



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/2167 - AUTOPERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD EN LOS PACIENTES DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD)

M. Lobo Marín<sup>a</sup>, J. Martínez de la Iglesia<sup>b</sup>, R. Escuder Egea<sup>b</sup>, L. Flores Olmos<sup>b</sup>, M.F.M. Guzmán Quesada<sup>a</sup>, B. Muñoz Díaz<sup>c</sup>, S. Ruiz Rejano<sup>b</sup>, S. González Garrido<sup>d</sup>, E.M. Sánchez Fuentes<sup>d</sup> y E. Salas Sánchez<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Montoro. Córdoba. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fuensanta. Córdoba. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Rosa. Córdoba.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la autopercepción del estado de salud (AES) de pacientes incluidos en PAD.

**Metodología:** Estudio observacional transversal en 2 centros de salud urbanos. De N = 270 pacientes incluidos en el PAD, se seleccionaron n = 121 por muestreo aleatorio estratificado. Se recogieron 57 variables: AES, sociodemográficas, patología, consumo de fármacos, capacidad funcional, situación nutricional, estado anímico y cognitivo. Se realiza un análisis descriptivo de las variables. Se analizan posibles asociaciones mediante la aplicación del chi cuadrado y análisis de varianza. Se realiza un análisis multivariante con las variables con significación estadística. Se ha considerado un nivel de significación para  $p < 0,05$ .

**Resultados:** El 84,3% fueron mujeres y la media de edad fue de 86,5 (DT = 6,5). El 50,4% vivían en su domicilio (13,1% solos, 67,2% con familiares y 19,6% con un cuidador) y el 49,6 en una residencia. La media de enfermedades crónicas fue de 4 (DT = 1,6) y el consumo medio de fármacos de 6,8 (DT = 3). Se detectó un posible cuadro depresivo en el 42,9% y alteración cognitiva moderada-grave en el 55,4%. Los problemas cognitivos impidieron realizar el cuestionario completo en 31 pacientes (25,6%). El 52,8% refirieron un estado de salud muy bueno/bueno, regular el 47,3% y malo/muy malo el 7,7%. Se estableció relación entre peor AES y mayor edad ( $p < 0,05$ ), número de enfermedades ( $p < 0,05$ ), número de fármacos ( $p < 0,01$ ), y peor puntuación en los cuestionarios de Yesavage ( $p < 0,0001$ ), Barthel ( $p < 0,0001$ ) y Lawton ( $p < 0,0001$ ). Igualmente se relacionó con una menor autonomía en la deambulación ( $p < 0,0001$ ) y peor estado nutricional ( $p < 0,001$ ). Finalmente, en el modelo multivariante la necesidad de ayuda para movilizarse, el consumir más de 5 fármacos/día y presentar síntomas depresivos significativos fueron las variables que se relacionaron con la AES como regular, mala o muy mala.

**Conclusiones:** Más de la mitad de los pacientes del PAD refieren una AES buena/muy buena. En la peor percepción del mismo influyen fundamentalmente la autonomía para la movilización y en menor proporción el excesivo consumo de fármacos y el estado de ánimo.

**Palabras clave:** Autopercepción. Estado. Salud.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.