca (40,7%), el 53,7% no presentó ningún signo de dificultad respiratoria. De los pacientes que presentaron signos de dificultad respiratoria, el más frecuente fue la respiración abdominal 33,7%. Estaban taquipnéicos, hipoxémicos, hipercápnicos y con niveles de HCO<sub>3</sub> altos. El 20% necesitó de ventilación mecánica, el 91% ingresó, el 74% el origen de su disnea fue de causa respiratoria según diagnóstico al alta y el 12% falleció durante el ingreso. En el análisis bivariante, la mujeres eran mayores ( $p < 0,001$ ), los hombres presentaron más tiraje intercostal ( $p 0,037$ ) y se les aplicó más ventilación mecánica ( $p 0,019$ ) En cuanto a las demás variables estudiadas, no hubo diferencias estadísticamente significativas.

### Conclusiones:

El número de pacientes fue muy similar en cuanto al sexo. Los hombres, pese a ser más jóvenes, presentaban más comorbilidades, presentaron más signos de dificultad respiratoria y se les aplicó más ventilación mecánica, pese a tener un nivel similar en la escala de triaje. En cuanto a las constantes vitales estudiadas, parámetros gasométricos, necesidad de ingreso hospitalario y supervivencia, ambos grupos fueron muy similares.