

este sigue siendo muy inferior a lo recomendado en las guías, limitando en nuestro caso las conclusiones de la investigación.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.193>

PC-048

Seguridad y eficacia del tratamiento con suero hipertónico en pacientes con ICC refractaria del programa enfermo crónico complejo geriátrico en un hospital de día



M.I. Tomé Guerreiro, R. Benavent Boladeras, A. Barnes Andreu, T. Sánchez Sánchez, J.J. Martínez Rivas

Fundació Hospital Asil de Granollers, Granollers, Barcelona, España

Introducción: La insuficiencia cardiaca (IC) refractaria es una entidad prevalente de difícil manejo clínico. En los últimos años se han promulgado diferentes alternativas terapéuticas, entre las que destaca el uso de furosemida intravenosa (i.v.) a dosis altas con suero hipertónico (SH).

Objetivos: Describir nuestra experiencia con el uso de furosemida i.v. a dosis altas (125-250 mg) y SH en una población de pacientes geriátricos atendidos en un hospital de día. Se describen la eficacia y los efectos secundarios

Métodos: Estudio prospectivo y descriptivo de todos los tratamientos realizados con furosemida i.v. y SH en pacientes atendidos en el programa de enfermos crónicos de geriatría desde el 10 octubre de 2017 al 26 de enero de 2018. La concentración del SH era variable según el sodio (Na) sérico del paciente (Na < 125 mm/l: 230 cc SH 3%, Na entre 126 y 135 mm/L: 150 cc SH 3% y Na > 135 mm/l: 75 cc SH con 75 cc de suero fisiológico 0,9%)

Resultados: Se revisaron un total de 360 pacientes: 317 (88%) tienen diagnóstico de IC y 93 (29,3%) corresponden a NYHA III-IV. En este periodo se realizaron 56 tratamientos en 15 pacientes. Características de los pacientes: 61% hombres, edad media 83,93 años (DE: 4,86), índice de Charlson modificado por la edad 7,46 (DE: 1,37), 40% deterioro cognitivo, 66% dependencia para la ducha, 26% para la higiene, 40% para el vestido, 86% deambulación autónoma, 100% vivían en domicilio. Tratamientos previos: 45% ahorradores de K, 48% IECA, 53% beta-bloqueantes, dosis media furosemida 170 mg/día. Dosis media de furosemida i.v.: 241 mg/tratamiento. Pérdida de peso/tratamiento: 0,55 kg (DE: 1,0). No se encontraron diferencias significativas entre filtrado glomerular, Na y presión arterial sistólica y diastólica pre y post tratamiento. No se describieron efectos adversos durante el procedimiento ni hubo ningún ingreso ni fallecimiento durante el estudio.

Conclusiones: El tratamiento con furosemida a dosis altas i.v. y SH en una población de pacientes geriátricos atendidos en un hospital de día es eficaz y no presenta efectos adversos relevantes.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.194>

PC-049

Valoración geriátrica integral, detección de problemas e intervención en el paciente anciano oncológico



M.D.R. Malfeito Jiménez, G.E. Sedano Gómez, M.O. González Seijas, M.C. Lourés Castiñeira

Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España

Objetivos: Conocer los problemas de salud mediante una valoración multidimensional a través del uso de herramientas de valoración geriátrica.

Identificar a los ancianos frágiles con riesgo de sufrir complicaciones derivadas de su patología oncológica o el tratamiento.

Realizar intervenciones geriátricas, estimar el pronóstico y el riesgo mortalidad para una mejor toma de decisiones.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes derivados a la consulta de oncogeriatría desde el 28 de marzo de 2017 al 30 de enero de 2018. Debían cumplir criterios como edad mayor o igual de 70 años y con riesgo de fragilidad (escalas Screening G8 y TRST-Flemish). Las escalas empleadas fueron: MMT-Lobo, Escala de Depresión Geriátrica Yesavage, Barthel, MNA, Índice de comorbilidad de Charlson, Índice de Fragilidad-VIG e Índice Pronosis Multidimensional (MPI), polifarmacia y valoración social.

Resultados: De los 64 pacientes, un 62,5% fueron varones, con edad media de 81,4 años. El 72% procedía del servicio de oncología, siendo el cáncer de colon el más frecuente, con un 28,1% seguido de pulmón, vejiga y estómago con el 18,8, el 12,5 y el 10,9%, respectivamente. El tratamiento previsto fue quimioterapia en un 46,9%, radioterapia en el 25%, y biológico en el 4,7%. El 76,6% no presentaba deterioro cognitivo y un 17,2% deterioro leve; sin depresión un 75%; el 51,6% eran independientes funcionalmente y con comorbilidad alta en casi el 80%. Fragilidad leve, moderada y sin fragilidad con el 21,9, el 18,8 y el 59,4%, respectivamente. Se detectó polifarmacia en el 65,6%. Con MPI leve un 85,9% y moderado un 11%. Según los Criterios de Balducci, un 65,6% era Fit, vulnerable o frágil un 25% y con perfil geriátrico un 9,4%. Se detectaron problemas en un 62,5%, siendo más frecuentes deterioro cognitivo, malnutrición, depresión, dolor, anemia y estreñimiento. En los pacientes Fit un 35,9% desarrollaron toxicidad y fallecieron 5 pacientes. Un 65,6% presentaba riesgo de malnutrición, siendo frecuente en los Fit.

Conclusiones: Nuestra consulta estratifica los pacientes según su fragilidad e interviene en los frágiles mejorando la tolerancia al tratamiento y previniendo los síndromes geriátricos. En general la población de nuestra consulta es añosa, funcionalmente independiente y sin demencia, con polifarmacia y comorbilidad elevada.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.195>

PC-050

Evaluación mediante actigrafía de la efectividad de la luminoterapia sobre el sueño en personas mayores con demencia institucionalizadas



N. Cibeira^a, A. Maseda^a, J.L. Rodríguez-Villamil^a, L. Lorenzo-López^a, A.X. Pereiro^b, J.C. Millán-Calenti^a

^a *Universidade da Coruña, Grupo de Investigación en Gerontología, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC), SERGAS, A Coruña, España*

^b *Universidade de Santiago de Compostela, Departamento de Psicología Evolutiva e da Educación, Santiago de Compostela, A Coruña, España*

Objetivos: La luminoterapia es una terapia no farmacológica efectiva en manifestaciones conductuales de las demencias. El objetivo de este estudio fue conocer a través de registros mediante actigrafía el efecto de la luminoterapia sobre el sueño en personas con demencia moderada-severa institucionalizadas.

Métodos: Estudio piloto de tipo longitudinal, comparativo y prospectivo. Participaron 11 usuarios de un complejo gerontológico especializado en demencias ubicado en A Coruña. Los participantes se dividieron aleatoriamente en dos grupos: experimental y control. El grupo experimental recibía sesiones diarias de luminoterapia de 30 min/día en la franja horaria 10:30-12:30, de lunes a