Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):225

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-115 - IMPACTO DE LA FISIOTERAPIA HOSPITALARIA Y DOMICILIARIA EN LA SOBRECARGA SENTIDA POR CUIDADORES DE PACIENTES CON ENFERMEDADES AVANZADAS

P. Díaz Jiménez, L. Moreno Gaviño, L. Rivero, M. Nieto Martín, V. Aresté I Vilanova, A. Fernández López y L. Fernández

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil de las cuidadoras y repercusión sobre la sobrecarga sentida de éstas tras la inclusión en un programa de fisioterapia hospitalaria y domiciliaria a pacientes con enfermedad crónica avanzada y enfermedad oncológica en fase paliativa.

Material y métodos: Estudio cuasiexperimetal de cohorte prospectiva. Tipo antes-después. Bicéntrico. Población elegible: pacientes de hospitalización domiciliaria (HD), hospitalización de cuidados paliativos (CP) y Medicina Interna (MI). Análisis descriptivo de variables clínicas principales. Análisis inferencial nivel de confianza 95%. Prueba t para muestras relacionadas y test de Wilcoxon (según normalidad). SPSS 22.0, significación estadística $p < 0,05$.

Resultados: Incluidos 207 pacientes (58,9% HD, 21,7% CP, 19,3% MI), el 59,9% varones, edad media 73,57 ± 12,10 años. El 97,1% residían en su domicilio. Sólo el 4% permanecían en activo. En el 57,2% coexistía la enfermedad oncológica en fase paliativa con insuficiencia de órgano avanzada. Sólo 13,9% (N = 27) no presentaban enfermedad oncológica. El 26,2% fallecieron antes de finalizar la intervención (N = 50), 20,4% de pérdidas en seguimiento por otros motivos (N = 39) (ingreso hospitalario u abandono). Perfil del cuidador principal (N = 192) fue mujer (81,6%) con edad media de 59,37 ± 15,53, el 71,9% amas de casa. La familia asumía los cuidados en el 87,2% (56,4% cónyuge, 22,3% hija, 8,5% otros familiares, 12,8% contratado). Las cuidadoras precisaban ayuda suplementaria en el 66,9% de los casos (N = 109). Recibían ayuda de un familiar en el 76,1% de los casos y el 23,9% de persona asalariada. El 14,4% recibía apoyo de la Ley de dependencia. El índice medio de esfuerzo del cuidador fue en el momento de inclusión 8,8 ± 3,16 y al final de la intervención 7,93 ± 3,53 ($p = 0,01$).

Discusión: Los resultados de nuestro estudio apoyan la utilidad de la fisioterapia hospitalaria y domiciliaria en pacientes con enfermedad crónica avanzada y enfermedad oncológica en fase paliativa no solo para la mejora de los pacientes, si no para disminuir la sobrecarga que el cuidador de estos pacientes soporta. Son escasos los estudios sobre fisioterapia que tienen en cuenta aspectos no relacionados íntimamente con la situación clínica y funcional del paciente, por lo que creemos que la evidencia que este trabajo aporta podría ayudar a profundizar más en los beneficios que estas terapias aportan a estos pacientes y que todavía están por esclarecer. Además, nos ayuda a definir

cuál es el perfil de los cuidadores en nuestro medio, siendo esto de gran ayuda a la hora de trabajar en la figura del cuidador y en las necesidades que este pueda requerir, entre otros aspectos. En base a estos hallazgos, se podría impulsar la puesta en marcha de programas de rehabilitación como el descrito con objeto de mejorar la calidad de vida no sólo ya del paciente con enfermedad avanzada, sino hasta incluso de las personas encargadas de sus cuidados.

Conclusiones: El perfil de la cuidadora es el de una mujer de edad media de la familia. El impacto de la intervención fue positivo al detectar menos sobrecarga sentida en el cuidador (IEC) tras la finalización de ésta.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.