



EA-008 - TASA DE DESCOMPENSACIÓN MÉDICA EN PACIENTES MUY ANCIANOS DE CIRUGÍA VASCULAR

M. Navarrete de Gálvez¹, P. Losada Mora², A. Garrido Castro³ y J. Carrillo Linares³

¹Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga (Málaga). ²Cardiología; ³Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar el % de pacientes admitidos de forma urgente y programada en Cirugía Vascular (CV) que presentan alguna descompensación médica que precise avisar a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología dedicados al control de patologías médicas en unidades quirúrgicas, teniendo en cuenta la edad de los pacientes.

Material y métodos: Análisis descriptivo sobre el % de admitidos de forma urgente y programada en CV que presentaron descompensaciones médicas, en función de grupos de edad muy avanzada.

Resultados: Desde enero de 2011 a noviembre de 2014 se realizan 173 hojas de consulta desde CV a E, sobre pacientes que presentaban descompensaciones médicas. 13 (7,5%) correspondieron a ingresos programados y 160 (92,5%) a ingresos urgentes. De los ingresos urgentes descompensados, el 30,62% tenía más de 80 años. Sus tasas de descompensación se resumen en la tabla.

| | Ingresos Urgentes descompensados | Ingresos urgentes totales | % descompensación |
|------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------|
| 80-84 años | 31 | 193 | 16,06 |
| 85-89 años | 13 | 83 | 15,66 |
| ≥ 90 años | 5 | 36 | 13,88 |

Conclusiones: El 92% de los pacientes que sufren complicaciones médicas durante un ingreso en CV fueron ingresados de forma no programada. Los datos no parecen sugerir que la edad avanzada pueda ser un factor predictivo de descompensación en los pacientes ingresados de forma urgente en CV, ya que sólo el 15% aproximado de este subgrupo, sin tener en cuenta ninguna otra variable, sufre algún tipo de descompensación médica relevante. A falta de más estudios, una evaluación precoz de todo este subgrupo de pacientes por parte de Medicina Interna y/o Cardiología no parece interesante en términos de coste-beneficio, al contrario que en otros servicios quirúrgicos evaluados.