Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):887

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-132 - HOSPITALARIO DE HUELVA (PARTE II)

R. Delgado Villa, C. Mancilla Reguera, A. Ostos Ruiz, M. Soto Martín y J. García Moreno

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva (Huelva).

Resumen

Objetivos: Analizar la limitación del esfuerzo terapéutico y diagnóstico en los pacientes pluripatológicos en una unidad específica de Continuidad Asistencial.

Material y métodos: Se revisaron de manera retrospectiva las historias clínicas electrónicas de los pacientes pluripatológicos ingresados en la Unidad de Continuidad Asistencial del Complejo Hospitalario de Huelva del año 2015. Variables: nivel de dependencia, limitación del esfuerzo diagnóstico/terapéutico, mortalidad. Revisándose todas estas características de nuevo al año.

Resultados: Se revisaron un total de 249 ingresos en la UCA, con una edad media de 83,9 años. De todos estos, 233 eran dependientes, dependencia grave el 54,6%. La procedencia más frecuente de estos pacientes fue de urgencias en un 56,2%, MI un 21,3%. La duración media del ingreso fue de unos 21 días, con un intervalo 1 y 180 días. El 88% de estos ingresos fueron de pacientes pluripatológicos, la pluripatología más frecuente en el rango de edad de 75 a 85 años. De todos estos pacientes reingresó el 45% a lo largo del año, con un número mayor o igual a 5 reingresos en el 18% de los pacientes. En el 51,8% de los casos se realizó limitación del esfuerzo diagnóstico, el 83,7% eran pacientes pluripatológicos. En relación con la edad el 92,8% de los que se limita el esfuerzo diagnóstico tenían más de 75 años. El esfuerzo terapéutico se limita en el 30,5% de los casos, siendo de estos el 85,5% pluripatológicos. Con respecto a la edad se realiza LET en un 57,7% a los mayores de 84 años. El 48,6% de los pacientes fallecieron en el periodo que analizamos. En el análisis al año siguiente a la recogida de datos observamos que el 72,3% del total de pacientes han fallecido, siendo el 15,4% los pacientes que han reingresado al menos dos veces más en el año y el resto (12,3%) son los pacientes que sólo han ingresado una o ninguna vez más a lo largo del año.

Conclusiones: La elevada prevalencia de pluripatología es una realidad en nuestro sistema sanitario, sobre todo en la población mayor de 75 años, siendo una de las características más frecuentes la dependencia. La procedencia más frecuente de estos pacientes en programa UCA es del servicio de urgencias, reingresando hasta el 45%. Se establece estrecha relación de la pluripatología y la edad con la limitación del esfuerzo diagnóstico y terapéutico. Siendo más frecuente la limitación diagnóstica que terapéutica en estos pacientes. Siendo el porcentaje de fallecimientos en estos pacientes con estas características al año mayor al 70%.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.