



2. IMPACTO A LARGO PLAZO DE LA IMPLANTACIÓN DE UNA UNIDAD DE SÍNCOPE

Felipe Rodríguez Entem, Víctor Expósito García, Jon Zubiaur Zamacola, Raquel Pérez Barquín, Susana González Enríquez, Santiago Catoya Villa y Juan José Olalla Antolín

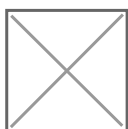
Cardiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), España.

Resumen

Introducción y objetivos: El síncope es un frecuente motivo de consulta en el Servicio de urgencias (SU) cuyo complejo manejo genera en muchas ocasiones una alta tasa de hospitalizaciones innecesarias. En un intento por optimizar el manejo del síncope se han creado durante los últimos años unidades de síncope (US) exclusivamente dedicadas al manejo de estos pacientes. Estas unidades han demostrado reducir la tasa de ingresos en comparación con un manejo convencional. Sin embargo, se desconoce su impacto a largo plazo.

Métodos: Se incluyen de manera prospectiva los pacientes evaluados por la US en los primeros 10 años de funcionamiento, analizando su impacto en la tasa de ingresos durante ese periodo.

Resultados: Durante los años 2005 al 2015 fueron atendidas en el SU de nuestro hospital un total de 1.362.902 consultas de las cuales 12.230 (0,9%) fueron por síncope. Durante el periodo de estudio se produjo un ligero descenso de los pacientes con diagnóstico de síncope atendidos en el SU (figura). Durante dicho periodo Un total de 2.347 pacientes fueron evaluados en la US, con una media de 231 ± 36 pacientes por años. El número de pacientes incluido en la US se mantuvo estable durante el periodo estudiado mientras que el número de pacientes hospitalizados se redujo progresivamente tanto en números absolutos como proporcionales al total de pacientes con síncope desde un 40% en 2005 hasta un 18% en 2015.



Conclusiones: La puesta en marcha de la US en nuestro hospital se acompañó de una considerable y mantenida reducción en la tasa de pacientes ingresados por síncope. Dicha reducción parece no explicarse exclusivamente por el número de pacientes incluidos en la US por lo que la implementación de este tipo de unidades podría tener además un efecto beneficioso indirecto en el manejo de estos pacientes en el SU.