



639 - LA COMPLEJIDAD DEL PACIENTE ANCIANO: ANÁLISIS DE LA COMORBILIDAD Y PRONÓSTICO EN PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

Paulino Montiel Gómez¹, Cristina González Vargas², Perla Rodríguez García¹, Elena González Pavía¹, María González Caro¹, Jose Ángel García García¹, Francisco Javier Flores Álvarez¹ y Patricia Martínez Posada¹

¹Hospital Universitario de Valme, Sevilla, España. ²Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las características basales de los pacientes mayores de 75 años ingresados en el servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel con atención a las comorbilidades más frecuentes y al grado de dependencia de los pacientes, utilizando, además, escalas validadas como el Charlson y el PROFUND. El conocimiento detallado de estos aspectos es esencial para mejorar la atención médica y la calidad de vida de esta población.

Métodos: Se incluyeron en el estudio los pacientes mayores de 75 años que ingresaron en el servicio de Medicina Interna en el mes de octubre de 2021 en un hospital de segundo nivel. Se utilizaron pruebas estadísticas como χ^2 para variables cualitativas y el test t de Student para variables cuantitativas.

Resultados: Durante el periodo de estudio ingresaron un total de 151 pacientes mayores de 75 años de los cuales el 60,3% eran mujeres. La mediana de edad fue de 83 (79-87) años. Se observó que el 60,9% de los pacientes presentaba un grado de dependencia moderado a grave (Barthel 11 puntos) y solo un 14% presentaba un riesgo bajo (< 2 puntos). En relación con la comorbilidad, el 90,7% eran hipertensos, más del 50% eran diabéticos y dislipémicos. Del total de pacientes, el 78,5% cumplía los criterios de pluripatología según el proceso asistencial integrado de atención a pacientes pluripatológicos andaluz. La categoría A fue la más prevalente (67,5%), seguida de la B (51%) y la E (38,4%). La insuficiencia cardiaca fue la comorbilidad más frecuente, presente en alrededor del 60% de los pacientes seguida de la enfermedad renal crónica (43%) y la enfermedad respiratoria crónica (32%). En cuanto al motivo de ingreso el 64% se debió a fallo cardiopulmonar destacando la insuficiencia cardiaca descompensada como la patología más prevalente, seguida del fallo renal (11%) y el fallo digestivo (10%).

Conclusiones: El estudio revela que la población mayor de 75 años ingresada en el servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel presenta una alta complejidad, con una prevalencia significativa de pluripatología, alto grado de dependencia y pronóstico incierto en más de la mitad de los casos. La insuficiencia cardiaca se destaca como la comorbilidad más frecuente siendo su descompensación la causa principal de ingreso. Esto ayudará a mejorar la atención y a plantear próximos estudios para mejorar la calidad asistencial.