Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):435

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# EA-46. - MEDICINA INTERNA: PACIENTE MAYOR DE 75 AÑOS Y PLURIPATOLOGÍA

*M. García Morales, R. Peña González, R. Morales Gómez, L. Barrena Santana*

*Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.*

## Resumen

*Objetivos:* Describir características epidemiológicas, motivo de ingreso, comorbilidades y pluripatología así como las medidas empleadas en pacientes mayores de 75 años en Medicina Interna.

*Métodos:* Se realiza un estudio descriptivo transversal de todos los pacientes pluripatológicos mayores de 75 años ingresados en el Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. En la recogida de datos se emplea en sistema Jara y el análisis de los resultados es el programa estadístico SSPS Statistics.

*Resultados:* El 70,3% de los pacientes ingresados corresponden a pacientes mayores de 75 años (edad media 80,3 ± 6,8 años) de un total de 121 pacientes, de ellos el 42,8% son mayores de 85 años. Predomina el sexo femenino con 60,3%. La estancia media de hospitalización es de 8,2 días ± 3,5 días. El 17,2% proviene de centrosociosanitario y el resto de domicilio particular, un 20,1% viven solos. Entre sus antecedentes personales principales, destaca: hipertensión arterial (HTA) 81,2%. dislipemias (DLP) en el 72,1% y diabetes mellitus tipo 2 (DM-2) en tratamiento insulinoterápico el 22,8%. La fibrilación auricular en la arritmia más frecuente el 62% y de ellos solos el 33% presenta anticoagulación oral dentro de rango terapéutico. Motivos de ingreso: infección respiratoria con insuficiencia respiratoria en el 17,3%, seguido de la insuficiencia cardiaca descompensada en el 13,6%. Toma de fármacos: el 64,65 tomaba más de 4 fármacos y los fármacos más frecuentes son los inhibidores de la bomba de protones (80,6%) y los IECAS (60,1%). Durante el ingreso el 90,6% precisa tratamiento intravenoso y de ellos los antibióticos intravenosos son los más empleados. El 54,7% precisa oxigenoterapia, el 33% sondaje vesical y el 2% presentan sonda nasogástrica. Se emplean una serie de escalas para valorar el grado de dependencia para las actividades diarias y el deterioro cognitivo, estas escalas son el índice de Barthel: con una dependencia total el 10,2% y una dependencia grave el 6,8% y el test de Pfeiffer donde el 31,5% presentaba un deterioro cognitivo leve-moderado y un 21,2% grave. El índice de Charlson, permite establecer la existencia de comorbilidades, tras su aplicación: en el 37% aparecían ausencia de comorbilidad, 19,2% comorbilidad baja y el 43,8% comorbilidad alta. El 72,3% han ingresado en el último año con una media de ingresos de 1,04 ± 1,08.

*Discusión:* Los pacientes mayores de 75 años son un grupo de pacientes que constituyen un porcentaje importante de la población que ingresa en Medicina Interna. De ellos, casi un tercio presentan un deterioro cognitivo grave y son dependientes para las actividades de la vida diaria,

correspondiéndose con datos publicados en estudios previos. Sin embargo en nuestro estudio existe una diferencia, donde existe un mayor porcentaje de pacientes con comorbilidad alta, no pudiéndose explicar por la edad al tener un distribución parecida a la de otros estudios descritos en la literatura. No se han encontrados diferencias con respecto a los pacientes que provienen de centros sociosanitarios. Si encontramos diferencia en relación a la toma de fármacos crónicos, donde en nuestros pacientes la media es ligeramente más baja (cuatro fármacos) que en otros estudios (seis fármacos). Destacamos también el porcentaje de reingresos, en los que más de un tercio habían ingresado en más de dos ocasiones, factor a tener en cuenta dentro del concepto de aumento de comorbilidad. En cuanto a los motivos de ingresos, la insuficiencia cardiaca y respiratoria son las patologías más frecuentes, siendo el tercer caso la patología renal, a diferencia de otros estudios donde la patología digestiva ocupa el tercer caso.

*Conclusiones:* Los pacientes mayores de 85 años son el grupo mayoritario que ingresa en Medicina Interna, y lo hacen principalmente por descompensaciones cardiacas y pulmonares. Con reingresos frecuentes y deterioro cognitivo severo aumentando la tasa de comorbilidad.

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