



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1327 - ¿QUÉ HAGO YO AQUÍ?: ATENDIENDO AL MOTIVO DE INGRESO

J.A. Pascual López<sup>a</sup>, J. Aracil Fernández<sup>a</sup>, A. Pérez Carrillo<sup>a</sup>, C. García Jiménez<sup>b</sup>, P.M. Martínez Pérez<sup>a</sup>, C. Zulueta González-Aparici<sup>c</sup>, C. Martínez Delgado<sup>a</sup>, A. Gómez Hortelano<sup>a</sup>, M. Ros Marín<sup>a</sup> y D. López Giraldo<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>c</sup>Fisioterapeuta. Centro de Salud de Calasparra. Calasparra. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de La Flota. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer el perfil del paciente institucionalizado en residencias geriátricas en nuestro medio y la relevancia del motivo de ingreso.

**Metodología:** **Ámbito:** cinco residencias geriátricas ubicadas en nuestro medio de distinto perfil (urbano/rural, público/privado). Estudiamos a todos los pacientes (520) recogiendo datos sobre género, edad de ingreso (EI), edad actual (EA), estancia media (EM), estado civil, hijos, motivo de ingreso (MI), financiación, grado de dependencia (escala de Barthel) al ingreso (BI) y actual (BA), patologías limitantes asociadas: demencia, Alzheimer, trastornos psiquiátricos, enfermedad cerebrovascular (ACV), uso de pañales y psicofármacos. Usamos el programa estadístico G-Stat con Excel como base de datos. Hemos evaluado la significación estadística de las diferencias usando el test t-Student para las variables cuantitativas y chi-cuadrado para comparar variables cualitativas.

**Resultados:** Edad de ingreso, edad actual y estancia media: no existen diferencias significativas. Número de hijos: motivo social (MS)  $1,2 \pm 0,8$ , otros motivos (OM)  $1,7 \pm 0,9$  ( $p = 0,0002$ ). Estado civil: más del 60% de los divorciados y solteros ingresan por motivo social, frente a la mayor parte de casados y viudos, que lo hacen por dependencia físico o enfermedad neuropsiquiátrica ( $p = 0,0006$ ). Dependencia al ingreso: moderada-leve: (MS) 72,33%, (OM) 33,46% ( $p < 0,0001$ ). Dependencia actual: moderada-leve: (MS) 61,66%, (OM) 21,43% ( $p < 0,0001$ ). Régimen de ingreso: público: (MS) 43,87%, (OM) 52,26% (no significativo). Demencia: (MS) 43,48%, (OM) 67,67% ( $p < 0,0001$ ). Alzheimer: (MS) 13,44%, (OM) 31,9% ( $p < 0,0001$ ). ACV, trastornos psiquiátricos y uso de psicofármacos: no existen diferencias significativas. Uso de pañales: (MS) 58,1%, (OM) 86,4% ( $p < 0,0001$ ).

**Conclusiones:** Los residentes que ingresan por motivo social tienen un menor número de hijos y suelen ser divorciados o solteros. Su grado de dependencia al ingreso y actual es menor que en residentes que ingresan por patología neuropsicosomática. Hay una menor prevalencia de demencia en general, y Alzheimer en particular, así como un menor uso de pañales.

**Palabras clave:** Geriatric assessment. Aged. Housing of the elderly. Patient admission.