

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LOS PACIENTES QUEMADOS, SERVICIO DE URGENCIA ADULTOS DEL HOSPITAL HERNÁN HENRÍQUEZ ARAVENA DE TEMUCO, AÑO 2007.

Epidemiological situation of burn patients, Adults Emergency Service Hernan Henriquez Aravena Hospital of Temuco, 2007.

Javier Moraga Concha¹, María Rojas Rodríguez², Sebastián Urrutia Varela³, Paloma Becker San Martín³.

(1) Interno Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera, Temuco.

(2) Medico Cirujano, Servicio de Salud de Iquique, Iquique.

(3) Alumno Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera, Temuco.

Correspondencia:

No registrada

Aprobado:

Marzo de 2010

Conflictos de interés:

El autor declara no tener conflictos de interés.

Rev Estud Med Sur 6(1): 17-19.

DOI:

RESUMEN

Objetivos: El objetivo de este estudio es describir las características epidemiológicas de una serie de pacientes quemados, atendidos en el Servicio de Urgencia Adulto (SUA) del Hospital Hernán Henríquez Aravena (HHHA) de Temuco. **Material y Método:** Estudio de corte transversal. Pacientes con diagnóstico de quemadura atendidos en el SUA del HHHA. Los datos obtenidos a partir de una base de datos del SUA del HHHA. La variable resultada fue "características epidemiológicas" y se utilizó estadística descriptiva. **Resultados:** 244 pacientes presentaron quemaduras, con una mediana de edad de 34 años y 54,5% de género femenino. La etiología más frecuente fue por agentes físicos (68,8%). La mayoría de los pacientes (78,2%) fue tratado en forma ambulatoria. **Conclusiones:** Las quemaduras son motivo de consulta frecuente en el SUA del HHHA de Temuco.

PALABRAS CLAVE: Quemaduras, servicio de urgencia.

ABSTRACT

Objectives: The aim of this study is to describe the epidemiological characteristics of a series of burn patients, treated at the Adult Emergency Service Hernan Henriquez Aravena Hospital from Temuco. **Material and Method:** A cross sectional study. Patients with burns treated at the SUA of HHHHA. The data obtained from a database of HHHHA SUA. The outcome was "epidemiological characteristics" and we used descriptive statistics. **Results:** 244 patients had burns, with a median age of 34 years and 54.5% female. The most common cause was by physical agents (68.8%). Most patients (78.2%) were treated as outpatients. **Conclusions:** Burns are frequent complaint in the SUA HHHHA of Temuco.

KEYWORDS: Ulcerative colitis, Epidemiology.

INTRODUCCIÓN

Las quemaduras son un importante tema en cirugía, que requiere de un manejo multidisciplinario y un enfoque terapéutico integral, por la magnitud de los sistemas comprometidos.

Las quemaduras son lesiones de tejidos vivos resultantes de la exposición a agentes físicos como fuego, líquidos calientes y electricidad- químicos como ácidos, álcalis o derivados del petróleo- o biológicos como secreción de reptiles o medusas. El espectro clínico al cual da lugar la quemadura es muy amplio y varía desde el eritema provocado por una simple quemadura superficial hasta la destrucción total de la superficie corporal con resultado de muerte.

En nuestro país, se observa una tendencia significativa al descenso en las tasas de mortalidad específica por quemaduras en todos los tramos etarios con excepción de los mayores de 60 años para la población adulta.

Cabe destacar que también existe un aumento en forma aún más importante en los menores de 5 años, explicado ambos tramos en conjunto alrededor del 80% del total de quemaduras. Junto a lo anterior se ha observado un aumento significativo de quemaduras eléctricas a partir de 1982.

En la actualidad es más probable la supervivencia tras quemaduras extensas, en parte gracias a los avances en la comprensión del fenómeno fisiopatológico de las quemaduras y su tratamiento más agresivo. A pesar de lo anterior los pacientes quemados representan un desafío terapéutico importante para los equipos de urgencia de los centros asistenciales del país, ya que gran parte del pronóstico del paciente dependerá del

tratamiento prehospitalario, transporte, valoración, clasificación y decisiones terapéuticas tomadas en el primer momento.

Los daños derivados de las quemaduras no solo provocan daño físico en quienes las sufren si no también cuantiosos gastos en rehabilitación, daños emocionales, sociales, de crecimiento, desarrollo y estéticos. Es por lo anterior que se hace fundamental conocer las características epidemiológicas de los pacientes quemados que serán atendidos en los diferentes centros asistenciales del país.

El objetivo principal de este estudio es describir las características epidemiológicas de una serie de pacientes quemados, que fueron atendidos en el SUA del HHHHA de Temuco, desde el 1 de enero de 2007 hasta el 31 de diciembre de 2007.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio: Corte transversal, retrospectiva.

Población en estudio: Se incluyó a todos los pacientes con diagnóstico de quemadura, que fueron atendidos en el periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de diciembre de 2007 en el SUA del HHHHA de Temuco.

No se excluyeron pacientes.

Protocolo de estudio: Todos los datos estudiados fueron obtenidos, de una base de datos confeccionada a partir de la hoja de atención del SUA de HHHHA de Temuco por el método de registro continuo de datos, dicha base de datos se encuentra compuesta por la totalidad de las consultas realizadas en el SUA, de estas solo se usaron las referentes a quemaduras.

Variables de estudio: La variable de exposición fue haber sufrido una quemadura; y la variable resultado fueron las características epidemiológicas (edad, sexo, domicilio [dicotomizado en urbano o rural], etiología [categorizadas en agentes físicos, químicos y biológicos -a su vez los agentes físicos fueron categorizados en provocadas por agua, fuego, electricidad, sol, aceite y objetos calientes], región corporal afectada [categorizadas en cabeza, tórax, miembro superior, abdomen, pelvis, miembro inferior y dos o más regiones del cuerpo], y lugar de manejo).

Plan de análisis: Se diseñó una hoja computacional en Microsoft Excel 2003 donde fueron recolectados los datos, se ingresaron las variables epidemiológicas de los pacientes. El análisis de los datos fue realizado con Stata 9.0. Se usó estadística descriptiva, aplicando medidas de tendencia central y de dispersión, con cálculo de promedios y desviaciones estándar, medianas y valores extremos; además se calcularon porcentajes e intervalos de confianza del 95 % (IC95%).

RESULTADOS

En el periodo estudiado, se realizaron 61.206 consultas en el SUA del HHA de Temuco, de las cuales 244 correspondieron a pacientes que habían sufrido algún tipo de quemadura, lo que representa una incidencia de 398,6/100.000 habitantes por año.

Los pacientes en estudio presentaron un promedio de edad de 38 años con una desviación estándar de 18, siendo la mediana de 34 años, con un valor mínimo de 15 años y un valor máximo de 93 años, con un intervalo de confianza de 95% para los valores entre 35,75 y 40,25. La distribución por género es de 54,5 % de mujeres.

En cuanto a la variable domicilio, 199 pacientes (81,6 %) fueron urbanos y 45 pacientes (18,4 %) fueron rurales.

Con respecto a la etiología de la quemadura, se evidenció que 168 sujetos (68,8%) presentaron quemaduras por agentes físicos, 10 (4,1%) por agentes químicos y en 66 pacientes (27,1%) no se especificó la etiología, no se produjeron en el periodo estudiado quemaduras por agentes biológicos. Dentro de las quemaduras por agentes físicos se subdividen además en quemaduras por agua, fuego, electricidad, sol, aceite y objetos (Tabla 1).

Respecto a la región corporal más afectada, se observó que 61 pacientes (25%) presentaba quemadura de cabeza, 9 pacientes (3,7%) en el tórax, 68 sujetos

(27,9%) en el miembro superior, no se observaron quemaduras exclusivamente en el abdomen ni en pelvis, 24 pacientes (9,8%) en miembro inferior y 82 sujetos (33,6%) presentaron quemaduras en dos o más regiones del cuerpo.

Del total de pacientes quemados 186 (78,2%) fueron manejados de forma ambulatoria, 48 (19,7%) hospitalizados y en 10 sujetos (4,1%) no se encontró datos acerca de su lugar de manejo.

Tabla 1. Distribución de las quemaduras por agentes físicos observadas (n = 168).

Variable	n	%
Quemadura por agua	66	39,3
Quemadura por fuego	40	23,8
Quemadura por electricidad	5	3
Quemadura solar	14	8,3
Quemadura por aceite	24	14,3
Quemadura por objeto caliente	19	11,3
Total de quemaduras por agentes físicos	168	100

CONCLUSIONES

No existen estudios disponibles que describan aspectos epidemiológicos en relación a pacientes que hayan sufrido algún tipo de quemadura en el SUA del HHA de Temuco. Este es el primer estudio diseñado para describir parte de la epidemiología de los pacientes quemados que consultan en dicho servicio de urgencia.

Estamos conscientes que pueden existir sesgos en la información entregada por este trabajo, derivadas principalmente de la poca acuciosidad con que se registran los datos en la hoja de atención del SUA del HHA de Temuco, con la cual se confeccionó la base de datos desde donde se extrajeron los antecedentes para la realización de este estudio.

De los resultados obtenidos en el presente estudio podemos deducir que las quemaduras son un motivo de consulta frecuente en el SUA del HHA de Temuco.

La mayor parte de los pacientes quemados se observó

entre los 35 y los 41 años, siendo las quemaduras levemente más frecuentes en las mujeres. Del total de pacientes consultantes la mayoría provenía del ámbito urbano, en una relación de 4:1 con respecto de los que provenían del ámbito rural.

La etiología más frecuente de las quemaduras fue por agentes físicos. Dentro de los cuales la con mayor incidencia fue por agua caliente, seguido por las quemaduras por fuego, estando en último lugar las quemaduras por electricidad.

Respecto a la región corporal más afectada se observó que en la mayoría de los casos se trataba de más de una región corporal. De forma individual la región más afectada fue la cabeza.

La mayoría de las quemaduras fueron manejadas de forma ambulatoria.-

REFERENCIAS

1. Carvajal Carlos, Camacho Jamile. Cirugía general. Santiago de Chile: Mediterráneo, 2002: Págs. 131-141.
2. "Guía Clínica del Manejo del Paciente Gran Quemado", Hospital de Urgencia Asistencia Pública Servicio de Quemados. 2006.
3. Chomalí T. Epidemiología de las Quemaduras. Garcés, Artigas. Quemaduras. Santiago: Sociedad de cirujanos de Chile. 1995.
4. Garcés M. Simposio de Quemaduras. Revista Chilena de Cirugía 1987; 39(3):175-81.
5. Bendlin A, Linares H, Benaim F. Tratado de Quemaduras. México: Nueva Editorial Interamericana Mc Graw-Hill, 1993.
6. Barra A, Martínez D, Pineda V, Editores. Apuntes de Cirugía. Universidad de la Frontera. Págs.300-05.