



## EA-015 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS EN UNA MUESTRA MULTICÉNTRICA EN ÁREAS DE MEDICINA INTERNA DE 17 HOSPITALES DE ESPAÑA. PROYECTO CRONICOM

R.M. Gámez-Mancera<sup>1</sup>, L. García-Romero<sup>2</sup>, J. Murcia Zaragoza<sup>2</sup>, R. Aparicio-Santos<sup>1</sup>, J. Díez-Manglano<sup>3</sup>, M. López<sup>4</sup>, E.A. Vogt-Sánchez<sup>4</sup> y M. Villarino<sup>5</sup>

A. Aquilino, S. Herranz, M.P. Rosich-Peris, C. Navarro, J.B. López-Sáez, P. Díaz-Jiménez, C. Jiménez-Juan, J. Ternero-Vega y I. Torrente-Jiménez en representación del Grupo de Trabajo Proyecto CRONICOM (impacto de los pacientes con enfermedades CRÓNICas y necesidades COMplejas de salud en medicina interna). Grupo de Trabajo de Paciente Pluripatológico y de Edad Avanzada de la SEMI

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital de la Agencia Valenciana de Salud Vega Baja. Orihuela (Alicante). <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. <sup>4</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería (Almería). <sup>5</sup>Medicina Interna. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínicas de la subpoblación de pacientes pluripatológicos (PPP), dentro de una muestra de pacientes con enfermedades crónicas y necesidades complejas de salud (PCC) en áreas de Medicina Interna.

**Métodos:** Estudio multicéntrico transversal mediante cortes de prevalencia mensuales en áreas de Medicina Interna de 17 hospitales de España entre marzo y octubre de 2019. Se definieron como PCC a todos los pacientes pluripatológicos (PPP), así como a aquellos no pluripatológicos (PCC no pluripatológicos) con una enfermedad crónica incluida dentro de alguna de las categorías de PPP que además presentaran uno o más criterios de complejidad predefinidos. Se realizó un análisis descriptivo de las principales características de la subpoblación de PPP.

**Resultados:** Se evaluaron 2178 pacientes (64% de ellos reunieron criterios de PCC). De entre ellos finalmente accedieron a ser reclutados 1121 pacientes, 837 de ellos PPP (52% varones, edad 83 [p25-75: 75-87]). La media de categorías de inclusión y comorbilidades adicionales fue  $2,7 \pm 0,9$  y  $5,9 \pm 2,4$  por paciente, respectivamente. Las categorías de PPP más prevalentes fueron la enfermedades cardíacas (570, el 68%), seguidas de enfermedad renal crónica (408, un 49%), enfermedades neurológicas (361, un 43%) y respiratorias (230, un 32%). Las comorbilidades más prevalentes fueron cardiovasculares seguidas de las endocrinológicas, respiratorias y nefrológicas (2,3; 0,9; 0,8 y 0,7 por paciente). Individualmente la HTA, dislipemia, diabetes, fibrilación auricular y poliartrosis afectaron al 80%, 52%, 46%, 42% y 19% de los pacientes, respectivamente. La media del índice de Barthel fue  $53 \pm 34$  (un 60% tenía un índice de Barthel < 60 puntos), un 25% de ellos tenían disnea al mínimo esfuerzo o de reposo y el 20% había tenido al menos un episodio previo de delirium. La mediana de estratificación pronóstica del índice PROFUND y el índice de Charlson fue 9 (p25-75 = 5-12) y 7 puntos (p25-75 = 5-8).

*Conclusiones:* El perfil de los pacientes pluripatológicos hospitalizados ha cambiado en los últimos años. Tienen más edad, han variado las frecuencias de algunas enfermedades definitivas y comorbilidades, tienen más deterioro funcional, dependencia y una estratificación pronóstica de mayor riesgo.

## **Bibliografía**

1. Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad. Madrid, 2012.