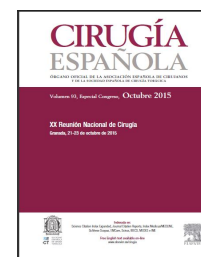




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-413 - ANÁLISIS DE LA ASISTENCIA CLÍNICA EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS EN UN SERVICIO QUIRÚRGICO. RESULTADOS "A LARGO PLAZO"

Cases Baldó, María José; Morcillo Rodenas, Miguel Ángel; Gallego Plazas, Javier; Cabrera Vilanova, Arantxa; Navarro, José Manuel

Hospital Vega Baja, San Bartolomé.

Resumen

Objetivos: El incremento gradual de la expectativa de vida en el mundo occidental y especialmente en nuestro departamento de salud, situado en el sureste de España, hace que reevaluemos las estrategias de tratamiento en este grupo de edad. El objetivo de este estudio es la evaluación de sus resultados "a largo plazo".

Métodos: Hemos recogido todos los pacientes mayores de 80 años asistidos en nuestro Servicio de Cirugía entre los años 2008 y 2010, resultando un total de 237 pacientes. La edad media ha sido de 83,98 años (80-99 años). La distribución por sexos ha sido de 102 hombres y 135 mujeres, con una media de seguimiento de 4,6 años. Los datos se han recogido de su historial médico hospitalario y del programa Abucasis II de Atención Primaria de nuestra Comunidad, y el análisis de resultados se ha realizado con SPSS. La media de diagnósticos al alta fue de 5,38 (serie global de 2,89), en donde la HTA (70,5%), la cardiopatía (28,7%), y la diabetes (27%) son los más frecuentes. El 48,5% ingresaron con carácter de urgencia y el 31,6% presentaban patología oncológica como diagnóstico principal cuyos resultados aislados se analizan en otra comunicación.

Resultados: El principal motivo de ingreso ha sido la coleditiasis con un 28%, el cáncer colo-rectal 20,2%, la hernia inguinal 18,1%, y la obstrucción adherencial el 7,5%. El 75,1% recibió tratamiento quirúrgico, adecuado a su patología principal, y del resto, (59 pacientes), quince sufrió algún tipo de técnica intervencionista, siendo éstas drenaje de abscesos abdominales (2), colecistectomías percutáneas (11), CPRE (2) y stent transtumoral (2) habiendo dos pacientes con dos técnicas. La estancia media bruta fue de 9,17 días, y una mortalidad hospitalaria de 7,2%. Del resto de pacientes el 14,8% sufrieron alguna de complicación, siendo la más frecuente de tipo respiratorio. El estado actual de los pacientes a fecha 31 de marzo del 2014 es de vivo sano el 50,2%, y tres pacientes más vivos con enfermedad tumoral avanzada. 7,2% fallecieron por avance de la patología tumoral, igual cifra que de mortalidad postoperatoria, habiendo fallecido el 32,1% por enfermedades médicas. Tan solo hay 5 pacientes perdidos en el seguimiento.

Conclusiones: El envejecimiento progresivo de la población y el aumento de la expectativa de vida hace que se estén cambiando las estrategias de tratamiento en este grupo de población, adecuándolas hacia un carácter resolutivo de la patología y no solo paliativo de la sintomatología, con unos resultados globales de eficiencia aceptables.

See front matter © 2015. Asociación Española de Cirugía. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados