Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S889

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1125 - COMPLEJIDAD Y PLURIPATOLOGÍA DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE ENFERMOS PLURIPATOLÓGICOS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

María Navío Botías[1], *Marta Fernández Álvarez*[2] *y Carmen García Martínez*[1]

[1]*Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.* [2]*Hospital La Inmaculada, Huércal-Overa (Almería).*

Resumen

Objetivos: Describir las características demográficas y de ingreso de los pacientes de una Unidad de Enfermos Pluripatológicos (UEP). Analizar los criterios de complejidad y pluripatología en base al PAI de Pluripatológicos de los pacientes ingresados en nuestra Unidad de Enfermos Pluripatológicos (UEP).

Métodos: Se recogen todos los pacientes ingresados a cargo de UEP durante un período de 6 meses, obteniendo un total de 109 pacientes.

Resultados: Durante los 6 meses que se recogieron datos para el presente análisis, ingresaron en la Unidad 109 pacientes, de los cuales, el 100% cumplían criterios de complejidad. Dichos criterios incluyen, el trastorno mental grave (esquizofrenia, psicosis maníaco-depresiva, depresión mayor), que se cumplía en el 22% de los pacientes; polimedicación extrema (10 o más principios activos de prescripción crónica), en el 45%; Riesgo sociofamiliar (puntuación en la escala de Gijón mayor a 10 puntos) en el 95,4% (104 de los 109 pacientes); úlceras por presión en estadio II o superior en un 51,4% de los casos. El 52,3% presentaban *delirium* al ingreso y/o episodios de *delirium* en ingresos hospitalarios previos. La desnutrición (IMC < 18,5) estaba presente en el 19,3%. Solo un 1,8% requieren alimentación por sonda nasogástrica de forma crónica. El 2,8% tenía antecedente de alcoholismo y el 36,7% de los pacientes habían requerido dos o más ingresos previamente. En cuanto a los criterios estipulados para considerar a un paciente como pluripatológico, cumplían dichos criterios el 81,7% de los pacientes, siendo la patología más frecuente la enfermedad neurológica con déficit motor o deterioro cognitivo permanente con limitación para actividades básicas de la vida diaria en un 73% de los ingresados, seguido de la enfermedad renal crónica en 41,6%, tras ella anemia crónica o neoplasia hematológica en el 40% y de la insuficiencia cardíaca estable grado II de NYHA (39,3%). El 30,3% de los pacientes presentaba enfermedad osteoarticular y el 28,1% de los pacientes presenta diabetes *mellitus* con complicaciones (retinopatía, neuropatía). La neoplasia sólida estaba presente en el 16,9% de los pacientes, seguidos de la cardiopatía isquémica (15,7%), EPOC y asma (14,6 y 10% respectivamente). En menor medida estos pacientes presentaban arteriopatía periférica sintomática (5,6%), vasculitis y enfermedades autoinmunes sistémicas (4,5%) y hepatopatía crónica (3,4%). Ningún paciente presentaba enfermedad inflamatoria intestinal.

Insuficiencia cardíaca que en situación de estabilidad clínica haya estado en grado II de la NYHA	39,3%
Cardiopatía isquémica	15,7%
Vasculitis y Enfermedades autoinmunes sistémicas	4,5%
Enfermedad renal crónica (FG 30 mg/g)	41,6%
Enfermedad respiratoria crónica que en situación de estabilidad clínica	EPOC 14,6%
	Asma 10,1%
Enfermedad inflamatoria intestinal	0%
Hepatopatía crónica con datos de insuficiencia hepatocelular o hipertensión portal	3,4%
Enfermedad neurológica con déficit motor/deterioro cognitivo permanente que provoque una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (índice de Barthel inferior a 60)	73%
Arteriopatía periférica sintomática	5,6%
Diabetes *mellitus* con retinopatía proliferativa o neuropatía sintomática	28,1%
Anemia crónica (Hb< 10 g/dL)/Neoplasia hematológica	40%
Neoplasia sólida	16,9%
Enfermedad osteoarticular crónica	30,3%

Conclusiones: En la UEP ingresan pacientes con alto grado de complejidad (cumplen criterios el 100%) pero no todos son definidos como pluripatológicos en función de criterios recogidos en el PAI de Pluripatológicos del SAS. El 81,7% de los pacientes ingresados cumple criterios de pluripatología, cumpliendo todos ellos criterios de complejidad (como dice la propia definición pluripatológico = complejo), sin embargo, del 18,3% restante de pacientes no pluripatológicos, todos cumplían criterios de PCC, es decir, el 100% de los pacientes ingresados en la unidad son PCC (pero no todos pluri). El criterio de complejidad que más se cumple es el de riesgo sociofamiliar en un 95,4% de los pacientes. En cuanto a los criterios de pluripatología, los que más se repiten son los relacionados con la patología hematológica crónica, seguido de la ICC y la patología osteoarticular limitante.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.