Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):902

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-060 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y MORTALIDAD AL INGRESO DE LOS PACIENTES DEL ESTUDIO CRONIGAL

J. Suárez Dono, F. Formigo Couceiro, M. Pena Seijo, I. Novo Veleiro, A. Marqués Afonso, F. Ferrón Vidán, F. Gude Sampedro, A. Pose Reino

Servicio de Medicina Interna-Unidad de Pluripatoloxía e Idade Avanzada. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Objetivos: Presentar las características clínicas y conocer la mortalidad al ingreso de los pacientes incluidos en el estudio CRONIGAL

Métodos: Se incluyen 698 pacientes ingresados en Medicina Interna en el periodo junio de 2010 a julio de 2011. Se excluyen reingresos y falta de consentimiento o datos. n final = 567: 333 pluripatológicos (PPP) y 234 crónicos (CC).Se analizan diferentes parámetros como edad, sexo, variables del estudio Profund (con cálculo del Índice Profund), Índice de Charlson, Índice de Barthel, entre otros. Se realiza la estadística descriptiva e inferencial de los datos.

Resultados: La edad media es de 85,12 ± 7,27 años con un 65,3% de mujeres. El 66,7% tienen un Índice de Barthel < 60 al ingreso. La puntuación media del Índice de Barthel basal es de 43,92 ± 31,27. La media del índice de Charlson es de 2,37 ± 1,438 y de 6,38 ± 1.656 cuando lo ajustamos por edad. El resultado del Índice Profund es 9,36 ± 4,278 (GIP/cuartil = 3,02). En general los pacientes tienen de media 1,87 ± 1,047 categorías de pluripatología siendo la E la más frecuente (62,4%). Los pacientes PPP tienen con respecto a los crónicos un mayor Índice de Charlson (2,99/1,5) y mayor Índice Profund (10,27/8,05) además de un mayor número categorías de pluripatología (2,56/0,89). Los pacientes PPP también tienen una peor puntuación en el Índice de Barthel con respecto a los pacientes CC (41,47/47,41) La mortalidad al ingreso ha sido de 17,3%, siendo significativamente superior en los PPP (tabla 1).

Discusión: La mortalidad global es superior en las demás series de la literatura a excepción del Plupar (tanto en la cohorte geriátrica como en la de Medicina Interna). Referenciamos el estudio Plupar y los trabajos de Ramos Cortes (cohorte geriátrica) y García Morillo et al. El Profund no ha analizado las muertes al ingreso (tabla 2).

Tabla 1. Resultados de mortalidad al ingreso

	Total (%)	Exitus PP/crónicos	p
PPP	333 (58,7)	67 (333): 20,12	
Crónicos	234 (41,30)	31 (234): 13,24	
Total	567 (100)	98 (567): 17,28	p: 0,033

Tabla 2. Comparación con otros estudios analizados				
	Cronigal	García Morillo et al.	Plupar	Ramos Cortés et al.
Edad media	85,12 ± 7,3	78,7 ± 9,4	80 ± 8,9	85,6 ± 6,9
Mortalidad al ingreso	17,3	19,3	12,1%	22,9

Conclusiones: La mortalidad global al ingreso en planta es elevada y a tener en cuenta. Se ha encontrado que es significativamente mayor en PPP con respecto a los pacientes crónicos (p = 0,033).

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.