



EA-025 - FACTORES ASOCIADOS A LA NECESIDAD DE TENER UNA PERSONA CUIDADORA EN PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS DE UNA MUESTRA MULTICÉNTRICA DE 17 HOSPITALES DE ESPAÑA. PROYECTO CRONICOM

P. Arcos Pereda¹, C. Alicia Tejera², J. Magallanes³, G. Alonso Claudio⁴, R. González Ferrer¹, L. García Romero⁵, J. Murcia Zaragoza⁵ y C. Feijoo⁶

L. Nieto Martín, S. Falcón, A. Granados, C. Nardini, J. Pitarch, V.J. Vega Rodríguez, R.T. Sánchez del Arco, J. Lanseros Tenllado y M.J. González Merodio en representación del Grupo de Trabajo Grupo de Trabajo de Paciente Pluripatológico y de Edad Avanzada de la SEMI

¹Medicina Interna. Hospital del Tajo. Aranjuez (Madrid). ²Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife (Santa Cruz de Tenerife). ³Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina (Toledo). ⁴Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. ⁵Medicina Interna. Hospital de la Vega Baja. Orihuela (Alicante). ⁶Medicina Interna. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Conocer los factores asociados a la necesidad de tener una persona cuidadora en una muestra multicéntrica de pacientes con enfermedades crónicas y necesidades complejas de salud (PCC).

Métodos: Estudio multicéntrico transversal mediante cortes mensuales en áreas de Medicina Interna de 17 hospitales de España entre marzo y octubre de 2019 (6 comarcales, 5 de especialidades y 6 regionales). Se definieron como PCC a todos los pacientes pluripatológicos (PPP) y a aquellos no pluripatológicos (PCCnoPPP) con una enfermedad crónica incluida dentro de alguna de las categorías de PPP que además presentaran uno o más criterios de complejidad predefinidos. Se analizó la prevalencia de necesidad de tener una persona cuidadora (definida por tener un índice de Barthel 5) y los factores asociados, utilizando el paquete SPSS 20.0.

Resultados: De los 1.121 PCC incluidos, 724 (64,6%) precisaron de una persona cuidadora de apoyo, y de entre los que la necesitaron la tenían 684 (94,5%). Las personas cuidadoras fueron mayoritariamente hijas-os (36,7%), cónyuges (28%), profesionales contratados (23%), otros familiares (6,8%), y no tenían el 5,5%. Un 85% de los pacientes residían en el domicilio propio o familiar. Los factores que se asociaron de forma independiente a necesitar una persona cuidadora fueron ser mujer (OR 1,5 [1,1-2]) las enfermedades crónicas neurológicas (OR 4,2 [3-6]), las enfermedades osteoarticulares con limitación funcional (OR 3 [2-5]), la presencia de úlceras por presión (OR 4 [1,3-11]) y la puntuación en el índice PROFUND (OR 1,06 [1,01-1,12]).

Conclusiones: Casi las dos terceras partes de los PCC precisaron de una persona cuidadora por deterioro funcional y/o cognitivo, ocupando este rol mayoritariamente familiares de primer grado (hijas-os y esposas-os). Los factores asociados a requerir una persona cuidadora fueron ser mujer,

algunas enfermedades crónicas muy paradigmáticas de dependencia, y un peor pronóstico vital.