



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LAS URGENCIAS DE PACIENTES DE 65 AÑOS O MAYORES EN UN HOSPITAL GENERAL

E González; I García ;N Ortuño ;J Cobo ;M-D Ferrer ;C Campos ;
Urgències Hospital Sabadell

Introducción: Existe una creciente evidencia acerca de diferencias de género entre la presencia de depresión en la tercera edad y el riesgo de ingreso hospitalario médico.

Objetivo: Determinar si hay diferencias de género en las consultas urgentes a un hospital general en personas mayores así como el posible impacto en el ingreso hospitalario desde urgencias. **Método:** Se incluyeron personas de 65 años o mayores que acudieron por cualquier motivo médico a urgencias entre enero/octubre del 2012. Se obtuvieron datos socio-demográficos, toxicológicos, antecedentes médicos, quirúrgicos y tratamiento actual. Se realizó el cálculo de tamaño muestral y una aleatorización simple. Posteriormente un análisis estadístico descriptivo y pruebas paramétricas.

Resultados: Se evaluaron 674 pacientes (53% mujeres), de edad media 78,45 años. Se objetivan diferencias significativas entre las enfermedades somáticas previas y el sexo en referencia a las consultas en urgencias, siendo las mujeres más frecuente de manera significativa los antecedentes de deterioro cognitivo, factores de riesgo cardiovascular y patología osteoarticular, y en los hombres los antecedentes de neumopatía, patología oncológica y consumo de tabaco y/o alcohol. Un 27,6% de los casos (71% mujeres) estaban en tratamiento ATD en el momento de la consulta, significativamente mayor en el sexo femenino ($p < 0,001$). Sucede lo mismo con el tratamiento ansiolítico (37,4% pacientes que consultan a urgencias, 67,9% mujeres, $p < 0,001$) o la polifarmacia.

Estas diferencias no se objetivan al tomar la decisión de ingreso.

Conclusiones: En nuestro estudio, se puede observar que en las mujeres que consultan de manera significativa presentan más antecedentes de deterioro cognitivo, factores de riesgo cardiovascular y patología osteoarticular, mientras que en los hombres son los antecedentes de neumopatía, patología oncológica y consumo de tabaco y/o alcohol, no siendo esta relación significativa en cuanto a la decisión de ingreso hospitalario. También se objetiva diferencia de género en el tratamiento ATD, ansiolítico o la polifarmacia.