



<https://www.revclinesp.es>

EA-091 - PERFIL DE PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS QUE INGRESA POR SEPSIS DE ORIGEN RESPIRATORIO EN ESTUDIO MULTICÉNTRICO

M. Fernández Ávila¹, M. Guzmán García², R. Tinoco Gardón³ y D. Ramírez Yesa³

¹Enfermedades Infecciosas, ³Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). ²Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

Objetivos: Valorar el perfil clínico del paciente mayor de 80 años que ingresa en Medicina Interna por sepsis de origen respiratorio en 2 centros hospitalarios: Hospital de Puerto Real y Hospital San Juan de la Cruz de Úbeda, atendiendo a distintas variables clínicas: edad, sexo, comorbilidad, situación clínica y evolución.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en dos centros hospitalarios analizando el perfil clínico del paciente mayor o igual a 80 años que ingresa en Medicina Interna procedente de Urgencias por sepsis respiratoria, desde octubre de 2016 a octubre de 2017.

Resultados: Se recogen datos de 144 pacientes, con edad media 86,68 años, 49,3% eran varones y el 50,69% mujeres. La escala SOFA era de 4,08 como valor medio y qSOFA de 1,2. El 46,52% presentaba un PSI de 5, y de 4 el 44,44%. Charlson promedio de 3,86. El 50% tenían antecedentes de patología respiratoria. Otra patología fue fibrilación auricular, con un 54,16% e insuficiencia cardiaca en un 46,52%. El 73,13% tomaba más de 5 fármacos. El 23,61% había recibido antibioterapia de forma ambulatoria en los 30 días previos. La procalcitonina media a su llegada a Urgencias fue 9,66 ng/mL siendo a las 72h de 1,91 ng/mL. Solo se obtuvo aislamiento microbiológico en el 20,13%. La mortalidad intrahospitalaria fue del 20,83%, y mortalidad en los primeros 5 días de ingreso del 9,72%. En los 30 días tuvimos un 31,25% de reingreso y a los 90 del 38,19%. La mortalidad a los 30 días fue de 26,38% y a los 90 del 31,25%.

Discusión: Nuestra cohorte tiene una edad media de 86,68 años, con múltiples patologías, predominantemente cardiaca y respiratoria, con elevada polifarmacia y una elevada mortalidad y probabilidad de reingresos. Aspectos destacables es el escaso aislamiento microbiológico y el tratamiento antibiótico previo de forma empírica, lo que condiciona la respuesta clínica de estos pacientes y su mayor complejidad en el manejo clínico, a la sumada por su alto índice de Charlson y gravedad al ingreso.

Conclusiones: Los pacientes de edad avanzada que ingresan por sepsis de origen respiratorio son pacientes con elevada complejidad por su alta comorbilidad, y con una elevada probabilidad de reingreso y mortalidad.

Bibliografía

1. Julián-Jiménez A, González-del-Castillo J, Martínez-Ortiz-del-Zárate M, et al. Factores pronósticos a corto plazo en los ancianos atendidos en urgencias por infección. Enferm Infect Microbiol Clin. 2017;35(4):214-9.