



<https://www.revclinesp.es>

## EA-140. - MORTALIDAD DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS. RESULTADOS A CUATRO AÑOS DEL SEGUIMIENTO DEL PROYECTO PROFUND

*L. Moreno Gaviño, M. Bernabeu Wittel, B. Barón Franco, J. Murcia Zaragoza, C. Ramos Cantos, A. Alemán, M. Rincón Gómez, M. Ollero Baturone, en representación de los Investigadores del estudio PROFUND*

Grupo para el Estudio del Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada. SEMI.

## Resumen

*Objetivos:* Analizar la mortalidad a los cuatro años de seguimiento en pacientes pluripatológicos (PPP) incluidos en el estudio PROFUND y evaluar el índice PROFUND en la predicción de mortalidad a los 48 meses.

**Métodos:** Estudio prospectivo observacional en el que incluyeron a 36 hospitales españoles pertenecientes a 11 Autonomías, entre febrero 2007 y junio 2008. A los pacientes se les realizó un seguimiento de 4 años desde su inclusión. Analizamos la mortalidad global y en la de los grupos de riesgo según puntuación en el índice PROFUND en el momento de la inclusión (consta de nueve variable: edad ? 85 años, 3 puntos; cuidador principal distinto de cónyuge, 2 puntos; neoplasia activa, 6 puntos; demencia, 3 puntos; disnea clase III-IV de la NYHA y/o MRC, 3 puntos; delirium en último ingreso hospitalario, 3 puntos; hemoglobinemia 10 g/dL, 3 puntos; índice de Barthel 60, 4 puntos; ? 4 ingresos hospitalarios en los 12 meses previos, 3 puntos). Para analizar la mortalidad a los 48 meses según los grupos de riesgo del índice PROFUND se realizó las curvas de Kaplan-Meier y el test del log rank. La precisión del índice se evaluó analizando el poder discriminativo mediante las curvas ROC y el cálculo del área bajo la curva; así como su calibración con la bondad del ajuste mediante el test de Hosmer-Lemeshov.

**Resultados:** De los 1.632 PPP incluidos, 1.525 (93,44%) finalizaron el seguimiento en el primer año y 1.235 lo finalizaron a los 4 años (75,67%). La mortalidad global de la cohorte a los 4 años fue del 58% (n = 948), el 64% de éstos (n = 607) ocurrieron en el primer año seguimiento. La mediana de supervivencia fue 15 meses (rango intercuartil [RIC] = 40). La mortalidad a los 4 años en los grupos de riesgo según la puntuación del índice PROFUND fue del 44,6% para los pacientes con 0-2 puntos; 56,6% para aquéllos con 3-6 puntos; 68,5% para aquéllos con 7-10 puntos; y 78,1% para los que alcanzaron 11 o más puntos (p 0,0001). El poder discriminativo no fue muy bueno (área bajo la curva 0,648 [0,607-0,689]). Sin embargo la calibración del índice de PROFUND en la cohorte global fue buena (bondad de ajuste de la probabilidad pronosticada mediante el test de Hosmer-Lemeshov, p = 0,086).

**Discusión:** Las herramientas pronósticas son un apoyo para la toma de decisiones, pero apenas existen para predecir mortalidad a medio plazo. El índice Profund desarrollado para predecir mortalidad al año, también ha demostrado estratificar en diferentes grupos de mortalidad a los 4 años según su puntuación.

**Conclusiones:** La mortalidad de los PPP a los 4 años de seguimiento es muy elevada ocurriendo en el primer año en cerca de dos tercios de las ocasiones. El índice PROFUND continúa estratificando a los 4 años en

diferentes grupos de mortalidad a los PPP de base hospitalaria.