Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):194

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-014 - IDENTIFICANDO SUBGRUPOS DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS HOSPITALIZADOS: UN ANÁLISIS DE SEGMENTACIÓN DIRIGIDO A LA MEJORA DE Resultados

M. Martín Casado[1], A. Martín Casado[2], E. Rodríguez Beltrán[1], M. Otero Soler[1], M. Tolmos Estefanía[1], S. Fiorante[1], M. Escamilla Espínola[1] y C. Arroyo Álvarez[1]

[1]Medicina Interna. Complejo Asistencial de Ávila. [2]Departamento de Estadística. Universidad de Salamanca.

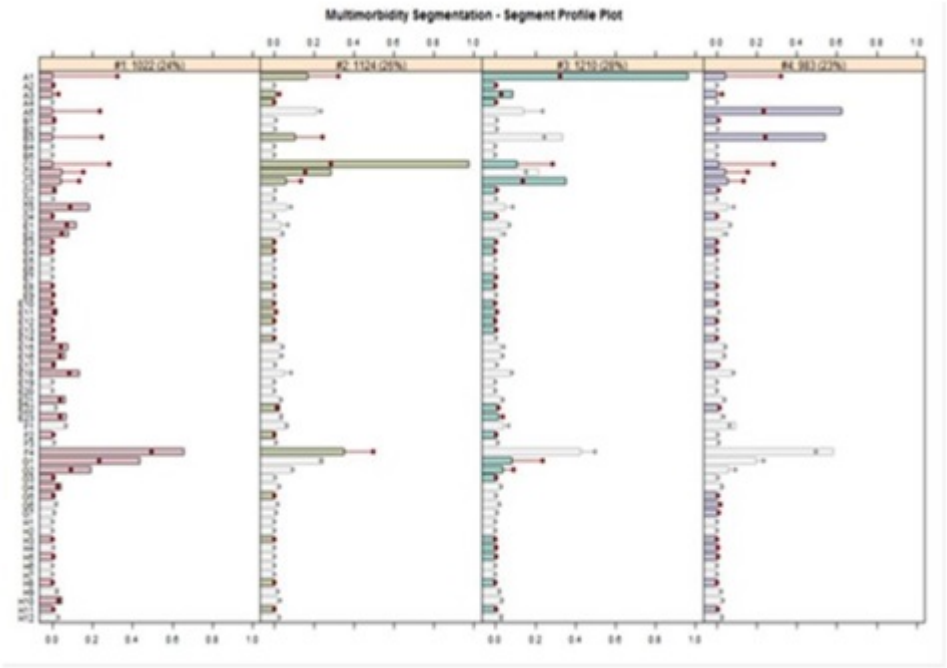
Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue identificar subgrupos de pacientes pluripatológicos hospitalizados como segmentos dirigidos a la mejora de los resultados tanto de sus cuidados como de su satisfacción.

Material y métodos: Los datos se extrajeron de la base de datos del sistema de información del Complejo Hospitalario de Ávila referidos al año 2015 (n = 4339). Se llevó a cabo un análisis cluster con k-centroides y posterior segmentación para identificar subgrupos de pacientes pluripatológicos, basados en el registro de entidades clínicas que conforman la definición de paciente pluripatológico propuesta por M. Ollero Baturone et al. Se utilizó una metodología desarrollada en el marketing científico por Jim Porzak. Todos los análisis se llevaron a cabo con el programa R.

Resultados: El análisis identificó cuatro segmentos con entidades clínicas características que les constituyen en potenciales subgrupos dianas. Un subgrupo de pacientes oncológicos diabéticos con hepatopatía y/o afectación neurológica. Un segundo subgrupo de pacientes respiratorios diabéticos con insuficiencia cardíaca y enfermedad renal crónica. Un tercer subgrupo de cardiópatas en insuficiencia cardíaca con enfermedad renal crónica y diabetes mellitus. Y, finalmente, un cuarto subgrupo de pacientes con cardiopatía isquémica, enfermedad renal crónica, diabetes mellitus y neumopatía. Destacó la diabetes mellitus como característica relevante en los cuatro subgrupos.

Discusión: Existe una tendencia general a considerar que la atención al paciente pluripatológico es susceptible de mejora mediante un cuidado particularizado. La adaptación de nuevas metodologías desarrolladas en áreas distintas a la biomedicina puede ayudarnos a resolver problemas similares y de igual complejidad (análisis cluster y de segmentación). La principal limitación de nuestro estudio es que el análisis cluster es un método de clasificación exploratorio apoyado por un relativo pequeño cuerpo de evidencia estadística y diferentes algoritmos de clustering producen diferentes resultados. Es necesaria más investigación sobre la segmentación de pacientes pluripatológicos dirigida a la mejora de la atención y evaluación de los resultados de estos pacientes, así como una estandarización de la metodología para incrementar la comparabilidad entre los estudios.



SEGMENTO 1: ONCOLÓGICOS DIABÉTICOS CON HEPATOPATÍA Y/O AFECTACIÓN NEUROLÓGICA

F4	Diabetes mellitus
G1, G2, G3, G4, G5	Enfermedad oncológica o hematológica activa/sintomática y no subsidiaria de tratamiento activo/especializado
D3	Hepatopatías crónicas
E18, E1, E2	S. confusional orgánico, enfermedad degenerativa del SNC, Parkinson

SEGMENTO 2: RESPIRATORIOS DIABÉTICOS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA Y ERC

C1, C2, C3	OCFA, fracaso respiratorio crónico, cor pulmonale crónico
F4	Diabetes mellitus
A1	Insuficiencia cardiaca
B 3	Insuficiencia renal crónica

SEGMENTO 3: CARDIÓPATAS EN IC CON ERC Y DM

A1, A3, A2, A4	Insuficiencia cardiaca (hipertensiva, postquirúrgica o reumática)
C3	Cor pulmonale crónico
B3	Insuficiencia renal crónica
F4	Diabetes mellitus

SEGMENTO 4: C. ISQUÉMICA CON ERC, DM Y NEUMOPATÍA

A5	Miocardiopatía isquémica
B3	Insuficiencia renal crónica
F4	Diabetes mellitus
C1, C2, C3	OCFA, fracaso respiratorio crónico, cor pulmonale crónico

Conclusiones: El análisis cluster y de segmentación permitió identificar cuatro subgrupos de pacientes pluripatológicos hospitalizados, con distintos perfiles de pluripatología, en un hospital español de segundo nivel.

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