Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S461

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1475 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS (PP) Y CRÓNICOS COMPLEJOS (CC), QUE INGRESAN POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC) EN URGENCIAS Y EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA EN HOSPITAL DE COMPLEJIDAD INTERMEDIA (GRUPO 2)

Marta Arrondo Turrado, *Rocio García Serrano, Andrea Silva Asiain, Noelia García-Pozuelo Adalia, Paula Bermejo Acevedo, María Alejandra Domínguez Sepúlveda, Martina Bolzoni y Raquel Barba Martín*

Hospital Rey Juan Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y pronósticas de los pacientes que ingresan por Neumonía adquirida en la comunidad en el servicio de Medicina Interna de un hospital de nivel 2 y cumplen criterios de pluripatología y/o paciente crónico complejo.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo, en el que se identificaron pacientes con diagnóstico al ingreso de Urgencias de NAC en el periodo de octubre a diciembre de 2022 en un hospital de nivel 2. Se analizaron las características clínicas, grado de dependencia y escalas pronósticas de los pacientes que cumplen criterios de pluripatología y/o paciente crónico complejo. Los resultados se analizaron con Excel.

Resultados: Se identificaron 106 pacientes (se descartaron errores de codificación y neumonías nosocomiales), de los cuáles 34 cumplen conjuntamente criterios de pluripatología y crónicos complejos, 8 pluripatológicos de forma aislada y 6 crónicos complejos. Los resultados completos se pueden consultar en la tabla. Los pacientes conjuntamente PP y CC tenían una mediana de edad de 85,55 años y son en un 61,76% mujeres, la prevalencia de CC aislada es más alta en mujeres (83,33%) mientras que la pluripatología aislada es más prevalente en hombres (62,5%). Los criterios de pluripatología más habituales entre estos pacientes fueron el A, estando presente en un 64% de pacientes, el B en un 61,67% y el E en un 38,23%. En cuanto a los criterios de paciente crónico complejo, la polimedicación extrema (Criterio 2) es el más habitual con un 85,29% de prevalencia, seguido de delirium durante el ingreso o en ingresos previos con un 23,52%. Únicamente 4 pacientes pluripatológicos aparecen en la historia reflejados como tal y ninguno como crónico complejo. Respecto al grado de dependencia, un 58,82% de los pacientes PP y CC presenta un Barthel inferior a 60. En pacientes que son de forma aislada CC la independencia (16,66%) o dependencia leve (66,66%) es más frecuente, y menos frecuente la dependencia grave o total (16,66%) que en aquellos que si cumplen criterios de PP. La prevalencia de institucionalización y presencia de cuidador fue similar en los 3 grupos. Los índices pronósticos de Paliar y Profund sitúan a la mayoría de pacientes en un riesgo intermedio-alto o alto de mortalidad, siendo similar los resultados entre los 3 grupos.

Variables		Pacientes pluripatológicos y crónicos complejos (34)	Pacientes pluripatológicos (8)	Pacientes crónicos complejos (6)
Edad (Años)		85,55	83	86
Sexo (Mujer)		61.76% (21)	37.5 % (3)	83.33% (5)
Institucionalizado		29,42% (10)	37.5 % (3)	66.66% (4)
Cuidador		47,06% (16)	50% (4)	66.66% (4)
Cuidador distinto de cónyuge		38.23% (13)	37.5 % (3)	66.66% (4)
Identificado como PP o CC en la historia clínica.		5.88% (2)	25% (2)	0%
Categoría Paciente pluripatológico	A	64,71% (22)	37.5 % (3)	0
	B	61.77% (21)	25% (2)	0
	C	26.47% (9)	50% (4)	0
	D	2.94% (1)	0%	0
	E	38.23% (13)	12.5% (1)	0
	F	2.94% (1)	0%	0
	G	5.88% (2)	0%	0
	H	11.76% (4)	25% (2)	0
Categoría PCC	1	2.94% (1)	0	0%
	2	85.29% (29)	0	100% (6)
	3	0%	0	0%
	4	5.88% (2)	0	0%
	5	23.52% (8)	0	33.33% (2)
	6	5.88% (2)	0	0%
	7	0%	0	0%
	8	17.64% (6)	0	0%
	9	0%	0	0%
Índice de Barthel	Independiente	17.64% (6)	37.5 % (3)	16.66% (1)
	Dependencia leve (60-95)	23.52% (8)	0%	66.66% (4)
	Dependencia moderada (40-50)	17.64% (6)	12.5% (1)	0%
	Dependencia grave (20-35)	8.82% (3)	12.5% (1)	0%
	Dependencia total (<20)	17.64% (6)	37.5 % (3)	16.66% (1)
Índice de Profund	Riesgo Bajo	11.76% (4)	12.5% (1)	0%
	Riesgo bajo-intermedio	14,71% (5)	12.5% (1)	33.33% (2)
	Riesgo intermedio-alto	47.06% (16)	50% (4)	50% (3)
	Riego alto	23.52% (8)	25% (2)	16.66% (1)
Índice de Paliar	Riesgo bajo	14,71% (5)	37.5 % (3)	16.66% (1)
	Riesgo bajo-intermedio	17.64% (6)	12.5% (1)	0%
	Riesgo intermedio-alto	38.23% (13)	25% (2)	33.33% (2)
	Riesgo alto	23.52% (8)	25% (2)	23.52% (8)

Conclusiones: Pese al reducido número de pacientes incluidos en el estudio los resultados en cuanto a edad, categorías pluripatología o cronicidad compleja más frecuentes, nivel de dependencia y puntuación en los índices pronósticos fue similar a la obtenida en estudios de mayor tamaño como el proyecto Cronicom. Es llamativo que pese a las implicaciones pronósticas que tiene el cumplir criterios de pluripatológico casi ningún paciente de nuestra muestra estaba identificado como tal en la historia clínica, lo que claramente es un área mejorar. Además, que la polifarmacia extrema sea el criterio de complejidad más frecuente hace interesante que valoremos en futuros estudios si en estos pacientes se realizan estrategias de desprescripción al alta hospitalaria.

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