Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):754

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

126 - NECESIDAD DE INGRESOS Y DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN DURANTE 12 MESES EN PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS. ANÁLISIS DE UNA COHORTE MULTICÉNTRICA DE 17 HOSPITALES DE ESPAÑA. PROYECTO CRONICOM

C. Jiménez de Juan[1], P. Díaz Jiménez[1], J. Ternero Vega[1], I. Torrente Jiménez[2], Á. García Campos[3], L. Moreno Gaviño[1], C. Bas Reina[4], A. Cartanyà Gutiérrez[2], A. Mayer[2], B. Barón Franco[1], S. Inés Revuelta[5], F. Alonso Ecenarro[3] e Investigadores del Proyecto Cronicom[6]

[1]Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. [2]Hospital Parc Taulí. Sabadell. Barcelona. [3]Hospital General Universitario. Valencia. [4]Hospital General Universitario. Elche. Alicante. [5]Hospital Clínico Universitario. Salamanca. [6]Grupo de Trabajo de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar el número de ingresos y días de hospitalización de pacientes con enfermedades crónicas y necesidades complejas de salud (PCC) durante 12 meses y los factores asociados.

Métodos: Estudio multicéntrico prospectivo observacional en áreas de Medicina Interna de 17 hospitales de España (6 comarcales, 5 de especialidades y 6 regionales) con inclusión entre marzo y octubre de 2019 y seguimiento de 12 meses. Se definieron como PCC a todos los pacientes pluripatológicos (PPP) y a aquéllos no pluripatológicos (PCCnoPPP) con una enfermedad crónica incluida dentro de alguna de las categorías de PPP que además presentaran uno o más criterios de complejidad predefinidos. Se analizaron el número de ingresos y los días totales de estancia hospitalaria globales, y diferenciados de los PPP y PCCnoPPP, así como los factores asociados mediante la correlación de Pearson o de Spearman independientemente mediante regresión lineal multivariante, utilizando el paquete SPSS 20.0.

Resultados: De los 1.121 PCC incluidos inicialmente, completaron el seguimiento de 12 meses 1.070 (96,2%). La media de ingresos y de días de hospitalización fue 1,15 ± 1,4 y 14 ± 26, respectivamente, sin diferencias entre los PPP y los PCCnoPPP. El único factor que se correlacionó con más potencia (R de Pearson/Rho de Spearman 0,1) a un mayor número de ingresos y de días de hospitalización fue el número de comorbilidades (R = 0,13 y R = 0,132, respectivamente; p 0,0001).

Conclusiones: Los PCC incluidos precisaron una media de un ingreso y 14 días de estancia hospitalaria durante los 12 meses de seguimiento, siendo esta necesidad asistencial similar entre los PPP y los PCCnoPPP.

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