



<https://www.revclinesp.es>

## EA-027 - ESTUDIO DE MORTALIDAD HOSPITALARIA COMARCAL EN MEDICINA INTERNA. UN ANÁLISIS PERSONAL

N. Alcalá Rivera<sup>1</sup> y J. Alcalá Pedrajas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Comarcal Valle de Los Pedroches. Pozoblanco (Córdoba).

### Resumen

**Objetivos:** Determinar las características asociadas a la mortalidad en una planta de Medicina Interna de un hospital comarcal.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo y prospectivo desde 2014 a 2019 de los pacientes fallecidos en MI del Hospital comarcal de Pozoblanco (Córdoba), atendidos por un mismo médico internista. Se recogieron datos demográficos, clínicos, analíticos y pronósticos.

**Resultados:** Se recogieron 133 pacientes (76 mujeres y 57 hombres) con una media de edad de 83 ( $\pm 10,24$ ) años, la edad media para mujeres fue de 86 años, y de 80 años para hombres, hubo diferencia estadísticamente significativa ( $p = 0,002$ ). El 23% (31) tenía EPOC (25 hombres y 6 mujeres), un 47% (63) fibrilación auricular (26 hombres y 37 mujeres), un 47% (63) Insuficiencia cardíaca (20 hombres y 43 mujeres), un 44% (59) insuficiencia renal, un 41% (55) insuficiencia respiratoria crónica, un 56% (75), dislipemia, 36% (49) DM tipo 2, y 72% (96) con hipertensión arterial. La estancia media de la serie fue de 7,95 días ( $\pm 7,33$ ). La media para el índice de Charlson fue de 8,17 ( $\pm 2,43$ ) puntos, otras puntuaciones medias, tuvieran o no fibrilación auricular fueron para CHA2DS2-VASc de 4,65 ( $\pm 1,8$ ) puntos, o de HAS-BLED de 3,17 ( $\pm 1,1$ ) puntos. Para esta serie, la media de puntuación de escala de pluripatología fue de 2,15 ( $\pm 0,8$ ) categorías. La causa de muerte más frecuente fue la insuficiencia cardíaca (20%), seguida de la neumonía (18%) y neoplasia (15%) 103 pacientes (77%) tenía 2 o más categorías para pluripatología: A?70 (52%), B?47 (35%), C?36 (27%), D?9 (6,8%), E?49 (36%), F?9 (6,8%), G?30 (20%) y H?32 (24%), solamente cuatro pacientes no tenía ninguna.

**Discusión:** Las mujeres murieron a una edad proyecta y con mayor estancia hospitalaria. La causa más frecuente de su ingreso fue la insuficiencia cardíaca, tenían una mayor puntuación de Charlson y CHA2DS2-VASc que los varones. En algo más del 75% de los fallecidos, tenían al menos dos o más categorías de pluripatología.

**Conclusiones:** La mortalidad hospitalaria se dibuja, en general, en mujeres con pluripatología y antecedentes cardiovasculares.

### Bibliografía

1. Singer M, Conde A, Hemmersbach M, Ruiz-Hernández JJ, Arencibia J, Alonso B. Mortalidad hospitalaria de pacientes nonagenarios en Medicina Interna. Rev Clin Esp. 2018;218:249-314.