



126 - NECESIDAD DE INGRESOS Y DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN DURANTE 12 MESES EN PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS. ANÁLISIS DE UNA COHORTE MULTICÉNTRICA DE 17 HOSPITALES DE ESPAÑA. PROYECTO CRONICOM

C. Jiménez de Juan¹, P. Díaz Jiménez¹, J. Ternero Vega¹, I. Torrente Jiménez², Á. García Campos³, L. Moreno Gaviño¹, C. Bas Reina⁴, A. Cartanyà Gutiérrez², A. Mayer², B. Barón Franco¹, S. Inés Revuelta⁵, F. Alonso Ecenarro³ e Investigadores del Proyecto Cronicom⁶

¹Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Hospital Parc Taulí. Sabadell. Barcelona. ³Hospital General Universitario. Valencia. ⁴Hospital General Universitario. Elche. Alicante. ⁵Hospital Clínico Universitario. Salamanca. ⁶Grupo de Trabajo de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar el número de ingresos y días de hospitalización de pacientes con enfermedades crónicas y necesidades complejas de salud (PCC) durante 12 meses y los factores asociados.

Métodos: Estudio multicéntrico prospectivo observacional en áreas de Medicina Interna de 17 hospitales de España (6 comarcales, 5 de especialidades y 6 regionales) con inclusión entre marzo y octubre de 2019 y seguimiento de 12 meses. Se definieron como PCC a todos los pacientes pluripatológicos (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. Se analizaron el número de ingresos y los días totales de estancia hospitalaria globales, y diferenciados de los PPP y PCCnoPPP, así como los factores asociados mediante la correlación de Pearson o de Spearman independientemente mediante regresión lineal multivariante, utilizando el paquete SPSS 20.0.

Resultados: De los 1.121 PCC incluidos inicialmente, completaron el seguimiento de 12 meses 1.070 (96,2%). La media de ingresos y de días de hospitalización fue $1,15 \pm 1,4$ y 14 ± 26 , respectivamente, sin diferencias entre los PPP y los PCCnoPPP. El único factor que se correlacionó con más potencia (R de Pearson/Rho de Spearman 0,1) a un mayor número de ingresos y de días de hospitalización fue el número de comorbilidades (R = 0,13 y R = 0,132, respectivamente; $p < 0,0001$).

Conclusiones: Los PCC incluidos precisaron una media de un ingreso y 14 días de estancia hospitalaria durante los 12 meses de seguimiento, siendo esta necesidad asistencial similar entre los PPP y los PCCnoPPP.