Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):337

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1283 - PERFIL DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS PADECIDOS EN PACIENTES NONAGENARIOS. CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y DIFERENCIALES CON RESPECTO A OTRAS EDADES EN UN HOSPITAL COMARCAL

M.L. Fernández Ávila, R. Castilla Ortiz, M. Guzmán García, C. Jarava Luque, M. Bernal Rodríguez y J.L. Andrey Guerrero

Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Estudiar y comparar las características de los pacientes de urgencias mayores de 90 años con diagnóstico de sepsis y determinar los factores basales asociados con la mortalidad hospitalaria. Comparar la validez pronóstica de las escalas evaluadoras en criterios de sepsis vigentes en la actualidad.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo descriptivo en un Hospital comarcal con capacidad de valoración a 220.000 habitantes. Se incluyeron pacientes mayores de 90 años que precisaron de ingreso hospitalario entre enero de 2019 y diciembre 2020. Se realizó registro de datos de SRIS y sepsis durante ingreso. El resultado primario fue la mortalidad hospitalaria. Se compararon y analizaron los datos demográficos iniciales, las comorbilidades, el origen y la etiología de la sepsis, incluidas las variables fisiológicas, para identificar los predictores de mortalidad. De forma posterior, se procedió a análisis de datos con programa estadístico R commander 2.6.

Resultados: De 175 pacientes valorados seleccionables por presentar los criterios de inclusión, presentaron criterios de sepsis pre-periingreso un total de 47,4%. La tasa de mortalidad fue de 53,0% en los pacientes con dichos criterios. Los factores asociados con la mortalidad incluyen los siguientes: edad; antecedentes de ingreso reciente 3 meses; deterioro neurocognitivo previo; patología respiratoria previa y la puntuación de la escala de coma de Glasgow (GCS) a la valoración. Dentro de la valoración, la escala SOFA fue la más fiable en la predicción de la mortalidad hospitalaria (AUROC 0,76, IC95% 0,69-0,82).

Discusión: La sepsis es una causa común de hospitalización en adultos mayores, y las infecciones se encuentran entre los diagnósticos más comunes entre los ancianos trasladados al hospital. Los criterios actuales para la identificación temprana de la sepsis tienen baja sensibilidad y especificidad entre este tipo de pacientes. Existen múltiples herramientas para pronosticar la evolución en procesos infecciosos, pero no son aplicables de forma fiable en pacientes en extremos de la vida, necesitándose realización de valoraciones adicionales para aumentar su utilidad. También destaca el alto porcentaje de no aislamiento microbiológico en estos pacientes debido a la dificultad de obtención y a la no recogida por limitación de esfuerzo por parte de los profesionales, lo que conlleva a pensar la no realización de tratamiento antibiótico adecuado; y, por consecuencia, una mayor mortalidad.

Conclusiones: La tasa de mortalidad en los muy ancianos por sepsis fue mayor que en los pacientes que acudían por otros motivos al Servicio de Urgencias. Existen marcadores que predijeron de forma independiente la mortalidad hospitalaria en pacientes muy ancianos como deterioro cognitivo previo o

contacto reciente con ambientes hospitalarios, lo que indica probable fragilidad prevaloración o posibilidad de infecciones de ámbito hospitalario. La puntuación SOFA tuvo una precisión para predecir la mortalidad en pacientes de sepsis de edad avanzada, siendo limitado el papel de qSOFA en este tramo de edad.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.