



## EA-042 - PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS EN ÁREAS MÉDICAS HOSPITALARIAS DE ANDALUCÍA: PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

C. Jiménez de Juan, C. Aguilera González, A. Hurtado Ganoza, P. Díaz Jiménez, M. Rincón Gómez, A. Fernández López, M. Bernabéu-Wittel y M. Ollero Baturone

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla (Sevilla).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de pacientes pluripatológicos (PPP) y sus características clínicas en los distintos hospitales y servicios médicos de Andalucía.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio transversal multicéntrico, con inclusión de una muestra aleatorizada estratificada por nivel de hospital, de todos los episodios de hospitalización en áreas médicas del Conjunto Mínimo Básico de Datos Andalucía (CMBDA), durante las dos anualidades completas 2013 y 2014. Se revisaron todos los informes de alta y exitus seleccionados, y se clasificaron en función de si cumplían o no criterios de PPP tras su catalogación como PPP según criterios clínicos (al menos 2 de 3 investigadores independientes). Se realizó un análisis descriptivo de las características demográficas, clínicas y asistenciales de los PPP, y se compararon mediante un análisis bivariado con los pacientes que no reunieron criterios de PPP mediante los test de la chi cuadrado (corrección de Fisher cuando fue necesario) y la t de Student (U Mann-Whitney si las variables no siguieron una distribución normal).

**Resultados:** De una muestra de 1.518 pacientes se clasificaron como PPP a un total de 542 (35,7%) según criterios clínicos. En los hospitales comarcales fue donde mayor prevalencia de PPP se encontró (41,1%), seguido de los regionales (35%) y los de especialidades (33%). Por servicios, el de Medicina Interna fue donde se observó mayor porcentaje de PPP, con un 43,9%, seguido de Nefrología (38,5%), y a gran distancia de Hematología, que fue el servicio con menor proporción de pluripatológicos (PP) con un 9,1%. La edad de los pacientes fue alta con una mediana de 77 años (P25 de 69 y P75 de 83), con un claro predominio de varones (62%) frente a mujeres (38%). La muestra se caracterizó por un elevado número de diagnósticos CIE9MC al alta, con una mediana de 11,50 (P25 de 9 y P75 de 15), destacando que un 25,8% de los pacientes tuvo 15 diagnósticos. Los diagnósticos clínicos al alta más frecuentes fueron insuficiencia cardíaca (21%), EPOC (11,4%), infarto agudo de miocardio (10,9%), ictus/AVC (8,5%) y neumonía (6,8%). Además, se encontró que en el 67,5% de los PPP el diagnóstico principal del ingreso estaba relacionado con la pluripatología. La carga media de comorbilidad medida por el índice de Charlson fue de 3,85 puntos (DE 2,1), mientras que en el grupo no PP fue de 1,72 (DE 1,8) ( $p < 0,005$ ). Con respecto al número de comorbilidades no definitorias de pluripatología se observó que el grupo de PPP tenía una media 3,45 (DE 1,6), y el de no PP de 2,35 (DE 1,6) ( $p < 0,005$ ). Las comorbilidades más frecuentes fueron las cardiovasculares (77,5%), entre las que destacó la HTA (72,1%) y la fibrilación auricular (32,8%);

seguidas de las endocrino-metabólicas, con predominio de la diabetes mellitus con o sin repercusión visceral (42,6%). La mortalidad de los PPP fue del 7%, frente a la del grupo de no PP que fue del 2,4% ( $p < 0,005$ ) (OR = 3,1 [1,8-5,3]).

*Discusión:* Los resultados de la mayoría de las características clínicas analizadas fueron similares a otros trabajos como el PROFUND, el IMPACTO, el PLUPAR y los estudios descriptivos de Zambrana y cols., García-Morillo y cols., Bernabéu-Wittel y cols., tanto en estudios de base hospitalaria como en atención primaria. La prevalencia de PPP fue muy superior a la observada en estudios de atención primaria, como el de Ramírez-Duque y cols. (1,38%), lo cual se puede explicar por el sesgo que supone la hospitalización en cuanto a comorbilidad y complejidad de los pacientes.

*Conclusiones:* El análisis de esta muestra representativa de episodios de hospitalización revela la elevada prevalencia de los pacientes pluripatológicos en las áreas médicas. Estos enfermos se caracterizan por su edad avanzada, elevada carga de enfermedades y comorbilidades asociadas, y mayor mortalidad intrahospitalaria.