Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S289

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1075 - ANÁLISIS DE LA ASOCIACIÓN ENTRE LA PRESENCIA DE PLURIPATOLOGÍA Y DEPENDENCIA FUNCIONAL CON LA MORTALIDAD DURANTE EL INGRESO Y LA ESTANCIA MEDIA EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MEDICINA INTERNA

Martín Gericó Aseguinolaza[1], *María del Mar García Andreu*[2], *Paula Aragonés Pequerul*[1], *María Sabina Gimeno Mingueza*[1], *Pablo Sampietro Buil*[1], *Ánxela Crestelo Vieitez*[1], *Teresa Romeo Allepuz*[1] *y Jesús Díez Manglano*[1]

[1]*Hospital Royo Villanova, Zaragoza.* [2]*Hospital Ernest Lluch, Calatayud (Zaragoza).*

Resumen

Objetivos: Determinar si existe asociación entre el nivel de dependencia funcional y la presencia de pluripatología con la mortalidad durante el ingreso y la duración del mismo en los pacientes hospitalizados en Medicina Interna en un centro de segundo nivel.

Métodos: Estudio prospectivo analítico-descriptivo, se incluyeron los pacientes hospitalizados por cualquier motivo en Medicina Interna de nuestro centro entre el 24 de enero y 7 de abril de 2022, tras firma de consentimiento. Fueron excluidos si se negaban a participar en el estudio, tenían *delirium* o no eran capaces de completar el cuestionario. Se realizó el Índice de Barthel a todos los pacientes, así como se recogieron datos sociodemográficos, de antecedentes personales, los criterios de Ollero para paciente pluripatológico (PPP), mortalidad durante el ingreso y duración del mismo. Las variables cualitativas se analizaron con ji al cuadrado, y se analizó mediante regresión lineal y logística multivariante la asociación con variables cuantitativas y cualitativas, respectivamente.

Resultados: Se incluyeron 209 participantes. Su edad media (DE) era de 76 (13,5) años, 107 (51,2%) eran mujeres y 99 (47,4%) cumplían criterios de paciente pluripatológico. La mediana (RIQ) del índice de Barthel fue de 95 (43) puntos y 122 (58,4%) pacientes presentaban algún grado de dependencia. En los PPP, la mediana (RIQ) de índice de Barthel era de 70 (50), significativamente menor que los que no lo eran, cuya mediana era de 100 (21) (p 0,001). Más frecuentemente, los pacientes que eran independientes no eran PPP, de forma que 61 (70,1%) no cumplían criterios de pluripatología frente a 26 (29,9%) pacientes que eran PPP (p 0,001). El análisis de ji al cuadrado mostró diferencia significativa entre pacientes pluripatológicos y no pluripatológicos que presentaban un Índice de Barthel menor a 60 puntos (p 0,05). Así, de los 52 pacientes que tenían un Índice de Barthel menor a 60 puntos, 34 (65,4%) eran pluripatológicos. La regresión lineal multivariante no mostró asociación entre la duración de la hospitalización con la presencia de pluripatología o dependencia funcional, sin embargo, la regresión logística mostró asociación significativa negativa entre la mortalidad durante el ingreso y mayor índice de Barthel (B = -0,17, p 0,05).

Conclusiones: Los pacientes con dependencia funcional moderada, grave o total (Barthel menor a 60 puntos) son más frecuentemente pluripatológicos. La presencia de un Índice mayor de Barthel al ingreso ejerce un efecto protector sobre la mortalidad en el mismo. No se ha hallado asociación entre la presencia de pluripatología y dependencia funcional con la duración de la estancia hospitalaria. Serían necesarios estudios

con mayor número de pacientes para extraer conclusiones más robustas.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.