



EA-062 - CLÚSTERES DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN SERVICIOS MÉDICOS: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA

E. Casariego Vales, M. Matesanz Fernández e I. Íñiguez Vázquez

Medicina Interna. Hospital Lucus Augusti. Lugo.

Resumen

Objetivos: Determinar la existencia de clústeres de enfermedades y definir sus características clínicas.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de los pacientes ingresados en el área médica del Hospital de Lugo entre 2000 y 2015. El CMBD hospitalario fue la fuente de datos en las dos matrices en estudio: ingresos y pacientes. En la confección de los clústeres de multimorbilidad se utilizó el análisis de correspondencias.

Resultados: Se definieron cinco clústeres de multimorbilidad relacionados con sexo y edad que muestran patrones clínicos y pronósticos diferenciados. Clúster 1: hepatopatía alcohólica, síndrome de dependencia alcohólica, neoplasia maligna de pulmón y neoplasia maligna de aparato digestivo, asociadas a edad inferior a 50 años. Clúster 2: neoplasia maligna de intestino grueso, linfoma, mieloma, neoplasia maligna de próstata, neoplasia de mama y otras neoplasias malignas. Clúster 3: desnutrición, enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento, demencia y otros trastornos mentales asociados con edades superiores a 80 años y en su mayor parte mujeres. Clúster 4: fibrilación auricular/flutter, insuficiencia cardiaca, insuficiencia renal crónica, valvulopatía, con mayoría de mujeres y edad entre 70-80 años. Clúster 5: asociado al rango de edad entre 60-80 años y predominantemente sexo masculino, hipertensión/cardiopatía hipertensiva, diabetes mellitus tipo 2, cardiopatía isquémica, dislipemia, obesidad, apnea del sueño.

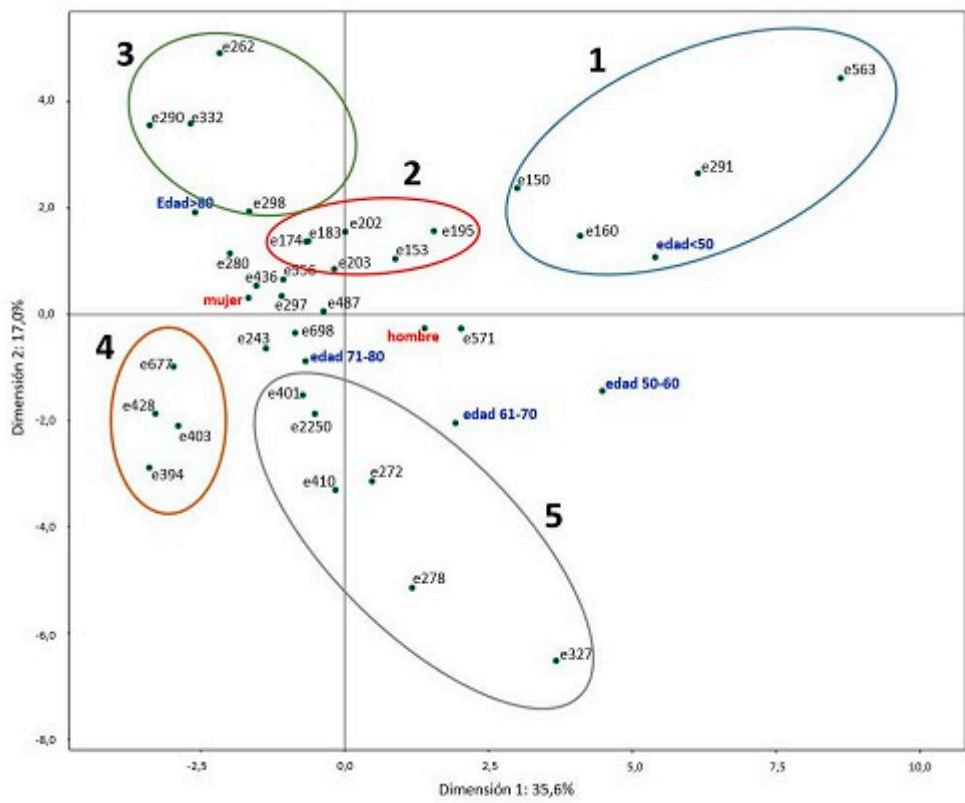


Figura 1.

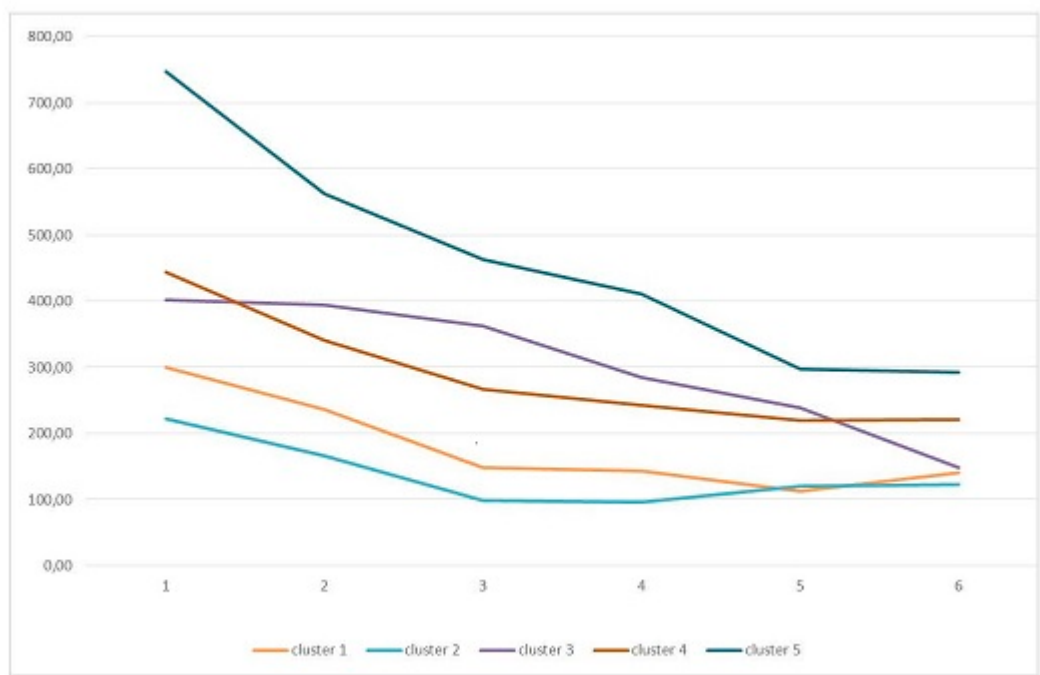


Figura 2.

Características de cada clúster

	Clúster 1	Clúster 2	Clúster 3	Clúster 4	Clúster 5
Nº de casos	7,654	6,037	16,727	24,925	43,038
Sexo (V)	80%	71,3%	44,9%	52%	53,5%

Edad	66,3 ± 13,8	74,6 ± 11,6	78,6 ± 12,4	77,6 ± 11,1	73,8 ± 12,8
Nº de ingresos	3,2 ± 3,2	3,3 ± 3,2	2,9 ± 2,7	3,1 ± 2,9	2,6 ± 2,5
Exitus durante el ingreso	32,9%	38,8%	27,6%	26,2%	20,3%
Nº de patologías crónicas	4,2 ± 2,2	4,5 ± 2,3	4,8 ± 2,3	5,1 ± 2,2	4,3 ± 2,1

Conclusiones: Es posible definir al menos 5 clústeres de enfermedad, con comportamiento clínico y pronóstico diferenciados, entre los pacientes ingresados en los servicios del área médica de hospitales generales.