Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):193

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-045 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES QUE CUMPLEN CRITERIOS DE PLURIPATOLOGÍA E INGRESAN EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DEL GRUPO 2

A. Roa Ballesteros, A. Blanco Jarava, A. Ochoa Ramírez, B. Torres Ceballos, A. Silva Asaín, S. Casallo Blanco, J. Magallanes Gamboa y A. Herrero Domingo

Medicina Interna. Hospital Ntra. Sra. del Prado. Talavera de la Reina (Toledo).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes que cumplían criterios de pluripatología (PPT) e ingresaron en el servicio de Medicina Interna (MI) del Hospital Nuestra Señora del Prado (HGNSP).

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo, retrospectivo, de todos los pacientes ingresados en el servicio de MI del HGNSP y que cumplían criterios de PPT, durante el año 2017. Se revisaron todos los informes de alta y las historias clínicas electrónicas de Mambrino XXI. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS 22.0. Se definió a un paciente como pluripatológico cuando presentaba enfermedades crónicas encuadradas dentro de dos o más de las ocho categorías definidas por el Servicio Andaluz de Salud en el documento "Atención al paciente pluripatológico. Proceso asistencial integrado".

Resultados: Se analizaron un total de 914 pacientes. El 41,8% cumplían criterios de PPT. El 50,5% eran varones. La edad media fue significativamente mayor en los pacientes pluripatológicos (81,1 años frente a 76,9 años). El 95,8% ingresaron desde el servicio de Urgencias. El 42,7% procedían de centros sociosanitarios, frente al 37,5% de los pacientes no pluripatológicos (p = 0,001). El 95% cumplían criterios de polifarmacia, frente a 72,9% de los no pluripatológicos (p = 0,001) y el 74,5% presentaban algún grado de dependencia, frente al 52,8% de los no pluripatológicos (p = 0,001). La tasa de reingresos en los pacientes pluripatológicos fue de 7,3%. El principal motivo de ingreso fue insuficiencia cardiaca (24,4%), seguido de neumonía (14,7%) y sepsis (12,3%). El 28,8% presentaron alguna complicación derivada del ingreso, frente al 18,7 de los pacientes no pluripatológicos (p = 0,001). El 9,2% de los pacientes presentaron agitación psicomotriz durante el ingreso. El 28,8% de los pacientes presentaron alguna complicación derivada del ingreso, frente al 18,7% de los pacientes no pluripatológicos (p = 0,001). La época del año que registró más ingresos fue otoño (29,8%) seguido de invierno (27,5%), a diferencia de los pacientes no pluripatológicos que ingresaron más en primavera (32,9%). La mortalidad fue significativamente mayor en los pacientes pluripatológicos (22,8% frente a 15,8%). La estancia media fue de 9,45 días, superior a la de los pacientes no pluripatológicos (8,49 días) (p = 0,006).

Discusión: La PPT supone un impacto notable en términos epidemiológicos. En los servicios de MI se

ha detectado una prevalencia que oscila entre el 38-60%. En nuestro estudio la prevalencia de pacientes que ingresaron en MI y cumplían criterios de PPT fue de 41,8%. Se estima que la mortalidad anual de los pacientes pluripatológicos en ámbitos hospitalarios es del 19-20% en los episodios de ingreso y esta mortalidad es significativamente superior a la de otros pacientes no pluripatológicos. En nuestra serie la mortalidad en este grupo de pacientes fue del 22,8%, significativamente superior a la de los paciente no pluripatológicos.

Conclusiones: En nuestra serie, el 41,8% de los pacientes que ingresaron en MI durante el año 2017 cumplían criterios de PPT. La mayoría de estos pacientes, procedían de centros sociosanitarios, cumplían criterios de polifamarcia y dependencia. En relación con la época del año, el mayor número de ingresos se registró en otoño e invierno, a diferencia de los pacientes no pluripatológicos que presentaron mayor número de ingresos en primavera. El diagnóstico principal de los pacientes pluripatológicos fue insuficiencia cardiaca, seguido de neumonía y sepsis, similar a los pacientes que no cumplían criterios de PPT. La mortalidad en este grupo de pacientes fue elevada, superior a la de pacientes no pluripatológicos.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.