



EA-081 - CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES NONAGENARIOS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, INGRESADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN

J. Mazariegos Cano¹, L. Ayarza Cruz¹, M. Haro Herrera¹, S. de la Roz Fernández¹, M. Menéndez Cava², García Ibarbia¹ y D. Nan¹

¹Medicina Interna, ²Oncología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de ERC en pacientes nonagenarios ingresados en un hospital de tercer nivel, describir sus datos demográficos, comorbilidades, y mortalidad.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo, revisando historias de pacientes de 90 años o más, ingresados en Medicina Interna del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, del 1 enero-31 diciembre 2017. Se determinaron porcentajes y frecuencias absolutas, Chi-cuadrado para detectar diferencias.

Resultados: Se incluyeron 932 pacientes: 303 hombres y 629 mujeres; la prevalencia de ERC fue 73,06% (681 pacientes); 77,88% en hombres (236) y 70,74% en mujeres (445). De los pacientes con ERC, se encontró: El 60% (411) no registraban la ERC como antecedente personal. El 49,48% (337) tenían un FG entre 30-60 ml/min/1,73 m², y el 13,21% (90) menor a 30 ml/min/1,73 m². El 85,9% de pacientes (585) eran hipertensos, y el 24,37% (166) diabéticos. Hasta un 56,82% (387) padecían anemia, sin especificar la causa, y el 32,15% (219) Insuficiencia cardiaca (IC). Hasta un 29,36% (200) sufrieron reagudización de la ERC. Falleció el 22,32% (152) durante el ingreso, y 38,76% (264) tras el alta, con una media de 157 días (DE ± 125) posterior al alta.

Discusión: El 62,9% de pacientes con ERC se encontraban en estadio 3 o mayor, siendo los hombres más afectados (p = 0,021). El 60% de casos estaban infradiagnosticados. Hasta el 61% de enfermos falleció durante el mismo año en estudio, con una media de 5 meses tras el alta.

Conclusiones: La ERC es altamente prevalente en nonagenarios, pero suele estar infradiagnosticada. Se evidenció agudización de la enfermedad durante la hospitalización hasta en casi un tercio de pacientes, que, junto a otras circunstancias, puede contribuir a la mala evolución de estos enfermos.

Bibliografía

1. Formiga A, Cruzado JM, Padros G, Fanlo M, Roson B, et al. Geriatric assessment and chronic kidney disease in oldest old: The Octabaix study. Eur J Int Med. 2012;23(6);534-8.
2. Smyth A, Glynn LG, Myrphy AW, Mulqueen J, Canavan M, Reddan DN, O'Donnell M. Mild chronic kidney disease and functional impairment in community-dwelling older adults. Age

Ageing. 2013;42:488-94.