



Medicina de Familia. SEMERGEN

<https://www.elsevier.es/semergen>



212/2167 - Autopercepción del estado de salud en los pacientes del programa de atención domiciliaria (PAD)

M. Lobo Marín^a, J. Martínez de la Iglesia^b, R. Escuder Egea^b, L. Flores Olmos^b, M.F.M. Guzmán Quesada^a, B. Muñoz Díaz^c, S. Ruiz Rejano^b, S. González Garrido^d, E.M. Sánchez Fuentes^d y E. Salas Sánchez^e

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Montoro. Córdoba. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fuensanta. Córdoba. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba.

Resumen

Objetivos: Evaluar la autopercepción del estado de salud (AES) de pacientes incluidos en PAD.

Metodología: Estudio observacional transversal en 2 centros de salud urbanos. De N = 270 pacientes incluidos en el PAD, se seleccionaron n = 121 por muestreo aleatorio estratificado. Se recogieron 57 variables: AES, sociodemográficas, patología, consumo de fármacos, capacidad funcional, situación nutricional, estado anímico y cognitivo. Se realiza un análisis descriptivo de las variables. Se analizan posibles asociaciones mediante la aplicación del chi cuadrado y análisis de varianza. Se realiza un análisis multivariante con las variables con significación estadística. Se ha considerado un nivel de significación para $p < 0,05$.

Resultados: El 84,3% fueron mujeres y la media de edad fue de 86,5 (DT = 6,5). El 50,4% vivían en su domicilio (13,1% solos, 67,2% con familiares y 19,6% con un cuidador) y el 49,6 en una residencia. La media de enfermedades crónicas fue de 4 (DT = 1,6) y el consumo medio de fármacos de 6,8 (DT = 3). Se detectó un posible cuadro depresivo en el 42,9% y alteración cognitiva moderada-grave en el 55,4%. Los problemas cognitivos impidieron realizar el cuestionario completo en 31 pacientes (25,6%). El 52,8% refirieron un estado de salud muy bueno/bueno, regular el 47,3% y malo/muy malo el 7,7%. Se estableció relación entre peor AES y mayor edad ($p < 0,05$), número de enfermedades ($p < 0,05$), número de fármacos ($p < 0,01$), y peor puntuación en los cuestionarios de Yesavage ($p < 0,0001$), Barthel ($p < 0,0001$) y Lawton ($p < 0,0001$). Igualmente se relacionó con una menor autonomía en la deambulación ($p < 0,0001$) y peor estado nutricional ($p < 0,001$). Finalmente, en el modelo multivariante la necesidad de ayuda para movilizarse, el consumir más de 5 fármacos/día y presentar síntomas depresivos significativos fueron las variables que se relacionaron con la AES como regular, mala o muy mala.

Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes del PAD refieren una AES buena/muy buena. En la peor percepción del mismo influyen fundamentalmente la autonomía para la movilización y en menor proporción el excesivo consumo de fármacos y el estado de ánimo.

Palabras clave: Autopercepción. Estado. Salud.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.