Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 03/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Tabla S1. Criterios de inclusión y exclusión de los pacientes del estudio PALIARAGON

Criterios de inclusión

Deben cumplirse todos los criterios siguientes:

1. Edad ≥ 18 años.
2. Ingreso en un Servicio de Medicina Interna.
3. Consentimiento informado escrito.
4. Cumplir criterios de paciente pluripatológico.
5. Presentar una o más de las siguientes insuficiencias crónicas no reversibles de órgano, independientemente de la causa primigenia que las originó, en estadio evolucionado:
   - **a.** Insuficiencia cardiaca con disnea basal clase III o IV de la NYHA.
   - **b.** Insuficiencia respiratoria crónica con disnea basal mayor o igual a 3 de la escala MRC y/o saturación basal de oxígeno <90% y/o tratamiento con oxígeno domiciliario.
   - **c.** Insuficiencia renal crónica en estadio 4 ó 5 de la National Kidney Foundation (tasa de filtrado glomerular<30 mL/min, o bien creatininemias basales ≥3 mg/dL).
   - **d.** Hepatopatía crónica con datos clínicos, analíticos, endoscópicos o ecográficos de hipertensión portal y/o insuficiencia hepatocelular (puntuación en la escala de Child-Pugh > 7).
   - **e.** Enfermedad neurológica crónica con deterioro cognitivo establecido (SPMSQ ≥ 7 errores) y/o deterioro funcional para las actividades básicas de la vida diaria establecido (índice de Barthel < 60 puntos).

Criterios de exclusión

Presencia de uno de los siguientes criterios:

1. Presencia de neoplasia activa excepto adenocarcinoma de próstata localizado en tratamiento hormonal y carcinoma basocelular-espinocelular cutáneo.
2. Inclusión en lista activa de trasplante cardiaco, hepático y/o renal.
3. Previsión de entrada en programa crónico de depuración extrarrenal.
4. Fallecimiento durante el ingreso.

MRC: Medical Research Council; NYHA: New York Heart Association; SPMSQ: Short portable mental status questionnaire

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 03/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Tabla S2. Criterios de paciente pluripatológico utilizados en el estudio PALIARAGON
CATEGORÍA A
A.1. Insuficiencia cardiaca que en situación de estabilidad clínica haya estado en grado II de la NYHA[1] (síntomas con actividad física habitual). A.2. Cardiopatía isquémica (angina o infarto).
CATEGORÍA B
B.1. Vasculitis y enfermedades autoinmunes sistémicas. B.2. Enfermedad renal crónica definida por elevación de creatinina (> 1,4 mg/dL en varones, > 1,3 mg/dL en mujeres) o proteinuria[2], mantenidos durante 3 meses.
CATEGORÍA C
C.1. Enfermedad respiratoria crónica que en situación de estabilidad clínica haya estado con disnea grado 2 de la MRC[3] (disnea a paso habitual en llano), ó FEV_1 < 65%, ó SatO2 ≤ 90%.
CATEGORÍA D
D.1. Enfermedad inflamatoria crónica intestinal. D.2. Hepatopatía crónica con datos de insuficiencia hepatocelular[4] ó hipertensión portal[5].
CATEGORÍA E
E.1. Ataque cerebrovascular. E.2. Enfermedad neurológica con déficit motor permanente que provoque una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (índice de Barthel < 60). E.3. Enfermedad neurológica con deterioro cognitivo permanente, al menos moderado (Pfeiffer ≥ 5 errores).
CATEGORÍA F:
F.1. Arteriopatía periférica sintomática. F.2. Diabetes mellitus con retinopatía proliferativa ó neuropatía sintomática.
CATEGORÍA G:
G.1. Anemia crónica por perdidas digestivas o hemopatía adquirida no subsidiaria de tratamiento curativo que presente Hb < 10 g/dL en dos determinaciones separadas entre sí más de tres meses. G.2. Neoplasia sólida ó hematológica activa no subsidiaria de tratamiento con intención curativa.
CATEGORÍA H:
H.1. Enfermedad osteoarticular crónica que provoque por sí misma una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (índice de Barthel < 60).
Se considera PP si tiene un criterio de al menos dos categorías diferentes.

[1] Ligera limitación de la actividad física. La actividad física habitual le produce disnea, angina, cansancio o palpitaciones.
[2] Índice albúmina/creatinina > 300 mg/g, microalbuminuria > 3mg/dL en muestra de orina ó Albúmina>300 mg/dia en orina de 24 horas ó >200 microg/min
[3] Incapacidad de mantener el paso de otra persona de la misma edad, caminando en llano, debido a la dificultad respiratoria o tener que parar a descansar al andar en llano al propio paso.
[4] INR >1,7, albúmina <3,5 g/dL, bilirrubina >2 mg/dL.
[5] Definida por la presencia de datos clínicos, analíticos, ecográficos o endoscópicos.