

Facultad Finlay- Albarrán

Complejo Científico Ortopédico Internacional “Frank País”.

Título: Adolescentes en el Complejo Científico Ortopédico Internacional “Frank País”. Nuestra experiencia.

Autora. Dra. Ana Ivis Crespo Barrios  
Especialista de 1er Grado en Pediatría  
Especialista de 2do Grado en Medicina Crítica y Emergencias  
Master en Atención Integral al niño  
Profesora Auxiliar  
E-mail: [aivas.crespo@infomed.sld.cu](mailto:aivas.crespo@infomed.sld.cu)

2013

## **Introducción:**

La adolescencia es una etapa en la vida de los seres humanos que transcurre entre la niñez y la adultez la cual tiene características particulares. Desde hace años la Organización de las Naciones Unidas viene prestando especial atención a este grupo poblacional y a su problemática social y de salud.

Debemos conocer que la población adolescente cubana abarca la séptima parte de la población total y que en nuestro país el adolescente esta contemplado y es atendido por todas las instituciones y organizaciones que tienen que ver con su buen desarrollo y ello incluye al sector de la salud, existiendo actualmente un programa nacional para la atención a la salud integral de la adolescencia la cual se encuentra enfrascada en conocer su problemática, identificando su magnitud, trascendencia y vulnerabilidad para diseñar estrategias de trabajo como es la creación de servicios de atención especializada a los adolescentes en todas las unidades asistenciales del sistema nacional de salud pública y evaluar los resultados del trabajo en los mismos con este grupo importante de nuestra población.

Pensamos que es fundamental conocer además de la morbilidad y la mortalidad las causas por las que con mayor frecuencia acuden a nuestros diferentes centros de salud los adolescentes, para en base a ello poder trazar estrategias de trabajo con el objetivo fundamental de mejorar la calidad y expectativa de vida de los mismos.

## **Objetivos:**

- 1.-Conocer la frecuencia de adolescentes que son admitidos en nuestro centro.
- 2.- Precisar el comportamiento según sexo.
- 3.-Determinar las causas de admisión más frecuente de adolescentes en nuestro hospital.
- 4.-Identificar las complicaciones más observadas tras la cirugía.
- 5.-Conocer la mortalidad en nuestro hospital.

## **Método:**

### **Tipo de estudio**

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo.

### **Pacientes estudiados**

La investigación incluyó todo el universo de estudio, integrado por 216 pacientes admitidos en la sala de adolescentes que ingresaron en el Complejo Científico Internacional Ortopédico “Frank País” desde Enero del año 2013 hasta Junio del propio año.

### **Criterios de inclusión**

- Tener edad comprendida entre 9 y 18 años
- Tener criterio quirúrgico
- Disponer de una Historia Clínica donde se recojan datos clínicos y generales

### **Criterios de exclusión**

- Tener una Historia Clínica mal documentada
- Tener edad menor de 9 años o mayor de 18
- Haber adquirido una infección en el curso de su ingreso previo a la cirugía

## Obtención de la información

Los datos utilizados en la investigación fueron obtenidos del registro de pacientes ingresados en la sala E (Sala de Adolescentes) y de la revisión de las Historias Clínicas de dichos pacientes (métodos secundarios).

## VARIABLES

En la investigación se utilizaron las siguientes variables cualitativas nominales:

- Tipo de afección ortopédica del adolescente agrupado en: *miembros superiores; inferiores; cadera; columna vertebral y tumores.*
- Sexo: *Masculino; Femenino.*
- Tratamiento: *Quirúrgico.*
- Riesgo de Complicaciones: *Presente; Ausente.*
- Evolución: *Favorable; Desfavorable.*

En la variable *Riesgo de Complicaciones* se valoró la existencia de:

- Trastornos respiratorios post anestésicos.
- Aparición de lesiones nerviosas.
- Aparición de fenómenos trombóticos.
- Complicaciones infecciosas del área quirúrgica y a distancia (sepsis).

Se consideró *Presente* si se encontraba una o más de las opciones listadas en los pacientes estudiados, y *Ausente* si estas no existían.

La variable *Evolución* incluyó la valoración de:

- La presencia de complicaciones durante la estadía en el hospital.
- La aparición de secuelas durante el tiempo de duración del ingreso hospitalario en el que se realizó la investigación.

Se consideró una evolución *Favorable* cuando no aparecía ninguna de estas opciones en los pacientes objeto de estudio, y *Desfavorable* si cualquiera de ellas estaba presente.

### **Procesamiento y análisis de la información**

Para el procesamiento de la información se creó una base de datos automatizada con la hoja de cálculo electrónica Excel 2007.

Los datos primarios se procesaron con los programas informáticos STATISTICA 6.1 e InStat 3.1.

### **Presentación de los resultados:**

Los resultados se presentarán en tablas para su mejor análisis y comprensión.

Tabla 1: Relación entre casos pediátricos y adolescentes ingresados

Total	Número	Porciento
Ingresos pediátricos		100
Adolescentes	216	

Fuente: Historias Clínicas

Tabla 2: Distribución por sexo

Grupo de Edades	Masculinos		Femeninos	
	No.	%	No.	%
Adolescentes	111	51.4	105	48.6

Fuente: Historias Clínicas

Tabla 3: Causas de admisión por servicios

Servicios	Número	Porciento
Miembros Inferiores	103	48
Miembros superiores	32	14.7
Columna Vertebral	31	14
Tumores	25	12
Caderas	20	9
Toráx	5	2.3
Total	216	100

Fuente: Historias Clínicas

Tabla 4: Causas más frecuentes de ingreso por patologías de miembros inferiores

Causas	Número	Porciento
Genus valgus	22	21.3
Pie plano valgo	18	17.4
Genus varus	14	13.6
Pie varo equino	10	9.7
Pie cavo	8	7.8

Fuente: Historias Clínicas

Tabla 5: Complicaciones

Complicación	Número	Porcentaje
Trombosis venosa profunda	1	0.46
Infección de la herida quirúrgica	1	0.46
Hematoma de la herida quirúrgica	1	0.46
Infección a nivel del fijador externo	1	0.46
Total	4	1.8

Fuente: Historias Clínicas

## Conclusiones:

- En el primer semestre del año en curso hubo un total de 216 adolescentes atendidos y operados en nuestro centro.
- El comportamiento según sexo fue despreciable.
- Las afecciones del sistema osteomioarticular fueron mayoritariamente de miembros inferiores, siendo casi la mitad de la casuística.
- Solo se complicaron 4 pacientes siendo el porcentaje de complicaciones muy bajo en relación con otras series.
- Todos nuestros adolescentes fueron dados de alta con un alto grado de satisfacción y mejoría en su calidad de vida.