



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



SIMPOSIO. PLURIPATOLOGÍA

Estratificación pronóstica y abordaje asistencial de los pacientes pluripatológicos

M. Bernabeu-Wittel^{a,b,*}, B. Barón-Franco^a, D. Nieto-Martín^{a,b}, L. Moreno-Gaviño^a,
N. Ramírez-Duque^a y M. Ollero-Baturone^a

^a Unidad Clínica de Medicina Interna, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), Instituto de Salud Carlos III

Recibido el 30 de diciembre de 2016; aceptado el 24 de enero de 2017

PALABRAS CLAVE

Paciente pluripatológico;
Pronóstico;
Plan de acción personalizado;
Comorbilidad;
Multimorbilidad

Resumen Los pacientes pluripatológicos constituyen una población prevalente y homogénea, caracterizada por su complejidad clínica, vulnerabilidad, consumo de recursos y mortalidad que requiere una asistencia integral y coordinada. Establecer un pronóstico certero en esta población resulta de utilidad para la toma de decisiones clínicas por parte de los profesionales, la planificación de las preferencias de pacientes y familiares, y el diseño de estrategias en el ámbito de la gestión sanitaria. También es importante para la investigación clínica, al facilitar la posible incorporación de estos pacientes a ensayos clínicos y otros estudios de intervención. Los índices PROFUND y PROFUNCTION son 2 instrumentos pronósticos que predicen de manera fidedigna el riesgo de fallecer o de sufrir un deterioro funcional, respectivamente. Para el abordaje asistencial de los pacientes pluripatológicos se propugna la construcción y ejecución de un plan de acción personalizado, consensuado y adaptado a la realidad del paciente. Este tendrá en cuenta el pronóstico, la evidencia y viabilidad de las intervenciones, así como la sinergia de las metas y estrategias del equipo sanitario con los valores y las preferencias de las personas para conseguir un modelo de salud centrado en apoyar la capacidad de las mismas para gestionar sus enfermedades. En este plan los principales ámbitos de intervención son: la promoción y prevención de la salud, la activación y autogestión del paciente y el cuidador, la red de apoyo social, la optimización farmacoterapéutica, la rehabilitación y medidas de preservación funcional y cognitiva, y la planificación anticipada de decisiones.

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

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: wittel@cica.es (M. Bernabeu-Wittel).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2017.01.011>

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

KEYWORDS

Patients with multiple pathologies;
Prognostics;
Personalised action plan;
Comorbidity;
Multimorbidity

Prognostic stratification and healthcare approach in patients with multiple pathologies

Abstract Polypathological patients constitute a prevalent, fairly homogeneous population, which is characterised by high clinical complexity, substantial vulnerability and significant resource consumption, in addition to high mortality and the need for comprehensive, coordinated care. It is particularly important to establish a reliable prognosis in these patients. It is also extremely useful for professionals involved in the decision-making process for patients and their families in vital planning and their preferences, for strategic health planning in management fields, and for clinical research, by facilitating their incorporation into clinical trials and other intervention studies. Two prognostic instruments stand out in terms of suitability for polypathological patients: PROFUND and PROFUNCTION. The former faithfully stratifies the risk of dying at 12 months and four years and the latter, the risk of suffering a significant functional deterioration at 12 months. In terms of the healthcare approach in patients with multiple pathologies, creating and executing a consensual, personalised action plan that is adapted to the patient's reality is encouraged. The plan will consider the prognosis, and the evidence and viability of interventions; its ultimate aim will be to ensure the synergy and alignment of the health team's goals and strategies with peoples' values and preferences, in order to achieve a more proactive health model focused on supporting patients in their ability to manage their illnesses. In the personalised action plan, the main areas of intervention are: health promotion and prevention; patient and caregiver activation and self-management; activation of a social support network and social support; optimisation of pharmacotherapy; rehabilitation, functional and cognitive preservation measures; and anticipated decision planning.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). All rights reserved.

Los pacientes pluripatológicos. Paradigma de población clínico-asistencial emergente y homogénea

En los últimos años se ha producido un aumento de la esperanza de vida, y por tanto, un envejecimiento poblacional paulatino. Las mejoras socioeconómicas, así como las innovaciones biomédicas, han permitido soslayar la mortalidad de muchas enfermedades (fundamentalmente infecciosas, cardiovasculares y neoplásicas). El precio de sobrevivir a ellas no es otro que la generación de condiciones crónicas^{1,2}. Cada vez con mayor frecuencia atendemos a pacientes que padecen múltiples enfermedades concomitantes, muchas de ellas interrelacionadas. Un paradigma prevalente de este fenómeno sociosanitario lo constituyen los pacientes pluripatológicos (PPP)³.

Los PPP constituyen una población homogénea con una serie de características comunes fácilmente identificables como son: la edad avanzada, la vulnerabilidad clínica, la tendencia al deterioro funcional, la elevada mortalidad durante los ingresos y, durante el seguimiento clínico, la baja calidad de vida relacionada con la salud percibida y la alta prevalencia de dependencia de la persona cuidadora⁴⁻⁹. En diferentes estudios se han ido perfilando las principales características clínicas de estos pacientes, encontrando muchas similitudes, independientemente de entornos y marcos temporales diferentes. En la [tabla 1](#) se detallan las características clínicas principales de los PPP en diferentes estudios⁴⁻⁹.

El grupo de PPP presenta una especial susceptibilidad y fragilidad clínica que conlleva la frecuente demanda de atención por agudizaciones intercurrentes y la aparición de trastornos interrelacionados, que gravan al paciente con un deterioro progresivo de su autonomía y capacidad funcional. Componen un colectivo especialmente predispuesto a sufrir los efectos deletéreos de la fragmentación y superespecialización de la asistencia. Por tanto, se pueden considerar como elementos «centinela» de la «salud global» del sistema sanitario, así como de su nivel de coordinación.

Impacto de la comorbilidad y de la pluripatología en el pronóstico vital y funcional del paciente

Impacto de la comorbilidad

Actualmente existe evidencia para afirmar que la presencia de comorbilidad empeora el pronóstico vital, funcional, la calidad de vida relacionada con la salud y los resultados globales en salud para todas las enfermedades en las que se ha evaluado este aspecto. Son ejemplos paradigmáticos la enfermedad coronaria, la insuficiencia cardíaca, la neumonía, otras infecciones graves, las intervenciones quirúrgicas, la insuficiencia renal crónica, la hepatopatía crónica, el cáncer, la enfermedad cerebrovascular y las enfermedades pulmonares crónicas¹⁰⁻¹⁵. Este efecto deletéreo, en opinión de los autores, se podría deber a 2 razones: el propio efecto biológico

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5683436>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5683436>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)