



## EA-018 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS NO PLURIPATOLÓGICOS EN UNA MUESTRA MULTICÉNTRICA EN ÁREAS DE MEDICINA INTERNA DE 17 HOSPITALES DE ESPAÑA. PROYECTO CRONICOM

P. Díaz-Jiménez<sup>1</sup>, M. Villarino-Marzo<sup>2</sup>, A. Aquilino-Tari<sup>3</sup>, S. Herranz-Martínez<sup>2</sup>, M.D.P. Rosich-Peris<sup>2</sup>, C. Navarro-Sáez<sup>2</sup>, J.B. López-Sáez<sup>4</sup> y C. Jiménez-de-Juan<sup>1</sup>

L. García-Romero, J. Murcia-Zaragoza, R. Aparicio-Santos, M. Bernabéu-Wittel, R. Gámez-Mancera, J. Díez-Manglano, M. López-De-La-Fuente, E.A. Vogt-Sánchez y I. Torrente-Jiménez en representación del Grupo de Trabajo Paciente pluripatológico y enfermedad avanzada de la SEMI

<sup>1</sup>Medicina interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>2</sup>Medicina Interna. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona). <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital General Universitario de Elche. Elche (Alicante). <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínicas de la subpoblación de pacientes crónicos complejos no pluripatológicos (PCCnoPPP), 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-Octubre de 2019. Definimos PCC como pacientes pluripatológicos (PPP), así como PCCnoPPP con una enfermedad crónica incluida dentro de alguna de las categorías de PPP que además presentaran uno o más de 9 criterios de complejidad predefinidos. Se realizó un análisis descriptivo de las principales características de la subpoblación de PCCnoPPP.

**Resultados:** Se incluyeron 1.121 pacientes, 284 fueron PCCnoPPP (51,4% mujeres con edad de 80 años [p25-75: 72-86]). La categoría de PPP más prevalente fue la de enfermedades neurológicas (n = 105 pacientes [37%]), seguidas de las cardiológicas (n = 83 [29%]), las enfermedades respiratorias (n = 34 [12%]) y las osteoarticulares (n = 31 [11%]). La media de criterios de complejidad y comorbilidades adicionales asociadas fue  $3 \pm 1$  y  $4,3 \pm 2,2$  por paciente, respectivamente. Los criterios de complejidad más frecuentes fueron haber precisado 2 o más ingresos en los últimos 12 meses (n = 122 [43%]), polimedicación extrema (n = 111 [39%]), delirium (n = 81 [28,5%]), y el riesgo sociofamiliar (n = 75 [26%]). Las comorbilidades más prevalentes fueron las cardiovasculares seguidas de las endocrinológicas y respiratorias (1,7; 0,8 y 0,4 por paciente, respectivamente). Individualmente la HTA, dislipemia, diabetes, fibrilación auricular, depresión y ansiedad afectaron al 65%, 40%, 35%, 30%, 16% y 15% de los pacientes respectivamente. La media del índice de Barthel fue  $57 \pm 37$  (un 44% tenía un índice de Barthel < 60 puntos) y un 9% tenían disnea al mínimo esfuerzo o de reposo.

*Conclusiones:* Los PCCnoPPP constituyen una quinta parte de todos los pacientes ingresados en áreas de Medicina Interna. Son pacientes de avanzada edad, con deterioro funcional, una enfermedad neurológica o cardiológica como más predominantes y varios criterios asociados de complejidad (elevado requerimiento de ingresos, polimedicación, delirium y riesgo-problemática sociofamiliar).

## **Bibliografía**

1. Ollero-Baturone M, Bernabeu-Wittel M, Espinosa-Almendo JM, García-Esteba R, Morilla-Herrera JC, Pascual-de-la-Pisa B, et al. Atención a Pacientes pluripatológico. Proceso Asistencial integrado. 3.<sup>a</sup> ed. Sevilla: Junta de Andalucía. Consejería de Salud.; 2018.