



## EA-106 - RELACIÓN ENTRE ÍNDICE BARTHEL Y PRINCIPALES CATEGORÍAS DE PLURIPATOLOGÍA Y CRITERIOS DE COMPLEJIDAD

M. Rojano Rivero<sup>1</sup>, A. Merlo Serrano<sup>2</sup>, J. Fernández Soto<sup>3</sup> y M. Mansilla Rodríguez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital de Alta Resolución Valle del Guadiato. Peñarroya-Pueblonuevo (Córdoba). <sup>3</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la relación entre puntuación baja en índice Barthel (menor o igual a 35 puntos) y principales categorías clínicas de pluripatología y criterios de complejidad en los pacientes con enfermedades crónicas y necesidades complejas de salud, ingresados en planta de Medicina Interna.

**Material y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Se seleccionó una muestra de los pacientes ingresados en la planta de Medicina Interna durante los años 2018-2019 que cumplían criterios de cronicidad y pluripatología, con índice Barthel menor o igual a 35 puntos.

**Resultados:** El 62,5% tenía una puntuación en el índice Barthel menor o igual a 35 puntos. De ellos, la enfermedad neurológica con deterioro cognitivo persistente fue la categoría diagnóstica de pluripatología más frecuente (68%), seguida de la enfermedad respiratoria crónica (36%), la enfermedad renal crónica (32%), cardiopatía isquémica (28%) e insuficiencia cardíaca (24%). El criterio de complejidad más frecuente fue la polimedicación (92,30%), seguido de 2 o más ingresos hospitalarios en los últimos 12 meses (76,92%), úlceras por presión (38,46%) y riesgo sociofamiliar (23,07%).

**Discusión:** El Barthel es uno de los índices de discapacidad más utilizados. Sin embargo, tiene baja sensibilidad en la medida de la funcionalidad en los extremos de su escala. Para aumentar dicha sensibilidad, se podría realizar la valoración funcional de los pacientes en combinación con otras escalas, como la de Medida de la independencia funcional.

**Conclusiones:** Más de la mitad (62,5%) de los pacientes de nuestra serie, presentaba un grado de dependencia grave (menor o igual a 35 puntos), según el índice de Barthel. De ellos, la enfermedad neurológica fue la categoría diagnóstica más frecuente. El criterio de complejidad más frecuente fue la polimedicación.

### Bibliografía

1. Ollero Baturone M, et al. Atención a Pacientes Pluripatológicos: Proceso Asistencial Integrado, 3ª ed. Sevilla; 2018. p. 23-25.
2. Mirallas Martínez JA, Real Collado MC. "Índice de Barthel o Medida de Independencia Funcional" Rehabilitación. 2003;37:152-7.