Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):906

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-068 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y MORTALIDAD AL AÑO DE LOS PACIENTES DEL ESTUDIO CRONIGAL. COMPARACIÓN CON OTRAS SERIES

J. Suárez Dono[1], F. Formigo Couceiro[1], M. Pena Seijo[1], I. Novo Veleiro[1], F. Ferrón Vidán[1], F. Gude Sampedro[1], J. Díez Manglano[2], A. Pose Reino[1]

[1]Servicio de Medicina Interna-Unidad de Pluripatoloxía e Idade Avanzada. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña). [2]Servicio de Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Presentar las características clínicas de los pacientes incluidos en el estudio CRONIGAL y conocer la mortalidad al año de seguimiento.

Métodos: Se reclutan 698 pacientes ingresados en la planta de Medicina Interna entre junio de 2010 y julio de 2011. Se excluyen los pacientes con datos perdidos, aquellos que no firman el consentimiento informado (n = 698-131 = 567). 98 pacientes mueren al ingreso. Finalmente se realiza el seguimiento al año de 469 pacientes, de los cuales 266 son pluripatológicos (PPP) y 203 crónicos (CC).Se analizan diversos parámetros como la edad, el sexo, la variables del estudio Profund (cálculo del Índice Profund), el Índice de Charlson y el Índice de Charlson corregido por edad, el Índice de Barthel, etc. Se archivan los datos cumpliendo los requisitos ético-legales para su posterior análisis con un paquete estadístico (estadística descriptiva e inferencial).

Resultados: La edad media es de 85,12 ± 7,27 años con un 65,3% de mujeres. El 66,7% tienen un Índice de Barthel < 60 al ingreso. La puntuación media del Índice de Barthel basal es de 43,92 ± 31,27. La media del índice de Charlson es de 2,37+-1,438 y de 6,38 ± 1.656 cuando lo ajustamos por edad. El resultado del Índice Profund es 9,36 ± 4,278 (GIP/cuartil = 3,02). En general los pacientes tienen de media 1,87 ± 1,047 categorías de pluripatología siendo la E la más frecuente (62,4%) Los PPP tienen con respecto a los crónicos un peor Índice de Barthel (41,47/47,41), un mayor Índice de Charlson (2,99/1,5) y mayor Índice Profund (10,27/8,05) además de un mayor número categorías de pluripatología (2,56/0,89). La tabla 1 presenta la mortalidad al año de los pacientes en seguimiento (una vez excluidos los fallecidos al ingreso).

Tabla 1. Mortalidad al año

	Total (%)	Exitus (%)	No exitus	Exitus PP/crónicos	p
PPP	266 (56,7)	123 (63,7)	143 (51,8)	123(266): 46,24	
CC	203 (43,3)	70 (36,3)	133 (48,2)	70(203): 34,48	
Total	469 (100)	193 (41,15)	276 (58,8)	193(469):41,15	p: 0,010

Tabla 2. Comparación con otros estudios

Estudio	CRONIGAL	PLUPAR total	Medicina Interna	Geriatría	PROFUND	Ramos Cortés
Mortalidad (%)	41,2	38,2	35,7	44,4	37,2	41,3

Discusión: En la tabla 2 se comparan nuestros resultados con otros estudios de referencia.

Conclusiones: La mortalidad al año de nuestros pacientes es muy elevada y se sitúa en el 41,2% (dato similar al de otros trabajos). Los pacientes pluripatológicos tienen un peor pronóstico al año que los crónicos (p = 0,01).Los pacientes con un Índice de Barthel basal más bajo tienen una mayor mortalidad.

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