



EA-070 - PROYECTO PILOTO DEL PROGRAMA DE PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS (PCC) EN UN HOSPITAL DE MALLORCA

A. Hernández-Milián, Y. Borjas Soldevila, P. Schneider, A. de la Peña Fernández y A. Payeras Cifré

Medicina Interna. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca (Illes Balears).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los PCC atendidos en el Hospital Universitario Son Llàtzer (HUSLL), desde la puesta en marcha de un programa de atención integral al PCC en marzo de 2018.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo desde 05/03/18 al 15/06/18 de los PCC que han tenido contacto con HUSLL. Hemos analizado datos demográficos, número de ingresos y de consultas de rápida resolución, visitas a urgencias, seguimiento al alta y exitus.

Resultados: Se han realizado 448 visitas a urgencias de 330 pacientes siendo 201 (60,3%) de ellos mujeres con un rango de edad de 28 a 102 años. Fueron ingresados 274, 176 (64,2%) en Medicina Interna (MI) seguido de Neumología con 18 ingresos (6,5%) y Cardiología con 14 (5,1%). De los PCC ingresados en MI la mayoría fueron mujeres (99 (56,25%)), con una mediana de edad de 84 (98-54). Se les realizó el Pfeiffer a 96 (54,5%) siendo en 38 (39,5%) mayor de 5 y el Barthel en 117 (66,4%), siendo en 91 (77,7%) menor de 60 puntos. La infección respiratoria fue el diagnóstico más frecuente (41 pacientes (23,2%)), seguido de insuficiencia cardiaca en 32 (18,1%) e infecciones urinarias en 12 (6,8%). Han fallecido 31 (17,6%) pacientes. En MI han reingresado 25 (14,2%) pacientes, uno de ellos en 5 ocasiones. El 64% de los reingresos se produjeron en menos de 20 días. En la consulta de rápida resolución se atendieron a 56 pacientes en 87 visitas. De ellos, 25 pacientes (44%) han precisado de ingreso, aunque fueron visitados en 45 ocasiones. Quince (26,8%) fueron derivados directamente desde Atención Primaria (AP), 2 desde urgencias (3,5%), hubo 7 (12,5%) interconsultas desde MI, y 32 (57,2%) fueron 2ª visitas. Han acudido más de una vez a la consulta 19 (33,9%) pacientes.

Discusión: Los PCC vistos en nuestro centro cumplen unas características clínico demográficas similares a otros centros de España, teniendo en cuenta el corto espacio de tiempo analizado. Se han atendido en la consulta de rápida resolución pacientes de AP, hospitalización y urgencias, pudiendo evitar probablemente 31 ingresos, que fueron los PCC que no ingresaron, y al menos 15 visitas a urgencias de los PCC derivados desde AP.

Conclusiones: Más de la mitad de los PCC ingresaron en MI siendo la mayoría mujeres octogenarias con dependencia grave y aunque menos probable que presentaran con deterioro cognitivo moderado. El motivo de ingreso más frecuente fue la infección respiratoria pero con una tasa de reingresos baja. La consulta de rápida resolución ha supuesto una alternativa para la atención

hospitalaria de estos pacientes derivados tanto desde urgencias como de AP disminuyendo el número de ingresos y visitas a urgencias, así como la posibilidad de ingreso hospitalario directo desde AP.