



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-364 - URGENCIAS QUIRÚRGICAS GERIÁTRICAS; ANÁLISIS DE LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS EN NUESTRA ÁREA

Paduraru, Mihai¹; Moreno Sanz, Carlos²; Ruiz Pulpón, Ángel Raul³; García Sánchez, Ángel¹; Barbar, Abdul Razak¹; Beteta Goritti, Alberto¹; Alhambra Rodríguez de Guzmán, Cristina¹

¹Hospital General de Tomelloso, Tomelloso; ²Hospital La Mancha Centro, Alcázar de San Juan; ³Universidad de Castilla La Mancha, Ciudad Real.

Resumen

Introducción: El envejecimiento de la población es un proceso acelerado, nuevo en la historia de la humanidad, irreversible y con un importante impacto económico-social. La población mayor de 65 y 85 años, alcanzará en las siguientes 3 décadas el doble y respectivamente el triple el número actual, según la Comisión Europea, lo que generará un aumento de demanda de prestaciones médico-quirúrgicas más específicas.

Objetivos: Realizar un análisis cualitativo y cuantitativo sobre las urgencias quirúrgicas geriátricas en nuestro área de salud, con referencia demográfica e identificación de aspectos mejorables en nuestra gestión.

Métodos: Se han colectado datos a diferentes niveles: demográficos, del área integrada de salud (Hospital y Centros de Salud), Servicio de Urgencia Hospitalaria, ingresos en Cirugía General, intervenciones quirúrgicas (electivas y urgentes), estancia hospitalaria y mortalidad. El análisis de cohorte sobre los últimos 6 años de actividad, se ha realizado por 4 grupos de edad: 65; 65-74; 75-84; ? 85 años.

Resultados: 37,85% de los pacientes mayores de 85 años acuden al Servicio de Urgencia por su propia iniciativa versus 80,8% en 65 años y precisan más asistencia pre-hospitalaria: Atención Primaria (49,73% en ? 85 años vs 15,9% en 65) y Ambulancia (9,6% en ? 85 vs 1,6% en 65). El volumen de pacientes evaluados el Servicio de Urgencias durante un año es equivalente con la mitad de la población del área (más de 90 pacientes al día) con un promedio de 5 ingresos hospitalarios. En el grupo de ? 85 años, se valoraron más pacientes en Urgencias al año que la población del área del Hospital (103,39%) por múltiples presentaciones. El porcentaje de ingresos urgentes en Servicio de Cirugía General en ancianos es más alto: 83,52% en el grupo ? 85 y 63,73% en el grupo 75-84, comparado con 54,38% en 65. Las intervenciones quirúrgicas urgentes llagan hasta el 49,6% del total de intervenciones en el grupo ? 85 años, desde un 12,43% en menores de 65 años, revelando cambios significativos en prevalencia por grupos de patología: más de 22% de los casos siendo colecistitis complicadas y más de 33% hernias estranguladas, en mayores de 85 años. La estancia hospitalaria es con 2 días más larga en el grupo de pacientes mayores de 85 años, en comparación con el grupo 65. 93,47% de las muertes certificadas en Servicio de Cirugía General son en pacientes mayores de 65 años (43 de los 46 en los últimos 6 años), con una marcada variabilidad por grupos de edad: desde 0,18% en el grupo menor de 65 años hasta 3,69% y 6,51% respectivamente, en los grupos de 75-84 y ? 85.

Conclusiones: La demanda de cirugía urgente aumenta con la edad del paciente, con un perfil diferente de patología implicada. El volumen alto diario de pacientes en Servicio de Urgencia con bajo índice de ingreso y una mortalidad en el grupo > 85 años, de más de 4 veces mayor que la general y más de 36 veces mayor que el mismo parámetro en el grupo 65, sugieren una necesidad de mejora en la gestión integrada, asistencia específica y diagnóstico precoz.