



<https://www.revclinesp.es>

677 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA DEMOGRAFÍA, POLIMEDICACIÓN Y PRONÓSTICO DE UNA UNIDAD DE PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS

Álvaro Luis Martínez Sánchez, Carmen Benítez Castillo, Gonzalo Rocha de Lossada, Sara Molina Valverde, Paula Bernal Peñaranda, Javier López Motos, Estefanía Rodríguez Zarco, Ginés Martínez Martínez, Mar Haenelt Martínez, Andrés Baumela Puertas, Ágata Boya de Vicente, María Teresa Herrera Marrero, Manuel Adrián Jiménez Arco y David Clavero Martínez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: La atención a personas con problemas crónicos constituirá uno de los retos más importantes que habrá de afrontar el sistema de salud en los próximos años. En los últimos años se han introducido un nuevo concepto de «paciente crónico en situación de complejidad» que se caracterizan por presencia de varias enfermedades crónicas de manera concurrente, gran utilización de recursos y polimedication. Se realiza este estudio con el objetivo de describir las características demográficas y el pronóstico de los pacientes incluidos en un programa asistencial del Paciente Crónico Complejo (PCC).

Métodos: Estudio descriptivo de carácter retrospectivo mediante la revisión de la historia clínica digitalizada del registro de pacientes incluidos en el programa de asistencia de Paciente Crónico Complejo de un hospital de tercer nivel desde que se inició el programa en septiembre de 2019 hasta abril de 2023. Se analizaron. Las variables edad con posterior estratificación en menores de 50 años, 50-75 años, 75-85 años y más de 85 años; sexo, índice de PROFUND y polifarmacia.

Resultados: La muestra fue de 63 pacientes. El 49,21% eran hombres y el 50,79% mujeres. La edad media de los pacientes fue de 85,4 años, y concretando por grupos de edad no había ningún paciente menor de 50 años (0%), 8 pacientes (12,70%) tenían una edad comprendida entre los 50-75 años, 15 pacientes (23,81%) entre los 75-85 años y 40 pacientes (63,49%) tenían una edad superior a los 85 años. Si nos centramos en el índice PROFUND (un índice pronóstico específico para pacientes pluripatológicos) la media en nuestra población fue de 8, y si especificamos por grupos de edad los pacientes con edades comprendidas entre los 50-75 años tenían un PROFUND medio de 6, en los pacientes con edad comprendida entre los 75-85 años fue de 5,9 y en pacientes con edad superior a los 85 años fue de 9,2. Por último el 90,47% de los pacientes estaban polimedicados.

Discusión: Si nos comparamos con CronicAP¹ tenemos una población equilibrada en cuanto al sexo al igual que ellos (54,76%). Si nos centramos en la edad nuestra población tiene una media de edad muy superior (85,4 vs. 78 años), lo que implica mayor comorbilidad. En la polimedication es donde apreciamos mayor diferencia en nuestra población (90,47 vs. 70,2%), que puede ser explicado porque la población de nuestro estudio es hospitalaria, la cual suele tener mayor gravedad. En el ámbito hospitalario nuestra población tiene una edad similar a un estudio catalán² donde su media fue de 85,6 años con más mujeres (65,6%) pero sin referenciar el porcentaje de pacientes polimedicados aunque tienen una media 9,5 fármacos por paciente. Finalmente el índice PROFUND (una herramienta para determinar el pronóstico en PPC) es similar al estudio

valenciano [3] donde tenían una media de 9 frente al 9,2 nuestro, sin embargo no lo estratificaron por edad, siendo en nuestro caso significativamente superior en mayores de 85 años.

Conclusiones: Los pacientes incluidos en los programas de PCC presentan una alta complejidad con edades elevadas y alta probabilidad de fallecimiento a corto plazo.

Bibliografía

1. Pascual de la Pisa B, Sevilla-Ramírez N, Martínez-Granero M, *et al.* CronicAP: estudio piloto de la prevalencia de pacientes crónicos complejos en Atención Primaria. *Med Fam Andal.* 2022;23(1).
2. Gual N, Yuste Font A, Enfedaque Montes B, *et al.* Perfil y evolución de pacientes crónicos complejos en una unidad de subagudos. *Aten Primaria.* 2017;49(9):510-7.
3. Mayer Fuentes S, *et al.* Pronóstico vital mediante el índice Profund, Charlson y Charlson ajustado a la edad de pacientes crónicos complejos. Análisis de una muestra multicéntrica de 17 hospitales de España. Proyecto Cronicom. *Rev Clin Esp.* 2021;221(Espec Congr):447.