



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



Hospital Universitari de Girona
Departament d'Urgències i Emergències

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

ANÀLISI DE 371 EPISODIS D'INFECCIÓ URINÀRIA A URGÈNCIES EN PACIENTS MAJORS DE 75 ANYS. HI HA DIFERÈNCIES ENTRE ELS MODELS D'INFECCIÓ?

Ferran Llopis Roca; Carles Ferré Losa; Javier Jacob Rodríguez; Elena Fuentes González;
Concepción Martínez Muñoz; Ignasi Bardés Robles.
Servei d'Urgències. Hospital Universitari de Bellvitge.

Introducció

Les infeccions representen un 15% de les visites als serveis d'Urgències hospitalaris (SUH) i les infeccions urinàries (IU) resulten una causa molt freqüent.

Objectiu Analitzar les característiques clíniques dels malalts ≥ 75 anys amb IU atesos als SUH i comparar-los amb la resta de models d'infecció.

Metodologia

Estudi observacional prospectiu descriptiu multicèntric dels pacients ≥ 75 anys amb infecció atesos en 69 SUH de l'estat. S'analitza: edat, gènere, índex de comorbiditat de Charlson, presentació clínica, destí, reingrés i mortalitat als 30 dies. Es comparen els episodis d'IU amb la resta de models d'infecció.

Resultats

Es registraren 1.662 episodis d'infeccions, 958 (58%) respiratòries, 371 (22%) urinàries, 189 (11%) abdominals i 114 (7%) de pell i parts toves. L'edat mitjana dels malalts amb IU fou $84,92 \pm 6,1$ anys (rang 75-102) i es distribuïren en 243 IU del tracte baix, 42 portadors de sonda vesical, 17 prostatitis, 14 pielonefritis i 80 d'altres. Al comparar els episodis d'IU (371) amb la resta dels models d'infecció (1.291), es va observar diferències estadísticament significatives ($p < 0,05$), respectivament, en: gènere dona (56,9% vs. 49,5%), índex de Charlson ($2,73 \pm 2,19$ vs. $2,38 \pm 2,01$ punts), escala de Barthel ($55,19 \pm 39,38$ vs. $68,32 \pm 36,40$ punts), deteriorament cognitiu (37% vs. 21%), institucionalització (24% vs. 17%), escala de Glasgow a l'arribada al SUH ($13,96 \pm 1,82$ vs. $14,33 \pm 1,55$ punts) i destí (alta 38% vs. 27%, ingrés convencional 42% vs. 54%). No observarem diferències estadísticament significatives en la mortalitat al SUH (1,08% vs. 1,18%) ni als 30 dies (10,2% vs. 11,4%), ni en el reingrés (15,13% vs. 18,2%) entre els dos grups.

Conclusions

Les IU són la segona causa més freqüent de visita als SUH en pacients ≥ 75 anys amb infecció i presenten unes característiques diferencials al comparar-los amb els altres models d'infecció.