Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):212

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-065 - APLICACIÓN DE LOS ÍNDICES PRONÓSTICOS PROFUND Y CRONIGAL A UNA COHORTE DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

C. Clemente Sarasa[1], D. Fuertes Ruiz[1], R. Díez Angulo[1], S. Isasi de Isasmendi Pérez[1], P. Al-Cheikh Felices[1], J. Suárez Dono[2], A. Pose Reino[2], J. Díez Manglano[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. [2]Servicio de Medicina Interna y Pluripatología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña).

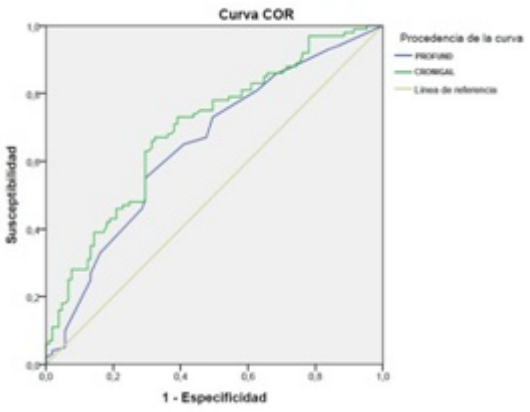
Resumen

Objetivos: Comparar la utilidad de dos índices para predecir la mortalidad al cabo de un año en pacientes pluripatológicos (PP).

Métodos: Se han incluido de forma prospectiva los PP dados de alta vivos tras un ingreso en una unidad de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel. Para el diagnóstico se han utilizado los criterios de la Junta de Andalucía. Para cada paciente se han recogido datos de edad, sexo, categorías diagnósticas, vivir en domicilio o residencia, necesitar y disponer de cuidador, índice de Lawton-Brody, índice de Barthel, cuestionario de Pfeiffer, consumo habitual de fármacos, hemoglobina y creatinina. Al alta se calcularon los índices PROFUND y CRONIGAL. Después se ha realizado el seguimiento durante un año. Las variables cualitativas se presentan como frecuencia absoluta (%) y las cuantitativas como media (desviación estándar). La comparación de porcentajes se ha realizado con el test de χ^2 y la de medias con el test t de Student. Se han calculado las curvas COR, las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier y se ha realizado una regresión de Cox.

Resultados: Se han incluido 217 pacientes con una edad media de 79,8 (10,5) y el 52% eran varones. Las categorías de inclusión fueron: categoría A 137 (63,1%) pacientes, B 84 (38,5%), C 71 (32,6%), D 21 (9,7%), E 72 (33,2%), F 40 (18,4%), G 61 (28,1%) y H 30 (13,8%). La puntuación media en la escala de Lawton-Brody fue 2,5 (3,0), en la escala de Barthel 51 (37) y en el cuestionario de Pfeiffer 4,3 (3,7). Necesitaban cuidador 139 (64%) pacientes y 198 (91%) lo tenían. Al cabo de un año fallecieron 109 (50,2%) pacientes. La tasa de fallecimiento por cuartiles fue 29,2%, 35,1%, 54,0% y 74,0% con el índice PROFUND ($p < 0,001$) y 29,4%, 34,6%, 61,5% y 70,0% con el índice CRONIGAL ($p < 0,001$). La capacidad de predicción fue buena con ambos índices [área bajo la curva 0,646 (0,571-0,721), $p < 0,001$ para el índice PROFUND y 0,693 (0,621-07,765), $p < 0,001$ para el índice CRONIGAL].

Discusión: Dada la incertidumbre que existe en el cuidado de los PP es necesaria la búsqueda de índices pronósticos.



Conclusiones: Al cabo de un año la mortalidad en PP hospitalizados es alta. Tanto el índice PROFUND como el índice CRONIGAL pueden ayudar a establecer un pronóstico en estos pacientes.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.