


17è**Congrés Nacional català
d'urgències i emergències**

Sant Fruitós del Bages, 18 i 19 de març de 2010

La urgència: un nivell assistencial integral**Tots junts i en equip per l'atenció a les persones****Factores predictores de ingreso hospitalario en pacientes que consultan al Servicio de Urgencias por hematuria.****Tipo de Comunicación: PÒSTER****Àrea: TRABAJO DE INVESTIGACIÓN****INTRODUCCIÓ:** La hematuria es uno de los motivos más frecuentes de consulta urológica en los Servicios de Urgencias (SU). No obstante, los factores predictores de ingreso hospitalario no han sido estudiados.**OBJECTIU:** Analizar los factores predictores de ingreso hospitalario en pacientes que consultan al SU por hematuria.**METODOLOGIA:** Estudio observacional, transversal y retrospectivo mediante el análisis de los pacientes que consultaron al SU por hematuria entre 1-05-2008 y 30-04-2009. Se analizaron variables demográficas y clínicas. Se utilizó el test Chi-cuadrado para la comparación de las variables cualitativas y la t-student para las variables cuantitativas. Se realizó una regresión logística binaria multivariante para estimar la probabilidad de ingreso, odds ratio (OR), a partir de las variables que hayan alcanzado significación estadística en el análisis bivariado.**RESULTATS:** Se analizaron 502 episodios de hematuria. El destino al alta fue 18,5% ingreso, 23,7% consultas Urología, 18,7% consultas urología circuito rápido y 38,8% domicilio. Variables analizadas en la comparación entre los pacientes que requirieron ingreso frente a los que no: Edad 76,3±10,4 años vs 67,6±16,3 años (p=0,0001) OR=2,33 (IC95% 1,7-4,2), sexo hombre 80,6% vs 80,9% (p=0,95), tensión arterial sistólica 139,1±27,9 mmHg vs 142,5±27,2 mmHg (p=0,39), frecuencia cardiaca 81,4±15,3 lpm vs 81,4±16,5 lpm (p=0,38), toma anticoagulantes orales 15,1% vs 11% (p=0,25), antecedentes urológicos tumorales 44,3% vs 39,8% (p=0,5), antecedentes hipertrofia benigna próstata 28% vs 22,2% (p=0,24), portador de sonda vesical permanente 25,8% vs 19,6% (p=0,18), hematuria post-intervención quirúrgica 7,5% vs 8,6% (p=0,74), colocación de sonda vesical para realizar lavados 81,7% vs 20,5% (p=0,0001) OR=14,8 (IC95% 8,2-26,16).**CONCLUSIONS:** La hematuria es un motivo de consulta frecuente al SU requiriendo ingreso hospitalario un porcentaje importante de pacientes. La edad y la necesidad de colocación de sonda vesical para realizar lavados son factores predictores de ingreso hospitalario.