



1770 - COMPARACIÓN DE CARACTERÍSTICAS Y COMORBILIDADES DE LOS PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS DE MEDICINA INTERNA SEGÚN SU NECESIDAD ACUDIR AL HOSPITAL

Martin Aznal Begil, Markel Fuentes San Juan, Iker Villanueva García, Ibai López González, Leire Urrejola Orbeaskoa, María Mellado Ferreiro y Fátima Mendoza Gutiérrez

Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdakao.

Resumen

Objetivos: Describir y comparar las características de los pacientes incluidos en el programa de pluripatológicos según el número de ingresos hospitalarios en la Organización Sanitaria Integral del Hospital de Galdakao Usansolo.

Métodos: Estudio descriptivo de todos los pacientes incluidos en el Programa de Paciente Pluripatológico según los criterios definidos por Osakidetza en el año 2021 (Criterios de Ollero). En este grupo se excluyen aquellos pacientes con cáncer activo, en hemodiálisis, pacientes incluidos en el programa de paliativos y los institucionalizados en residencias con médicos propios. Comparación de comorbilidades de pacientes ingresados y no ingresados mediante el cálculo de ji al cuadrado.

Resultados: De las 2.781 personas incluidas en el programa de pluripatológicos, un 91,05% de ellos (2.532) ha realizado al menos una visita al servicio de urgencias, de los cuales el 38,44% (971) ingresó en el hospital y un 8,77% (228) reingresó al menos una vez. La media de edad de los pacientes que acudieron al hospital fue de 77 años (61% varones y 39% mujeres). De todos ellos, el 13,51% son pacientes frágiles, 35,9% pacientes dependientes y 5,41% crónicos domiciliarios. 249 pacientes incluidos en el programa de pluripatológicos no acudieron a urgencias durante el año. La media de edad de estos fue 81 años, y del total 55% fueron varones y 45% mujeres; de estos 17,27% son pacientes frágiles, 34,94% dependientes y 6,43% crónicos domiciliarios. Si comparamos las comorbilidades de los pacientes ingresados con los no ingresados, no se vieron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a comorbilidades tales como la IC, EPOC, diabetes, HTA, demencia o tabaquismo. Sin embargo, si se vio un aumento estadísticamente significativo de cardiopatía isquémica ($p < 0,001$), enfermedad renal crónica ($p 0,01$), arteriopatía periférica ($p 0,01$), hepatopatía ($p 0,004$) y obesidad ($p < 0,001$) en los pacientes que ingresaron en el hospital. La edad media de los pacientes que reingresa fue de 79 años (68% varones y 32% mujeres). De ellos 16% eran pacientes frágiles, 55% dependientes y 67% crónicos domiciliarios. Comparado con el resto de pacientes, los que reingresaron tenían mayor prevalencia de insuficiencia cardíaca ($p 0,008$) y enfermedad renal crónica ($p 0,025$); sin diferencias significativas con el resto de comorbilidades estudiadas.

Discusión: El número de pacientes pluripatológicos va en aumento a lo largo de los años, lo que

deriva en un mayor consumo de recursos sanitarios. Conocer las personas y patologías con mayor riesgo de ingreso hospitalario es indispensable para poder dar una respuesta y mejorar la atención de dichos pacientes.

Conclusiones: La gran mayoría de los pacientes pluripatológicos de nuestro programa acuden al menos una vez al año al hospital, con un tercio de ellos necesitando ingresar al menos en una ocasión. Las comorbilidades como la cardiopatía isquémica, la enfermedad renal crónica, la arteriopatía periférica, la hepatopatía y la obesidad son factores de riesgo independientes que aumentan el riesgo de ingreso de estos pacientes.