

XIV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERIA DERMATOLOGICA

“Nuestras manos junto a tu Piel”

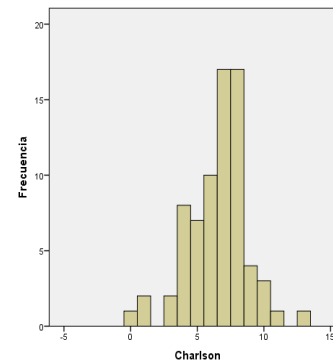
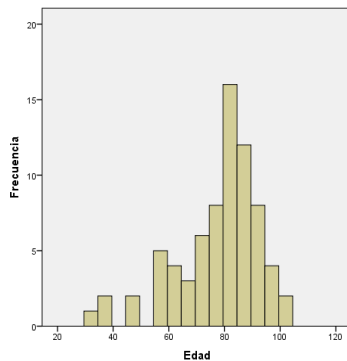
TIPO DE HERIDA CRÓNICA Y SU RELACIÓN CON LA EDAD, SEXO Y PRONÓSTICO DE VIDA

María Jesús Samaniego Ruiz¹ /

Miguel Javier Martínez Varón²

ZBS Benamaurel¹/Consultorio de Caniles²
(Área de Gestión Sanitaria Nordeste de Granada)

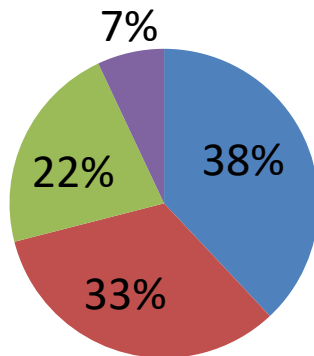
- Estudio transversal.
- Muestra: 73 pacientes >15años elegidos a conveniencia.
- Variables: tipo de herida, edad, sexo y supervivencia.
- Análisis:
 - Mediana para las variables edad y supervivencia.



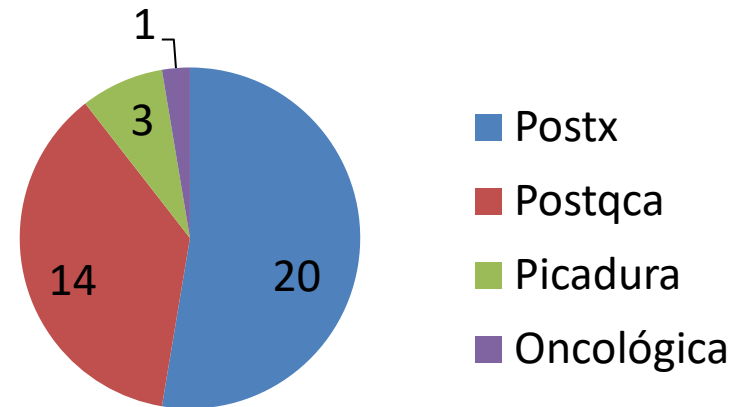
- Chi al cuadrado y la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis (edad y supervivencia).
- Regresión logística multinomial (VD: tipo de herida).
- Intervalo de confianza del 95%.

- Identificar los principales tipos de heridas crónicas.

Heridas



Otras heridas



- Mediana de edad = 82.
- Mediana del Índice de Charlson = 7.
- Sexo: 64% mujeres (47/73) y 36% hombres (26/73).

Resultados

- Conocer el tipo de herida crónica y su relación con la edad, sexo y pronóstico de vida.
- Distribución de edad \neq según el tipo de herida (Sig. 0,015).
- Distribución por sexo \neq según tipo de herida (Sig. 0,018).

		Sexo		Total
		Mujer	Hombre	
Herida	Otras	20	8	28
	Pie diabético	0	5	5
	Úlceras r/c dependencia	17	7	24
	Úlceras vasculares	10	6	16
Total		47	26	73

- Índice de Charlson = según tipo herida (Sig. 0,432).
- Análisis multivariante (significativas para el pie diabético):
 - Sexo (OR: 4,312; sig: 0,000; 4.312-4.321).
 - Edad (OR: 0,828; sig: 0,043; 0.690-0.994) .
 - Índice de Charlson (OR: 2,673; sig: 0,033; 1.082-6.603).

Conclusiones

El mayor porcentaje de heridas crónicas no se correspondía ni con úlceras relacionadas con la dependencia, ni vasculares ni pie diabético.

Existen diferencias significativas en la distribución por sexo o edad según el tipo de herida.

Existe una mayor posibilidad de pie diabético en hombres, con edad avanzada y peor supervivencia.