Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):440

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-005 - PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS Y PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS NO PLURIPATOLÓGICOS. ¿SON POBLACIONES SUPERPONIBLES? ANÁLISIS EN UNA MUESTRA MULTICÉNTRICA DE 17 HOSPITALES DE ESPAÑA. PROYECTO CRONICOM

P.C. Rivas Cobas[1], A. Aquilino[2], S. Herranz[3], C. Navarro[3], J.B. López[4], J.E. Ternero Vega[5], I. Torrente Jiménez[3] y Á. García Campos[6]
L. García Romero, J. Murcia Zaragoza, R. Aparicio, M. Bernabeu, R. Gámez Macarena, J. Díez Manglano, M. López, E.A. Vogt Sánchez y L. Moreno en representación del Grupo de Trabajo Proyecto CRONICOM (impacto de los pacientes con enfermedades CRÓNIcas y necesidades COMplejas de salud en medicina interna)

[1]Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva. [2]Medicina Interna. Hospital General Universitario de Elche. Elche (Alicante). [3]Medicina Interna. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona). [4]Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. [5]Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. [6]Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Comparar las dos subpoblaciones que componen la población de pacientes con enfermedades crónicas y necesidades complejas de salud (PCC): los pacientes pluripatológicos (PPP) y los pacientes crónicos complejos no pluripatológicos (PCCnoPPP).

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 (6 comarcales, 5 de especialidades y 6 regionales). Se definieron como PCC a todos los PPP y a aquéllos no pluripatológicos (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 inferencial para valorar posibles diferencias demográficas, clínicas y asistenciales entre ambas subpoblaciones mediante los test de la chi^2, y t de Student (U de Mann- Whitney), utilizando el paquete SPSS 20.0 y considerando el dintel de significación una $p < 0,05$.

Resultados: De los 1.121 pacientes incluidos 837 fueron PPP y 284 PCCnoPPP. Los PPP fueron mayores (83 vs. 80 años; $p < 0,0001$), vivían con más frecuencia en el domicilio familiar (76% vs. 61%; $p = 0,001$, OR = 2 [1,4-3]), y presentaban un perfil de enfermedades crónicas predominantes diferente (siendo las más prevalentes las cardiológicas, nefrológicas y neurológicas) al de los PCCnoPPP (que presentaron como enfermedades crónicas protagonistas más frecuentes las neurológicas, seguidas de las cardiológicas y las respiratorias). Asimismo los PPP padecían un mayor número de otras comorbilidades tanto globalmente (5,9 vs. 4,3 por paciente; $p < 0,0001$), como de los distintos sistemas y aparatos. La media del índice de Barthel de los PPP fue inferior (53 vs. 57 puntos; $p < 0,0001$) y las medianas de estratificación pronóstica del índice PROFUND y el índice de Charlson fueron superiores a las de los PCCnoPPP (9 vs. 8 puntos; y 7 vs. 4 puntos; $p < 0,0001$).

Conclusiones: Los pacientes pluripatológicos y los crónicos complejos no pluripatológicos son subpoblaciones con matices diferenciales dentro de la población de PCC. Los primeros son más ancianos, tienen más enfermedades crónicas (y éstas son diferentes) y comorbilidades, presentan más deterioro funcional y tienen una estratificación pronóstica de mayor riesgo que los segundos.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.