

PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO Y CON ENFERMEDAD CRÓNICA AVANZADA: NUEVO ENFOQUE ASISTENCIAL. EXPERIENCIA DE UN CONSULTORIO RURAL.

Carmona Segado, J.M. (1); Herranz Fernández, M.(2); Palomo Calzada, O.(3); Arrasco Yarrin, H.(4); Cera Florez, L.D. (5); Ribera Oriach, M.(6)
(1,6) UGAP Castellar del Vallès (2) UGAP Santa Perpetua de Mogoda (3) UGAP Polinyà-Senmenat (4,5) MIR 2 MFYC Metropolitana Nord

Objetivos:

Conocer el perfil epidemiológico de nuestros pacientes crónicos complejos PCC (pacientes que presentan multimorbilidad o sólo una patología crónica grave o fragilidad avanzada) y pacientes con enfermedad crónica avanzada MACA (crónicos más graves con pronóstico vital inferior a 12 meses) ambos de gestión clínica difícil.

Metodología:

Estudio observacional transversal poblacional de 2300 habitantes. Muestra de 46 pacientes catalogados por la unidad básica asistencial como PCC o MACA controlados en nuestro centro (medio rural) durante el año 2015. Análisis de variables como edad, sexo, alergias medicamentosas, presencia o no de insuficiencia cardíaca, renal o hepática, consumo de medicamentos y otras de interés en cuanto al consumo de recursos asistenciales(número de visitas médicas y de enfermería tanto en centro como en domicilio, número de visitas a servicios de atención continuada y número de ingresos hospitalarios). Para el análisis estadístico hemos utilizado el programa EPI INFO versión 7.

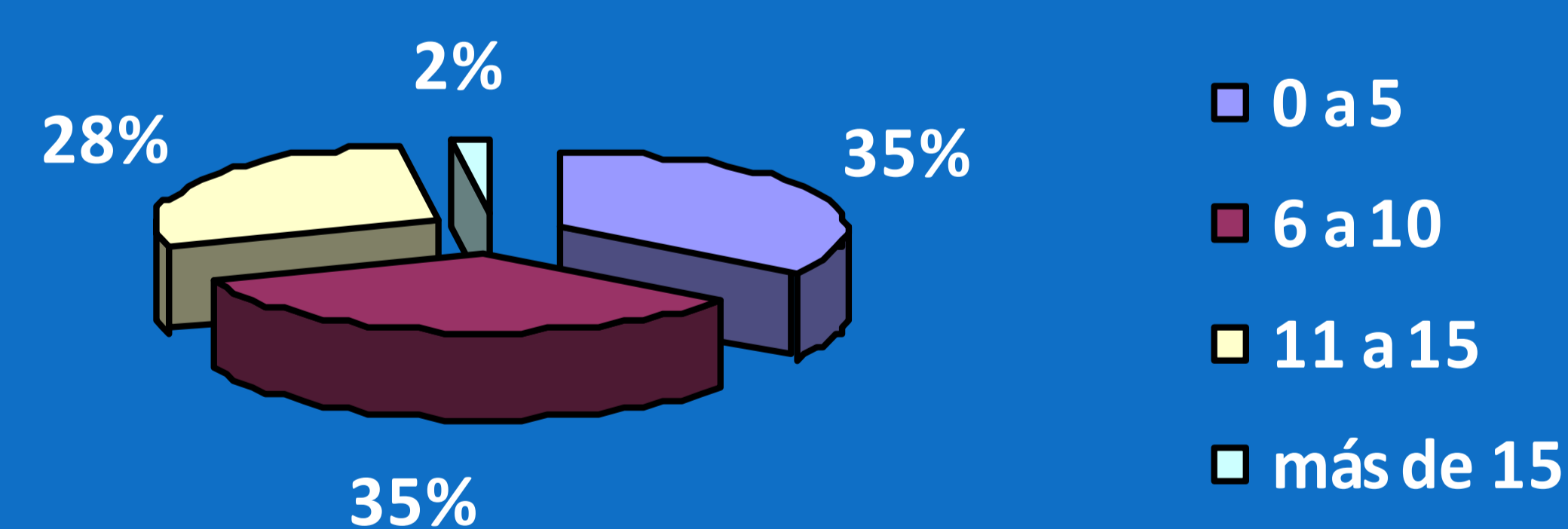
Resultados (I)

n 46 pacientes edad media 84,5 años



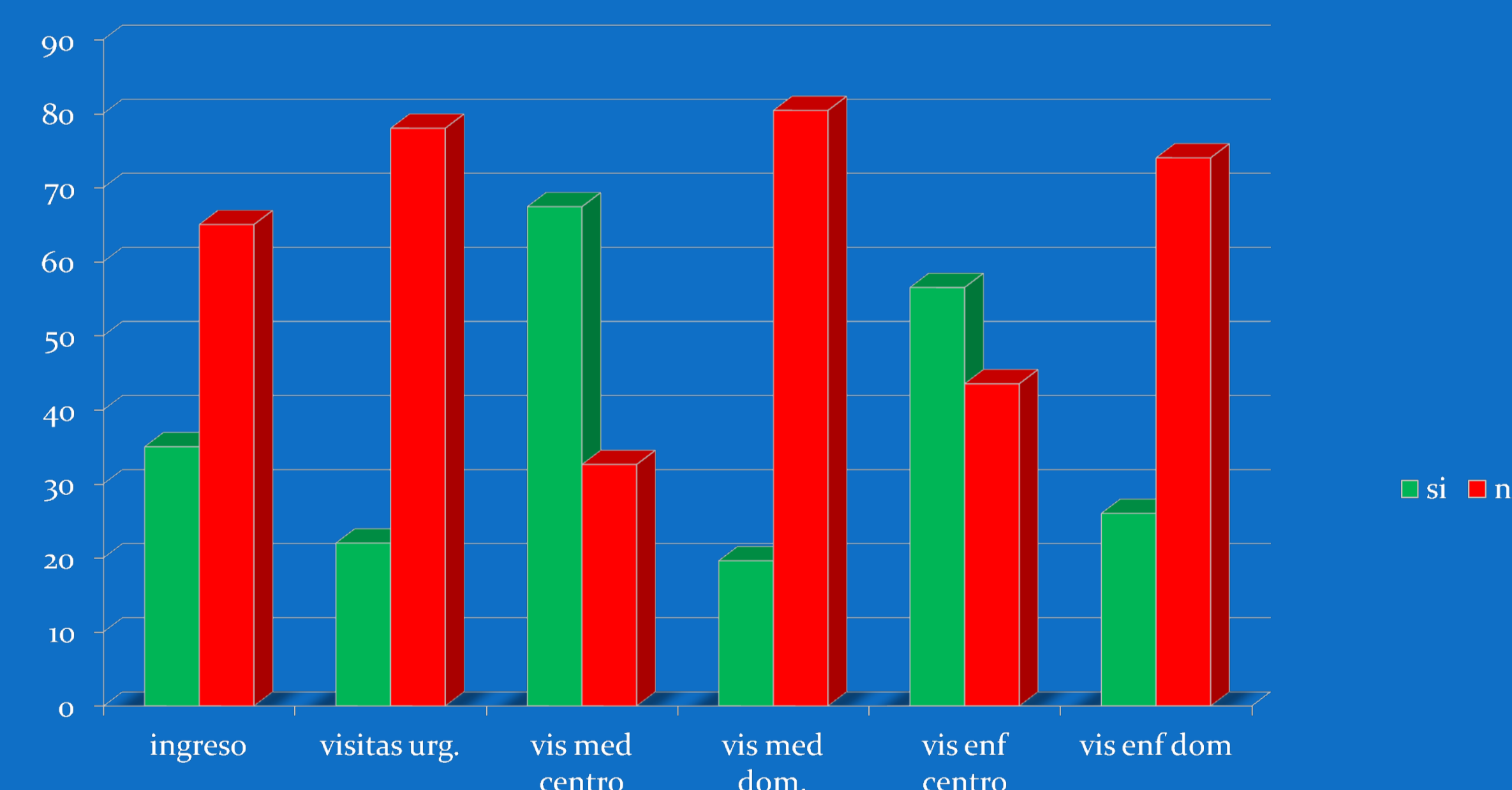
Resultados (II)

Número de fármacos
Media por 7,8



Resultados (III)

Uso de recursos asistenciales 2015



Medias

ingreso	0,54	visitas urg.	0,43	vis med centro	2,5	vis med dom.	0,9	vis enf centro	4,5	vis enf dom	0,9
---------	------	--------------	------	----------------	-----	--------------	-----	----------------	-----	-------------	-----

Comentarios y conclusiones:

Nuestro paciente crónico complejo o con enfermedad crónica avanzada es fundamentalmente mujer de 84 años polimedicada (8 fármacos) y con hasta un 25-30% de los casos con insuficiencia cardíaca o renal de base. En cuanto al uso del sistema sanitario destaca que a pesar de ser pacientes frágiles y de difícil gestión, utilizan principalmente su centro de atención primaria e ingresan menos de lo esperado por patología. La adecuada identificación de estos pacientes y el análisis de variables como uso de recursos sanitarios marcarán nuevos modelos asistenciales.