



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/907 - CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA EN PACIENTES DE MÁS DE 65 AÑOS NO INSTITUCIONALIZADOS SEGÚN GÉNERO Y SOSPECHA DE MALTRATO. ESTUDIO PRESENCIA (RESULTADOS PRELIMINARES)

C. García-Ramila San José¹, A. González Gamarra², M. Suárez Gómez³, A. Pérez Simón⁴, A. de Santiago Nocito⁵, J. Fernández Villar⁶, B. de Román Martínez⁷, J. Heras Hitos⁸, A. Segura Frago⁹ y S. Vellilla Zancada¹⁰

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Burgos Rural Norte. Burgos. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. Bembibre. León. ⁵Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cogolludo. Cogolludo. Guadalajara. ⁶Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mansilla de las Mulas. Mansilla de las Mulas. León. ⁷Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Cubos. Burgos. ⁸Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Villamanrique de Tajo. Villamanrique de Tajo. Madrid. ⁹Jefe de Servicio de Investigación del Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. ¹⁰Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espartero. Logroño. La Rioja.

Resumen

Objetivos: El maltrato al anciano es una realidad, con poca concienciación social, constituye un problema de salud pública que justifica su estudio y análisis. El objetivo de esta comunicación es analizar la calidad de vida percibida en pacientes ≥ 65 años atendidos en Atención Primaria, según género y sospecha de maltrato.

Métodos: Estudio nacional, multicéntrico, observacional y transversal, en pacientes ≥ 65 años, no institucionalizados, seleccionados consecutivamente, que acuden a la consulta de atención primaria a demanda, por cualquier causa. Se calculó el tamaño muestral sobre la base de estudios previos, nivel de confianza del 95% y precisión del 3%, siendo de 2.500 pacientes. Para valorar sospecha de maltrato y factores asociados se utilizan los cuestionarios EASI (índice de sospecha maltrato), cuestionario EAI (índice de sospecha maltrato en pacientes con deterioro cognitivo), Índice de Barthel (evaluación de su grado de dependencia) y cuestionario EuroQol-5D (cuestionario de salud autopercebida). Se analizaron variables sociodemográficas, sanitarias, calidad de vida percibida en los pacientes, sin y con sospecha de maltrato mediante estadística descriptiva. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico de San Carlos de Madrid.

Resultados: Los primeros 618 pacientes del estudio tenían edad media $78,58 \pm 7,74$ años (38,7%: 75-84 años), 58,7% mujeres. Los hombres percibían mejor su salud, en las dimensiones de movilidad (62,4% de los hombres no tienen problemas frente a 56,2% de las mujeres; $p = 0,043$), ansiedad-depresión (77,6% de los hombres no tiene ansiedad-depresión frente a 65,1% de las mujeres; $p = 0,007$) y presencia de dolor-malestar (56,3% de los hombres no presentan dolor-malestar frente a 40,9% de las mujeres; $p = 0,001$). Con relación al resultado del cuestionario EuroQol-5D, los hombres señalaron una mejor percepción de su salud (41,0 vs. 26,1; $p = 0,003$). Los pacientes con

sospecha de maltrato percibían peor su salud en el día de la entrevista, que los pacientes sin sospecha de maltrato (57 vs. 303; $p < 0,001$).

Conclusiones: Los hombres percibían mejor su salud en las dimensiones de movilidad, ansiedad-depresión y presencia de dolor malestar. Los pacientes mayores con sospecha de maltrato percibían peor su propia salud.

Palabras clave: Pacientes ancianos. Sospecha de maltrato. Calidad de vida.