



ENFERMEDADES



Pilar Román, Mercedes Vinuesa, María José Sánchez, María Dolores Pablo-Blanco y Josep Basora.

Abordaje de riesgos en pacientes pluripatológicos

● La enfermedad respiratoria crónica aumenta casi tres días la estancia hospitalaria

Redacción

La enfermedad respiratoria crónica, los riesgos y problemas sociales y el tipo y número de enfermedades de los pacientes pluripatológicos cuando ingresan condicionan la duración de sus estancias hospitalarias.

Así se desprende del estudio "Factores clínicos, funcionales y sociales asociados al tiempo de estancia hospitalaria en pacientes pluripatológicos", presentado en el VI Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico que estos días se celebra en Sevilla, organizado por la Sociedad Española de Medicina In-

terna (SEMI) y la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), con la colaboración de la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía.

Según explica la doctora Valle Coronado Vázquez, coautora del estudio y directora médica del Hospital de Riotinto de Huelva, "los pacientes que presentan en su ingreso una enfermedad respiratoria crónica incrementan el tiempo de estancia hospitalaria en un promedio de 2,7 días. La limitación crónica al flujo aéreo, el asma bronquial y el cor pulmonale son causas frecuentes de ingresos hospitalarios por agudizaciones, originando estancias prolongadas".

Asimismo, según los resultados del estudio, cuantas más enfermedades tiene el paciente pluripatológico en su ingreso, más prolongada es su estancia. Es decir, los pacientes que padecen más de una enfermedad crónica (generalmente tienen una edad avanzada, múltiples ingresos

hospitalarios y necesitan más cuidados) están más tiempo en el hospital.

Los pacientes pluripatológicos son enfermos complejos que requieren una coordinación entre niveles asistenciales para un adecuado manejo. En ese sentido, y a la vista de los resultados del estudio, la Dra. Coronado concluye que hay varias mejoras que harían más eficiente la atención a estos pacientes, disminuyendo el número de ingresos y las estancias hospitalarias: "en primer lugar hay que hacer un seguimiento y manejo de los procesos crónicos por parte de Atención Primaria, considerando que la patología que se asocia a la duración de los ingresos, en este caso la enfermedad respiratoria crónica, puede y tiene que ser controlada por el médico y enfermero de familia. Además, el papel del trabajador social en el hospital es prioritario al hacer valoraciones precoces y planificar el alta social para no obstaculizar el alta médica".