



## EA-094 - PACIENTES NONAGENARIOS EN UNA CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL COMARCAL RURAL DE ASTURIAS. MOTIVOS DE CONSULTA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS MÁS FRECUENTES

M. Álvarez Pérez<sup>1</sup>, T. Martínez López<sup>2</sup>, E. Prieto García<sup>3</sup> y S. Souto Rivas<sup>4</sup>

<sup>1</sup>FEA Medicina Interna, <sup>2</sup>Enfermería Urgencias, <sup>3</sup>Enfermería Medicina Interna. Hospital Comarcal de Jarrio. Coaña (Asturias). <sup>4</sup>Enfermería Medicina Interna. Hospital da Costa. Burela (Lugo).

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el número de enfermos por encima de 90 años que se evalúan en una consulta de Medicina interna general de un hospital comarcal en un área rural.

**Material y métodos:** Se revisan historias de la misma consulta externa de Medicina Interna durante 6 meses entre el 1 de enero de 2017 y el 30 de junio de 2017. Se revisa de nuevo la historia de los pacientes el 30 de junio de 2018. Se realiza un estudio descriptivo con las siguientes variables: edad, sexo, motivo de consulta, lugar de residencia, número de fármacos que toma, presencia de HTA, presencia de DM, presencia de DL, presencia de FA, anticoagulación, ingresos hospitalarios en el año previo a la consulta, ingresos hospitalarios posteriores a la consulta, presencia de insuficiencia cardiaca, presencia de deterioro cognitivo, cumplimiento de criterios de enfermo pluripatológico, cumplimiento de criterios de enfermo crónico avanzado y tasa de mortalidad al año.

**Resultados:** De un total de 525 consultas (70 primeras consultas y 455 consultas sucesivas) se obtienen 24 pacientes de más de 90 años, lo que representan el 5,27% de las consultas sucesivas totales. Ninguno de estos pacientes fue evaluado como primera consulta. La edad media es de 91,9 años y son predominantemente mujeres frente a varones (58,4% frente 41,6%). El motivo de consulta más frecuente es ICC y FA en un 50%, seguido de enfermedades neurodegenerativas en un 25% y un 25% de otros motivos. En cuanto a los factores de riesgo vascular la distribución es la siguiente: HTA 79,1%, dislipemia 58,3% y DM 12,5%. El número medio de principios activos que toman es 7,91. La frecuencia de IC en esta muestra es del 66,6% y de enfermedades neurodegenerativas es del 58,3%. El porcentaje de enfermos en FA en la consulta es del 54,1% y el porcentaje de toma de anticoagulantes es del 33,3%. El 87,5% están tomando anticoagulantes AVK. Sólo 2 enfermos (8,3%) tienen ingreso hospitalario en el año previo a la consulta, pero 10 lo tienen en el año posterior a la consulta (41,6%). Respecto a criterios clasificatorios, un 50% cumplirían criterios de enfermedad crónica avanzada y un 50% de pluripatología. El 87,5% de los enfermos está vivo al año de la consulta y el 87,5% viven en su domicilio.

**Discusión:** El porcentaje de enfermos de más de 90 años no solo ingresados, aspecto que está más estudiado, sino revisados en la consulta de Medicina Interna se está incrementando de manera

importante en los últimos años. Se está incrementando la frecuencia de FA a esta edad, pudiendo llegar a porcentajes por encima del 40-50%. Es sorprendente el hallazgo de una tasa de diabetes tipo 2 similar a la población general (12,5%), o incluso más baja, que creemos que se pueda interpretar en que los enfermos con DM tipo 2 tengan más complicaciones y fallezcan antes de llegar a esta edad.

*Conclusiones:* 1. El porcentaje de pacientes nonagenarios se está incrementando también en la atención ambulatoria y pueden llegar a representar el 5% de las consultas sucesivas según este estudio. 2. La frecuencia de enfermos en FA es muy alta (54,1%) así como la frecuencia de anticoagulación oral (33,3%). 3. El alto porcentaje de enfermos que todavía está anticoagulado con AVK (87,5%) frente a enfermos con uno de los anticoagulantes de acción directa (12,5%). 4. El porcentaje de enfermos diabéticos es sorprendentemente bajo (12,5%) respecto a los otros FRV clásicos. 5. La tasa de mortalidad al año resultó baja en este estudio (12,5%).