

a la cirrosis hepática, insuficiencia renal crónica, trasplante medular y enfermedades autoinmunes. Predomina en mujeres y su forma más frecuente de presentación es la de un cuadro de anemia ferropénica crónica con necesidad de transfusiones repetidas. La coagulación con gas argón es el tratamiento endoscópico de elección y generalmente requiere varias sesiones. Con esta técnica se logra la desaparición o disminución marcada de las lesiones endoscópicas.

Conclusión: Al encontrarnos ante un caso en el que la paciente ya no es subsidiaria a un tratamiento activo, hemos de adecuar el esfuerzo terapéutico.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.273>

PC-128

Caídas y calidad de vida en el anciano

D. Padron Guillen, L. Guardado Fuentes,
B. Carballido de Miguel, P.L. Carrillo García, L.
Bermejo García, M. Salas Carrillo, M. Lazaro del
Nogal

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España



Objetivos: Describir el perfil del paciente con caídas. Valorar la calidad de vida en pacientes que han presentado caídas de repetición y comparar los resultados con grupo un grupo control.

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional, longitudinal y prospectivo. Criterios de inclusión: pacientes >75 años valorados en consultas de geriatría durante el periodo septiembre a diciembre de 2017 que no presenten deterioro cognitivo o funcional avanzado.

Se recogen datos sociodemográficos, funcionales (índice de Barthel, índice de Lawton), comorbilidad (CIRS-G), tratamiento y grupos farmacológicos, estado cognitivo (MMSE) y velocidad de la marcha y calidad de vida (EuroQoL5D). Dimensiones descriptivas: movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión.

Se realiza un análisis descriptivo de la muestra y un análisis bivariable comparando los pacientes con/sin caídas utilizando SPSS v. 23.

Resultados: n=101. El 48,5% ha presentado ≥ 1 caída en el último año. De estos, un 57,1% mujeres, 51% >85 años, 18,4% solteros, 49% casados y 32,7% viudos. Nivel educativo bajo: 72,9%. Deterioro cognitivo leve o moderado: 26,6%. Situación funcional: Barthel 90,31 puntos (DE 15), Lawton 5,5 puntos (DE 2,5). Velocidad de la marcha (s): 4,82 > 18,8%, 4,82-6,20: 35,4%; 6,21-8,7: 31,3% y >8,7: 14,6%. Grupos farmacológicos: 73,5% antihipertensivos, 22,4% anticoagulantes orales, 22,4% diuréticos, 22,4% antidiabéticos, 22,4% antidepressivos, 16,3% opioides y 2% antipsicóticos. Comorbilidad: la media de puntuación de CIRS-G fue 6 (DE 3,2). Calidad de vida: la media de puntuación de EuroQoL-5D fue 8,41 (DE 2,4).

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en relación a variables sociodemográficas, sociales, cognitivas, comorbilidad. Los pacientes con peores puntuaciones en la velocidad de la marcha tenían más riesgo de caídas ($p=0,049$). Los pacientes con problemas en dimensiones: movilidad, autocuidado y actividades habituales de EuroQ-5D tienen más riesgo de caída ($p<0,05$), observando tendencia en la dimensión de dolor ($p=0,08$) y ninguna diferencia en ansiedad/depresión ($p=0,283$).

Conclusiones:

- Las caídas son un síndrome geriátrico muy prevalente en los pacientes de la comunidad.
- La velocidad de la marcha está alterada en pacientes con caídas.

- La calidad de vida, especialmente en las dimensiones de movilidad, autocuidado y actividades cotidianas, se ve más afectada en los pacientes que han presentado caídas en el último año.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.274>

PC-129

Beneficios de las intervenciones de enfoque geriátrico en atención primaria de salud. Revisión basada en la evidencia

E. Gallegos Chávez

Capredena, Universidad de Santiago de Chile, Centro de Rehabilitación La Florida, Chile



Objetivo: La evidencia de efectividad del modelo de intervenciones que sustenta la geriatría en atención primaria de salud (APS) no es tan clara, por lo que el presente estudio pretende actualizar el conocimiento en este ámbito.

Métodos: Se trata de una revisión narrativa de revisiones sistemáticas (RS) de diferentes intervenciones geriátricas de ámbito APS. Se realiza búsqueda con términos MeSH en Medline, Cochrane database y Trip database hasta febrero de 2017.

Resultados: Se identifican 24 RS relevantes. El análisis de la evidencia presentado permite visualizar que hay complejidades al sintetizar e interpretar la evidencia de la geriatría en este nivel asistencial. Las razones son la heterogeneidad, la complejidad de las intervenciones y los múltiples resultados de salud relacionados entre sí, lo que impacta en la validez y la calidad de los estudios.

Aspectos metodológicos en el diseño de estudios e importante heterogeneidad de estos, que son un factor determinante en la valoración de los efectos en la síntesis de evidencia: los tipos de instrumentos de valoración en términos de fiabilidad, validez y aceptabilidad e idoneidad para evaluar las necesidades de las personas mayores; los conglomerados de diferentes intervenciones sobre diferentes perfiles de pacientes, las variadas comparaciones, los diferentes periodos de seguimiento, los diferentes lugares geográficos de intervención.

Conclusiones: Los resultados basados en la evidencia apuntan a que el modelo de atención geriátrico en APS es de bajo impacto en la salud de las personas mayores. La mayoría de los estudios son en lugares con un alto estándar de atención de salud tradicional, por lo que la comparación con un buen sistema de salud resta eficiencia a la intervención geriátrica. En países menos desarrollados y con sistemas de salud de recursos limitados e importantes brechas de calidad, el modelo de la geriatría puede tener un impacto mayor. Los resultados no deben ser interpretados como un freno en la asistencialidad con enfoque de la geriatría al colectivo de mayores, dado que es en APS donde se encuentran requiriendo servicios de salud. Más estudios de calidad son necesarios.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.275>

PC-130

Danza y cognición en adultos mayores

L. Marcial Tlamintzi, J. Bernal Hernández

Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México



Objetivo: Evaluar si la actividad aeróbica de tipo danza se relaciona con las habilidades cognitivas de una muestra de adultos mayores.

Método: Se acudió a un centro cultural de Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM), a la Unidad de Desarrollo