



## 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 Juan<sup>1</sup>, P. Díaz Jiménez<sup>1</sup>, J. Ternero Vega<sup>1</sup>, I. Torrente Jiménez<sup>2</sup>, Á. García Campos<sup>3</sup>, L. Moreno Gaviño<sup>1</sup>, C. Bas Reina<sup>4</sup>, A. Cartanyà Gutiérrez<sup>2</sup>, A. Mayer<sup>2</sup>, B. Barón Franco<sup>1</sup>, S. Inés Revuelta<sup>5</sup>, F. Alonso Ecenarro<sup>3</sup> e Investigadores del Proyecto Cronicom<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>2</sup>Hospital Parc Taulí. Sabadell. Barcelona. <sup>3</sup>Hospital General Universitario. Valencia. <sup>4</sup>Hospital General Universitario. Elche. Alicante. <sup>5</sup>Hospital Clínico Universitario. Salamanca. <sup>6</sup>Grupo 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  $14 \pm 26$ , 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.