



EA-027 - ESTUDIO DE MORTALIDAD HOSPITALARIA COMARCAL EN MEDICINA INTERNA. UN ANÁLISIS PERSONAL

N. Alcalá Rivera¹ y J. Alcalá Pedrajas²

¹Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. ²Medicina Interna. Hospital Comarcal Valle de Los Pedroches. Pozoblanco (Córdoba).

Resumen

Objetivos: Determinar las características asociadas a la mortalidad en una planta de Medicina Interna de un hospital comarcal.

Material y métodos: Estudio descriptivo y prospectivo desde 2014 a 2019 de los pacientes fallecidos en MI del Hospital comarcal de Pozoblanco (Córdoba), atendidos por un mismo médico internista. Se recogieron datos demográficos, clínicos, analíticos y pronósticos.

Resultados: Se recogieron 133 pacientes (76 mujeres y 57 hombres) con una media de edad de 83 (\pm 10,24) años, la edad media para mujeres fue de 86 años, y de 80 años para hombres, hubo diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,002$). El 23% (31) tenía EPOC (25 hombres y 6 mujeres), un 47% (63) fibrilación auricular (26 hombres y 37 mujeres), un 47% (63) Insuficiencia cardíaca (20 hombres y 43 mujeres), un 44% (59) insuficiencia renal, un 41% (55) insuficiencia respiratoria crónica, un 56% (75), dislipemia, 36% (49) DM tipo 2, y 72% (96) con hipertensión arterial. La estancia media de la serie fue de 7,95 días (\pm 7,33). La media para el índice de Charlson fue de 8,17 (\pm 2,43) puntos, otras puntuaciones medias, tuvieran o no fibrilación auricular fueron para CHA2DS2-VASc de 4,65 (\pm 1,8) puntos, o de HAS-BLED de 3,17 (\pm 1,1) puntos. Para esta serie, la media de puntuación de escala de pluripatología fue de 2,15 (\pm 0,8) categorías. La causa de muerte más frecuente fue la insuficiencia cardíaca (20%), seguida de la neumonía (18%) y neoplasia (15%) 103 pacientes (77%) tenía 2 o más categorías para pluripatología: A→70 (52%), B→47 (35%), C→36 (27%), D→9 (6,8%), E→49 (36%), F→9 (6,8%), G→30 (20%) y H→32 (24%), solamente cuatro pacientes no tenía ninguna.

Discusión: Las mujeres murieron a una edad proveya y con mayor estancia hospitalaria. La causa más frecuente de su ingreso fue la insuficiencia cardíaca, tenían una mayor puntuación de Charlson y CHA2DS2-VASc que los varones. En algo más del 75% de los fallecidos, tenían al menos dos o más categorías de pluripatología.

Conclusiones: La mortalidad hospitalaria se dibuja, en general, en mujeres con pluripatología y antecedentes cardiovasculares.

Bibliografía

1. Singer M, Conde A, Hemmersbach M, Ruiz-Hernández JJ, Arencibia J, Alonso B. Mortalidad hospitalaria de pacientes nonagenarios en Medicina Interna. Rev Clin Esp. 2018;218:249-314.