



1059 - VALORACIÓN GERIÁTRICA EN LOS INFORMES DE ALTA DE MEDICINA INTERNA

Nerea Cristina Rosales González, Ainara Morales Simancas, Alba Santana García, Joel Gascón Balualua, Sonia González Sosa, Isabella Luciana Frigerio D'Archivio, Carlota Acosta Guerra y Alicia Conde Martel

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Analizar la información geriátrica incluida en los informes de alta hospitalaria (IAH) de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Se analizaron los informes de alta de pacientes con edad igual o superior a 65 años hospitalizados entre enero y marzo de 2022 en un servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel. Se recogieron, además de las características demográficas, y comorbilidades, la presencia de datos sobre la valoración funcional (cualitativa o cuantitativa mediante el índice de Barthel, situación mental (cualitativa o cuantitativa mediante el test de Pfeiffer), social, presencia de cuidador, estado nutricional y diagnóstico de fragilidad. Se analizaron los factores relacionados con la ausencia de reflejar datos sobre la situación funcional, mental y social.

Resultados: Se examinaron los informes de 189 pacientes, con una edad media de 81,6 años, (DE: 7,9), 101 varones (53,4%) y 88 mujeres (46,6%). Con respecto a las comorbilidades se observaron hipertensión arterial en 171 pacientes (90,5%), dislipemia en 100 (52,9%), diabetes en 93 (49,2%), insuficiencia cardíaca en 91 (48,1%), cardiopatía isquémica en 48 (25,4%), valvulopatía en 48 (25,4%), enfermedad renal en 47 (24,9%), anemia en 45 (23,8%) y demencia en 28 (14,8%). Se recogió información sobre la situación funcional en 167 (88,4%), mediante el Índice de Barthel en 88 (46,4%). En 130 pacientes (68,8%) se recogieron datos sobre la situación mental, utilizando el test de Pfeiffer en 1 solo paciente (0,5%). Se incluyó información sobre la situación social en 154 pacientes (81,5%), especificando la convivencia en 146 (77,2%) y si tenían cuidador en 47 (24,9%), mientras que el estado nutricional solo se detalló en 3 casos (3%) y la fragilidad en 1 (0,5%). Globalmente en 171 pacientes (90,5%) se recogió alguno de estos tres aspectos. En 18 pacientes (9,5%) no se recogió ninguna información sobre la situación funcional, mental o social. Tendían a recogerse menos datos en los pacientes de menor edad ($p = 0,07$).

Discusión: El envejecimiento de la población aumenta el número de pacientes de edad avanzada que requieren ingreso hospitalario, en general, y en Medicina Interna en particular. En estos pacientes resulta fundamental recoger la situación funcional, mental y social como parte de una valoración geriátrica integral. Los IAH de la mayoría de estos pacientes incluían aspectos del estado funcional y cognitivo, siendo el índice de Barthel el más usado en comparación con el mínimo uso del test de Pfeiffer, aunque se trata de un test validado y fiable. La recopilación de datos relacionados con algún

aspecto social fue alta, sin embargo, la referida a los datos del estado nutricional y la fragilidad fue casi nula, a pesar de ser ambos aspectos pronósticos, fácilmente evaluables y susceptibles de intervención.

Conclusiones: La mayoría de los IAH contienen alguna información sobre la situación funcional, mental y social, sin embargo, seguiría siendo recomendable una mayor utilización de las escalas. Hay que mejorar notablemente la evaluación de la situación nutricional e incluir en la valoración del paciente la fragilidad para conseguir una evaluación geriátrica integral.