Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):174

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-059 - VALORACIÓN GERIÁTRICA EN LOS INFORMES DE ALTA DE MEDICINA INTERNA

V. Villamonte Pereira, J. Benítez Peña, S. González Sosa, A. Martín Plata, A. Alaoui Quesada, E. Lozano Peralta, E. González Aragonés y A. Conde Martel

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Analizar la información geriátrica contenida en los informes de alta hospitalaria (IAH) de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Se analizaron los IAH de pacientes con edad ≥ 65 años durante enero-febrero/2019. Se recogió la existencia de algún dato de valoración social, valoración funcional cualitativa o cuantitativa (índice de Barthel, IB), valoración cognitiva cualitativa o cuantitativa (Test de Pfeiffer, TP), estado nutricional y presencia de fragilidad. Además, se recogieron características demográficas y las principales comorbilidades, entre otros. Los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS.

Resultados: De 264 informes analizados, 133 (50,4%) eran mujeres, y la edad media fue 81,3 años (DE: 7,5). Se incluyó información sobre situación funcional en 230 informes (87,1%), incluyéndose el IB en 147 (55,7%); sobre situación mental en 187 (70,8%), utilizándose el TP en 3 casos (1,1%). Se recogió algún aspecto de la situación social en 213 (80,7%) mientras que el estado nutricional en un solo caso y en 7 se especificó fragilidad. En 241 informes (91,3%) se recogió alguna información sobre la situación funcional, mental o social y en 158 (59,8%) se recogieron los tres aspectos, relacionándose la inclusión de esta información con la edad (p = 0,001), sin observarse diferencias significativas en función del sexo o distintas comorbilidades.

Discusión: El envejecimiento poblacional conlleva un aumento de los pacientes de edad avanzada que ingresan en Medicina Interna. La mayoría de IAH de estos pacientes recogen aspectos sobre situación funcional y cognitiva, destacando el mayor uso del IB frente al casi inexistente uso del TP, a pesar de ser un test validado y fiable. La recogida de algún aspecto social es alta, sin embargo, es mínima la información sobre el estado nutricional y fragilidad, siendo aspectos pronósticos definidos en la literatura.

Conclusiones: Aunque la mayoría de IAH contiene alguna información geriátrica, convendría una mayor sistematización a la hora de aplicar escalas para una mejor valoración del paciente geriátrico.

Bibliografía

1. Formiga F, Dolcet P, Martínez A, Mascaró J, Vidaller A, Pujol R. Información geriátrica en los

informes de alta hospitalaria del servicio de Medicina Interna en pacientes mayores de 65 años. Rev Clin Esp. 2004;204:308-11.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.