



## V-088 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES QUE FALLECEN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

I. Sanlés González<sup>1</sup>, M. Andrés Gómez<sup>2</sup>, Z. Salmón González<sup>3</sup>, P. Hernández Martínez<sup>4</sup> y H. Alonso Valle<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Urgencias. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona). <sup>2</sup>Urgencias, <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria). <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital Sierrallana. Torrelavega (Cantabria).

### Resumen

**Objetivos:** La mortalidad en un Servicio de Urgencias (SU) es un marcador de calidad asistencial, el objetivo principal de este trabajo es realizar una descripción de las características clínicas dependiente de la edad de los pacientes que fallecen en el SU del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV).

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, de los paciente fallecidos en el SU HUMV desde el 1 enero 2018 hasta 30 septiembre 2018, empleando parámetros demográficos y clínicos. Distribución por edades según la OMS: Jóvenes < 60 años. Edad avanzada 60-74 años. Ancianos 75-89 años. Grandes longevos ≥ 90 años. Comorbilidad: escala de Charlson corregida por edad. Pacientes pluripatológicos: "Proceso asistencial de pacientes con enfermedades crónicas complejas y pluripatológicos" SEMI, SemFYC y FAECAP (2013). Dependencia (DABVD): escala de valoración funcional de Karnofsky.

**Resultados:** Fallecieron 174 pacientes con las siguientes características según grupos etarios: 1. Jóvenes (n = 8), varones 62,5%, DABVD 25%, neoplasia 62,5%, con enfermedad metastásica 62,5% (p < 0,05), hepatopatía 37,5% (p < 0,05). Pluripatológico 25%. Charlson 6,75 ± 2,8. 2. Edad avanzada (n = 28): varones 78,6% (p < 0,05), DABVD 46,2%, neoplasia 71,4% (p < 0,01), con enfermedad metastásica 53,6% (p < 0,01), hepatopatía 17,5% (p < 0,05). Pluripatológico 50%. Charlson 7,7 ± 3,1 (p 0,001). 3. Ancianos (n = 92): varones 48,9%, DABVD 70,7% (p < 0,05), demencia 45,7% (p < 0,01), neoplasia 28,3% con enfermedad metastásica 14,1% (p < 0,05). Pluripatológico 56,5%. Charlson 7 ± 0,2. 4. Grandes longevos (n = 46): varones 26,1% (p < 0,01), DABVD 65,2%, demencia 34,8%, enfermedad renal crónica 34,8%, insuficiencia cardíaca 32,6%. Pluripatológico 43,5%. Charlson 7 ± 2,1.

**Conclusiones:** 1. Los pacientes que fallecen en el servicio de urgencias tienen una elevada comorbilidad, siendo esta superior significativamente en los de edad avanzada respecto al resto de grupos etarios. 2. Las principales comorbilidades que se relacionan con el exitus son las neoplasias, su enfermedad diseminada y la hepatopatía en jóvenes y edad avanzada, mientras que en ancianos y grandes longevos la demencia prevalece sobre el resto de patologías. 3. Un elevado porcentaje era dependiente para las actividades básicas de la vida diaria, siendo esta diferencia significativa en el grupo de ancianos. 4. No se encontraron diferencias en ningún grupo entre ingresos previos y el

fallecimiento. 5. Se observan más fallecimientos de hombres < 75 años y mujeres > 75 años, lo que iría a favor de la longevidad femenina de la población.

### **Bibliografía**

1. Ruiz Cantero A, Barón Franco B, Domingo Rico C, Sánchez Mollá M, Salazar de la Guerra RM, Gómez Narváez Y. Proceso asistencial de pacientes con enfermedades crónicas complejas y pluripatológicos. semFYC, SEMI, FAECAP; 2013.