

11/2006

Estudian los pacientes de las Unidades de Semicríticos



El envejecimiento de la población catalana está provocando un aumento del número de pacientes de edad avanzada que ingresan en las Unidades de Semicríticos de los hospitales. Poder evaluar su pronóstico de vida a corto y largo plazo resulta primordial para que los médicos determinen los tratamientos a aplicar. Hasta ahora prácticamente no existían estudios realizados en estas unidades que permitieran hacer una valoración integral de los enfermos de más edad, por lo que un equipo de investigadores del Hospital de Sant Pau ha llevado uno a cabo con 412 pacientes mayores de 65 años.

Cada cop un major número de pacients ancians són ingressats a les Unitats de Crítics i això fa que sigui important avaluar el seu pronòstic per poder prendre decisions importants respecte a la instauració de terapèutiques (l'ingrés a aquestes unitats, la reanimació, la ventilació mecànica...). L'objectiu seria no limitar els tractaments indicats a la gent d'edat però tampoc fer tractaments fútils (innecessaris i sense benefici donada la situació del malalt) amb tot el patiment que se'n pot derivar. A la literatura, alguns estudis realitzats a Unitats de Cures Intensives

mostren que el pronòstic dels pacients empitjora amb l'edat, mentre que d'altres apunten a que la severitat de la malaltia és el factor pronòstic més important. Pràcticament no hi ha estudis a aquest respecte en Unitats de Semicrítics, també anomenades Unitats de Cures Intermitges, que venen a ser un nivell intermedi entre la Unitat de Cures Intensives convencional i la sala d'hospitalització.

L'objectiu de l'estudi ha estat avaluar el pronòstic a curt i llarg termini dels pacients ancians ingressats en una Unitat de Semicrítics i identificar factors que permetin predir el pronòstic dels malalts. Es van incloure 412 pacients adults atesos en aquesta unitat (el 61% majors de 65 anys), recollint les següents característiques a l'ingrés: edat, diagnòstic, comorbiditat (és a dir, altres malalties del pacient), autonomia per a realitzar les activitats de la vida diària, severitat de la malaltia i intensitat terapèutica. Es va fer el seguiment dels pacients a l'alta i 2 anys després de l'ingrés. Les úniques diferències estadísticament significatives en els grups d'edat respecte al pronòstic van ser: una major estada hospitalària en els pacients de 65 a 80 anys i una major mortalitat als 2 anys en els majors de 65. La mortalitat hospitalària va dependre bàsicament de la malaltia aguda (diagnòstic, severitat i intensitat terapèutica), però el pronòstic a llarg termini en els ancians va dependre de les patologies associades i l'autonomia per a realitzar les activitats de la vida diària.

Els resultats de l'estudi suggereixen que a l'ingrés en una Unitat de Crítics s'ha de fer una valoració integral dels malalts ancians que inclogui no tan sols aspectes relacionats amb la malaltia que provoca l'ingrés sinó també investigar sobre l'estat previ del pacient.

Olga H. Torres

Unitat de Geriatria - Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Universitat Autònoma de Barcelona

otorres@santpau.es

Referencias

Artículo: "Short- and long-term outcomes of older patients in intermediate care units". Torres, OH; Francia, E; Longobardi, V; Gich, I; Benito, S; Ruiz, D. INTENSIVE CARE MEDICINE, 32 (7): 1052-1059 JUL 2006

[View low-bandwidth version](#)