

347/2455 - INFLUENCIA DEL DETERIORO COGNITIVO SOBRE LA MORTALIDAD EN ANCIANOS INSTITUCIONALIZADOS EN LA PROVINCIA DE SEVILLA

C. Rodríguez Adame^a, E. Rodrigo Moreno^b, E. Pina Martínez^c y F. Paredes Jiménez^d

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Esperanza Macarena. Sevilla. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pino Montano B. Sevilla. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alamillo. Sevilla. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Santa Olalla de Cala. Sevilla.

Resumen

Introducción: La institucionalización de pacientes ancianos y frágiles es un estado de vulnerabilidad sociosanitaria a tener en cuenta a la hora de planificar los recursos públicos para la atención eficiente e integral de las poblaciones más vulnerables. Conocer la influencia del deterioro cognitivo sobre la mortalidad en ancianos institucionalizados es un punto de partida útil para la planificación de la asistencia sanitaria de los pacientes institucionalizados, así como para la redistribución de los recursos destinados a las instituciones socio-sanitarias con el fin de mejorar la eficacia y la eficiencia de las medidas en la planificación de las políticas sanitarias a este tipo de pacientes.

Objetivos: Demostrar si el deterioro cognitivo aumenta la mortalidad en ancianos institucionalizados.

Diseño: Estudio observacional analítico prospectivo de casos y controles.

Emplazamiento: Centros de Salud de la red docente de la Unidad Docente Provincial de Medicina Familiar y Comunitaria de Sevilla. (Distritos sanitarios AP Sevilla, Aljarafe-Sevilla Norte, Sevilla Sur y Osuna). Pacientes en el programa de atención domiciliaria y paciente institucionalizado en residencias de ancianos del mismo área.

Material y métodos: Sujetos: caso: paciente con deterioro cognitivo institucionalizado en residencias de ancianos de Sevilla y provincia. Control: paciente sin deterioro cognitivo institucionalizado en residencias de ancianos de Sevilla y provincia. Variables: Principal: mortalidad; Secundarias: edad, sexo, estado civil, apoyo familiar, enfermedades crónicas, fármacos. Tamaño muestral: Asunciones: ?: 0,05, y un riesgo beta de 0,2 en un contraste bilateral, se precisan 626 casos y 626 controles para detectar una odds ratio mínima de 1,5. Se asume que la tasa de expuestos en el grupo control será del 0,2. Se ha estimado una tasa de pérdidas de seguimiento del 10%. Duración del estudio: 1 año. Análisis estadístico: para analizar las variables que se asocian al uso de los recursos sanitarios, se realizará un modelo mediante la técnica de regresión lineal múltiple ($p < 0,05$). Limitaciones: pérdidas en el reclutamiento, negativa a participar, variabilidad interobservador.

Aplicabilidad: Conocer si el deterioro cognitivo afecta a la mortalidad en ancianos institucionalizados es un punto clave planificar recursos socio-sanitarios al respecto en pacientes alojados en residencias. Ya hay estudios que avalan que el deterioro cognitivo en ancianos es un factor de riesgo independiente para la mortalidad, y se han estudiado factores de riesgo que modifican la calidad de vida y la mortalidad en

pacientes institucionalizados; sin embargo, hasta ahora no se ha realizado un estudio que relacione el deterioro cognitivo y la mortalidad en ancianos institucionalizados.

Aspectos ético-legales: Los sujetos del estudio firmarán un Consentimiento informado, asumiendo la Declaración de Helsinki y la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales 15/99. Todos los investigadores firmarán un compromiso de confidencialidad al inicio del estudio. El tratamiento informático de los datos obtenidos se hará desagregando los datos de identificación

Palabras clave: Ancianos institucionalizados. Deterioro cognitivo. Mortalidad.