



# EVOLUCIÓN DE PACIENTES DIAGNOSTOCADOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

**Autor:** Rocío Segura Ruiz. Enfermera de Cirugía digestiva del H.U. Reina Sofía de Córdoba.

## INTRODUCCIÓN

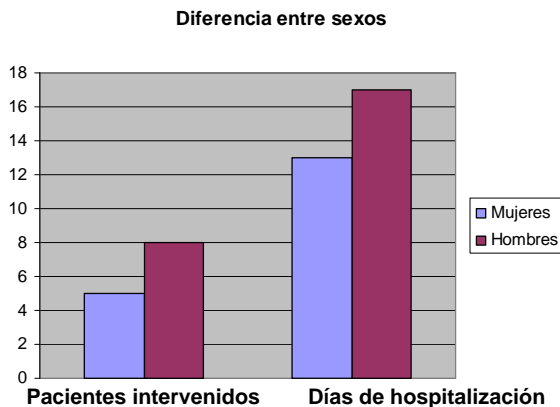
La obstrucción intestinal debe ser considerada una patología de actualidad permanente por su gravedad y frecuencia. La mortalidad de esta patología ha descendido drásticamente a lo largo del tiempo, manteniendo aún cifras elevadas.

No he encontrado referencias en cuanto a la evolución de los pacientes ingresados con obstrucción intestinal ni estudios actuales a cerca del tratamiento que requiere.

El objetivo de este estudio es determinar cómo se resuelven actualmente los cuadros de obstrucción intestinal o suboclusión intestinal. Como objetivos secundarios nos cuestionamos determinar la estancia media hospitalaria para esta patología, si hay diferencias entre sexos y edades así como la morbilidad durante el ingreso hospitalario

## RESULTADOS

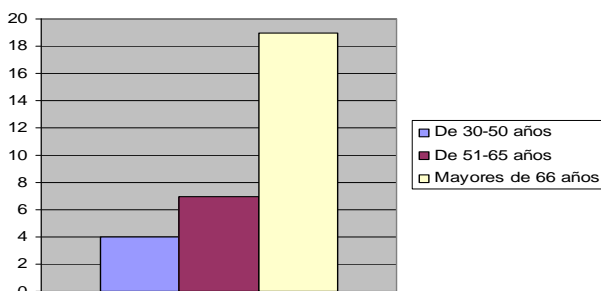
**Grafico 4. Diferencias entre sexos durante la evolución.**



**Tabla 2. Tratamientos aplicados**

Tratamiento	Pacientes con IQ	Pacientes no IQ
Colocación de SNG	9	13
Enemas	6	10
Nutrición parenteral	4	2

**Distribución según edades**



## MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo de 30 pacientes ingresados en el Servicio de Cirugía Digestiva del H.U.R.S. durante un periodo comprendido entre el 1/11/2012 hasta el 15/4/2013.

Se confeccionó una tabla para la recogida de datos y posteriormente se calcularon la frecuencia o media de los datos recogidos.

**Tabla 3. Evolución de los pacientes**

Evolución	Pacientes con IQ	Pacientes no IQ
Inicio agua y manzanilla	4º día	2º día
Deposiciones	4º día	3º día
Estancia hospitalaria	14.38 días	10.88 días

De los 30 pacientes estudiados el 56.6% (17) eran hombres y el 43.3% (13) eran mujeres.

La edad media fue de 68.9 años (mínima de 34 y máxima de 92). Se pueden hacer tres grupos de edades:

De 30 a 50 años, el 13.3%(4)

De 50 a 65 años, el 23.3%(7)

Pacientes mayores de 66 años 63.3%(19).

La estancia media hospitalaria es de 12.23 días, siendo de 10.84 días para las mujeres y de 13.58 días para los hombres.

En cuanto a la resolución del cuadro clínico, el 43.3% (13) necesitaron intervención quirúrgica, de los cuales el 15.3% (2) necesitaron colostomía.

## CONCLUSIONES

- Afecta ligeramente más a hombres (56.6%) que a mujeres.
- La edad media fue de 68.9 años, aunque la mayor incidencia se encuentra en pacientes mayores de 66 años con un 63.3%.
- La colocación de sonda nasogástrica se realizó en la mayoría de pacientes (73.3%). Los enemas se usaron con menor frecuencia (53.3%).
- El inicio de tolerancia alimentaria con agua y manzanilla, al igual que el inicio de las deposiciones es precoz en pacientes no intervenidos quirúrgicamente.
- Las mujeres presentan menor tasa de intervención quirúrgica y menos días de hospitalización.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Guzman S, Ibañez L, Raddatz A, Miranda MC. Ileo mecánico. Rev Chil Cir 1985; 37:39-44.
2. Perea J, Turégano F, Quijada B, Trujillo A, Cereceda P, Díaz B, Pérez D, Sanz M. Obstrucción intestinal adherencial: valor predictivo de la administración precoz de contraste radiológico sobre la necesidad de cirugía. Rev. esp. enferm. dig. v.96 n.3. Mar. 2004