



6024-726. VALOR PRONÓSTICO INTRAHOSPITALARIO DEL ÍNDICE DE BARTHEL EN PACIENTES INGRESADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO: PAPEL DE LA ENFERMERÍA CARDIOVASCULAR EN LA EVALUACIÓN INICIAL

Natalia Caballero Estévez¹, Alberto Domínguez Rodríguez¹, Carmen Alexia Dorta Jiménez¹, Marta Padilla¹, Esther González¹, Belén Marí López¹, María Carrillo Pérez-Tomé¹ y Pedro Abreu González² del ¹Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna (Santa Cruz de Tenerife) y ²Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

Resumen

Introducción y objetivos: El índice de Barthel (IB) es una escala de valoración geriátrica para cuantificar el grado de dependencia que presenta un paciente. Nuestro objetivo fue evaluar la utilidad de incorporar la valoración funcional previa al ingreso, en pacientes > 65 años que ingresan por síndrome coronario agudo (SCA), para identificar a los pacientes de mayor riesgo hospitalario.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes > 65 años que ingresan en el Servicio de Cardiología de un hospital terciario con el diagnóstico de SCA. A su ingreso el personal de enfermería le realiza una evaluación de la capacidad funcional mediante el IB. Este índice valora la dependencia en las actividades de la vida diaria, con un rango de 0-100, donde 0 es dependencia total para realizar sus actividades y 100 corresponde a la total independencia. Asimismo, se recogió el índice de comorbilidad de Charlson, edad, sexo y factores de riesgo cardiovasculares.

Resultados: Se incluyeron 152 pacientes, de los cuales 9 pacientes fallecieron durante el ingreso hospitalario. La tabla muestra las variables evaluadas según los pacientes hubieran fallecido o no. No existieron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos con respecto a la edad, sexo, factores de riesgo cardiovasculares e índice de Charlson. En cuanto al IB en los pacientes fallecidos durante el ingreso hospitalario fue menor frente a los que no fallecieron ($p < 0,001$). El análisis de regresión logística demostró que el IB (OR = 0,93, IC95% 0,901-0,971, $p = 0,001$) fue un predictor independiente de mortalidad intrahospitalaria.

Variables	Pacientes que fallecen (n = 9)	Pacientes supervivientes (n = 143)
Edad (años)	75 ± 6	74 ± 6
Sexo (varón)	7 (77,8)	87 (61,3)
DM	6 (66,7)	85 (59,9)

HTA	6 (66,7)	113 (79,6)
Dislipemia	5 (55,6)	93 (65,5)
Fumador	0 (0)	24 (16,9)
Obesidad	2 (22,2)	21 (14,8)
Índice de Barthel previo	65,56 ± 27,43	95,70 ± 11,67
Índice de Charlson	4,42 ± 0,47	4,75 ± 0,75

Conclusiones: La valoración de la capacidad funcional previa al ingreso, evaluada por una enfermera mediante el IB, constituye una variable predictora independiente de mortalidad intrahospitalaria en pacientes ingresados por SCA.