Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):26

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-064 - COMPARACIÓN DE LOS ÍNDICES PALIAR Y CRONIGAL PARA PREDECIR LA MORTALIDAD EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO ONCOLÓGICAS EN FASE AVANZADA

U. Asín Samper[1], S. Loscos Aranda[1], C. Bueno Castel[1], N. Gómez Aguirre[2], P. Lamban Aranda[2], E. Artajona Rodrigo[3], J. Velilla Marco[1] y J. Díez Manglano[1]

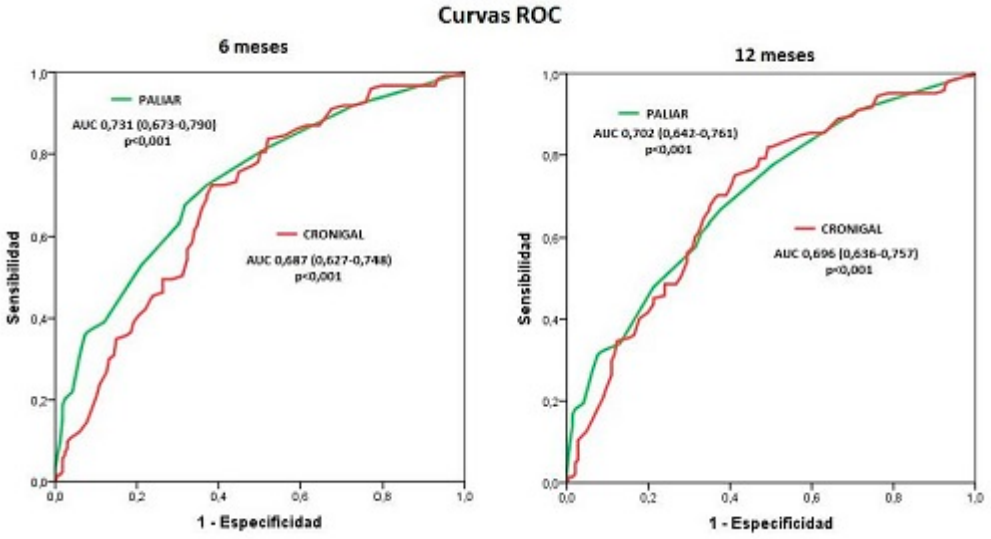
[1]Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. [2]Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. [3]Medicina Interna. Hospital de Alcañíz. Alcañiz (Teruel).

Resumen

Objetivos: Comparar los índices PALIAR y CRONIGAL para predecir la mortalidad en pacientes con enfermedades crónicas no neoplásicas en fase avanzada.

Material y métodos: Estudio de cohortes, prospectivo y multicéntrico en los servicios de medicina interna de hospitales de Aragón. Se incluyeron pacientes con enfermedades crónicas no neoplásicas en fase avanzada. Se consideró enfermedad terminal si se cumplían los criterios de la National Hospice Organization (NHO). Para cada paciente se recogieron datos de edad, sexo, tipo de enfermedad terminal, índice de Barthel, cuestionario de Pfeiffer, síntomas de enfermedad terminal, y se calcularon los índices PALIAR y CRONIGAL. Se siguió a los pacientes durante un año. El poder discriminativo de los índices PALUIAR y CRONIGAL se calculó con el estadístico C y el área bajo las curvas ROC.

Resultados: Se incluyeron 290 pacientes, 145 mujeres (50%), con edad media de 82,7 (8,7) años. La enfermedad neurológica fue la más frecuente, 162 (55,9%) pacientes. Padecían más de una enfermedad avanzada 49 (16,9%) pacientes. Podían ser considerados terminales 127 (43,8%) pacientes. La puntuación media en el índice de Barthel fue 39 (37) y en el cuestionario de Pfeiffer 5,5 (4,0).Al cabo de 6 meses fallecieron 123 (42,4%) pacientes, al año 144 (49,7%). Las puntuaciones medias en los índices PALIAR y CRONIGAL fueron 5,4 (4,3) y 0,40 (0,19) respectivamente. Los pacientes fallecidos en los primeros 6 meses eran de mayor edad (84,3 vs 81,4 años, $p = 0,004$) y con mayor frecuencia vivían en residencias (45,5 vs 29,3% $p = 0,005$). Las enfermedades neurológicas fueron más frecuentes en los pacientes fallecidos ($p < 0,001$) y las enfermedades del corazón menos ($p = 0,038$). Los pacientes que fallecieron presentaban con más frecuencia delirium, anorexia, caquexia y úlceras por presión (todos $p \leq 0,005$). Además tenían pero estado funcional medido por el índice de Barthel (25 [31] frente a 50 [37], $p < 0,001$) y más deterioro cognitivo según el cuestionario de Pfeiffer (6,8 [3,7] frente a 4,5 [3,9], $p < 0,001$). El poder discriminativo a los 6 y 12 meses, medido con el estadístico C y el área bajo la curva ROC, de los índices PALIAR y CRONIGAL se presenta en la figura.



Conclusiones: En pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas en fase avanzada el índice PALIAR tiene un poder discriminativo ligeramente superior al índice CRONIGAL para predecir la mortalidad a los 6 meses, pero no a los 12 meses.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.