Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):910

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-007 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES MAYORES DE 100 AÑOS INGRESADOS DURANTE 2015 EN NUESTRO SERVICIO

R. Jaso Tejera, S. Nieto Martínez, E. Martínez Becerro, M. Loureiro Sánchez, A. Unzurruzaga Díaz, F. Fresco Benito

Medicina Interna. Hospital Santa Marina. Bilbao (Vizcaya).

Resumen

*Objetivos:*Revisar las características de los pacientes mayores de 100 años ingresados durante 2015 en nuestro servicio, teniendo en cuenta además de factores demográficos, comorbilidades, tratamientos y mortalidad.

*Material y métodos:*Revisamos las historias de todos los pacientes mayores de 100 años ingresados en el Servicio de Medicina Interna durante el año 2015. Analizamos los datos con IBM SPSS Statistics 23.0.

*Resultados:*Durante 2015 ingresaron 24 pacientes diferentes mayores de 100 años, con una edad máxima de 107 años. De estos la mayoría eran mujeres, 17 (un 70,8%), más de la mitad provenían de su domicilio (el 58,3%), menos de la mitad tenían demencia moderada o grave (45,8%), la mayoría eran dependientes en algún grado para las actividades básicas de la vida diaria (83,3%), pero sólo 3 pacientes estaban encamados. 3 pacientes tenían sonda vesical permanente, 2 tenían úlceras cutáneas y sólo uno tenía sonda nasogástrica. 16 pacientes pudieron ser dados de alta, el resto, 8 (33,3%) fallecieron durante el primer ingreso del 2015. De los que recibieron el alta 6 fueron a residencia o centros sociosanitarios. La duración del ingreso fue hasta de 19 días. Presentaba un índice de Charlson medio de 8,27, y un índice de Barthel (IB) de 24,55 (este parámetro sólo se registró en 16 pacientes, de los cuales 4 tenían IB = 0 al ingreso en planta). Respecto a la comorbilidad de los pacientes, las enfermedades asociadas que encontramos con más frecuencia fue la hipertensión (75%), arritmia completa por fibrilación auricular (66,7%), deterioro cognitivo (54,2%) y la insuficiencia cardiaca (IC) en el 50%. El motivo del ingreso más frecuente fue la IC en el 41,7% de los pacientes, seguida de infección y accidente cerebrovascular (ACVA). Al ingreso había pacientes que tomaban hasta 13 principios activos; sólo 7 pacientes tomaban menos de 6 principios activos al ingreso. Al alta se objetivó una ligera disminución del número de fármacos, pero aún así uno de los pacientes fue dado de alta con 18 principios activos. De todos los pacientes, durante el primer ingreso de 2015 fallecieron casi el 30%, y 18 pacientes (el 75%) habían fallecido pasados 6 meses desde dicho ingreso; la mayoría fallecieron en el hospital. De los que fallecieron en el hospital 6 fallecieron con tratamiento activo, sin tratamiento de confort en el momento del exitus. La causa de muerte más frecuente fue la infecciosa (45%), seguida de la IC (27%).

*Discusión:*No fue desdeñable el número de pacientes mayores de 100 años que ingresaron en nuestra unidad durante el 2015. A pesar de ser pacientes con una situación funcional no muy deteriorada, la mortalidad durante el primer ingreso y a los 6 meses siguientes fue muy alta. Debemos tener en cuenta esto a la hora de tomar decisiones sobre pruebas diagnósticas y tratamientos, para ser quizás más conservadores.

*Conclusiones:*La población cada vez es más longeva; en general los pacientes muy ancianos presentan una situación funcional basal bastante buena para la edad, sin mucha comorbilidad. A pesar de esto, una vez ingresan en el hospital la mortalidad es alta. Debemos tener en cuenta esto a la hora de tomar decisiones respecto a medidas más encaminadas al tratamiento de síntomas, no siendo muy agresivos ni en los tratamientos ni en las medidas diagnósticas dada la alta mortalidad que presenta este grupo de pacientes.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.