



<https://www.revclinesp.es>

## 1725 - IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS CON MAYOR PROBABILIDAD DE REINGRESO HOSPITALARIO

Javier Bascones Solorzano<sup>1</sup>, Susana García Gutiérrez<sup>2</sup>, María José Legarreta Olabarrieta<sup>3</sup>, Anna Renom Guiteras<sup>4</sup>, Jara Eloísa Ternero Vega<sup>5</sup>, Daniela Mestre<sup>6</sup>, Yamal Jamal-Ismail Ortiz<sup>7</sup> y Raúl Quirós López<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, Hospital Universitario Galdakao-Usánsolo, Osakidetza, Galdakao, España. <sup>2</sup>Unidad de Investigación, Hospital Universitario Galdakao-Usánsolo, Osakidetza, Galdakao, España. <sup>3</sup>Unidad de Investigación, RICAPPS, Galdakao, España. <sup>4</sup>Geriatría, Hospital del Mar, Barcelona, España. <sup>5</sup>Medicina Interna, Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España. <sup>6</sup>Unidad de Investigación e Innovación, Hospital Universitario de Basurto, Osakidetza, Bilbao, España. <sup>7</sup>Medicina Interna, Hospital Costa del Sol, Marbella, España.

### Resumen

**Objetivos:** Existe una falta de herramientas validadas que predigan con precisión qué pacientes con multimorbilidad tienen riesgo de reingreso hospitalario a corto plazo. Nuestro objetivo fue identificar las principales variables implicadas en los reingresos.

**Métodos:** Estudio de cohorte prospectivo. Se reclutaron pacientes entre marzo de 2022 y junio de 2023 en cinco hospitales de tres comunidades autónomas españolas. Se incluyeron personas mayores de 18 años que iban a ser dadas de alta desde los servicios de Geriatría o Medicina Interna tras un ingreso por patología aguda, *de novo* o descompensación de enfermedad crónica, y que cumplían los criterios de Ollero para ser considerados pacientes pluripatológicos. Se recogieron variables sociodemográficas, uso de servicios sanitarios y variables clínicas previas y durante el ingreso, comorbilidades, tratamientos y complicaciones, índice PROFUND, índice de Barthel al ingreso y al alta, Frail-VIG, EQ-5D-5L, ARMS al alta, escala de Gijón de situación sociofamiliar y cuestionario de sobrecarga de Zarit de 12 ítems. La variable de resultado fue el reingreso hospitalario en los 30 días posteriores al alta. Se construyó un modelo de riesgos proporcionales de Cox.

**Resultados:** La tabla 1 representa la descripción básica de la muestra. La tabla 2 define las categorías del índice PROFUND y la tabla 3 presenta el modelo multivariable. El índice PROFUND discrimina de forma moderada a los pacientes con riesgo de reingreso, pero combinado con el antecedente de alcoholismo y la presencia de hipotensión como complicación durante el ingreso, alcanza una buena capacidad discriminativa.

**Table 1:** Basic description of the participating patients by readmission:

	Total N=535	Missing N(%)	No (n=445)	Yes (n=90)	p- value
Age	82.3(10)	1(0.2)	82(10)	83.8(9.3)	0.1313
Sex					0.3469
male	279 (52.1)		228 (51.2)	51 (56.7)	
female	256 (47.9)		217 (48.8)	39 (43.3)	
Number of defined categories of Ollero					
Category A	302 (56.4)		250 (56.2)	52 (57.8)	0.7804
Category B	277 (51.8)		224 (50.3)	53 (58.9)	0.1387
Category C	147 (27.5)		119 (26.7)	28 (31.1)	0.3970
Category D	26 (4.9)		25 (5.6)	1 (1.1)	0.0698
Category E	208 (38.9)		167 (37.5)	41 (45.6)	0.1542
Category F	93 (17.4)		71 (16.0)	22 (24.4)	0.0526
Category G	145 (27.1)		121 (27.2)	24 (26.7)	0.9187
Category H	53 (9.9)		44 (9.9)	9 (10.0)	0.9740

**Table 2:** PROFUND index categories

	N=535(%)
Profund 1 : Age > 85 años	276(51.59)
Profund 2 : Active Neoplasia	65(12.15)
Profund 3 : Dementia	59(11.03)
Profund 4 : NYHA III-IV	67(12.52)
Profund 5 : Delirium	87(16.26)
Profund 6 : Hemoglobine < 10g/dL	98(18.32)
Profund 7 : Barthel < 60	217(40.56)
Profund 8 : No caregiver o different to spouse	288(53.83)
Profund 9 : >=4 iadmission in the last 12 months	49(9.16)
Profund 10: cannot be calculated	6(1.12)

Tabla 3

Variable	?	HR (IC95%)	p
Alcoholismo	0,8224	2,276 (1,237-4,189)	0,0082
Profund score 6	ref	Ref	ref
Profund score ? 6	0,8351	2,305	0,0005

C-index (2,5-97,5%)	0,61 (0,559-0,66)		
---------------------	-------------------	--	--

*Conclusiones:* El índice PROFUND podría ser la base de un modelo predictivo de reingresos hospitalarios. Se requiere una validación externa de la herramienta para confirmar esta hipótesis.