Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S483

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

731 - PRONOSTICO SEGÚN ESCALA PROFUND Y CHARLSON EN PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS

Noelia Carracedo Falagán, Elena Magaz García, Marta Vázquez del Campo, Raquel Cadenas Santos, Mari Paz Díez Mateos y Alberto Morán Blanco

Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Objetivos: Valorar las Escalas PROFUND y Charlson en pacientes crónicos complejos y correlacionar la probabilidad de supervivencia al año con cada una de ellas.

Métodos: Se revisan pacientes con criterios de pluripatología y que son seguidos en la Unidad de Continuidad Asistencial del Área Sanitaria de León (1/2016 a 12/2019). El seguimiento medio fue de 2,2 años. Se aplicó la prueba del chi-cuadrado o prueba exacta de Fisher para las variables categóricas, la t de Student de muestras independientes para comparar medias. Se usó el programa estadístico SPSS v 25 para Mac. Fue aprobado por la Unidad de Investigación del centro.

Resultados: Se trata de 237 pacientes, 120 mujeres (51%) y 117 hombres (49%). La edad media es 82 ± 9 años (83 mujeres vs. 81 hombres; p 0,1). El número de categorías definitorias de pluripatología son 3 ± 1, un 16% tienen más de 5 categorías. Los valores de las escalas Profund y Charlson se muestran en la tabla. 146 tuvieron al menos un ingreso en el año previo. El índice de Barthel fue de 69 para las mujeres y 72 para los hombres (p 0,3). Durante el periodo de seguimiento que fue hasta diciembre de 2020, unos 2,2 años de media fallecieron 60 mujeres y 77 hombres (p 0,01). En el primer año tras la inclusión fallecieron 57 pacientes (24%), 24 mujeres y 33 hombres (p 0,1).

Escalas	Mujeres	Varones	p
Profund	6,5 ± 4,7	6,3 ± 5,1	0,8
Charlson sin modificar	3,9 ± 1,9	4,4 ± 1,7	0,03

Discusión: La escala Profund es una herramienta para pacientes crónicos pluripatológicos y la Charlson ha sido utilizada como un indicador de comorbilidad para pacientes con enfermedades crónicas. Ambas sirven para predecir la mortalidad en pacientes crónicos complejos y usan distintas variables. Un valor en Profund de 6 determina una mortalidad a un año entre el 20-30% y un Charlson de 4 implica una mortalidad anual del 52%. En nuestro estudio falleció un 24% en el primer año de seguimiento.

Conclusiones: El índice Profund predice con mayor precisión el pronóstico de pacientes crónicos complejos en nuestro medio al considerar aspectos demográficos, clínicos, analíticos, sociales y asistenciales. Se debe incluir en la valoración geriátrica integral de estos pacientes.

Bibliografía

1. Ollero Baturone M, Bernabeu-Wittel M, Espinosa Almendro JM *et al.* Atención al paciente pluripatológico. Proceso asistencial integrado. [Sevilla]: Consejería de Salud [2018]. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af1956d9925c_atencion_pacientes_pluripatologicos_

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