



EA-013 - CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA EN PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS. ANÁLISIS DE UNA MUESTRA MULTICÉNTRICA DE 17 HOSPITALES DE ESPAÑA. PROYECTO CRONICOM

C. Jiménez-Juan¹, J. Ternero-Vega¹, I. Torrente-Jiménez², Á. García-Campos³, L. Moreno-Gaviño¹, C. Bas-Reina⁴, A. Cartanyà-Gutiérrez² y B. Barón Franco¹

M. Villarino, A. Mayer, S. Inés-Revuelta, F. Alonso-Ecenarro, E. Gázquez, M. Custal, M. Cabrera, P. Herrero-Rodríguez y M. Moreno-Ariño en representación del Grupo de Trabajo Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada

¹Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Medicina Interna. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona). ³Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia. ⁴Medicina Interna. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Objetivos: Conocer la funcionalidad para el desempeño de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) de los pacientes con enfermedades crónicas y necesidades complejas de salud (PCC).

Métodos: Estudio transversal multicéntrico mediante cortes de prevalencia mensuales en áreas de Medicina Interna de 17 hospitales españoles (marzo-octubre 2019). Se definieron como PCC a todos los pacientes pluripatológicos (PPP) y a aquéllos no pluripatológicos (PCCnoPPP) con una enfermedad incluida en las categorías de PPP, que presentaran ≥ 1 criterios de complejidad predefinidos. Análisis descriptivo del desempeño para las ABVD mediante índice Barthel (IB) (1). Análisis multivariante para valorar los factores que se asociaron a la independencia (IB ≥ 90) dependencia moderada (IB < 60) y grave-total (IB < 35) y total (IB < 20).

Resultados: Se incluyeron 1.121 pacientes (51,2% varones, con edad mediana de 82 (P25-P75 = 74-87)). La mediana del IB fue 55 (20-90); 293 pacientes (26%) eran independientes (IB ≥ 90), 245 (22%) tenían dependencia leve (IB > 60 y $35 < 60$), y 348 (31%) dependencia severa o total (IB 90) fueron el género varón ($p = 0,008$; OR = 1,7 [1,2-2,6]) una menor edad ($p < 0,0001$), no ser PPP ($p < 0,0001$; OR = 11,5 [3,4-40]), ni padecer la mayor parte de las enfermedades definitorias de categoría PPP ($p < 0,01$) y un índice PROFUND más bajo ($p < 0,0001$). Aquéllos asociados a presentar dependencia al menos moderada (IB < 60) fueron el género mujer ($p = 0,03$; OR = 1,5 [1,05-2,3]), ser PPP ($p < 0,0001$; OR = 2,8 [1,6-5]), padecer enfermedades neurológicas ($p < 0,0001$; OR = 4,4 [2,1-9]), neoplásicas ($p = 0,01$; OR = 6,2 [1,5-24]) y osteoarticulares ($p = 0,002$; OR = 4,5 [1,7-10]), una albuminemia, hemoglobinemia y colesterolemia más bajas ($p < 0,0001$, $p = 0,028$ y $p = 0,049$) y un índice PROFUND más alto ($p < 0,0001$). Finalmente los factores asociados a presentar dependencia grave-total (IB < 35) fueron padecer enfermedades neurológicas ($p = 0,006$; OR = 2 [1,2-3,5]) y neoplásicas ($p = 0,04$; OR = 2,6 [1,05-6,6]), una albuminemia y colesterolemia más bajas ($p < 0,0001$) y ($p = 0,004$), y un índice PROFUND más alto ($p < 0,0001$).

Conclusiones: Los PCC presentan un importante deterioro funcional basal para las actividades básicas de la vida diaria. Los factores asociados son los sobradamente conocidos para la población general.

Bibliografía

1. Mahoney FI, Barthel DW. Functional evaluation: The BARTHEL Index. Md State Med J. 1965;14:61-5.