



<https://www.revclinesp.es>

EA-16. - AUMENTO DE LA EDAD Y COMORBILIDAD MÉDICA EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS

A. Rebollar Merino, J. Barbero Allende, M. Gracia Sánchez, A. Culebras López, E. Montero López, J. López Álvarez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid.

Resumen

Objetivos: Las mejoras en las técnicas quirúrgicas y anestésicas hacen que se operen pacientes de más edad y complejidad. Asimismo, permiten que un número creciente de intervenciones puedan ser efectuadas en el ámbito ambulatorio o con mínimos ingresos hospitalarios. Por todo ello, es posible que los pacientes que permanecen ingresados en los servicios quirúrgicos tengan más edad y comorbilidad. Nuestro objetivo es comprobar si la edad y comorbilidad médica de los pacientes ingresados en los servicios quirúrgicos están aumentando.

Métodos: El estudio incluye a todos los pacientes mayores de 14 años dados de alta, con estancia mayor de un día, por el área quirúrgica (Cirugía General y Digestiva, Cirugía Oral y Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Ginecología sin Obstetricia, Urología, Oftalmología y Otorrinolaringología) durante el año 2004 y los comparamos con los del año 2012. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, peso administrativo asociado a GRD, número total de diagnósticos al alta y el índice de comorbilidad de Charlson (ICh). Los datos fueron obtenidos del CMDB del hospital. Las variables las describimos con la media y su intervalo de confianza del 95% (IC95%), excepto el sexo que lo hacemos con su número y porcentaje. Las diferencias de medias las estudiamos con la t de Student, el sexo mediante la obtención de la Odds Ratio (OR). El nivel de significación estadística lo establecimos en p 0,05.

Resultados: En esos 8 años la edad se incrementó el 10%, el peso el 21,2%, el número de diagnósticos el 36,8% y el ICh el 18,2%. Los resultados se exponen en la tabla.

Resultados

| | 2004 | 2012 | Dif/OR (IC95%) | SE |
|------|--------------------|--------------------|----------------|---------|
| N | 5703 | 4957 | | |
| Edad | 52,9 (52,4 a 53,4) | 58,2 (57,7 a 58,7) | 5,3 (4,6 a 6) | p 0,001 |

| | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|---------|
| Mujer | 3208 (56,3) | 2708 (54,6) | OR 1 (0,9 a 1,01) | n.s. |
| Peso | 1,65 (1,61 a 1,69) | 2 (1,9 a 2,1) | 0,35 (0,32 a 0,47) | p 0,001 |
| Nº diagnósticos | 3,8 (3,7 a 3,9) | 5,2 (5,1 a 5,3) | 1,4 (1,3 a 1,6) | p 0,001 |
| ICh | 2,2 (2,1 a 2,3) | 2,6 (2,5 a 2,7) | 0,4 (0,3 a 0,6) | p 0,001 |

Discusión: Nuestros hallazgos muestran un incremento de la edad y, sobretodo, de la comorbilidad médica de estos pacientes. Estos hallazgos pueden explicar, al menos en parte, por qué los servicios quirúrgicos están incrementando la solicitud de apoyo por parte de los servicios médicos. Este dato es importante, en especial para Medicina Interna, para planificar su actividad.

Conclusiones: Los pacientes ingresados en los servicios quirúrgicos están incrementando de forma importante su edad y comorbilidad médica.