Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):203

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-071 - PLURIPATOLOGÍA VS MULTIMORBIDITY

B. Martín Ramos, M. Ruz Zafra, A. Albarracín Arraigosa, J. Ruiz Rueda, C. Hidalgo López y A. Ruiz Cantero

Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda (Málaga).

Resumen

Objetivos: La multimorbidity es definida por la Organización Mundial de las Salud (OMS) como la presencia de dos o más condiciones crónicas. Varios estudios indican que la misma, es la condición crónica más frecuente. El objetivo del presente estudio es identificar el porcentaje de pacientes ingresados que son pluripatológicos, según los Criterios de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, y los pacientes que presentan criterios de multimorbilidad, utilizando para ello el listado de enfermedades crónicas de la Comisión Europea, en su apartado de Salud Pública.

Material y métodos: Estudio transversal descriptivo incluyendo todos los pacientes que ingresaron en la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Medicina Interna de nuestro Hospital desde el 1 de enero hasta el 31 de mayo de 2018. Se revisaron los informes de alta y de exitus, eliminando los reingresos, y se recogieron variables demográficas, condición de pluripatología y sus categorías, así como si cumplían el criterio de multimorbilidad según el listado de enfermedades crónicas de la Comisión Europea. Se calcularon frecuencias y porcentajes de las diferentes categorías de las variables cualitativas y media y desviación típica de las cuantitativas. Se utilizó el estadístico chi cuadrado para el análisis de variables cualitativas. Para analizar la edad como variable cualitativa se reconvirtió en dicotómica: menores de 55 años y mayores de 55 años. Se utilizó el programa estadístico SPSS.

Resultados: De un total de 921 ingresos, eliminamos 91 reingresos, quedando un total de 830 pacientes, con una media de edad de 72,01 años (DE 15,774), de los que el 57% eran hombre y el 43% mujeres. Un 41,8% (347) de los pacientes ingresados cumplían criterios de pluripatología, siendo las categorías más prevalentes la categoría C, con un 42,4%, la categoría A1 37,8%, G1 34,6%, B2 30,8%, seguida de la A2 con un 29,7%. Un 87% (722) de los pacientes ingresados cumplían criterios de multimorbilidad, siendo a su vez pluripatológicos un 46,4% (335 pacientes) Las enfermedades más prevalentes fueron la HTA, en un 74,2% (536), la diabetes 40% (288), dislipemia 40% (288), arritmias 28,4% (205), insuficiencia cardiaca 24% (173), cáncer 22,3% (161) y EPOC en un 20,5% (148). Sólo un 13% (108) de pacientes no cumplen criterios de multimorbilidad y sólo un 19,4% no son pluripatológicos ni multimórbidos. Al comparar la variables edad y multimorbilidad encontramos significación estadística (chi cuadrado 151,472, $p < 0,001$, al igual que al comparar la edad con la pluripatología (chi cuadrado 38,470, $p < 0,001$). No obtenemos significación estadística al compararlo con el sexo.

Discusión: La presencia de más de un afección de salud es muy frecuente en la población, se

incrementa con la edad, como observamos en nuestro estudio, ocurre más en las mujeres, aunque no hemos objetivado significación estadística, y ocurre más en personas con bajos ingresos. En el ámbito asistencial, hace años se definió a un grupo de paciente con alta multimorbilidad denominándolos pluripatológicos con el objetivo de agrupar y homogeneizar a un grupo de pacientes con unas características clínicas, funcionales, cognitivas y sociales comunes, con unos peores resultados de salud y poderles ofrecer una intervención sanitaria diferenciada. En nuestro estudio evidenciamos que la prevalencia de multimorbilidad es el doble que la de pluripatología. La diferencia fundamental entre ambas es la labilidad clínica de los pacientes pluripatológicos respecto a aquellos que presentan dos o más enfermedades crónicas, ya que la carga de enfermedad de las patologías contempladas en los criterios de pluripatología es mucho mayor que la que pueda suponer padecer una enfermedad tiroidea y una dislipemia por ejemplo.

Conclusiones: La prevalencia de pluripatología en los pacientes ingresados en nuestro servicio es de 41,8% y la de multimorbilidad un 87%, siendo la mayoría hombres 57%. Hay que tener en cuenta que la labilidad clínica del paciente pluripatológico es mucho mayor que la de todo aquel que presente dos o más enfermedades crónicas.

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