Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):511

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-131. - VALORACIÓN DE PLURIPATOLOGÍA EN PACIENTES DE EDAD MUY AVANZADA

E. Martínez Velado[1], L. Arribas Pérez[1], M. Chimeno Viñas[1], A. de la Vega Lanciego[1], J. Soto Delgado[1], M. Mateos Andrés[1], L. Mustapha Abadie[1], V. López Mouriño[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora. [2]Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal de Monforte. Monforte de Lemos. Lugo.

Resumen

Objetivos: Los pacientes que ingresan en los Servicios de Medicina Interna cada día presentan una mayor edad y un mayor número de comorbilidades asociadas. En nuestra sociedad la prevalencia de patologías crónicas y asociadas a la edad es cada día más importante, por ello, cobra vital importancia su abordaje global. Se estima un incremento de las mismas en nuestra población en las próximas décadas por el aumento de la esperanza de vida, mejora en los tratamientos relacionados con la patología CV y con ello, el aumento de la supervivencia en los pacientes que las padecen. Cada día vemos que en la actualidad muchas especialidades tienden hacia una especialización completa dentro de su campo; por ello, se hace más importante la presencia de una especialidad que englobe las múltiples visiones de los pacientes que padecen varias patologías.

Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo, mediante las historias clínicas, de 100 pacientes mayores de 90 años, elegidos aleatoriamente, que ingresaron en el Servicio de Medicina Interna del Complejo Asistencial de Zamora en el año 2013. Se analizó la edad, sexo, existencia de HTA, dislipemia, diabetes mellitus, patología cardiaca, cerebral o renal, así como lugar de residencia y estado previo del paciente antes de ser derivado al medio hospitalario, así como el motivo por el que ingresa y diagnóstico al alta.

Resultados: De los 100 pacientes analizados, 70 fueron mujeres, siendo la edad media de 92,2 años. De los pacientes analizados el 47% presentaba una dependencia completa o cuasi completa para las actividades básicas de la vida diaria. El 43% de los pacientes ingresados fueron remitidos desde las instituciones geriátricas donde residían. Los síntomas o signos que mayor número de derivaciones para valoración hospitalaria fueron la disnea (41%) y la fiebre (18%). La prevalencia de hipertensión arterial (HTA) en los pacientes analizados fue del 83% y de dislipemia del 21%. La diabetes estaba presente en 30 pacientes de los analizados. El 17% tenía antecedentes de cardiopatía isquémica diagnosticada y el 48% había presentado algún episodio de insuficiencia cardiaca. Enfermedad vascular cerebral diagnosticada por prueba de imagen estaba presente en el 50% de los pacientes analizados. Sólo 39 pacientes de los analizados no presentaban deterioro de función renal según el MDRD. El diagnóstico por el que mayor número de pacientes ingresaron fueron las infecciones respiratorias (31%) seguido por descompensaciones de insuficiencia cardiaca (28%). Fallecieron durante el ingreso 17 pacientes. De los pacientes dados de alta, ocho, precisaron colocación de sonda nasogástrica o gastrostomía para alimentación.

Discusión: En la sociedad actual la tendencia es a la búsqueda de la medicina curativa para todas las patologías. En las edades muy avanzadas de la vida estamos muy limitados a “esa medicina curativa”, pues la mayoría de las patologías que presentan nuestros pacientes son crónicas y/o degenerativas, de las cuales lo único que se busca es un buen control de las mismas para evitar descompensaciones de las comorbilidades frecuentemente asociadas, así como un buen control sintomático de las mismas. De esta manera estamos logrando un incremento de la esperanza de vida de la población y el crecimiento de la prevalencia de dichas patologías y en ello vemos la necesidad que presenta esta población en cuanto a un enfoque global de todas sus enfermedades.

Conclusiones: Existe una elevada prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en la población analizada asociado posiblemente a la edad avanzada y al incremento de las patologías crónicas con la misma. Muchos de los pacientes que presentan estas comorbilidades se encuentran institucionalizados previamente a ser remitidos al medio hospitalario. Gran número de pacientes dependientes en las edades muy avanzadas. Infecciones como motivo más frecuente de ingreso.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.