



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-018 - DESCRIPTIVO DE POBLACIÓN NONAGENARIA EN UN COMARCAL

C. Moreira¹, J. Tejero¹, M. Macias², M. López², M. Obradors¹, D. Arnau¹ y V. Pascual¹

¹Medicina Interna, ²Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital d'Igualada. Igualada (Barcelona).

Resumen

Objetivos: La población nonagenaria llega al 6% de los ingresos hospitalarios en los servicios de Medicina Interna (SMI). La comorbilidad y la complejidad de estos pacientes conllevan mayor vulnerabilidad y mortalidad. **Objetivo:** describir las características clínico-epidemiológicas de la población nonagenaria ingresada en el SMI.

Material y métodos: Estudio prospectivo observacional de pacientes > 89 años entre 19/3/19-18/6/19. Variables a estudio: datos demográficos, diagnósticos al alta, comorbilidad [índice de Charlson (ICh)], polifarmacia (> 6 fármacos) y policonsulta (> 2 consultas) los 6 meses previos, uso de antibióticos durante el ingreso y los 6 meses previos, uso de dispositivos externos durante el ingreso, pruebas complementarias realizadas (PPCC), uso de escalas/índices de valoración clínica-pronostica y del estado nutricional, estancia media (EM) y destino al alta [domicilio, residencia geriátrica (RG) o centro socio-sanitario (CSS)].

Resultados: Se incluyeron 67/724 (9,2%) pacientes, 50% mujeres, con una edad media de 92 años. El 76,9% procedían de domicilio, 21,1% de RG y 1,9% de CSS. Un 73% presentaban polifarmacia, con un 38,4% de consumo de antibiótico previo. El 30,8% tenían un ingreso previo y el 17,3% policonsulta. El ICh medio fue de 7. Los diagnósticos principales fueron neumonía, insuficiencia cardíaca y traqueobronquitis aguda. El 75% usaron antibiótico durante el ingreso, todos vía periférica y 17,3% sonda vesical. Las PPCC más utilizadas fueron analíticas (media 3) y radiografías (media 1). Se usaron escalas/índices de valoración geriátrica, clínica o pronostica en 90,4%; 9,6%; 5,8% respectivamente. Se estudió el estado nutricional en el 73% de los pacientes pero no consta como diagnóstico final en ninguno. La EM fue de 8 días. Predomina el retorno a domicilio (65,2%), seguido de RG (23,9%) y CSS (8,7%). La mortalidad durante el ingreso fue de 1,9% aunque un 9,6% de los pacientes fueron derivados a paliativos.

Conclusiones: La población nonagenaria del SMI es superior a la media. Tienen una alta comorbilidad, polifarmacia y policonsulta. Hay un elevado uso de antibióticos, tanto previo como durante el ingreso. El uso de escalas de valoración geriátrica es alto, no así las escalas clínicas y pronósticas. A pesar de la edad y comorbilidad la mortalidad es baja.

Bibliografía

1. Chivite D, et al, Nonagenarios en Medicina Interna: otra epidemia del siglo XXI, RCE. 2018;218(2):49-114.