Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):220

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-101 - ESTUDIO COMPARATIVO DEL PROYECTO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE CRÓNICO DE LA ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA (OSI) DEBABARRENA ENTRE LOS AÑOS 2016 Y 2017

E. Montero Aparicio[1], C. de la Guerra Acebal[1], A. Moreno Rodrigo[1], O. Aizpuru Segurola[2], A. Aranburu Lasa[2], J. Unzueta Celayeta[2], P. Hernández Martínez[3] y P. Bernardo Galán[1]

[1]Medicina Interna, [2]Atención Primaria. Hospital de Mendaro. Mendaro (Guipúzcoa). [3]Medicina Interna. Hospital de Valdecilla. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Describir y comparar las características epidemiológicas de los pacientes pluripatológicos (criterios Ollero) identificados en la OSI Debabarrena durante los años 2016 y 2017.

Material y métodos: Se trata de un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes crónicos incluidos en el Programa de Atención Integral (PAI) de atención a la cronicidad en la OSI Debabarrena desde enero 2016 hasta diciembre 2017. La OSI Debabarrena está formada por un centro hospitalario comarcal, Hospital de Mendaro (119 camas) y 5 unidades de Atención Primaria. Los datos se agruparon y compararon por cuatrimestres (enero- abril; mayo-agosto; septiembre-diciembre). Para el análisis de variables se aplicó el test estadístico chi-cuadrado. Se consideró significativo los valores de $p < 0,05$.

Resultados: Se valoraron un total de 3.653 pacientes, de los cuales 1.741 se atendieron en 2016 (563-551-627) y 1912 pacientes en 2017 (641-628-643) respectivamente. El 65% de los pacientes atendidos fueron varones, sin encontrar diferencias significativas en su distribución a los largo de los cuatrimestres al comparar ambos años. Tampoco se encontró diferencia significativa en el número de fármacos usados por los pacientes, teniendo prescritos 5 o más fármacos el 96,2% de los pacientes. En cuanto a la edad, el 59% (n = 2.156) eran mayores de 80 años, objetivando tanto en el primer como segundo cuatrimestre de 2017, un aumento en el número de pacientes menores de 80 años en comparación con el año previo (276 y 287 frente a 189 y 202 con $p = 0,001$ respectivamente), sin encontrar diferencia si se compara el tercer trimestre (254 vs 289, $p = 0,11$). En relación a los ingresos, en 2016 requirieron ingreso hospitalario el 20,8% y el 18,1% en 2017. Al comparar ambos años, se objetiva un descenso de ingresos en 2017, encontrándose diferencia significativa en el tercer trimestre (451 vs 516, $p = 0,001$).

Discusión: Al igual que en otras series, el paciente crónico pluripatológico es mayor de 80 años con polifarmacia (5 o más fármacos diarios). Durante los seis primeros meses de 2017 hubo un aumento significativo de pacientes más jóvenes, atribuido ello a la epidemia gripal e infecciones estacionales. El número de ingresos hospitalarios es cada vez menor con diferencia estadísticamente significativa en el último trimestre analizado, siendo éste uno de los objetivos fundamentales del proyecto: la asistencia ambulatoria de este perfil de paciente. Este descenso se atribuye a la mayor utilización

progresiva de procesos asistenciales como Hospital de Día, consulta ambulatoria PAI, Hospitalización a Domicilio, que contribuyen a evitar hospitalizaciones.

Conclusiones: Los modelos de atención integral deben ir más allá de las enfermedades específicas colocando al paciente como objetivo principal y proporcionando una solución viable para asegurar una atención eficaz y efectiva que contribuya en la sostenibilidad del sistema sanitario.

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