



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1374 - ¿QUÉ HAGO YO AQUÍ?: FINANCIACIÓN Y ENFERMEDAD NEUROPSIQUIÁTRICA

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

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>e</sup>Fisioterapeuta. Centro de Salud de Calasparra. Murcia. <sup>b</sup>Fisioterapeuta. Clínica Fisiointegral. Madrid. <sup>c</sup>Estudiante de Enfermería. Universidad de Medicina de Murcia. Murcia. <sup>d</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 de la financiación del ingreso y la presencia de enfermedades neuropsiquiátricas en los residentes.

**Metodología:** **Ámbito:** cinco residencias geriátricas ubicadas en nuestro medio de distinto perfil (urbano/rural, público/privado). Estudiamos a todos los pacientes 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:** Financiación: EI: Régimen público (RPub)  $77 \pm 0,67$ , régimen privado (RPriv)  $79,15 \pm 0,6$  ( $p = 0,018$ ). EA: no existen diferencias significativas. EM: RPub  $4,57 \pm 0,31$ , RPriv  $3,56 \pm 0,21$  ( $p = 0,007$ ) BI: (RPub)  $48,52 \pm 2,07$ , (RPriv)  $62,99 \pm 2,05$  ( $p = 0,001$ ). BA: (RPub)  $39,34 \pm 2,08$ , (RPriv)  $54,14 \pm 2,22$  ( $p = 0,002$ ). Demencia: (RPub) 30,25%, (RPriv) 25,63% ( $p = 0,0022$ ). Alzheimer: (RPub) 15,61%, (RPriv) 7,32% ( $p < 0,0001$ ). ACV: (RPub) 9,06%, (RPriv) 3,66% ( $p < 0,0001$ ). Trastorno psiquiátrico: no existen diferencias significativas. Patología neuropsiquiátrica asociada: EI: demencia (D)  $78,98 \pm 0,55$ , no demencia (ND)  $77,02 \pm 0,75$  ( $p = 0,03$ ). Trastorno psiquiátrico (P)  $75,66 \pm 0,85$ , no trastorno psiquiátrico (NP)  $79,39 \pm 0,52$  ( $p = 0,0008$ ). EA: (D)  $83,09 \pm 0,47$ , (ND)  $80,76 \pm 0,69$  ( $p = 0,004$ ). (P)  $79,27 \pm 0,73$ , (NP)  $83,51 \pm 0,47$  ( $p = 0,0005$ ). No existen diferencias significativas respecto a la edad de ingreso ni actual o EM en Alzheimer y ACV. BI: (D)  $47,64 \pm 1,86$ , (ND)  $66,64 \pm 2,23$  ( $p < 0,0001$ ). Alzheimer (A)  $41,97 \pm 2,72$ , no Alzheimer (NA)  $60,21 \pm 1,7$  ( $p = 0,0002$ ). ACV  $42,87 \pm 4,02$ , no ACV  $48,83 \pm 1,69$  ( $p = 0,0022$ ). BA (D)  $36,57 \pm 1,89$ , (ND)  $60,25 \pm 2,32$  ( $p = 0,0009$ ). (A)  $27,09 \pm 2,49$ , (NA)  $52,95 \pm 1,78$  ( $p = 0,0009$ ). ACV  $34,58 \pm 3,46$ , no ACV  $48,83 \pm 1,69$  ( $p = 0,0022$ ). No existen diferencias significativas en el BI ni BA en trastorno psiquiátrico.

**Conclusiones:** Los residentes que ingresan por régimen público son más jóvenes, siendo la estancia

media mayor. El Barthel es menor en estos y presentan más enfermedades tipo demencia (incluido Alzheimer) y ACV. El Barthel en los residentes con demencia, Alzheimer o ACV se mantiene por debajo tanto al ingreso como en la actualidad.

**Palabras clave:** *Geriatric assessment. Aged. Housing of the elderly. Healthcare financing.*