



<https://www.revclinesp.es>

EA-027 - ESTUDIO COMPARATIVO DE DOS COHORTES DE PACIENTES INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE ORTOGERIATRÍA

A. Lozano Miñana¹, A. Cárdenas Cárdenas¹, M. Velasco Gómez¹, I. Diez Santacoloma², V. Reverter Barrachina², S. Loscos Romacho², M. Aguas Compaired³, F. Fernández Monras¹

¹Medicina Interna, ²Traumatología, ³Farmacia. Hospital Universitari Sagrat Cor. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Estudio comparativo de los pacientes ingresados en la unidad de ortogeriatría adscrita al servicio de medicina interna de nuestro hospital puesta en marcha en el 2014, durante 2 años consecutivos.

Material y métodos: Análisis de los pacientes dados de alta en el periodo de Enero de 2014 hasta 31 de diciembre de 2015 en la unidad de ortogeriatría de nuestro hospital. Se recogen un total de 416 pacientes: 217 en el 2014 y 199 en el 2015. Se analizan variables como edad, Barthel previo, deterioro cognitivo, comorbilidades, polifarmacia, demora quirúrgica, complicaciones, días de estancia y destino al alta. Los análisis de las variables cualitativas serán realizados mediante la prueba de chi cuadrado y las cuantitativas mediante la prueba de t de Student. Se utilizará el programa estadístico SPSS versión 15.0.

Resultados: En relación a la edad la media en el 2014 fue de 87,1 año DE 6,1 y en el 2015 de 85,83 años DE 7,7. Esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p = 0,1339$). La media del índice de Barthel previo al ingreso en 2014 fue de 72,79 DE 28,61 y en 2015 de 70,3 DE 30. Esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p = 0,393$). En relación al deterioro cognitivo en el 2014 hay un 24,4% frente a un 33,7% en el 2015. Esta diferencia fue significativa ($p = 0,024$). En el 2014 hay un 54,4% de pacientes con pluripatología frente a un 44,7% en el 2015 y esta diferencia fue significativa ($p = 0,028$) y polifarmacia en el 2014 hay un porcentaje del 65,9% frente al 61,8% en el 2015. Esta disminución de la polifarmacia no fue significativa ($p = 0,222$). En el 2014 el 29% de los pacientes era intervenido en las primeras 24 horas de ingreso, el 47% tardaron más de 48 horas frente al 38,7% y 29% respectivamente en el 2015. Esta mejora fue estadísticamente significativa ($p = 0,0005$). En cuanto a las complicaciones en el 2014 fue de un 72,4% y en el 2015 del 70,9%. Esta disminución en el número de pacientes con complicaciones no fue significativa ($p = 0,409$). La media de días de estancia en el 2014 fue de 13,52 días DE 6,1 y en el 2015 de 12,42 días DE 6. Esta diferencia no fue estadísticamente significativa pero tenía a la significación ($p = 0,06$). Por último en relación al destino al alta en el 2014 un 61,85% de los pacientes tenían como destino un centro sociosanitario en relación al 45,25% en el 2015. En el 2014 un 23,5% de los paciente tenían como destino el domicilio frente al 40,7% en el 2015, este mayor número de pacientes que en el 2015 van al alta a domicilio en lugar de a un centro sociosanitario fue estadísticamente significativo ($p = 0,0039$).

Discusión: En resumen en los 2 periodos no hubo diferencias significativas en relación a edad, Barthel, polifarmacia, complicaciones. En el 2015 encontramos que los pacientes tenían menos pluripatología aunque más deterioro cognitivo, fueron intervenidos antes, fueron más a domicilio y aunque no tiene significación estadística la tendencia fue a mejorar la estancia media.

Conclusiones: En el estudio comparativo de 2 años consecutivos observamos que en el 2015 los pacientes tenían menos pluripatología aunque más deterioro cognitivo, se ha mejorado el momento de la intervención quirúrgica y al alta van más a domicilio con tendencia a disminuir la estancia media, que interpretamos como una consolidación del equipo multidisciplinar en el manejo del paciente de edad avanzada con fractura de fémur y de la continuidad asistencial con primaria.