



Títol del treball: Anàlisi de la distribució circadiària de les consultes per Dolor Toràcic en una unitat SEM.

Nom i cognom del ponent	David Martínez i Pueyo
Adreça correu electrònic ponent	
Telèfon de contacte	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1. David Martínez i Pueyo	D.U.I.	Hospital Universitari Mútua de Terrassa/ Servei d'Emergències Mèdiques.
2.Sergi Mayol Barrera	D.U.I.	Hospital Universitari Mútua de Terrassa/ Servei d'Emergències Mèdiques.
3.		
4.		
5.		
6.		

**Títol del treball: Anàlisi de la distribució circadiària de les consultes per Dolor Toràcic en una unitat SEM.****Resum de la recerca:**

INTRODUCCIÓ: Les malalties cardiovasculars, i especialment l'Infart Agut de Miocardi, son un dels problemes de salut més prevalents en la societat actual. Un dels principals símptomes que es relaciona amb aquestes patologies és el Dolor Toràcic que, alhora, és també un dels motius de consulta més habituals als serveis d'urgències i emergències. Per tal d'afrontar aquest problema de salut s'han desenvolupat diferents vies d'investigació, una d'elles és relacionar-ho amb el moment del dia i de la setmana en que succeeixen, de tal manera que, des de fa anys, s'han estat realitzant cada cop més estudis que relaten un patró circadià en aquests tipus de patologies. Creiem que, al analitzar la nostra població, també trobarem aquest tipus de patró.

OBJECTIUS: Analitzar la relació entre dia de la setmana, l'hora del dia i el volum de consultes per dolor toràcic. Relacionar-ho amb altres estudis ja realitzats i realitzar una descripció demogràfica.

METODOLOGIA: Estudi observacional, descriptiu i retrospectiu dels casos de Dolor Toràcic atesos per una unitat SEM de Suport Vital Intermitent formada per Infermer i Tècnic en Transport Sanitari durant l'any 2013. S'han recollit tots els casos on el motiu d'activació, en la anamnesi o en el codi de patologia hi figurés "Dolor Toràcic". Com a criteris d'exclusió s'han considerat els casos on el pacient referís durant l'anamnesi que no havia patit Dolor Toràcic, els casos on fos d'origen traumàtic, els exitus, els trasllats interhospitalaris o els que hi manquessin dades. Un cop feta la selecció s'ha obtingut una mostra de 213 casos que s'han dividit per franges de 2 hores (00:00-01:59, 02:00-03:59, etc.), per franges de 6 hores (00:00-05:59, 06:00-11:59, etc.) i per dia de la setmana. S'ha aplicat estadística descriptiva i χ^2 .

RESULTATS: Es van registrar un total de 213 casos dels quals un 52,1% van ser Homes amb una edat mitjana de 70,91 anys ($\pm 16,02$) i una mediana de 76 anys [RIQ 60-84]. El 77,6% patien algun Factor de Risc Cardiovascular sent la Hipertensió el més habitual amb un 60,1% dels casos atesos. El dia de la setmana amb major volum de casos va ser dilluns amb un 21,1% dels casos [$p=0,038$; $p<0,05$], un 31,9% van ser atesos entre les 12:00 hores i les 17:59 seguit per la franja de 06:00 a 11:59 amb un 26,8% [$p=0,030$; $p<0,05$]. En la subdivisió per franges de 2 hores obtenim un pic en entre les 10:00 i 11:59 (17,06%) estadísticament significatiu [$p<0,001$]. Pel que respecta al subgrup de diabètics tant per dies de la setmana [$p=0,333$; $p>0,05$], per franges de 2 hores [$p=0,205$; $p>0,05$] com per franges de 6 hores no s'observa significació estadística [$p=0,492$; $p>0,05$].



Títol del treball: Anàlisi de la distribució circadiària de les consultes per Dolor Toràctic en una unitat SEM.

CONCLUSIONS: El nostre estudi demostra una clara relació entre el dia de la setmana i l'hora del dia pel que respecta les consultes de dolor toràctic. El dilluns com a principal dia de la setmana i l'augment de demanda des de l'albada fins al migdia, ja han estat descrits en diversos estudis previs realitzats en diferents poblacions i podria estar relacionat amb l'augment de l'activitat simpàtica, la disminució de fibrinolític en plasma, i l'augment de l'agregació plaquetària que es produeix al matí. També hi tindrien a veure l'augment de la freqüència cardíaca, de la pressió arterial i de concentracions plasmàtiques de cortisol i epinefrina entre altres. En estudis previs s'ha vist que aquest patró no succeïx amb els pacients amb Diabetis, fet que també s'observa en el nostre treball. Tot i que tots els casos estudiats han estat valorats per personal qualificat previ a l'activació de la unitat SEM orientant-los com possible dany cardíac, de cara a futurs estudis seria interessant relacionar aquest moviment circadià amb el diagnòstic final a l'alta hospitalària.