



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1078 - PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS, CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y SOCIALES

I. Carpena Carrasco, B. Castillo Guardiola, D. Clavero Martínez, Á.L. Martínez Sánchez, C. Benítez Castillo, M. Haenelt Martínez, A. Baumela Puertas y G. Rocha de Lossada

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Conocer las características epidemiológicas, clínicas y sociales de los pacientes catalogados como “paciente crónico complejo” que ingresan en un servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel y si guardan relación entre ellas. Conocer cuáles son los recursos más utilizados para estos pacientes para el alta hospitalaria

Métodos: Se ha realizado un estudio prospectivo con los pacientes catalogados como “paciente crónico complejo” (PCC) que han ingresado en nuestro servicio entre el 1 de febrero al 15 de marzo de 2020. Se han analizado a través de la historia clínica electrónica las variables sexo, edad y cuál era la situación basal de estos pacientes en cuanto a presencia o no de deterioro cognitivo y grado del mismo y grado de autonomía para actividades básicas de la vida diaria (ABVD). Se ha analizado si el paciente vivía en domicilio o en residencia. Hemos analizado el nº de ingresos hospitalarios en el último año y si guardaba relación con las variables antes mencionadas. También se ha analizado si el alta se daba a domicilio o a otro recurso. No ha sido posible analizar el índice Profund por falta de datos en la historia clínica que permitieran su correcto cálculo en la mayoría de pacientes.

Resultados: En el período de estudio se incluyeron un total de 72 pacientes, 33 hombres y 39 mujeres con una edad media de 79,2 años. Del total de pacientes 4 provenían de una residencia (5,5%). En 23 (32,9%) se reflejaba en la historia deterioro cognitivo, de los cuales 11 era grave y 13 moderado; en 16 pacientes no había ningún dato en la historia clínica acerca de su estado cognitivo. 25 pacientes eran parcialmente dependientes para ABVD y 15 lo eran totalmente. El número medio de ingresos en el último año fue de 2,7; solo 14 pacientes no habían ingresado en el año previo (19,4%). Al alta 42 pacientes regresaron a su domicilio, 1 a Unidad de Hospitalización a Domicilio (UHD), 2 a residencia de ancianos, uno a Cuidados Paliativos en domicilio y 20 se incluyeron en el programa PCC. No se ha observado relación estadísticamente significativa entre el número de ingresos en el último año y el grado de deterioro cognitivo, autonomía para ABVD ni el lugar de donde provenían (domicilio o residencia de ancianos).

Discusión: Por la complejidad de estos pacientes y elevado volumen de recursos sanitarios que suelen precisar nos parece necesario analizar cuáles son sus características epidemiológicas, clínicas y sociales. Consideramos que esto podría contribuir a mejorar la atención sanitaria a estos pacientes.

Conclusiones: En nuestra muestra destaca la alta prevalencia de pacientes con algún grado de deterioro cognitivo (32,9%) y dependencia para ABVD (58,3%). Destaca también el hecho de que el 80% de los

pacientes hubiese ingresado en algún momento en el año previo, aunque no hemos observado relación entre esto y las distintas variables. Pese a la alta prevalencia de deterioro cognitivo y dependencia la mayoría de los pacientes fueron alta a domicilio y no a otros recursos.