



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3472 - EVOLUCIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL EN EL PACIENTE ANCIANO TRAS UN INGRESO HOSPITALARIO

C. Menéndez Fernández<sup>a</sup> y J. Santianes Patiño<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Due. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Médico Geriatra. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** 1. Cuantificar el deterioro funcional asociado al ingreso hospitalario en el paciente anciano. 2. Monitorizar la evolución en el tiempo de su capacidad funcional.

**Metodología:** Se incluyeron todos los pacientes mayores de 65 años de una Zona Básica de Salud que presentaron ingreso hospitalario por patología médica durante un periodo de seis meses. Se recogieron variables sociodemográficas, de comorbilidad, farmacológicas, funcionales y relacionadas con el ingreso. Posteriormente se realizó una valoración funcional mediante el Índice de Barthel al mes y a los 2, 3 y 6 meses del alta.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 54 pacientes de los cuales el 63% eran mujeres con una edad media de  $82,43 \pm 7,83$  años. A nivel funcional presentaban cierto grado de dependencia (Barthel 74,44 puntos) y la tasa de institucionalización era del 24,1%. Los pacientes presentaban una comorbilidad moderada, con una puntuación en el Índice de Charlson de  $2,81 \pm 1,89$ , siendo la hipertensión (64%), artrosis (54%) y diabetes mellitus (39%) las entidades más prevalentes. Los motivos de ingreso más frecuentes fueron respiratorios (37%), cardiovasculares (24%) y nefrourológicos (16%). La duración media del ingreso fue de 8 días (rango 2-34), presentando los pacientes una pérdida de 12,04 puntos en el Índice de Barthel. Las variables que demostraron una asociación estadísticamente significativa con un mayor deterioro funcional fueron la edad, la situación funcional previa y la duración del ingreso. Tras la pérdida inicial existe una pequeña recuperación aunque en muchos casos no se alcanza el nivel funcional basal. Barthel: previo (74,44), al alta (62,04), 1 mes (62,98), 2 meses (63,81), 3 meses (64,72) y 6 meses (6,18).

**Conclusiones:** 1. Durante el ingreso hospitalario se produce una disminución de la capacidad funcional. 2. Existe cierto grado de recuperación tras el alta. 3. La edad y situación funcional previa del paciente, así como la duración del ingreso hospitalario se asocian con un mayor deterioro funcional.

**Palabras clave:** Deterioro funcional. Anciano. Fragilidad. Dependencia. Hospitalización.