Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):205

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-076 - INCLUSIÓN DE PACIENTES EN UN PROGRAMA DE ENFERMEDAD CRÓNICA AVANZADA (PECA) EN UN HOSPITAL DE APOYO

B. Escolano Fernández[1], A. Maravi Oliván[2], T. Bellver Álvarez[1], B. García Olid[1], I. Ramírez Lara[1], M. Acedo Gutiérrez[1], C. Barrasa Rodríguez[1] y M. Ulla Anes[1]

[1]Medicina Interna. Hospital Virgen de la Torre. Madrid. [2]Atención Primaria. Centro de Salud Lucena del Puerto. Huelva.

Resumen

Objetivos: Analizar las características demográficas y evolutivas de los pacientes incluidos en un programa de atención a enfermos crónicos avanzados (PECA) de un hospital de apoyo durante 3 años.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de las características demográficas, clínicas y evolutivas de los pacientes incluidos en PECA en el Hospital Virgen de la Torre desde enero de 2016 a junio 2018.

Resultados: Durante los 3 años analizados se incluyeron en el programa un total de 188 pacientes; 123 eran mujeres (65,42%) y 65 hombres (34,58%). La edad media fue de 88,96 ± 5,86 años, teniendo el más joven 63 años y el mayor 101. Los pacientes incluidos en el años 2016 fueron 112: enero 6 (5,35%), febrero 11 (9,82%), marzo 11 (9,82%), abril 13 (11,60%), mayo 12 (10,71%), junio 15 (13,39%), julio 13 (11,60%), agosto 10 (8,92%), septiembre 12 (10,71%), octubre 1 (0,89%), noviembre 6 (5,35%) y diciembre 2 (1,78%). En el año 2017 fueron 50: enero 3 (6%), febrero 4 (8%), marzo 7 (14%), abril 5 (10%), mayo 4 (8%), junio 4 (8%), julio 2 (4%), agosto 3 (6%), septiembre 5 (10%), octubre 4 (8%), noviembre (10%) y diciembre 4 (8%). En el año 2018 fueron 26: enero 0, febrero 9 (34,61%), marzo 5 (19,23%), abril 6 (23,07%), mayo 2 (7,69%), junio 4 (15,38%). La estancia media en el programa es de 17,83 ± 10,65 días. Fueron exitus 108 pacientes durante el primer año tras la inclusión. Los criterios de inclusión fueron: enfermedad neurológica avanzada 105 (55,85%), pluripatológico-senectud 41 (21,80%), cardiológica avanzada 23 (12,23%), neumológica avanzada 13 (6,9%), nefrológica 4 (2,12%), hepática 1 (0,53%) y vascular arterial 1 (0,53%). Tras la inclusión en el programa ingresaron 120 paciente (63,82%) en el siguiente año: 69 pacientes una vez, 2 veces 20 y 3 o más veces 31 pacientes. La mayor parte (40 pacientes-42,10%) tuvieron su primer ingreso en un intervalo de 1-6 meses desde la inclusión en el programa.

Discusión: La patología más frecuente que causa inclusión en nuestro programa PECA es la enfermedad neurológica, siendo pacientes de edad avanzada y la mayor parte mujeres. Una elevada proporción ingresó en el hospital durante el año siguiente de la inclusión, la mayoría tuvieron su primer ingreso en un intervalo de 1-6 meses desde que son PECA. El elevado índice de ingresos aconseja medidas que mejoren su atención en domicilio para evitar la movilización del paciente al hospital.

Conclusiones: Los enfermos con patología crónica avanzada suponen un número elevado de ingresos hospitalarios, por lo que la creación de programas específicos para estos pacientes es fundamental para poder manejar este tipo de patologías de forma ambulatoria. Es necesario implementar medidas para conseguir un

adecuado soporte en atención primaria, comunicación fluida entre primaria y especializada, atención domiciliaria de enfermos crónicos, hospital de día específicos... La mayoría de los pacientes incluidos en PECA cumplen las características en enfermedad crónica avanzada con un pronóstico vital inferior a 1 año, por lo que es preciso contar con medidas de apoyo para respaldar a los cuidadores en domicilio.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.