Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):884

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-067 - COMPLEJIDAD DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y MORTALIDAD EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

L. Bellostas Muñoz[1], D. Fuertes Ruiz[1], T. Omiste Sanvicente[2], M. Espuelas Monge[3], M. Rodero Roldán[4], P. Sánchez-Rubio Lezcano[5], I. Fiteni Mera[1], J. Díez Manglano[1]

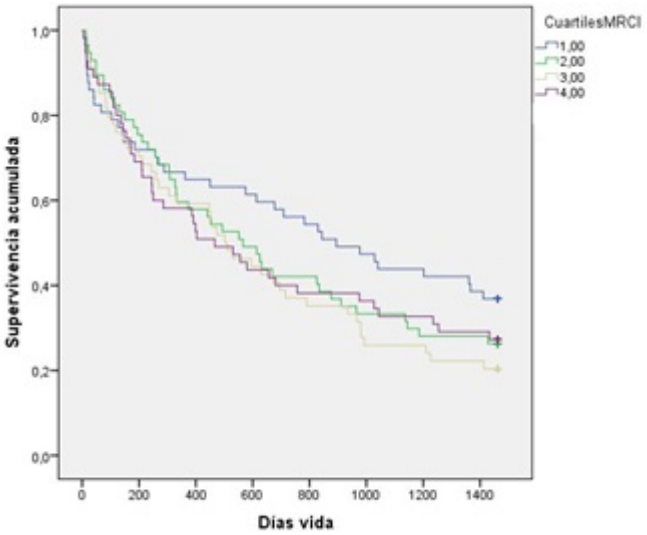
[1]Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. [2]Medicina Interna. Hospital General San Jorge. Huesca. [3]Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. [4]Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. [5]Medicina Interna. Hospital de Barbastro. Barbastro (Huesca).

Resumen

*Objetivos:*Determinar si la complejidad del régimen terapéutico farmacológico en pacientes pluripatológicos (PP) al ser dados de alta tras estar hospitalizados en servicios de medicina interna se asocia con diferencias en la supervivencia.

*Material y métodos:*En un estudio observacional multicéntrico se incluyeron PP hospitalizados en servicios de medicina interna entre el 1 de marzo y el 30 de junio de 2011. Se excluyeron los reingresos y los fallecidos. Se recogieron datos de edad, sexo, residencia, patología, puntuación en las escalas de Barthel, Lawton-Brody, Charlson, Pfeiffer, Gijón, número de ingresos en el año previo, delirium, necesidad y disponibilidad de cuidador y puntuación en el índice PROFUND. Se calculó la complejidad terapéutica con el Medication Regimen Complexity Index (MRCI). Se dividió a los PP en 4 grupos según los cuartiles del MRCI. Se siguió a los pacientes durante 4 años. La comparación de grupos se realizó con los test de chi cuadrado y ANOVA. Se calcularon las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier y se compararon con el test de log-rank.

*Resultados:*Se incluyeron 233 PP, 52,9% mujeres, con una edad media de 79,8 (8,6) años. El consumo medio de fármacos fue 8,4 (3,3) fármacos. La puntuación media en el MRCI fue 32,0 (15,2). Al cabo de un año fallecieron 75 (33,6%) pacientes y la mortalidad según los cuartiles del MRCI fue 29,8%, 35,1%, 35,2% y 34,5% (p = 0,945). Al cabo de 4 años fallecieron 161 (69,1%) pacientes y no se observaron diferencias en la mortalidad según la complejidad terapéutica (63,2%, 73,7%, 79,6%, 72,7%; p = 0,344).



*Conclusiones:*Los PP están polimedicados y tienen regímenes terapéuticos complejos. La complejidad terapéutica no se asocia con una mayor supervivencia a medio ni a largo plazo.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.