



Revista Española de Cardiología



4029-3. EL VALOR DE LOS CUIDADORES OCASIONADOS POR PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA SINTOMÁTICA

Juan Delgado, Juan Oliva Moreno, Miguel Llano, Domingo Pascual, Josep Comín, José Javier Grillo, Beatriz Díaz Molina, Javier Culebras, León Martínez de la Concha y Nicolás Manito del Hospital 12 de Octubre, Madrid, Universidad de Castilla La Mancha, Toledo, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, Hospital del Mar, Barcelona, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, Hospital Central de Asturias, Asturias, Hospital Universitario Insular, Las Palmas de Gran Canaria, Hospital Infanta Cristina, Badajoz y Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona.

Resumen

Objetivos: La IC conllevará a un aumento creciente en la demanda de servicios asistenciales específicos a medio plazo y, además, a una mayor presión sobre los recursos sanitarios empleados en su prevención y tratamiento. El objetivo del estudio es conocer el impacto socioeconómico y el valor social asociado a la prestación de cuidados informales en pts con ICC.

Métodos: Análisis descriptivo de estudio multicéntrico, prospectivo y observacional, con seguimiento de 12 meses y visitas al inicio, 6 y 12 meses. Los criterios de inclusión fueron: pts diagnosticados de ICC al menos 6 meses antes y con ICC sintomática, estadios C, D y CF NYHA II, III y IV. Una vez identificado el número total de horas destinadas al cuidado de los pts se utilizó el método del coste de sustitución (7,67€/h - 12,71€/h).

Resultados: De un total de 272 pts, 75% varones, edad media 62,7 años. Un 84,4% en CF NYHA II, un 14,7% CF III y un 0,8% CF IV. Uno de cada cuatro pts precisó de apoyo para desarrollar algunas actividades básicas de su vida diaria. Se identificaron 71 personas cuidadoras informales principales (58,9 años), siendo mayoritariamente mujeres (87,3%). La relación principal con la persona cuidada es de esposo/pareja (un 83,1%). Un 46,5% de las personas cuidadoras se dedicaban a tareas del hogar y un 22,5% se encontraban en activo, de las que un 37,5% declaró que el hecho de cuidar a su familiar por la enfermedad que padece le había supuesto algún tipo de problema laboral en los últimos 12 meses. El número de horas de cuidado informales semanales prestados por la persona cuidadora principal en pts CF II se estimó en 41h y en pts CF III-IV en 61h. Utilizando el método de costes de sustitución y los precios sombra, el valor social de los servicios de una persona cuidadora principal de un pt en CF II ascenderían a entre 17.120-27.820€ anuales y los costes de sustituir los servicios de una persona cuidadora principal de un pt en CF III o IV ascenderían a entre 25.432-41.327€ anuales.

Conclusiones: Pese al relativo buen estado funcional de los pts, aproximadamente una cuarta parte de los pts requirieron del apoyo de una persona cuidadora. Las limitaciones en la autonomía de las personas con ICC supone un elevado coste social que recae mayoritariamente sobre las personas cuidadoras. El coste del cuidado informal aumenta a medida que se agrava la enfermedad según clasificación NYHA.