



599 - NONAGENARIOS Y NONAGENARIAS, ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL GÉNERO?

V. Villamonte Pereira, S. González Sosa, J. Benítez Peña, A. Alaoui Quesada, B. Jiménez González, H.S. Rosario Mendoza, J.J. Ruiz Hernández y A. Conde Martel

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Analizar la existencia de diferencias en función del género en una población de pacientes nonagenarios hospitalizados.

Métodos: Se incluyeron los pacientes con edad igual o superior a 90 años, hospitalizados en un Servicio de Medicina Interna durante 5 años en un hospital de tercer nivel sin unidad de geriatría. Se recogieron las características demográficas, antecedentes, el índice de comorbilidad de Charlson, la capacidad funcional, la mortalidad hospitalaria y supervivencia a largo plazo. Se compararon las características entre hombres y mujeres, así como la supervivencia a largo plazo. La relación entre el sexo y variables categóricas se analizó mediante el test de chi cuadrado o el test exacto de Fisher y con variables cuantitativas mediante el test t-Student o el test U de Mann Whitney. Se compararon las curvas de supervivencia mediante el test de log-rank.

Resultados: Se incluyeron 404 pacientes nonagenarios, 150 varones (37,1%) y 254 mujeres (62,9%) con una mediana de edad de 92 años [RIQ: 91-94], media: 92,5 años (DE: 2,5), rango: 90 a 104. Los varones tendían a ser más jóvenes que las mujeres (91 vs. 92 años; $p = 0,051$). Respecto a las comorbilidades, las mujeres presentaron con más frecuencia hipertensión arterial (66,9% vs. 51,31%; $p = 0,002$), obesidad (9,2% vs. 2,7%, $p = 0,012$) y demencia (26% vs. 16,7%, $p = 0,03$), mientras que los varones tenían con más frecuencia los diagnósticos de EPOC (23,3% vs. 4,3%; $p < 0,001$) y arteriopatía periférica (11,3% vs. 2,8%; $p < 0,001$), presentando los varones menor puntuación en el índice de Charlson (1,96 vs. 2,39; $p = 0,005$). Las mujeres presentaron peor situación funcional (Barthel previo al ingreso 44 vs. 68 puntos; $p = 0,009$). La mortalidad hospitalaria no difirió entre ambos sexos (23,3% en varones y 21,3% en mujeres, $p = 0,63$). La supervivencia a largo plazo tampoco difirió entre ambos sexos ($p = 0,33$).

Discusión: Los pacientes nonagenarios presentan diferencias en función del sexo en cuanto a comorbilidades, situación funcional y mental. Probablemente el mayor consumo de tabaco en varones se relacione con mayor prevalencia de EPOC y arteriopatía periférica. Aunque solo un tercio de los nonagenarios hospitalizados son varones, su situación funcional y mental es mejor que la de las mujeres de esta edad. Sin embargo, una vez alcanzada esta avanzada edad, tanto la mortalidad hospitalaria como la supervivencia a largo plazo no difieren entre ambos sexos.

Conclusiones: Si bien los varones nonagenarios hospitalizados presentan mejor situación funcional y

mental, la mortalidad y supervivencia a largo plazo no difiere entre ambos sexos. Las mujeres presentan con mayor frecuencia hipertensión arterial, obesidad y demencia frente a mayor diagnóstico de EPOC y arteriopatía periférica en los hombres.

Bibliografía

1. Formiga F, Ferrer A, Chivite D, Rubio-Rivas M, Cuerpo S, Pujol R. Predictors of long-term survival in nonagenarians: the NonaSantfeliu study. *Age Ageing*. 2011;40:111-6.