Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):152

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-085 - ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL COMARCAL

M. González Benítez, M. Amaya González, M. Godoy Guerrero, A. Albarracín Arraigosa, A. Ruz Zafra, I. Pernia Rodríguez, J. Ruiz Rueda, A. Ruiz Cantero

Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda (Málaga).

Resumen

*Objetivos:*Analizar las causas de mortalidad en un servicio de Medicina Interna, comparando pacientes pluripatológicos y no pluripatológicos y la probabilidad de mortalidad en base a herramientas pronósticas.

*Material y métodos:*Estudio descriptivo incluyendo todos los pacientes fallecidos en un servicio de Medicina Interna durante 4 años. Variables analizadas: edad, sexo, criterios de pluripatología, índice PROFUND, criterios de enfermedad crónica avanzada (índice PALIAR si cumplían dichos criterios) y causas de muerte agrupadas (neoplasias, patología infecciosa, patología cardiaca, patología neurológica, patología respiratoria, patología digestiva y enfermedad renal crónica).

*Resultados:*529 pacientes incluidos (edad media 78 años, DE 10,65); 237 (44,8%) eran mujeres. Cumplían criterios de pluripatología 301 pacientes (56,9%); puntuación media en el índice PROFUND: 9,01 (DE 4,19). Presentaban enfermedad crónica avanzada 337 pacientes (63,7%); puntuación media en el índice PALIAR 7,67 (DE 3,57). Entre los pacientes pluripatológicos presentaban enfermedades crónicas avanzadas el 87,4% (263 pacientes), frente al 32,5% (74 pacientes) entre los no pluripatológicos, $p < 0,001$. La puntuación en el índice PALIAR en pluripatológicos fue de 8,1 (DE 3,63) frente a 6,15 (DE 2,87) en no pluripatológicos, $p < 0,001$. Causas de muerte (tabla). Las diferencias en las frecuencias de causa de muerte entre pluripatológicos y no pluripatológicos alcanzaron significación estadística ($p = 0,001$).

Causas de mortalidad			
Causa muerte	Pluripatológico	No pluripatológico	Global
Neoplasia	71 (23,6%)	72 (31,6%)	143 (27%)
P. infecciosa	102 (33,9%)	64 (28,1%)	166 (31,4%)
P. cardiaca	60 (19,9%)	21 (9,2%)	81 (15,3%)
P. neurológica	29 (9,6%)	39 (17,1%)	68 (12,9%)
P. respiratoria	23 (7,6%)	13 (5,7%)	36 (6,8%)
P. digestiva	12 (4,0%)	16 (7%)	28 (5,3%)
Enf. renal crónica	4 (1,3%)	3 (1,3%)	7 (1,3%)

*Discusión:*La causa de muerte más frecuente entre los pluripatológicos fue la patología infecciosa

(33,9%), seguida de neoplasias (23,6%). En los no pluripatológicos, la causa más frecuente fue la patología neoplásica (31,6%), seguida de patología infecciosa (28,1%). Son también llamativas las diferencias en relación a la mortalidad de causa cardiaca (pluripatológicos 19,9% frente a 9,2% no pluripatológicos) y de causa neurológica (pluripatológicos 9,6% frente a 17,1% no pluripatológicos).

*Conclusiones:*Más de la mitad de los pacientes fallecidos cumplían criterios de pluripatología, presentando una puntuación elevada en el índice PROFUND. Los pluripatológicos presentaban con mayor frecuencia enfermedades crónicas en situación avanzada con puntuación más elevada en el índice PALIAR. La causa más frecuente de mortalidad durante el ingreso difiere en función de que los pacientes sean pluripatológicos o no.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.