



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-033 - MORTALIDAD EN NONAGENARIOS HOSPITALIZADOS EN MEDICINA INTERNA

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

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

Resumen

Objetivos: Determinar las características clínicas, epidemiológicas y la mortalidad de los mayores de 90 años ingresados.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes de ≥ 90 años ingresados en Medicina Interna del HUMV durante 2017. Recogimos el total de ingresos y seleccionamos las historias de los pacientes nonagenarios. Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas, grado de comorbilidad, así como la mortalidad hasta 2019.

Resultados: Durante el año 2017 hubo un total de 5.661 ingresos en Medicina Interna, con una mortalidad del 12,9%. De ellos, 932 pacientes tenían ≥ 90 años. De los pacientes dados de alta, la mitad falleció en el año posterior, el 25% de ellos, en el primer mes tras el alta (tablas).

Tabla 1. Destino y evolución de pacientes con alta

Alta a domicilio o residencia	730 (78,3%)
Exitus intrahospitalal	202 (21,7%)
Exitus tras el alta	372 (51%)
Exitus primer mes tras el alta	95 (10,2%)

Tabla 2. Características epidemiológicas. Edad y sexo

Altas

Exitus intrahospitalal

90-99 años	713 (97,7%)	195 (96,5%)
≥ 100 años	17 (2,3%)	7 (3,5%)
Varones	223 (30,5%)	80 (39,6%)
Mujeres	507 (69,5%)	122 (60,4%)

Tabla 3. Índice de comorbilidad de Charlson

	Altas	Exitus intrahospital
Ausencia de comorbilidad (0-1 puntos)	278 (38,1%)	63 (31,2%)
Comorbilidad baja (2 puntos)	178 (24,4%)	50 (24,8%)
Comorbilidad alta (≥ 3 puntos)	274 (37,5%)	89 (44,1%)

Discusión: No hay diferencias en la media de edad o sexo entre los pacientes dados de alta y los fallecidos en el hospital. La mortalidad hospitalaria fue del 21,7%, similar a la de estudios previos del 22,8%. Estratificando por el índice de Charlson no encontramos diferencias en la mortalidad.

Conclusiones: El sexo y la edad a partir de los 90 años no influyen en la mortalidad. 2. El índice de Charlson no es un buen predictor de riesgo de fallecer durante el ingreso en ancianos.

Bibliografía

1. Singer M, et al. Mortalidad hospitalaria de pacientes nonagenarios en Medicina Interna. Rev Clin Esp 2018;218:70.