Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):495

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1209 - ADECUACIÓN DEL ÍNDICE PROFUND A LA REALIDAD DE NUESTRA UNIDAD DE PACIENTE CRÓNICO

***V. Palomar Calvo**, P. García Carbó, M.M. Chimeno Viñas, F.J. Martín Morales, V. Madrid Romero, C. Tuñón de Almeida, S. Pintos Otero y A. Moreno González*

Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: La evaluación pronóstica de los pacientes crónicos ha demostrado ser de fundamental importancia sobre todo a la hora de tomar decisiones clínicas o implementar maniobras terapéuticas o diagnósticas. Se han desarrollado para ello una serie de herramientas que nos ayudan en nuestra práctica clínica para la atención a los pacientes crónicos, teniendo en cuenta su grado de complejidad. El índice PROFUND desarrollado pos nuestra sociedad (SEMI) calcula la probabilidad que tiene un paciente según sus patologías de fallecer en los siguientes doce meses. Nos propusimos valorar el grado de adecuación a los pacientes atendidos en nuestra unidad.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo. Se analizaron los informes de consulta de todos los pacientes valorados en la Unidad de Continuidad Asistencial (UCA) de nuestro complejo asistencial durante el mes de noviembre de 2019, que habían fallecido en los siguientes doce meses y calculamos su índice PROFUND.

Resultados: Del total de 144 pacientes atendidos en dicho mes, durante los doce meses posteriores fallecieron 19. De éstos, 14 estaban categorizados como pacientes pluripatológicos complejos (5 pacientes no eran de base pluripatológicos, siendo atendidos para tratamiento en hospital de día). De los 14, todos fueron clasificados como pluripatológicos complejos según PROFUND, presentando 2 pacientes riesgo bajo-intermedio de mortalidad (21,5-31,5%) y 12 riesgo elevado (61-68%). Ninguno de los fallecidos presentó riesgo bajo ni riesgo intermedio-alto.

Discusión: Apreciamos un alto grado de adecuación del resultado del índice en los fallecidos que fueron atendidos en nuestra unidad, presentando la mayoría de ellos riesgo elevado de fallecer en los siguientes doce meses como posteriormente ocurrió. Si bien hemos calculado el índice solo en los pacientes fallecidos pesando esto como probable sesgo, dicho resultado nos indica que el aplicar PROFUND en todos de una manera rutinaria podría mejorar la atención a nuestros enfermos.

Conclusiones: Del total de 14 pacientes pluripatológicos complejos fallecidos, 12 fueron clasificados como de riesgo elevado de fallecimiento en los siguientes 12 meses. El índice PROFUND se reveló como una herramienta veraz a la hora de evaluar a nuestros pacientes pluripatológicos complejos. Se debería calcular dicho índice en todos los pacientes atendidos en nuestra unidad para mejorar la atención de este grupo de población.

Bibliografía

1. Bernabeu-Wittel M, Ollero-Baturone M, Moreno-Gaviño L, et al. Development of a new predictive model for polypathological patients. The PROFUND index. Eur J Intern Med. 2010.
2. Protocolo del estudio PROFUND. Grupo de trabajo Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada. SEMI.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.