Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):447

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-58. - CARACTERÍSTICAS BASALES, METODOLOGÍA E INTERVENCIONES REALIZADAS EN UNA COHORTE DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS. PROYECTO IMPACTO

Á. González Molina[1], M. González Benítez[2], M. Barón Ramos[2], M. Méndez Bailón[3], D. Mendoza Giraldo[4], M. Bernabeu Wittel[1], en representación del Grupo de Trabajo Proyecto IMPACTO

[1]Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.[2]Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda. Málaga.[3]Servicio de Medicina Interna. Hospital Infanta Leonor. Madrid.[4]Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Cruces. Barakaldo. Vizcaya.

Resumen

Objetivos: Describir las características basales, demográficas, clínicas, incluyendo valoración integral así como las intervenciones multidisciplinares realizadas en una cohorte de pacientes pluripatológicos (PP) pertenecientes al proyecto IMPACTO, estudio que evalúa el impacto clínico de un modelo de atención compartida entre atención primaria y hospitalaria basado en el Proceso Asistencial Integrado de Atención a PP.

Métodos: Estudio prospectivo multicéntrico cuasi experimental. Se incluyeron a los PP que pertenecían a la zona básica de salud de los hospitales participantes en el momento del alta hospitalaria, seguimiento ambulatorio o en Hospitalización a Domicilio. Se recogieron las características clínicas, demográficas, analíticas de valoración integral e índice de comorbilidad en el momento de la inclusión. Se definieron 11 intervenciones a realizar en los 12 meses de duración del estudio, 2 del Médico de Atención Primaria (MAP), 4 del Internista de Referencia (IR), 2 de la Enfermera de Referencia (DUE) y 3 del Farmacéutico Hospitalario (FH). Se realizó un análisis descriptivo con porcentajes para las variables cualitativas y medias con desviación típicas para las cuantitativas mediante el paquete SPSS 21.00.

Resultados: Se incluyeron 420 pacientes de 9 hospitales del Territorio Nacional. La edad media fue de 77, 25 DE 8,93 años, siendo 219 (52,6%) hombres. En el momento de inclusión el Barthel medio era de 58,57 DE 30,97, el índice de Pfeiffer 2,62 DE 2,75 y requerían cuidador 209 (50,2%) pacientes. La media de categorías a la inclusión fue 2.99 DE 1 (la más frecuente, asociada a la enfermedad cardiovascular, categoría A1 70,7% N = 277), el índice de Charlson 3.99 DE 2,22 y el número de comorbilidades 4,29 DE 1,97. La distribución en los grupos de riesgo del Índice PROFUND fue de 18,2% (0-2), 35% (3-6), 28,9% (7-10) y 17,9% (? 11). El número y días de ingresos en el año previo a la inclusión fue 1,63 DE 1,3 y 15,9 DE 16 respectivamente. La Hb media fue de 11,4 g/l DE 1,9, la HbA1c 7,22% DE 1,6 y la albúmina 3,23 mg/dl DE 0,66. EL 69,4% de los pacientes tomaba 10 o más fármacos. El porcentaje de realización de las intervenciones fue: estratificación de riesgo para planificación de seguimiento MAP 39%, Evaluación integral MAP 14,5%, visita programada IR 73,6%, plan terapéutico personalizado IR 96,6%, disponibilidad ingreso programado IR 93,8%, atención en consulta por reagudización IR 74,2%, informe de continuidad de cuidados DUE 63,8%, cursos PP DUE 42,6%, evaluación de la adherencia al tratamiento FH 59,7%, medidas de adherencia FH 70,3% e informe de adecuación del tratamiento FH 74,7%.

Conclusiones: Las características basales de los PP incluidos en el estudio confirman que son pacientes frágiles, con alto grado de comorbilidad, dependencia y alta prevalencia de polifarmacia. El porcentaje de realización de las intervenciones definidas fue muy variable, lo que pone de manifiesto la necesidad de sistematizar el trabajo de los diferentes profesionales implicados en el modelo de atención multinivel con el objetivo para garantizar el cumplimiento de las mismas.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.