

INVESTIGACION ORIGINAL

Perfil de enfermedades infecciosas en pacientes internados en el Hospital Geriátrico Buongermini

Lourdes Giselle Lescano Rivas y María Cecilia Arevalos Burro

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades infecciosas continúan siendo una causa relevante de internación y mortalidad en adultos mayores. En el contexto del envejecimiento poblacional y el incremento de comorbilidades, identificar el perfil clínico y la evolución de pacientes geriátricos con patologías infecciosas es fundamental para mejorar las estrategias diagnósticas y terapéuticas, especialmente en hospitales geriátricos.

OBJETIVOS

Describir las características clínicas, comorbilidades, días de internación y evolución de los pacientes internados por enfermedades infecciosas en el Hospital Geriátrico Buongermini durante los meses de mayo y junio de 2025.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes mayores de 60 años internados durante el periodo mencionado con diagnóstico principal de patología infecciosa. Se recolectaron variables sociodemográficas (edad, sexo), clínicas (diagnóstico principal, comorbilidades), días de internación y evolución al alta (alta médica, derivación o fallecimiento). El análisis se realizó en base a registros de historias clínicas.

RESULTADOS

Se analizaron los datos de 225 pacientes, con una edad promedio de 78 años (rango 60–98) y predominancia del sexo femenino (60 %). El promedio de días de internación fue de 9.6 días. Las causas principales de internación fueron neumonía adquirida en la comunidad (NAC), neumonía por Influenza A, infecciones urinarias (IVU), neumonías intrahospitalarias, broncoaspiración e infecciones de piel y partes blandas. En cuanto a la evolución, el 68 % de los pacientes fue dado de alta, el 20 % falleció y el 12 % fue derivado. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus tipo 2 (DM2), EPOC, deterioro cognitivo, síndrome de fragilidad, insuficiencia

cardíaca, fibrilación auricular y enfermedad renal crónica. La polifarmacia estuvo presente en aproximadamente 35 % de los casos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Este estudio destaca el importante peso de las enfermedades infecciosas en la morbilidad de adultos mayores institucionalizados. La alta prevalencia de comorbilidades y el estado de fragilidad generalizado condicionan tanto el ingreso como la evolución clínica. La neumonía, en sus distintas formas, sigue siendo el motivo más frecuente de internación, y la mortalidad asociada sigue siendo considerable. Identificar estos patrones permite orientar políticas de prevención, optimizar recursos hospitalarios y establecer protocolos de abordaje multidisciplinario.

PALABRAS CLAVE

Enfermedades Infecciosas; Geriatría; Morbilidad; Mortalidad Hospitalaria; Comorbilidad.