Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):22

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-054 - VALIDACIÓN EXTERNA DEL ÍNDICE PROFUND EN UNA COHORTE ACTUAL DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

M. Martín Escalante, R. Quirós López, J. Olalla Sierra, M. Botella Romero, F. Martos Pérez y J. García Alegría

Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Validar el modelo pronóstico PROFUND de mortalidad al año tras el alta en una cohorte actual de pacientes pluripatológicos atendidos en un Servicio de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio observacional y prospectivo. Se incluyeron todos los pacientes dados de alta de manera consecutiva entre el 01/03/2016 y 28/02/2017 en un Servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel (población de referencia de 462.000 hab). La pluripatología (PP) se diagnosticó de acuerdo con los criterios del Plan de Atención Integral al Paciente con Enfermedades Crónicas de la Junta de Andalucía1. En cada paciente se analizó el primer ingreso y todos fueron seguidos al menos un año. Las variables incluidas fueron: edad, sexo, residencia (domicilio o residencia sociosanitaria), enfermedades y categorías diagnósticas que lo definían como pluripatológico (PP), índice PROFUND (IP), número de ingresos hospitalarios, estancias utilizadas, lugar del exitus y fecha del mismo, mediante análisis de la base de datos del hospital, la historia de Atención Primaria y el Índice Nacional de Defunciones.

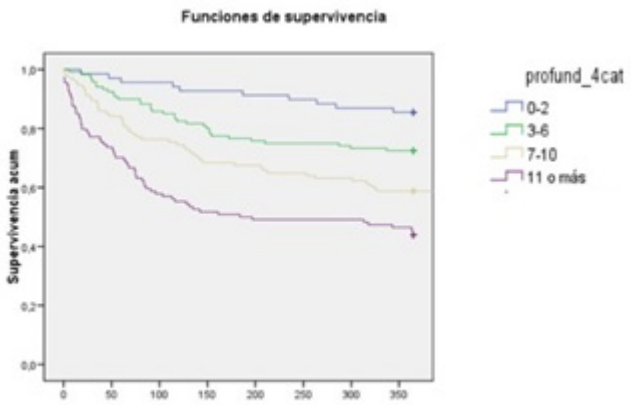
Resultados: Durante este periodo, sin incluir los exitus, hubo 1.957 altas. De ellas 734 correspondían a PP (37,5%), de 618 pacientes, con edad media: 78,31 años y mujeres: 42,6%. La mortalidad al año fue del 30,26% (187 pacientes), con exitus hospitalario: 48,6%. Este grupo en relación con los supervivientes tuvo, con significación estadística, una estancia media más alta (10,32 vs 9,64 días), mayor edad (81 vs 76 años), un IP más elevado (10,2 vs 6,21) y mayor prevalencia de patología neoplásica que los supervivientes. El 62,8% de los exitus tienen un IP > 10, frente al 36,4% que lo tienen < 10. Las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier se muestran en la figura, y mortalidad por subgrupos en relación con la cohorte PROFUND original se muestra en la tabla 2, con una mortalidad superponible al modelo.

INDICE PROFUND (puntos)	Mortalidad al año (%)	Mortalidad al MES HCS (%)
0-2	12,0-14,6	10%
3-6	21,5-31,5	26,7%
7-10	45-50	26,7%
>11	61,3-68	45,8%

Tabla 1

CARACTERÍSTICAS		INDICE PROFUND
Demográficas	>= 85 años	3
Valoración clínica	Neoplasia activa	6
	Demencia	3
	Clase funcional III-IV de la NYHA y/o MRC	3
	Delirium en el último ingreso	3
Analítica	Hemoglobina <10g/dL	3
Cognitivas-funcionales-sociofamiliares	Índice de Barthel <60	4
	Cuidador diferente al cónyuge	2
Asistenciales	>= 4 hospitalizaciones en los últimos 12 meses	3
Puntuación total		0-30
Indice Profund (puntos)		Mortalidad al Año (%)
0 – 2		12,0 – 14,6
3 – 6		21,5 – 31,5
7 – 10		45 – 50
>=11		61,3 – 68

Tabla 2



Discusión: Nuestra cohorte es similar a la cohorte del estudio PROFUND y la de Medicina Interna del PLUPAR.

Conclusiones: Este estudio prospectivo demuestra la validez externa del modelo pronóstico PROFUND en una cohorte actual de PP dados de alta en Medicina Interna, diez años después de su publicación. El grupo de PP es muy prevalente entre las altas de Medicina Interna (37,5%) y tiene un elevado número de ingresos/estancias hospitalarias

Bibliografía

1. Ollero Baturone M, Álvarez Tello M, Barón Franco B, Bernabéu Wittel M, Codina Lanaspa A, Fernández Moyano A, et al. Atención a pacientes pluripatológicos. Proceso asistencial integrado. 2ª ed. Sevilla: Dirección de Salud Pública de la Junta de Andalucía; 2007.
2. Bernabeu-Wittel M, Ollero-Baturone M, Moreno-Gaviño L, Barón-Franco B, Fuertes A, Murcia-Zaragoza J, et al. Development of a new predictive model for polypathological patients. The PROFUND index. Eur J Intern Med. 2011;22:311-7.
3. Díez-Manglano J, Cabrerizo García JL, García-Arilla Calvo E, Jimeno Saínz A, Calvo Beguería E, Martínez- Álvarez RM, et al. External validation of the PROFUND index in polypathological patients from internal medicine and acute geriatrics departments in Aragón. Intern Emerg Med. 2015;10:915-26.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.