Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):206

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-029 - ANÁLISIS DEL CONSUMO DE RECURSOS DE LOS PACIENTES DE UNA CONSULTA DE CRÓNICOS

P. Ruiz Panelés, V. Duro Suárez, D. Etxeberria Lekuona, M. Mellado Ferreiro, V. Jarne Betrán, M. Arteaga Mazuelas, M. Abínzano Guillén e I. Méndez López

Medicina Interna. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra).

Resumen

Objetivos: Analizar el consumo de recursos en forma de consultas externas e ingresos hospitalarios de los pacientes atendidos en una Consulta de Pacientes Crónicos.

Material y métodos: Se analiza el número de consultas de especialidad médica y de ingresos hospitalarios que ha precisado una muestra de 34 pacientes crónicos pluripatológicos 12 meses antes y 12 meses después de ser incluidos en la Consulta de Pacientes Crónicos.

Resultados: El 68% de los pacientes fueron varones y el 32% mujeres. Los varones tenían una edad media de 80,3 años y las mujeres de 81,3 años. Más del 90% de los pacientes estaban alfabetizados. Ambos sexos tenían un Charlson ajustado por edad similar (media varones: 7,2; mujeres: 6,9). Los varones tenían un Barthel medio de 71,7 y las mujeres tenían un Barthel medio de 59,5. La mortalidad en los 12 meses siguientes a iniciar las consultas fue superior para las mujeres (mujeres: 63,6%; varones: 21,7%. p = 0,016). La media de consultas médicas en los 12 meses previos a ser incluidos en la Consulta de Crónicos fue 3,18, mientras que la media de consultas médicas en los 12 meses siguientes a la inclusión fue 8,3 (p 0,001). El 90,1% de las nuevas consultas médicas fueron en la Consulta de Crónicos. La media de ingresos hospitalarios en los 12 meses previos a la inclusión era de 2, mientras que la media de ingresos hospitalarios en los 12 meses siguientes fue 1,78, sin que las diferencias fueran significativas. No hubo diferencias significativas entre los sexos en cuanto al número de consultas médicas previas, ni en cuanto al número de ingresos previos. Sin embargo, en los 12 meses posteriores a ser incluidos en la Consulta de Crónicos los pacientes varones precisaron un número significativamente mayor de citas, tanto en consultas médicas en general (media varones: 10,26; mujeres: 4,18. p = 0,002), como en la Consulta de Crónicos en particular (media varones: 9,17; mujeres: 3,9. p = 0,006). En esos 12 meses no hubo diferencias significativas en el número de reingresos.

Discusión: Los pacientes de la muestra presentan una media de 3,8 consultas médicas y 2 ingresos hospitalarios en los 12 meses anteriores a ser incluidos en la Consulta de Crónicos, lo que ya supone a priori un perfil de pacientes con un elevado consumo de recursos. En este estudio constatamos que a pesar de ser atendidos de forma ambulatoria en una consulta específica, en los 12 meses posteriores a iniciar la consulta, el número de consultas médicas que han precisado no sólo no ha disminuido, si no que ha aumentado de forma estadísticamente significativa, en gran parte como consecuencia de la propia atención en la Consulta de Crónicos. Por otra parte el número de ingresos hospitalarios se ha estabilizado, e incluso ha disminuido ligeramente, sin que la variación sea significativa. Al margen del resultado global, llama la atención que en

todos los parámetros medidos los varones consumen más recursos que las mujeres, a pesar de tener un perfil similar en cuanto a edad, educación, comorbilidad, situación funcional y pronóstico de supervivencia. Esto nos lleva a considerar que puede haber otros factores que están provocando esta diferencia y que no hemos tenido en cuenta en este estudio: cumplimentación, organización familiar, apoyo social, cultura sanitaria. También llama la atención que las mujeres han tenido una supervivencia significativamente inferior a los varones en el seguimiento de 12 meses, sin haberse hallado un motivo que explique este resultado.

Conclusiones: 1. La inclusión de los pacientes en una Consulta de Crónicos se acompañó de un aumento de las consultas médicas en los primeros 12 meses, y de una estabilización del número de ingresos hospitalarios en ese periodo de tiempo.

2. Los pacientes varones consumen un número mayor de recursos, principalmente en forma de consultas externas.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.