

## EA-050 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES MAYORES DE 90 AÑOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

J. Oteiza Olaso<sup>1</sup>, G. Fernández Hinojal<sup>2</sup>, J. Casas F. de Tejerina<sup>1</sup>, D. Etxeberria Lekuona<sup>3</sup>, J. Poblet Florentín<sup>1</sup>, L. Huete Álava<sup>1</sup>, D. Pérez Parra<sup>1</sup>, M. León Rosique<sup>1</sup>

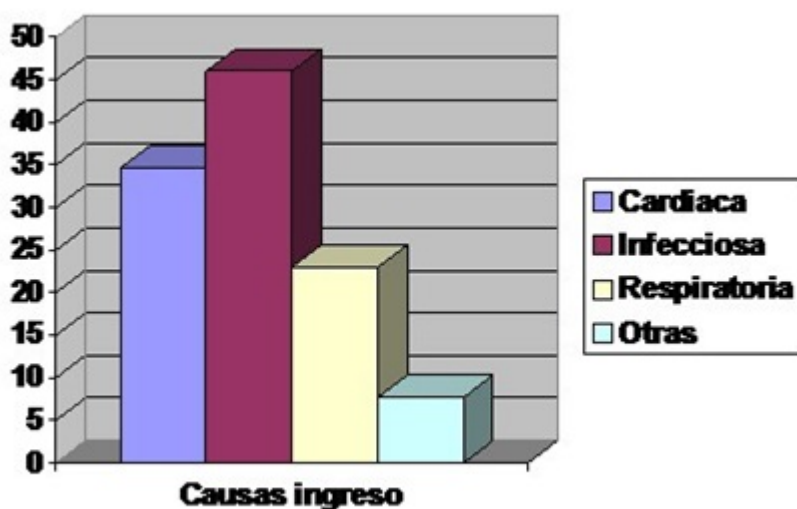
<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Oncología Médica. Hospital de Navarra. Pamplona/Iruña (Navarra). <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra).

### Resumen

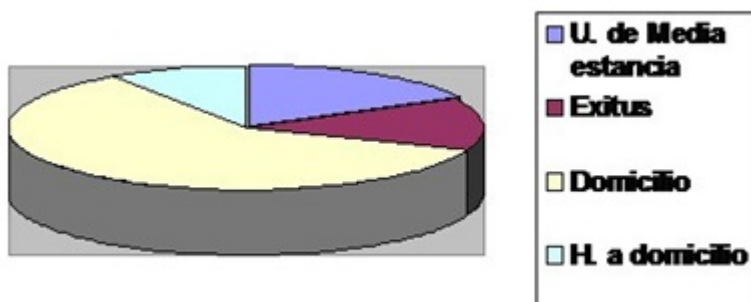
**Objetivos:** Se analizan las características de los pacientes nonagenarios en un servicio de Medicina Interna.

**Material y métodos:** Se han revisado los pacientes mayores de 90 años de los meses de marzo a mayo 2016 analizando diagnósticos, estancia media, hemoglobina y función renal al ingreso, destino, reingresos a los 30 días y mortalidad.

**Resultados:** Se han analizado 52 pacientes (54% mujeres) con una edad media de 92,5 (90-99). Las causas de ingreso son cardiaca 18 (34,6%); infecciosa 24 (46%) respiratoria en 12 (23%) y otras 4 (7,7%). La estancia media ha sido de 6,9 días con una mortalidad del 13,4% (7) y una tasa de reingresos a los 30 días del 11,5% (6). El destino fue a domicilio el 60% (31), unidad de Media Estancia 17,3% y a Hospitalización a domicilio 9,6% (5). La Hb media fue de 11,1 mg/dl teniendo anemia el 71% (37). El filtrado renal medio fue de 42 ml/min con Insuficiencia renal grado IV-V (filtrado menor de 30 ml/min) el 32% (16) y 50% grado III (entre 30-60 ml/min). El 58% (25) de los dados de alta presentaban insuficiencia renal más anemia, frente al 78% (7) de los que fallecieron.



**Figura 1**



**Figura 2**

*Discusión:* Nuestro servicio tiene una 3.3% de ingresos de mayores de 90 años. Las causas más frecuentes de ingreso en pacientes muy ancianos se agrupan en el 92% en tres patologías: insuficiencia respiratoria (normalmente asociada a otras patologías), origen cardiaco (el 80% de estas por insuficiencia cardiaca), o infecciosa (75% respiratorias, más de un tercio por broncoaspiración). La estancia media de 6,9 días es similar a la media del Servicio (6,6 días) posiblemente por la rapidez en el traslado a la unidad de media estancia y hospitalización a domicilio. Sí que existe un incremento de la mortalidad (13,4%) respecto a la media del servicio del 5% en probable relación con la fragilidad; siendo similar a los datos de mortalidad global del Servicio de Geriátria. Los reingresos en los siguientes 30 días es del 11,5% superior a la media del servicio que es del 4,5%. Un dato que llama la atención es la alta prevalencia de anemia en el 71% e insuficiencia renal grado III o más en el 82% con una combinación de ambas del 78% en los fallecidos frente al 58% de las altas.

*Conclusiones:* La mayoría de los muy ancianos que ingresan en Medicina Interna es por causa infecciosa (respiratoria mayoritariamente) o cardiaca asociada normalmente a insuficiencia respiratoria. No existe un incremento significativo de la estancia media a estas edades; si una tasa de reingresos mayor, cuestión que nos hace replantearnos su seguimiento al alta. Es elevada la prevalencia de Insuficiencia renal y anemia, siendo la combinación de ambas un factor asociado a mortalidad.