Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S546

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1171 - EVOLUCIÓN DEL GRADO DE DEPENDENCIA EN EL ÚLTIMO AÑO DE VIDA. FACTORES MODIFICADORES

Marina Martínez Illán, *Andrea Ladino Vasquez y Martina Pellicé Ariño*

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Describir la evolución del grado de dependencia de los pacientes en su último año de vida basándonos en el índice de Barthel e identificar los factores que pueden influir en su incremento.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se recogieron los datos demográficos y clínicos en el año previo de todos los pacientes fallecidos entre el 1 de enero de 2018 y el 1 de enero de 2019 en un hospital de tercer nivel. Se utilizó el *software* REDCap para el registro de los datos desde la historia clínica electrónica. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS.24.

Resultados: Se ha analizado una muestra de 666 pacientes, 268 mujeres (40,2%) y 398 hombres (59,8%) con una mediana de edad de 74,14. Del total de la muestra, el año previo al ingreso, 19 pacientes (2,9%) eran dependientes totales (índice de Barthel < 20); 25 (3,8%) era dependientes graves (Barthel 20-35); 54 (8,1%) presentaban dependencia moderada (Barthel 40-55); 124 (18,6%) tenían dependencia leve (Barthel 60-99) y 444 (66,7%) eran independientes con una Barthel de 100. En el año previo al fallecimiento 394 pacientes (59,2%) fueron hospitalizados. La estancia media fue de 16,22 días DE 28,63 con una estancia mediana de 6. Durante dicho año 78 (11,7%) de estos pacientes ingresaron en una unidad de críticos y, tras la hospitalización, 72 (10,8%) requirieron un ingreso de convalecencia en un centro sociosanitario (CSS). En el ingreso en el que se produjo el fallecimiento 51 pacientes (7,7%) tenía un grado de dependencia total; 54 (8,1%) dependencia grave; 89 (13,4%) dependencia moderada; 153 (23%) leve y 318 (47,8%) eran independientes. Analizando la modificación del grado de dependencia mediante la comparación del índice de Barthel el año previo con el que presentaban en el último ingreso, observamos que en el grupo con dependencia grave 9pacientes (36%) empeoraron hasta obtener una dependencia total; en el de dependencia moderada 21(39%) incrementaron su Barthel; en el grupo de dependencia leve lo hicieron 46(38%) y en el de pacientes independientes lo hizo un 29% (129). En el análisis de correlación de Pearson entre el Barthel previo y el del fallecimiento, observamos una correlación positiva moderada (0,750 con una significación bilateral significativa, nivel de confianza 0,01). En el análisis de regresión para evaluar factores modificadores del Barthel, hallamos un coeficiente no estandarizado de -0,607 (p 0,000) para el ingreso en CSS. Se trata, además, del factor de peso relativo más fuerte (coeficiente beta estandarizado -0,223). También resulta significativa la asociación entre el aumento del grado de dependencia y un mayor índice de Charlson (-0,030, p 0,007) así como con la edad (-0,005, p 0,018). No se observó relación significativa ni con el sexo, los días de hospitalización, la estancia en UCI el año previo, visitas a urgencias, al CAP o CCEE.

Conclusiones: Un alto porcentaje de los pacientes elevan el grado de dependencia en su último año de vida y encontramos como factores que predisponen a dicho deterioro la edad avanzada y una elevada comorbilidad. La asociación hallada con el ingreso en un centro sociosanitaria ha de ser estudiada, pudiendo reflejar el grado de dependencia adquirida durante una hospitalización que desemboca en este ingreso o bien relacionarse con el propio ingreso en dicho centro.

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