



## EA-044 - CATEGORÍAS DE PLURIPATOLOGÍA Y MORTALIDAD DE LOS PACIENTES DEL CRONIGAL Y SU RELACIÓN CON LA PUNTUACIÓN DEL ÍNDICE PROFUND

J. Suarez Dono<sup>1</sup>, M. Pena Seijo<sup>1</sup>, J. Formigo Couceiro<sup>1</sup>, I. Novo Veleiro<sup>1</sup>, J. Díez Manglano<sup>2</sup>, E. del Corral Beamonte<sup>2</sup>, F. Gude Sampedro<sup>1</sup>, A. Pose Reino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna-Unidad de Pluripatología y Edad Avanzada. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña). <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar las categorías de pluripatología del estudio CRONIGAL, realizado en la Comunidad Autónoma Gallega, con otros estudios (PROFUND Y PLUPAR) y analizar la mortalidad en función del cuartil del Índice Profund (IP) al que pertenecen (según la puntuación calculada por el IP).

**Métodos:** Se incluyen 698 pacientes ingresados en Medicina Interna. Periodo de estudio: de junio de 2010 a julio de 2011. Criterios de inclusión: pacientes crónicos y pluripatológicos con criterios Junta de Andalucía 2007, MSC 2009. Criterios de exclusión: reingresos, ausencia de consentimiento por parte del paciente/familia. Tras excluir a pacientes con criterios de exclusión y a 98 pacientes fallecidos al ingreso, se realiza seguimiento a 469 pacientes: 266 pacientes pluripatológicos (PP) y 203 crónicos (CC) a 1 y 2 años, analizando diferentes parámetros como la edad, sexo las variables del estudio Profund, con el cálculo de IP, el índice de Charlson, Charlson corregido por edad y el índice de Barthel. Análisis estadístico descriptivo e inferencial.

**Resultados:** Categorías en porcentaje de los diferentes estudios (tabla). CRONIGAL: E: 60,1%, A: 33,1%, C: 25,2%. PROFUND: Corte derivación: A: 79%, C: 47%, E: 36%. Todos los datos A: 77,5%, C: 45,6%, E: 38,2%, incluye derivación y validación. PLUPAR: Cohorte geriátrica (CG): E: 66,2%, A: 46%, H: 39% C: 29,3%. Cohorte Medicina Interna (CMI): A: 62,1%, E: 40,2%, C: 37%. La mortalidad se relaciona claramente con la puntuación del cuartil, en función de la puntuación del IP. En nuestro estudio (CRONIGAL) cerca del 70% de los pacientes tienen 7 o más puntos.

Cuartiles PROFUND	CRONIGAL Pacientes n (%)	CRONIGAL Mortalidad n (%)	PROFUND Pacientes n (%)	PROFUND Mortalidad n (%)	PLUPAR Pacientes n (%)	PLUPAR Mortalidad n (%)
0-2 (1)	59 (12,5)	8 (13,5)	286 (19,5)	39 (13,6)	32 (6,8)	3 (9,4)
3-6 (2)	88 (18,8)	19 (21,6)	531 (36,2)	142 (26,7)	132 (28,2)	27 (20,4)
7-10 (3)	135 (28,8)	58 (42,96)	310 (23,2)	148 (47,7)	125 (26,7)	52 (41,6)
≥ 11 (4)	187 (39,9)	108 (57,7)	340 (21,1)	219 (64,4)	179 (38,2)	97 (54,2)
		41,15		37,2		38,2

**Conclusiones:** La mortalidad a un año de nuestra serie se relaciona con la gravedad del índice

Profund (IP), al igual que ocurre con series similares como PROFUND y PLUPAR. La mortalidad de nuestra serie, CRONIGAL, es sensiblemente más elevada porque el IP es mayor.