



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1509 - MANEJO INTEGRADO DEL PACIENTE CRÓNICO EN EL ÁMBITO DE URGENCIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA

M.T. Izquierdo Fuentes^a, J. Roda Diestro^b, J.M. Bueno Corral^c, C. León León^b, J.M. Petit Sánchez^d, K.D. Meneses Sayago^d, C. Faci Moreno^e, T. Jurjo López^f, D. García Font^g y N. Cuadrado Ramón^h

^aMédico de Familia; ^cEnfermero. Centro de Atención Primaria Sant Andreu de la Barca. Barcelona. ^bEnfermera; ^dMédico de Familia; ^hAdministración. Centro de Urgencias de Atención Primaria. Sant Andreu de la Barca. Barcelona. ^eMédico de Familia. ABS Martorell. Barcelona. ^fMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Olesa de Montserrat. Barcelona. ^gMédico de Familia. CAP Abrera. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar un modelo de integración que incluye el ámbito de urgencias, en el manejo de los pacientes crónicos complejos (PCC) y en situación de enfermedad crónica avanzada (MACA), dentro del área de influencia. Específicos: Contabilizar los pacientes PCC y MACA visitados en el Centro de Urgencias de Atención Primaria (CUAP) durante el periodo: enero 2014 a noviembre 2015. Describir el diagnóstico de la patología crónica predominante en los dos grupos: insuficiencia cardiaca congestiva (ICC), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), o ambas. Conocer el número de fármacos activos en los pacientes descritos.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Muestra: 795 pacientes PCC y MACA, visitados en nuestro CUAP desde enero de 2014 hasta noviembre de 2015. Variables principales: Pacientes PCC y MACA. Variables secundarias: sexo, patología crónica, y número de fármacos. Análisis descriptivo: medidas de centralización y dispersión. Análisis de variables: Comparación de porcentajes con prueba de chi cuadrado, y la media de comparación con prueba t y U de Mann-Whitney-test, mediante SPSS V.18.

Resultados: Muestra: 795 pacientes PCC y MACA visitados en el CUAP, 56% son mujeres. Del total de pacientes, el 26,7% corresponden a MACA, y el 73,3% PCC. De los pacientes PCC, el 53,6% tienen diagnóstico de ICC, frente al 23,50% etiquetados de EPOC. El 22,9% están diagnosticados de ambas patologías (ICC y EPOC), este porcentaje es significativamente mayor entre los pacientes MACA (37%, $p = 0,006$). El promedio de fármacos prescritos de forma crónica en pacientes PCC es de 10,83 y 9,02 para los MACA. Esta diferencia es estadísticamente significativa.

Conclusiones: Es necesario incorporar el concepto de atención integrada entre los equipos de atención primaria y equipos de CUAP para mejorar la asistencia a los PCC y MACA, contribuyendo a disminuir el número de hospitalizaciones. El número de visitas en el CUAP de PCC es mayor que las de MACA, debido a la existencia del "programa de atención domiciliaria MACA". En el grupo de pacientes MACA existe mayor predominancia concomitante de ICC y EPOC, con una media de prescripción farmacológica activa inferior que en el PCC.

Palabras clave: *Modelo de integración. Manejo. paciente crónico. Urgencias atención primaria.*