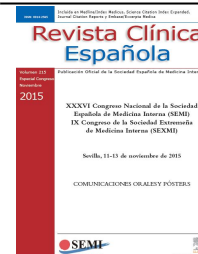




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-130 - MAYORES DE 65 AÑOS... ¿COLECTIVO DE RIESGO PARA INFECCIONES NOSOCOMIALES? EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

L. Fernández Ávila, S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, D. Ramírez Yesa, J. Piñero Charlo, A. Rodríguez Borrell, R. Aranda Blázquez, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer las características y los factores de riesgo presentes en los pacientes mayores de 65 años ingresados en nuestro hospital, tanto en especialidades médicas como quirúrgicas, y analizar el desarrollo de alguna complicación nosocomial en los mismos desde su ingreso, para luego dividirlos según el sexo para ver si hay diferencias entre en función del mismo.

Métodos: Se ha realizado un corte transversal de los pacientes ingresados de más de 48 horas en nuestro hospital, tanto en especialidades médicas como quirúrgicas recogidos el mismo día y analizar los factores de riesgo que han presentado durante el ingreso, los AP que favorezcan su aparición y el desarrollo de las mismas en pacientes mayores de 65 años, para luego compararlos en función del sexo de los pacientes.

Resultados: De un total de 147 pacientes ingresados en diferentes servicios de nuestro hospital un día laboral del presente año, 92 de ellos eran mayores de 65 años, con una edad media total de 75,85 años, y de los cuales a su vez 33 (36%) eran mujeres con una edad media de 78,1 a, y 59 (64%) eran hombres, con una edad media de 74,63 años. De los hombres, 48 varones estaban ingresadas en especialidades médicas: 81,35% y 18,6% MQ, con una media de días ingresadas de 8,3 días. En ellos el 91,5% de ellos tenían vía periférica desde hacia una media de 6,45 días, y un 1% tenían vías centrales con una media de 6,3 días, y un 5% eran portadores de PICC desde hacía 14,5 días. Había un total de 20,3% de pacientes con episodios de flebitis en el ingreso. El 49,1% estaban sondados, desde hacía 5,5 días, con solo indicación en el 34%, como medida de diuresis en su mayoría. En los varones, 6 de ellos habían desarrollado neumonía nosocomiales, lo que supuso el 10%. De las mujeres 27 mujeres estaban ingresadas en especialidades médicas: 81% y 19% MQ, con una media de días ingresadas de 7,18 días. En las mujeres el 97% de ellas tenían vía periférica desde hacia una media de 5,9 días, y un 1% tenían vías centrales con una media de 6,3 días, y un 1% eran portadoras de PICC desde hacía 14,5 días. Había un total de 27,3% de pacientes con episodios de flebitis en el ingreso. El 42,4% estaban sondadas, desde hacía 4,6 días, con solo indicación en el 65%, como medida de diuresis en su mayoría. En las mujeres 5 de ellas habían desarrollado neumonía nosocomiales, lo que supuso el 15%.

Discusión: De los datos observados, el mayor porcentaje se trataban de varones ingresados en especialidades médicas. Las mujeres eran de mayor edad que los varones aumentando la comorbilidad en ellas, así como la probabilidad de padecer infecciones nosocomiales.

Conclusiones: Llama la atención el elevado número de VVP como factor de riesgo para desarrollar flebitis que pueden complicarse al igual que ocurre con el sondaje. Debemos considerar ambos procedimientos que no siempre son inocuos y tener en cuenta posibles complicaciones derivadas de su empleo, ya que pueden aumentar la morbilidad y mortalidad en pacientes que ya de por sí presentan una situación clínica complicada.