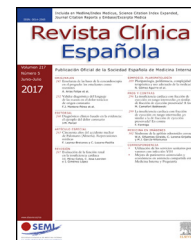




Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL BREVE

Mortalidad hospitalaria de pacientes nonagenarios en Medicina Interna

M. Singer^a, A. Conde-Martel^{a,b,*}, M. Hemmersbach-Miller^b, J.J. Ruiz-Hernández^{a,b}, J. Arencibia Borrego^b y B. Alonso Ortiz^{a,b}

^a Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, España

^b Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas, España

Recibido el 15 de julio de 2017; aceptado el 26 de octubre de 2017

PALABRAS CLAVE

Nonagenarios;
Hospitalización;
Medicina Interna;
Mortalidad

KEYWORDS

Nonagenarians;
Hospitalisation;
Internal Medicine;
Mortality

Resumen

Objetivos: Describir los factores predictivos de mortalidad hospitalaria en pacientes nonagenarios.

Pacientes y método: Se estudió retrospectivamente a 421 pacientes ≥ 90 años ingresados en un servicio de Medicina Interna. Se analizó mediante regresión logística la asociación de parámetros demográficos, clínicos y funcionales con la mortalidad intrahospitalaria.

Resultados: La edad media (DE) fue de 92,5 años (2,5), con 265 (62,9%) mujeres. Los principales diagnósticos fueron enfermedades infecciosas (257 pacientes, 61%) e insuficiencia cardiaca (183, 43,5%), y la estancia media fue de 11,9 días (8,6). Durante el ingreso fallecieron 96 pacientes (22,8%). Los factores predictivos de mortalidad fueron la edad ($p = 0,002$), el estado funcional ($p = 0,006$), la comorbilidad ($p = 0,018$) y los diagnósticos de neumonía ($p = 0,001$), sepsis ($p = 0,012$) e insuficiencia respiratoria ($p < 0,001$).

Conclusión: La mortalidad hospitalaria de pacientes nonagenarios atendidos en Medicina Interna supera el 20% y se asocia a neumonía, carga de comorbilidad y deterioro funcional.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Mortality hospital of nonagenarian patients in Internal Medicine

Abstract

Objectives: To describe the predictors of hospital mortality in nonagenarian patients.

Patients and method: We retrospectively studied 421 patients aged 90 years or older hospitalized in a department of internal medicine. Using logistic regression, we analysed the association between demographic, clinical and functional parameters and hospital mortality.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: acondemar@telefonica.net, acondemar3@gmail.com (A. Conde-Martel).

<https://doi.org/10.1016/j.rce.2017.10.007>

0014-2565/© 2017 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Results: The mean age was 92.5 years ($SD \pm 2.5$), and 265 (62.9%) of the patients were women. The main diagnoses were infectious diseases (257 patients, 61%) and heart failure (183, 43.5%), and the mean stay was 11.9 days ($SD \pm 8.6$). During the hospitalisation, 96 patients died (22.8%). The predictors of mortality were age ($P = .002$), functional state ($P = .006$), comorbidity ($P = .018$) and diagnoses of pneumonia ($P = .001$), sepsis ($P = .012$) and respiratory failure ($P < .001$).

Conclusion: The hospital mortality of nonagenarian patients treated in internal medicine exceeds 20% and is associated with pneumonia, comorbidity burden and functional impairment.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). All rights reserved.

Introducción

La mayor expectativa de vida en los países occidentales ha condicionado un aumento de la población de nonagenarios¹. De hecho, se prevé que este colectivo crezca proporcionalmente más rápido que otros con diferentes rangos de edad². De forma paralela, se ha producido un aumento de sus tasas de hospitalización, fundamentalmente en los servicios de Medicina Interna³, donde constituyen el 6% de los ingresos hospitalarios⁴. Los estudios sobre los factores predictores de mortalidad intrahospitalaria de los pacientes nonagenarios en servicios médicos son limitados⁴⁻⁶, si bien existe información sobre mortalidad en servicios quirúrgicos^{7,8}. El objetivo de este estudio fue analizar los factores relacionados con la mortalidad hospitalaria de pacientes nonagenarios ingresados en Medicina Interna.

Pacientes y métodos

Se estudió retrospectivamente a todos los pacientes ≥ 90 años que fueron hospitalizados consecutivamente durante un período de 4 años en el servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel, cuya población adscrita asciende a unos 350.000 habitantes. El hospital carece de Servicio de Geriátrica, de forma que la mayoría de pacientes nonagenarios con problemas médicos ingresan en el Servicio de Medicina Interna. Se excluyó a los fallecidos en Urgencias y 2 pacientes cuyo historial era incompleto. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación Clínica de nuestro hospital (Código: CON-H90-2011-01).

Se recogieron datos sociodemográficos, incluyendo la edad, sexo, convivencia y tipo de residencia previa (sólo, con familiares o en residencia). Se evaluó el estado funcional previo al ingreso mediante la escala de incapacidad de la Cruz Roja que oscila entre 0 (independencia para actividades de la vida diaria) y 5 puntos (máxima dependencia)⁹. Se calculó el índice de comorbilidad de Charlson¹⁰, que se categorizó, de acuerdo con la clasificación original, en 4 grupos: 0, 1-2, 3-4 y ≥ 5 puntos¹⁰. Además, se obtuvo información de otros antecedentes personales (hipertensión arterial, fibrilación auricular, dislipidemia, anemia y úlceras por presión), de hospitalizaciones previas por motivos médicos, y de diversos parámetros analíticos obtenidos en las 48 h iniciales del ingreso (hemoglobina, creatinina y

albúmina). El filtrado glomerular se estimó mediante la fórmula MDRD-4. También se incluyeron los principales diagnósticos y la estancia y la mortalidad hospitalarias.

Análisis estadístico

Se realizó mediante el paquete estadístico SPSS, versión 17.0 para Windows (Chicago, IL, EE. UU.). Para evaluar la relación entre la mortalidad intrahospitalaria y variables cualitativas se utilizó el test de la chi al cuadrado o el test exacto de Fisher, y para las variables cuantitativas la t de Student o U de Mann-Whitney, en función de que las variables siguieran o no una distribución normal. Posteriormente, se realizó un análisis multivariante mediante un test de regresión logística, utilizando el método por pasos hacia delante para evaluar los factores independientes asociados a la mortalidad hospitalaria. Se consideró la mortalidad como variable dependiente y como variables independientes aquellas que habían mostrado asociación significativa en el análisis univariante, incluyendo además la edad y el género. Se consideraron estadísticamente significativos los resultados con un valor de $p < 0,05$.

Resultados

La muestra de estudio incluyó a un total de 421 pacientes, con una mediana de edad de 92 años (rango 90-104, rango intercuartílico: 91-94)], de los que 265 (62,9%) eran mujeres.

La mayoría de los pacientes (351, 84,8%) vivían acompañados en su domicilio o en el de algún familiar, 32 (7,6%) estaban en una residencia y otros 32 (7,6%) vivían solos. Un tercio de los pacientes (145, 34,4%) habían ingresado previamente por enfermedades médicas.

Los principales diagnósticos de ingreso fueron las infecciones agudas (257 pacientes, 61%), la insuficiencia cardiaca (183, 43,5%), la insuficiencia respiratoria (49, 11,6%) y la hemorragia digestiva (31, 7,5%). Las infecciones más prevalentes fueron las del tracto urinario (103 pacientes, 24,5%), la neumonía (93, 22,1%) y la sepsis (20, 4,8%).

Las comorbilidades más frecuentes fueron la hipertensión arterial (241, 57,2%), la diabetes mellitus (108, 25,7%), la fibrilación auricular (150, 35,6%), la demencia (98, 23,3%),

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8767089>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8767089>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)