Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):445

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-010 - ¿TIENEN LOS PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS CRITERIOS ADICIONALES DE COMPLEJIDAD? ANÁLISIS EN UNA MUESTRA MULTICÉNTRICA DE 17 HOSPITALES DE ESPAÑA. PROYECTO CRONICOM

M. Rosich-Peris[1], L. Moreno-Gaviño[2], C. Bas-Reina[3], A. Cartanyà-Gutiérrez[1], A. Mayer-Fuentes[1], B. Barón-Franco[2], S. Inés-Revuelta[4] y F. Alonso-Ecenarro[5]
A. García-Campos, E. Gázquez, M. Custal, M. Cabrera, P. Herrero-Rodríguez, M. Moreno-Ariño, P. Tenllado- Doblas, N. Gutiérrez y N. Ramírez-Duque 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

[1]Medicina interna. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona). [2]Medicina interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. [3]Medicina interna. Hospital Universitario Sant Joan de Alicante. Sant Joan d'Alacant (Alicante). [4]Medicina interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. [5]Medicina interna. Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer si los pacientes pluripatológicos (PPP) presentan criterios adicionales de complejidad para el abordaje de sus necesidades en salud.

Métodos: Estudio multicéntrico transversal mediante cortes mensuales para conocer la prevalencia de pacientes con enfermedades crónicas y necesidades complejas de salud (PCC), 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 criterios de complejidad predefinidos. Los 9 criterios de complejidad predefinidos fueron: Trastorno mental grave (esquizofrenia, psicosis maníaco-depresiva, depresión mayor); polimedicación extrema (más de 10 fármacos de prescripción crónica); riesgo sociofamiliar (puntuación en la escala de Gijón > 10 puntos); úlceras por presión en estadio II o superior; delirium actual o episodios de delirium en ingresos hospitalarios previos; desnutrición (IMC 18,5); alimentación por sonda de prescripción crónica (3 o más meses); dos o más ingresos hospitalarios en los 12 meses previos; alcoholismo. Se realizó una análisis descriptivo de los criterios de complejidad que presentaban los PPP (número total y porcentaje, así como medidas de tendencia central y de dispersión) utilizando el paquete SPSS 20.0.

Resultados: Se incluyeron 1121 PCC (51,2% varones, con edad mediana de 82 (P25-P75 = 74-87); 837 de ellos fueron PPP. Un 78% de los PPP presentó al menos un criterio de complejidad de entre los 9 predefinidos para identificar a los PCCnoPPP, siendo la media 2,3 ± 1,6 por paciente. Los criterios de complejidad más frecuentemente encontrados en los PPP fueron la polimedicación extrema (274 pacientes, 33%), haber presentado 2 o más ingresos en los últimos 12 meses (243 pacientes, 29%), el delirium (167 pacientes, un 20%) y el riesgo sociofamiliar (117 pacientes, 14%).

Conclusiones: La mayor parte de los pacientes pluripatológicos presentan uno o más de los criterios de complejidad que se han establecido para definir a los pacientes con enfermedades crónicas y necesidades

complejas de salud no pluripatológicos. Por ello intuimos que estos 9 criterios de complejidad son completos y están bien seleccionados.

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