Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S552

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

447 - UTILIDAD DE LAS ESCALAS DE BARTHEL, BRADEN Y ECOG EN PACIENTES INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Cristina Lojo Cruz[1], Juan Mora Delgado[2], Elisa Barroso Casamitjana[1] y Víctor Rivas Jiménez[1]

[1]Hospital Universitario de Jerez de la Frontera, Jerez de La Frontera, España.[2]Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real, España.

Resumen

Objetivos: Determinar si existe asociación entre las escalas de Barthel, Braden y Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) Performance Status, en pacientes ingresados en nuestra Unidad de Cuidados Paliativos.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes ingresados a cargo de la Unidad de Cuidados Paliativos de nuestro hospital desde el 1 de enero de 2021 hasta el 31 de mayo de 2023. Se realizó un análisis descriptivo de los datos reflejado en mediana, rango intercuartílico y porcentaje. Las variables cuantitativas de distribución normal y anormal se compararon mediante la prueba t de Student y la prueba U de Mann-Whitney, respectivamente. Las variables categóricas se compararon mediante la prueba de chi cuadrado. Se realizó análisis de correlación de Pearson bivariado entre variables numéricas independientes y dependientes.

Resultados: Se analizaron 612 pacientes, con una mediana de edad de 71 años (rango intercuartílico de 62 a 81), siendo el 60% hombres. La mediana de la escala de Barthel fue de 35 (rango intercuartílico de 15 a 60), la de Braden fue de 14 (rango intercuartílico de 11 a 18), mientras que la del ECOG fue de 4. Se objetivó una correlación significativa entre la escala de Braden y Barthel (p 0,001; r = 0,663), y entre la escala de Braden y ECOG (p 0,001; r = -0,433). También se obtuvo una correlación significativa de forma inversa entre la escala de Braden y la edad (p = 0,004; r = -0,118). Si se analizaba la escala de Braden en función del tipo de enfermedad oncológica, se objetivó que los pacientes con neoplasias del aparato locomotor y del sistema nervioso central se asociaban a un menor valor de la escala de Braden (p = 0,001), con unos valores de media de 10,5 y 11,33 respectivamente, en comparación con neoplasias digestivas, hematológicas y mamarias, con valores mucho más superiores (15,2, 15 y 14,94 respectivamente).

Conclusiones: La relación entre la escala de Barthel y Braden sugiere una asociación entre la capacidad funcional y el riesgo de úlceras por presión. Esto indica que aquellos con una menor capacidad funcional tienen un mayor riesgo de desarrollar úlceras por presión. La relación entre la escala de Braden y el ECOG indica que a medida que el estado funcional del paciente empeora, el riesgo de desarrollar úlceras por presión también aumenta. Esto subraya la importancia de evaluar el estado funcional de los pacientes y su impacto en la aparición de complicaciones relacionadas con la disminución de la movilidad. A medida que aumenta la edad, el riesgo de desarrollar úlceras por presión puede incrementarse, lo cual está en línea con la literatura existente. Asimismo, determinados tipos de neoplasias pueden estar asociados a un mayor riesgo de deterioro de la piel y, por lo tanto, a un mayor riesgo de úlceras por presión.

Bibliografía

1. Huang C, Ma Y, Wang C, *et al*. Predictive validity of the braden scale for pressure injury risk assessment in adults: A systematic review and meta-analysis. Nurs Open. 2021 Sep;8(5):2194-207.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.