



2149 - LONGEVIDAD RESILIENTE: CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES NONAGENARIOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Andrea Bastos Precedo, Alejandro Maceín Rodríguez, Andrea María Vellisca González, Sara Miguel Álvarez, Alicia Guzmán Carreras, Mónica Gil Gutiérrez de Mesa, María del Rosario Iguarán Bermúdez y Manuel Méndez Bailón

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características funcionales y de comorbilidades en pacientes nonagenarios ingresados en el servicio de Medicina Interna de un hospital terciario durante el mes de marzo del año 2023.

Métodos: Se trata de un estudio observacional retrospectivo en el que se han comparado los pacientes nonagenarios frente a aquellos menores de 90 años ingresados en un servicio de Medicina Interna durante el mes de marzo de 2023. Como variables del estudio se han incluido sexo, edad, situación basal, institucionalización, escalas de funcionalidad y gravedad, comorbilidades, reingreso y mortalidad en el primer mes. Las variables estudiadas se analizaron con pruebas de chi cuadrado y test de Fisher. El nivel de significación estadística se estableció en $p < 0,05$.

Resultados: En el estudio fueron incluidos 412 pacientes, 97 de los cuales eran nonagenarios (23,5% de los ingresos). Dentro de dicho grupo 66 eran mujeres (68%) y 31 varones (32%). De estos pacientes, el 35,1% eran independientes para las actividades básicas, frente al 59,4% en menores de 90 años; mientras que el 64,9% presentaban algún grado de dependencia (vs. 40,6%). Solo 10 pacientes estaban institucionalizados (10,3 vs. 8,6%; p 0,684). En cuanto a la gravedad a su llegada, el 27,8% presentó insuficiencia respiratoria, el 9,3% inestabilidad hemodinámica y el 6,2% bajo nivel de consciencia, sin diferencias estadísticamente significativas frente a no nonagenarios (p 0,898; 0,232; y 1,000 respectivamente). Respecto a las comorbilidades en estos pacientes, aquellas presentadas con mayor frecuencia fueron insuficiencia cardiaca (40,2 vs. 31,1% en menores de 90 años; p 0,109), demencia (34 vs. 24,8%; p 0,089), enfermedad renal crónica moderada/grave (26,8 vs. 18,4%; p 0,084) y enfermedad cerebrovascular (25,8 vs. 20%; p 0,257), quedando reflejadas el resto de comorbilidades en la tabla. Por último, cabe mencionar que hubo un 19,6% de mortalidad en los primeros 30 días en este grupo de pacientes nonagenarios frente al 12,4% en menores de 90 años (p 0,094) y un 13,8% de reingresos frente al 15,3% en los menores de 90 años (p 0,864).

Insuficiencia cardiaca	40,2 vs. 31,1%; p 0,109
Demencia	34 vs. 24,8%; p 0,089
Enfermedad renal crónica moderada/grave	26,8 vs. 18,4%; p 0,084
Enfermedad cerebrovascular	25,8 vs. 20%; p 0,257

Diabetes mellitus leve/moderada	23,7 vs. 25,1%; p 0,893
EPOC	16,5 vs. 20,4%; p 0,464
Úlcus péptico	9,3 vs. 7%; p 0,509
Infarto agudo de miocardio	7,2 vs. 12,1%; p 0,199
Arteriopatía periférica	5,2 vs. 7,3%; p 0,645
Hemiplejía	4,1 vs. 2,2%; p 0,296
Enfermedad del tejido conectivo	4,1 vs. 4,4%; p 1,000
Leucemia o linfoma	2,1 vs. 3,2%; p 0,740
Tumor sólido con metástasis	2,1 vs. 5,4%; p 0,267
Diabetes mellitus con lesión de órgano diana	1 vs. 6,3%; p 0,035
Hepatopatía leve	1 vs. 3,8%; p 0,316
Hepatopatía moderada/grave	0 vs. 1,9%; p 0,343
SIDA	0 vs. 0,3%; p 1,000

Discusión: A pesar de que los nonagenarios suponen un importante número de los pacientes ingresados, su representación en los estudios en los que se basan las guías de práctica clínica es escasa. Aunque no se han evidenciado diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos, sí que se ha observado una clara tendencia a presentar con mayor frecuencia varias comorbilidades (insuficiencia cardíaca, demencia, enfermedad renal crónica, enfermedad cerebrovascular, etc.), peor grado de dependencia y mayor riesgo de reingreso. Probablemente un mayor tamaño muestral podría lograr la significación. Sin embargo, otras comorbilidades que se podrían asociar a mayor mortalidad y menor supervivencia, tales como hepatopatía, tumor metastásico, leucemia o linfoma, han estado más presentes en la población menor de 90 años.

Conclusiones: La población nonagenaria representa un porcentaje importante de los ingresos en Medicina Interna. Este grupo tiene mayor comorbilidad que el resto de población, fundamentalmente insuficiencia cardíaca, demencia y enfermedad renal crónica. Estos factores pueden afectar al número de reingresos y mortalidad.