

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE MEDICINA
ESPECIALIZACIÓN EN GERIATRÍA



CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CENTENARIAS ATENDIDAS EN
EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO DE ENERO DEL 2005 A
DICIEMBRE DEL 2012

WILLIAM ARBEY GUTIERREZ

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA
OPTAR AL TÍTULO DE MÉDICO GERIATRA

ESPECIALIZACIÓN EN GERIATRÍA
BOGOTÁ, DC
NOVIEMBRE, 2014

NOTA DE ADVERTENCIA

"La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de tesis. Solo velará por que no se publique nada contrario al dogma y a la moral católica y por que las tesis no contengan ataques personales contra persona alguna, antes bien se vea en ellas el anhelo de buscar la verdad y la justicia".

Artículo 23 de la Resolución No13 de julio de 1946.

**CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CENTENARIAS ATENDIDAS EN
EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO DE ENERO DEL 2005 A
DICIEMBRE DEL 2012**

APROBADO:

CARLOS ALBERTO CANO
Director del postgrado Geriatría

Jurado 1

RODRIGO ALBERTO HEREDIA
Médico Geriatra

Jurado 2

DIEGO ANDRES CHAVARRO CARVAJAL
Médico Geriatra

AUTOR:

WILLIAM ARBEY GUTIERREZ

CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CENTENARIAS ATENDIDAS EN
EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO DE ENERO DEL 2005 A
DICIEMBRE DEL 2012

WILLIAM ARBEY GUTIERREZ

MERY BERMUDEZ
Decana Académica de la facultad de Medicina

JUAN GUILLERMO CATAÑO
Directo de Postgrados de la facultad de Medicina

Tabla de contenido

1. Resumen
2. Introducción
3. Materiales y métodos
 - 3.1 Objetivo
 - 3.2 Tipo de estudio
 - 3.3 Población y muestra
 - 3.4 Análisis de resultados
 - 3.5 Aspectos éticos
4. Discusión
5. Referencias
6. Anexos
 - 6.1 Tablas
 - 6.2 Figuras

1. RESUMEN

Se definen como *centenarios* a aquellas personas que viven más de cien años.

Objetivo: Describir la condición médica de las personas centenarias que requirieron atención en el servicio de urgencias del Hospital Universitario San Ignacio en los últimos 7 años. **Método:** Estudio observacional-descriptivo de

corte transversal. La población de referencia fueron todos los pacientes de 100 o más años que consultaron al servicio de urgencias en un periodo de 7 años

(2005-2012), para un total de 29. **Resultados:** De las 962.634 consultas al servicio de urgencias tan solo un 0,0035 % (34 consultas) correspondió a centenarios. La edad media correspondió a $100,8 \pm 1,03$ años; en el grupo de los hospitalizados fue de $101,4 \pm 1,2$. El síndrome geriátrico más prevalente fue el delirium (31 %), seguido de las demencias y las caídas (ambas 15 %).

Conclusiones: La mortalidad intrahospitalaria alcanzó un 53 % de los centenarios atendidos en este lapso. El diagnóstico final en la mayoría de los centenarios fue de neumonía adquirida en la comunidad, seguido de falla cardiaca descompensada y otras patologías infecciosas, datos que se correlacionan con estudios previos.

Palabras clave: centenarios, sistemas, salud.

**Title: of Centenarians People Attending at San Ignacio University
Hospital: January 2005-December 2012**

Abstract

Centenarians are defined as those living more than 100 years. **Objective:** To describe the health status of centenarians whose requiring care in the emergency room of the Hospital Universitario San Ignacio in the last 7 years.

Methodology: A descriptive cross-sectional observational study. The reference population was all patients of 100 or more years who visited the emergency department from 2005 to 2012, with a total of 29 centenarians attended.

Results: Of the 962,634 visits to the emergency room only 0.0035% (34 queries) corresponded to centenarians. The average age fell to 100.8 ± 1.03 years; in the hospitalized group was 101.4 ± 1.2 . The most prevalent geriatric syndromes is delirium (31%), followed by dementia and two drops (15%).

Conclusions: In-hospital mortality reached 53% of centenarians attended in this period. The final diagnosis in most centenarians was community acquired pneumonia, followed by decompensated heart failure and other infectious diseases, correlate data with previous studies.

Key words: Centenarians, systems, health.

2. INTRODUCCIÓN

El panorama demográfico de América Latina y el Caribe está cambiando, y lo hará aún más aceleradamente en los próximos años. El envejecimiento de la población, aunque todavía incipiente si se lo compara con el de los países desarrollados, es una realidad que obliga a atender las necesidades de una población adulta mayor cada vez más numerosa [1]. En Colombia, los cambios en la proporción de ancianos fueron muy lentos hasta 1973, pero a partir de este momento se ha acelerado y ha convertido al país en uno de los de más transformaciones en su estructura poblacional. Actualmente, la población en Colombia mayor de 65 años de edad alcanza hasta un 10 % de la población total, con proyecciones mucho más preocupantes para el 2050 [2].

Se define *centenario* como aquella persona que viven más de 100 años, y como *supercentenario* a las que viven más de 110 años. La prevalencia actual de ambos grupos etarios está en aumento en la mayoría de países en vías de desarrollo, como resultado del proceso de envejecimiento demográfico[3].

Un rasgo característico del envejecimiento demográfico moderno en los países desarrollados es el aumento sin precedentes en la proporción de personas centenarias. Entre 1950 y 1960, el crecimiento anual del número de personas centenarias. Entre 1950 y 1960, el crecimiento anual del número de personas en este segmento de la población fue del 5,1 %; entre 1960 y 1970 y 1970 y

1980 fue del 7,1 % y el 7,7 %, respectivamente. Finalmente, entre 1980 y 1990, este parámetro se incrementó hasta en un 9,5 % [4].

De acuerdo con el censo nacional realizado en el 2005 por Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), se entendía como persona centenaria aquellos quienes tenían más de 99 años, lo que genera un aumento en su población total. Según este registro, en Colombia para el 2005 existían un total de 4450 centenarios, de los cuales el 61,9 % correspondía a mujeres y tan solo un 38 % de estos eran hombres [5_]. Teniendo en cuenta los datos expresados, los autores indagaron acerca de las características médicas y sociodemográficas de los centenarios que consultan un hospital de tercer nivel de atención, con dos propósitos: a) tratar de hacer un acercamiento y descripción sobre este nicho poblacional creciente, y b) tratar de conocer cuáles son los principales diagnósticos de ingreso, comorbilidades asociadas, tiempo de estancia y hospitalización, con base en las historias clínicas de los centenarios que han asistido al servicio de urgencias en lo últimos siete años.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Objetivo del estudio: describir la condición médica de las personas centenarias que requirieron atención en el servicio de urgencias del Hospital Universitario San Ignacio (HUSI) en los últimos siete años.

3.2 Tipo de estudio: estudio observacional descriptivo de corte transversal.

3.3 Población y muestra: la población de referencia fueron todos los pacientes de 100 o más años que consultaron al servicio de urgencias en un periodo de siete años, entre el 2005 y el 2012. Así, se encontró un total de 29 centenarios atendidos.

3.4 Análisis de resultados: los datos se analizaron usando fundamentalmente estadística descriptiva para todas las variables. Para las variables cualitativas se establecieron las proporciones correspondientes.

3.5 Aspectos éticos: el estudio fue aprobado por el Comité de Investigaciones del HUSI en sesión ordinaria del 23 de mayo del 2013 con Acta 8/2013 y referencia 2013/45.

4. DISCUSIÓN

De las 962.634 consultas al servicio de urgencias en mayores de 18 años de edad en el HUSI durante el periodo estudiado, tan solo un 0,0035 % (34 consultas) correspondió a centenarios (tabla 1). Estas 34 consultas se dieron a un total de 29 centenarios, y de ellos un 51 % necesitó que se les ingresara al servicio de hospitalización. Estos datos son comparables con la literatura mundial, donde se observa una escasa cantidad de consultas de este grupo etario en un periodo similar [6,7].

En el presente estudio se dividió la totalidad de los centenarios en dos grupos: 1) los que consultaron el servicio de urgencias y no ameritaron manejo hospitalario, que correspondieron a 14 pacientes, y 2) los que quedaron hospitalizados, los 15 restantes. En el grupo de urgencias, la edad media correspondió a $100,8 \pm 1,03$ años; en el grupo de los hospitalizados fue de $101,4 \pm 1,2$. El paciente de mayor edad era un centenario con 104 años (tabla 2).

Del total de centenarios que consultaron, 11 fueron hombres y 18 fueron mujeres. Está claramente establecido que las mujeres son más longevas que los hombres, y los estudios poblacionales en centenarios (Okinawa, Japón; Loma Linda, California; Cerdeña, Italia; la población localizada en la península

de España y la península de Nicoya, Costa Rica) muestran que el porcentaje de mujeres centenarias es mayor que el de hombres (3).

Un hallazgo inicial fue la calidad de la información encontrada en las historias clínicas del servicio de urgencias, pues esta no permitió un análisis profundo de los centenarios que consultaron este servicio. Esto puede estar relacionado con que un porcentaje menor al 10% fue valorado por el servicio de geriatría, un poco menos de la mitad de los paciente fueron tratados por el servicio de medicina interna y el porcentaje mayor fue valorado por medicina general que, como observamos previamente recibe un número importante de consultas. En ocasiones ello genera que no se pueda realizar una aproximación y evaluación diferencial en la población centenaria.

Como hallazgos importantes encontramos que en el HUSI, la mayoría de población centenaria es atendida por el servicio de medicina interna, y que en el servicio de urgencias no es posible obtener una adecuada historia clínica para evaluar la presencia de enfermedades crónicas y síndromes geriátricos. Se observa que el porcentaje de valoración por geriatría en urgencias fue tan solo de un 7%, cifra que aumenta ostensiblemente si el paciente es hospitalizado por patologías crónicas como enfermedad pulmonar obstructiva crónica, hipertensión arterial y falla cardíaca; además que la mayoría de diagnósticos en urgencias correspondió a patología infecciosa y la mortalidad no superó el 7%.

En cuanto a los centenarios hospitalizados, inicialmente hallamos una edad media mayor y una mejor calidad de la información de la historia clínica, en parte porque la valoración por parte del servicio de geriatría en estos pacientes aumentó hasta en un 73%. Se encontraron diagnósticos de síndromes geriátricos y una valoración multidimensional que facilitó recolectar la información. (figura 1).

Al describir los síndromes geriátricos, el más prevalente es el delirium, que alcanza un 31%; seguido de las demencias y las caídas, ambas con un 15%. La patología más prevalente en la población centenaria estudiada fue la hipertensión arterial, la cual se encontraba casi en la mitad de la población, seguida de la diabetes mellitus tipo 2 (figura 2).

La estancia hospitalaria tuvo un promedio de 5 +- 3 días. La mayoría de los centenarios duró solo un día en hospitalización, y el que mayor tiempo estuvo alcanzó los catorce días.

La mortalidad intrahospitalaria alcanzó un 53 % de los centenarios atendidos en este lapso. El diagnóstico final en la mayoría de los centenarios (8 de ellos) fue de neumonía adquirida en la comunidad, seguido de falla cardiaca descompensada y otras patologías infecciosas, datos que se correlacionan con estudios anteriores [6] (figura 3).

5. REFERENCIAS

1. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). El envejecimiento y las personas de edad: indicadores sociodemográficos para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (Celade)-División de Población de la CEPAL; 2009.
2. Jaramillo Pérez I. La tercera edad en Colombia y la ley 100 de 1993 oportunidades y amenazas. Bogotá: Organización Iberoamericana de Seguridad Social; 1999.
3. Park A. The science of living longer. Times. 2010 feb 11.
4. Bezrukov V, Foigt NA. Longevidad centenaria en Europa. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2005;40(5):300-9.
5. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Reporte de centenarios: censo general 2005. Bogotá; 2006.
6. Rabuñal Rey R, Monte Secades R, Rigueiro Veloso MT, Casariego Vales EJ, Ibáñez Alonso MD, García Pais MJ. Pacientes centenarios atendidos en un hospital general. Rev Clin Esp. 2002;202(6):326-8.
7. Aranaz Andrés JM, Martínez Noguerras R, Rodrigo Bartual V, Gómez Pajares F, García PA. Adecuación de la demanda de atención sanitaria en servicios de urgencias hospitalarios. Med Clin (Barc). 2004;123(16):615-8.

6. ANEXOS

6.1 Tablas

Tabla 1. Consulta al servicio de urgencias en mayores de 18 años en el Hospital Universitario San Ignacio

Consulta de urgencias	de Centenarios	Total
2005	4	97.319
2006	6	98.108
2007	3	109.846
2008	3	115.941
2009	3	120.608
2010	6	126.526
2011	4	129.788
2012	5	164.498
Total	34	962.634

Tabla 2. Caracterización de centenarios atendidos

Centenarios	Urgencias		Hospitalizados	
Total	14 (48%)		15 (52%)	
Género	F: 6	M: 8	F: 10	M: 5
Edad (media y DE)	100,86; DE: 1,03		101,47; DE: 1,24	
Procedencia	Desconocida: 10		Desconocida: 7	
	Bogotá: 1		Bogotá: 6	
	Boyacá: 2		Boyacá: 1	
	Honda: 1		La Mesa: 1	
Reside	Desconocido: 8 Familia: 6		Familia: 14 Geriátrico: 1	

6.2 Figuras

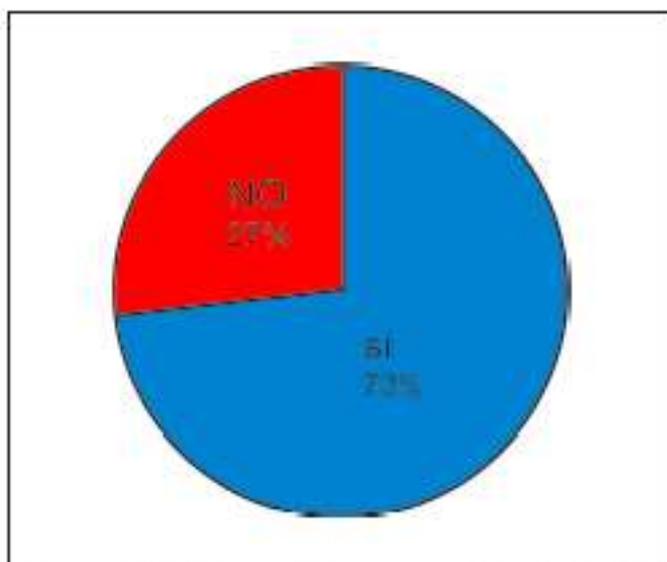


Figura 1. Valoración por geriatría de los centenarios hospitalizados

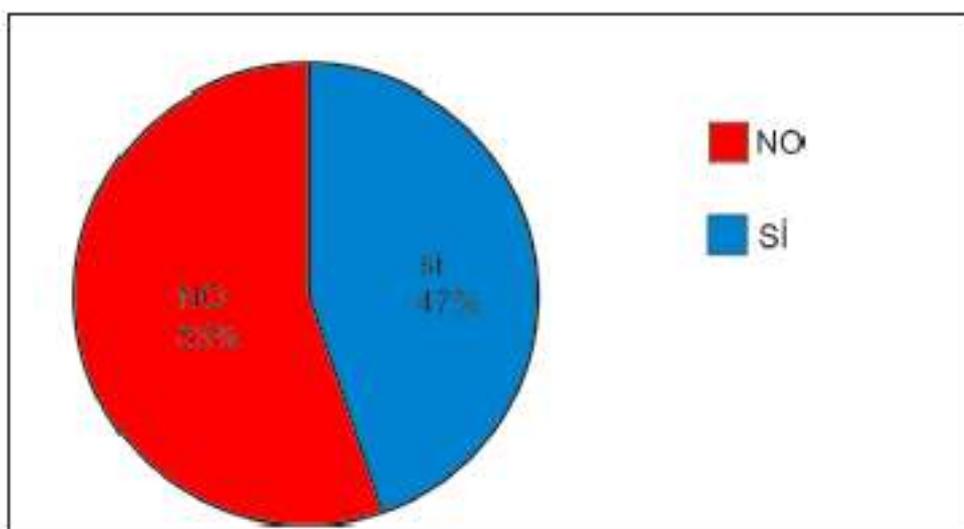


Figura 2. Síndromes geriátricos de los centenarios hospitalizados

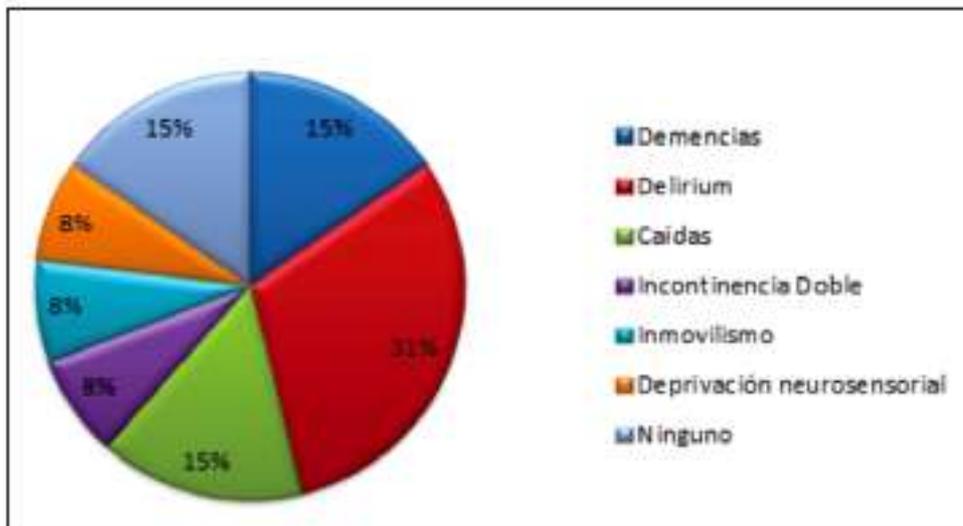


Figura 3. Mortalidad intrahospitalaria de los centenarios hospitalizados