



810 - PERFIL DEL PACIENTE INCLUIDO EN UCA

Lara Victoria Calvo Rubio, Alejandro Cuéllar de la Rosa, Marina Pintor Rey, Saray Suárez García, Ángela Crespo Rubio, Alicia Romero Calvo, Noelia Carracedo Falagán y Alberto Morán Blanco

Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Objetivos: Definir el perfil del paciente atendido en consultas de nuestra unidad de continuidad asistencial.

Métodos: Se revisan las historias de los pacientes incluidos en la Unidad de Continuidad Asistencial (UCA) del hospital de León y se recogen distintas variables que posteriormente se analizan con el programa SPSS Statistics 21 para Windows. Se aplicó la prueba del chi-cuadrado de para las variables categóricas y la t de Student de muestras independientes para comparar medias.

Resultados: Actualmente hay 345 pacientes incluidos en la Unidad de Continuidad Asistencial en nuestro hospital, el 58% son mujeres y la media de edad es de $85,77 \pm 6,72$ años, sin diferencias estadísticamente significativas entre ambos sexos (86,24 en mujeres vs. 85,12 en varones). Un porcentaje importante de pacientes (76,2%) habían sido derivados desde MI para su inclusión en la unidad (253 pacientes tras un alta hospitalaria y 10 pacientes desde consultas externas), así mismo, 64 pacientes habían sido derivados desde Atención Primaria, 9 desde Cardiología, 7 desde el Servicio de Urgencias Hospitalarias y 2 desde Neumología. En cuanto a posibles factores de riesgo cardiovascular: el 87,25 de estos pacientes tiene antecedente de hipertensión arterial, 42,3% diabetes mellitus y 5,8% dislipemia. La prevalencia de enfermedad renal crónica en estos pacientes era del 71%, con una tasa de filtración glomerular media de $48,88 \pm 19,37$ en su primera visita. Además, 69 pacientes tenían antecedente de depresión, 43 de demencia y 38 de osteoporosis. El 92,2% de los pacientes estudiados tenía antecedente de insuficiencia cardíaca y el 65,8% presentaban fibrilación auricular (FA), 70 pacientes tenían antecedente de cardiopatía isquémica y 17 de arteriopatía periférica. Tanto el antecedente de cardiopatía isquémica como de arteriopatía periférica se asociaba preferentemente al sexo masculino de forma estadísticamente significativa. 148 pacientes tenían antecedente conocido de neumopatía, de ellos, el 43,2% padecía EPOC, 16,2% asma, 11,5% enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID), 8,1% SAOS y 4,7% presentaba antecedente de tromboembolismo pulmonar. Tanto EPOC como EPID se presentaron de forma estadísticamente significativa en el sexo masculino, mientras que el asma se presentaba en mayor medida en mujeres. 78 pacientes tenían un antecedente de enfermedad oncológica y 4 pacientes tenían síndrome general, aunque decidieron no estudiarse. El tumor que mayor frecuencia presentaba en la muestra fue el adenocarcinoma de próstata, hasta en 20 pacientes, seguido por los tumores de origen gastrointestinal (18 pacientes) y tumores hematológicos (9 pacientes). Al momento de la realización de este estudio, 64 pacientes han fallecido, 77 se encuentran en

seguimiento activo, mientras que 201 están incluidos en la unidad a demanda y 3 fueron dados de alta.

Conclusiones: Los pacientes atendidos en esta consulta tienen una edad media elevada, predominando las mujeres. En su mayoría, son derivados desde el Servicio de Medicina Interna, tras un ingreso hospitalario. Un porcentaje importante presenta HTA, DM y ERC. Entre la patología oncológica la más frecuente fue la prostática. El 92,2% presenta insuficiencia cardíaca y el 65% FA. En cuanto a la neumopatía, la más frecuente es la EPOC, en el 43,2%.