



XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA INTERNA GENERAL 2011

Area de interés: _____ Gestión Clínica _____

Autor responsable: _____ Manuel Klein _____

Dirección: _____

e-mail: _____ mklein@intramed.net _____

Áreas de Interés

- 1-. CARDIOLOGIA
- 2-. DERMATOLOGIA
- 3-. DOLOR Y ANALGESIA
- 4-. EDUCACION MEDICA / RESIDENCIAS MEDICAS
- 5-. ENDOCRINOLOGIA / METABOLISMO / NUTRICION
- 6-. EPIDEMIOLOGIA CLINICA
- 7-. FARMACOLOGIA / TERAPEUTICA / TOXICOLOGIA
- 8-. GASTROENTEROLOGIA
- 9-. GERONTOLOGIA
- 10-. HEMATOLOGIA
- 11-. HEPATOLOGIA
- 12-. HIPERTENSION ARTERIAL
- 13-. INFECTOLOGIA
- 14-. INFORMATICA MEDICA
- 15-. NEFROLOGIA
- 16-. NEUMONOLOGIA
- 17-. NEUROLOGIA
- 18-. ONCOLOGIA
- 19-. REUMATOLOGIA
- 20-. SISTEMAS DE ATENCION MEDICA

INTERNACION CLINICA DE GERONTES INSTITUCIONALIZADOS

Autores: Breitling G; Nuñez O; Burgos G; Bravo M, Bello N; Andrusyszyn T; Klein M. Servicio de Clínica Médica, Clínica Modelo de Lanús, IMAGMED S.A.

Introducción: Las internaciones agudas de pacientes institucionalizados (I) (instituciones de internación geriátrica prolongada) tienen características epidemiológicas, clínicas y de mortalidad que en este estudio abordamos.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo centrado en los registros de internación de población mayor de 64 años. Se identificaron las condiciones sociales: vive en familia (F), con pareja (P), solo (S), con cuidador (C), en geriátrico (G). Se identificaron comorbilidades, diagnóstico principal, y desenlace alta u óbito. Se identificaron valoraciones IDV (índice de deterioro vital) que se utiliza en nuestro servicio. Se calculó el Odds Ratio entre la población proveniente I vs. Los no institucionalizados NI (en conjunto, y con las condiciones S, C, F y P) para: comorbilidades, diagnósticos principales de internación y mortalidad.

Resultados: Ingresaron 1.222 pacientes, 56% femenino. 101 pacientes estaban institucionalizados, S: 55p; P: 71p; F: 973p; C: 21p. Comparados los I con los NI presentaron como comórbidos Demencia OR: 8 (IC 5,1- 12,3); ACV previo OR: 2,2 (IC: 1,3-3,7); Parkinson OR: 2,8 (1,4-5,5); como diagnóstico principal presentaron: Neumonía: OR: 3,0 (IC: 2,1-6,7); Fractura de Cadera OR: 2,5 (IC: 1 – 4,4), Deshidratación: OR: 2,1 (1,0 – 4,4), IDV promedio en I: 5,2, en NI: 1,5; Mortalidad en I (30%) vs. NI (11,5%) OR: 2,0 (IC: 1,0 – 5,1).

Conclusiones: Los pacientes I que se internaron tuvieron una mortalidad marcadamente mayor que los NI. Tuvieron más frecuentemente como comorbilidades: Demencia, ACV y Parkinson y como principal diagnóstico fueron más frecuentes la Neumonía, Fractura de Cadera y Deshidratación.

Sede de SAMIG : Paraguay 2535 PB "A" - Ciudad de Buenos Aires.
Horario: lunes a jueves de 13 hs a 17 hs y viernes de 8 hs a 12 hs.
TE (5411) 4964-4005 - Mail: samig@pccp.com.ar