



2081 - APLICACIÓN DEL ÍNDICE FRÁGIL-VIG EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Adrián José Agüeros Irañeta, Nerea Aizpitarte Echavarren, Marta Palou Lobato, Jone Rubio Gardeazabal, José Antonio Blanco Aguilera, Garazi Astiazaran Alemán, Natale Irastorza Ugalde y Oier Ateka Barrutia

Hospital Universitario Donostia, Donostia, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la capacidad predictiva de mortalidad a los 12 meses del índice Frágil-VIG en pacientes hospitalizados en una planta de Medicina Interna.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes ingresados entre julio y agosto de 2021 en Medicina Interna del Hospital Universitario Donostia (Gipuzkoa). Al ingreso, se les realizó la escala Frágil-VIG que consta de 22 dominios divididos en capacidad funcional, estado nutricional, situación cognitiva y emocional, vulnerabilidad social, síndromes geriátricos, mal control de síntomas y enfermedades crónicas¹. Esta escala estratifica a los pacientes en: no fragilidad (NF) 0-0,25, fragilidad leve (FL) 0,26-0,35, fragilidad moderada (FM) 0,36-0,55 y fragilidad avanzada (FA) 0,56-1,24. El tiempo de seguimiento fue de 12 meses o hasta constatar defunción.

Resultados: Se incluyeron 561 pacientes con edad media de 82 años [18-103], siendo el 52% mujeres. La mortalidad total a los 12 meses fue del 38%, y del 15% (35), 36% (26), 52% (91) y 72% (62) en los subgrupos de NF, FL, FM y FA respectivamente. En la figura se describen los porcentajes de pacientes con necesidad de cuidados paliativos y de pacientes institucionalizados, según el grado de fragilidad.

	TOTAL	VIVOS	FALLECIDOS	Paliativo	Gerontológico
0-0,25 NO FRAGILIDAD	228	193 (85%)	35 (15%)	12 (5%)	6 (3%)
0,26-0,35 FRAGILIDAD LEVE	73	47 (64%)	26 (36%)	9 (12%)	0 (0%)
0,36-0,55 FRAGILIDAD MODERADA	174	83 (48%)	91 (52%)	30 (17%)	23 (13%)
0,56-1,24 FRAGILIDAD AVANZADA	86	24 (28%)	62 (72%)	20 (23%)	20 (23%)

Discusión: Actualmente existen numerosas herramientas para la valoración integral de los pacientes geriátricos, siendo el índice Frágil-VIG una de las que mejor evalúa la fragilidad y predice la mortalidad a los 12 meses¹. Los resultados obtenidos con la aplicación de dicho índice en nuestra unidad de agudos concuerdan con los de la literatura, destacando una menor mortalidad total y una

mayor mortalidad en los grupos de no fragilidad y fragilidad leve. Las diferencias observadas se podrían justificar porque la población incluida no es exclusivamente geriátrica, a diferencia de en el estudio original. Estos datos ponen de manifiesto la utilidad pronóstica de este índice en los pacientes hospitalizados, más allá de la población geriátrica.

Conclusiones: Nuestro estudio confirma que la probabilidad de fallecer al año aumenta junto con el grado de fragilidad, así como la necesidad de cuidados paliativos y de ser institucionalizado. Con estos datos, consideramos que la escala Frágil-VIG es una herramienta útil en la estratificación de pacientes y en la toma de decisiones en Medicina Interna.

Bibliografía

1. Amblàs-Novellas J, Martori JC, Molist Brunet N, *et al.* Índice frágil-VIG: diseño y evaluación de un índice de fragilidad basado en la Valoración Integral Geriátrica. *Rev Esp Geriatr Gerontol.* 2017;52(3):119-27.