



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

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

RESULTADOS

Grafico 4. Diferencias entre sexos durante la evolución.

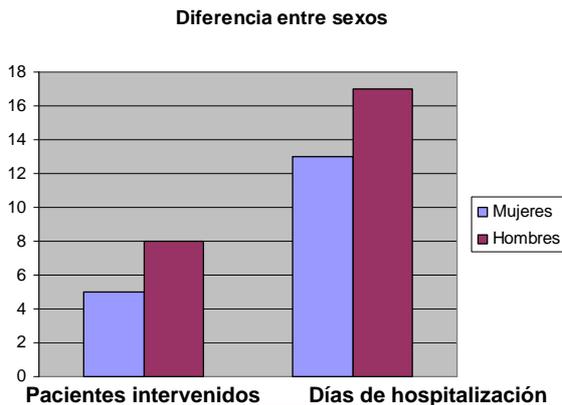
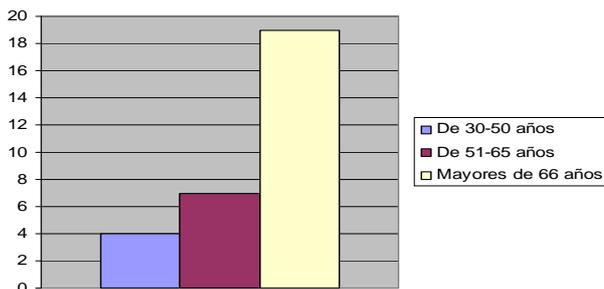


Tabla 2. Tratamientos aplicados

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

Distribución según edades



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