



123 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA UNIDAD DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Francisco Martínez García, Lucía María Cantero Nieto, Teresa Albaladejo Bermejo, Francisco Garrigós Gómez, José Diego Pérez López, Yolanda Caja Matas, María Hernández Jesús y Paola María Madrid García

Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena, Cartagena, España.

Resumen

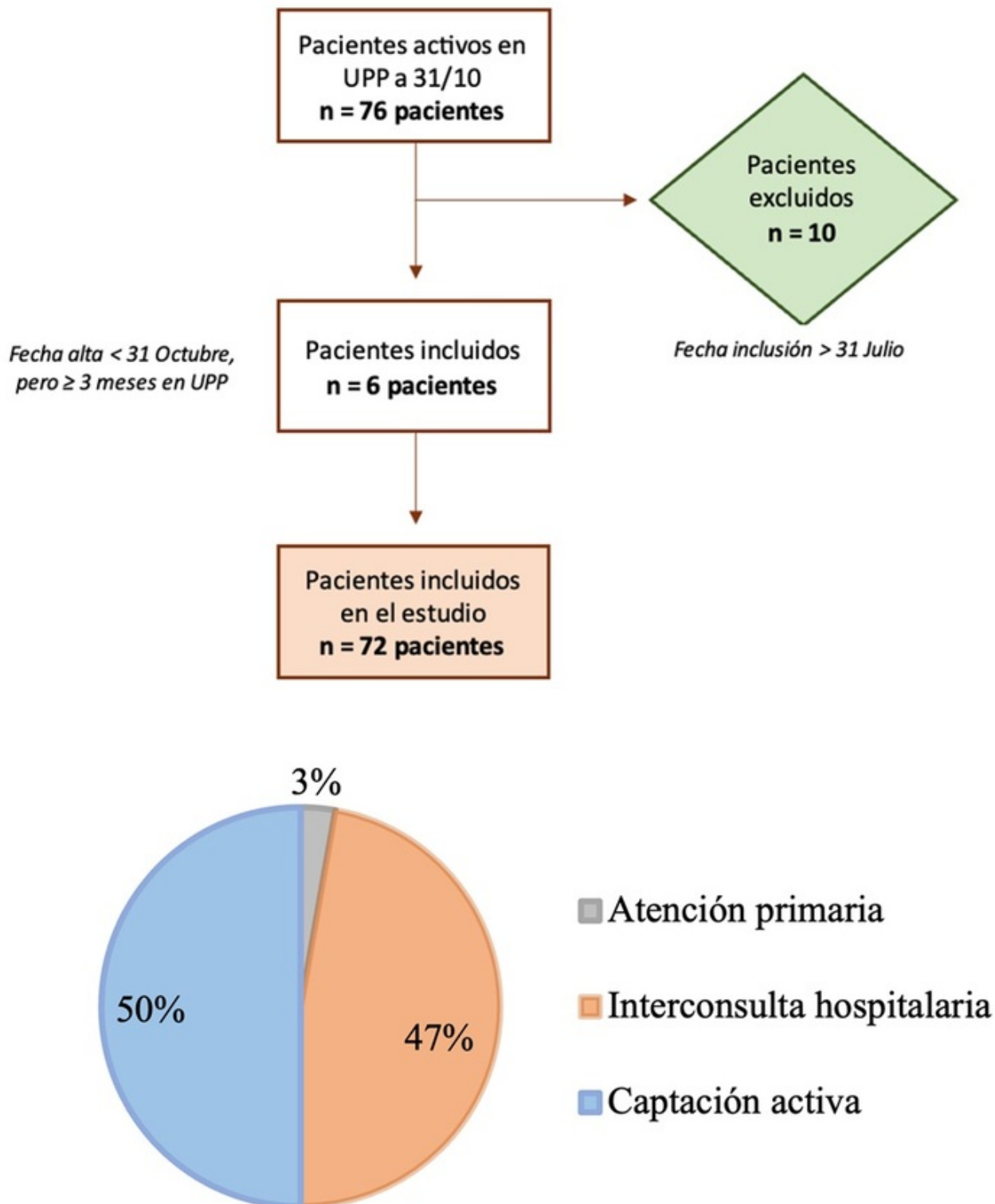
Objetivos: Siguiendo la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud y la Declaración de Sevilla, se están poniendo en marcha programas especiales dirigidos a la cronicidad en la mayoría de las comunidades autónomas. Así surgen las Unidades de Pacientes Pluripatológicos, que pretenden disponer un amplio abanico de modalidades asistenciales que garanticen una atención de calidad, segura y eficiente. El objetivo principal de este estudio ha sido analizar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes incluidos en una unidad de pacientes pluripatológicos tras un año de recorrido.

Métodos: Estudio observacional y descriptivo a través de la recogida de datos retrospectiva de todos los pacientes incluidos en la unidad de pacientes pluripatológicos desde su inicio en noviembre de 2022 hasta noviembre de 2023, siempre y cuando hayan tenido un recorrido en la Unidad de al menos tres meses. Los datos han sido extraídos a partir de las fichas de registro de pacientes en la Unidad y la revisión de las historias clínicas.

Resultados: De los 72 pacientes que constituyeron la cohorte, 36 fueron hombres (50%) y 36 fueron mujeres (50%). Con respecto a la edad, la media fue de 81,72 años (DT: 7,37) con un rango comprendido entre 63 y 98 años. La estancia media en la unidad fue de 230,49 días (7,68 meses) (DT: 58,33). Además, 15 pacientes (20,8%) de la cohorte tuvieron una puntuación en la escala de Barthel < 60 puntos. En relación con el origen de los pacientes, tal y como se puede observar en la Figura 2, la mayoría fueron incluidos por captación activa por el equipo de la UPP (36 pacientes, 50%) y por interconsulta de facultativos hospitalarios (34 pacientes, 47%), mientras que una pequeña parte se incorporó tras interconsulta de facultativos de atención primaria (2 pacientes, 3%). La estancia media en la Unidad fue de 230,49 días. Las comorbilidades más frecuentes fueron la insuficiencia cardíaca (70 pacientes (97,2%) y la hipertensión arterial (69 pacientes (95,8%). Además, la hipertensión arterial ($p = 0,03$) se relacionó de forma estadísticamente significativa con aquellos pacientes que redujeron sus ingresos hospitalarios tras inclusión en la Unidad. Por último, los fármacos que con más frecuencia se registraron en el tratamiento crónico fueron diuréticos de asa (93,1%) y betabloqueantes (69,1%).

Discusión: De forma similar a como se recoge en el estudio Profund, entre las comorbilidades principales de los pacientes pluripatológicos estudiados en la cohorte son de etiología cardiológica y

más del 70% están polimedicados. Con respecto al origen, las interconsultas hospitalarias sustituyeron a la captación activa a partir del 4º mes de recorrido, aunque apenas se registraron interconsultas procedentes de Atención Primaria. Cambiar la práctica clínica no es tarea fácil, la implementación de nuevos algoritmos requieren acciones dirigidas a su conocimiento y posterior adherencia.



Conclusiones: A través de un seguimiento estrecho se pretende asegurar una atención integral y

personalizada de los problemas de salud, con el consiguiente control óptimo de los síntomas y la detección temprana de descompensaciones o necesidades de tratamiento.