



## 7010-5. EFECTOS DE LA COMPLEJIZACIÓN DEL PROCESO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y SUS CUIDADORES. TESIS DOCTORAL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Eva Timonet Andreu<sup>1</sup>, José Miguel Morales Asencio<sup>2</sup>, José Carlos Canca Sánchez<sup>1</sup>, Juana Sepúlveda Sánchez<sup>1</sup> y Francisco Rivas Ruiz<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Costa del Sol, Marbella (Málaga) y <sup>2</sup>Universidad de Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca es un problema de salud poblacional. Numerosos estudios han demostrado cómo medidas del estado de salud percibido del paciente, actúan como predictor independiente de mortalidad y se ha comprobado además que falta de apoyo familiar o aumento de horas dedicadas al cuidado, se asocian a más ingresos hospitalarios, estrés y depresión en cuidadores. El objetivo fue analizar la relación entre el uso de servicios hospitalarios de pacientes con IC y la salud percibida de pacientes y cuidadores familiares.

**Métodos:** Estudio observacional longitudinal analítico de cohortes ambispectivo. Se analizó retrospectivamente la salud percibida (desenlace) y los antecedentes de ingresos hospitalarios y episodios de urgencias en los años anteriores (exposición) y prospectivamente la salud percibida de pacientes y cuidadores. Se mantuvieron las normas de práctica clínica y los principios éticos establecidos para la investigación en la Declaración de Helsinki.

**Resultados:** Se halló un mayor riesgo de deterioro de salud física de pacientes asociado a episodios por urgencias previos (OR: 2,82; IC95%: 1,47-5,41) e ingresos hospitalarios (OR: 4,66; IC95%: 1,67-12,99). En cuidadores se asoció un deterioro de su percepción de calidad de vida mental, a la presencia de ingresos hospitalarios (OR: 2,61; IC95%: 1,06-6,45).

### Características sociodemográficas y de caracterización de pacientes

#### Sociodemográficas y de caracterización

Variable	Tipo	Valores	Fuente/instrumento
Edad de pacientes		-	
Edad de cuidador familiar principal		-	

Sexo de pacientes	Cualitativa dicotómica	Hombre  Mujer	Hª clínica
Sexo de cuidador familiar principal	Cualitativa dicotómica	Hombre  Mujer	Entrevista
Convivencia en el mismo domicilio de paciente y cuidador familiar principal	Cualitativa dicotómica	1: Sí  0: No	Entrevista
Vínculo entre cuidador familiar principal y pacientes	Cualitativa policotómica	1: Pareja  2: Hijo/a  3: Padre/madre  4: Hermano/a  5: Cuñado/a  6: Nuera/Yerno  7: Otro nivel de consanguinidad  8: Amigo/a	Entrevista
Nivel de estudios de pacientes/cuidadores	Cualitativa policotómica	1: Sin estudios  2: Alfabetización mínima/estudios primarios  3: Estudios secundarios/Bachiller/FP  4: Estudios universitarios	Entrevista

Conocimiento sobre enfermedad cardiaca paciente y cuidador	Cuantitativa	1 a 5 continua	NOC 1830 (Anexo 1)
Situación ocupacional del cuidador familiar principal	Cualitativa policotómica	1: Desempleo  2: Trabajo doméstico (no jubilado, ni en solicitud de demanda de empleo)  3: Trabajo remunerado  4: Jubilación	Entrevista
Nº de personas del entorno familiar que apoyan el cuidador principal en las tareas de cuidado/Nº de horas diarias dedicadas al cuidado familiar	Cuantitativa	- continua	Entrevista
¿Tiene concedida ayudas dentro de la Ley de Apoyo a las Personas con Problemas de Dependencia?	Cualitativa dicotómica	1: Sí  0: No	Entrevista
Comorbilidad del paciente	Cuantitativa	0-37 continua	Índice de comorbilidad de Charlson (Anexo 2)
Capacidad de autocuidado de los pacientes con IC	Cuantitativa	- continua	European Heart Failure Self-Care Behaviour Scale (Anexo 3)
Clase funcional NYHA	Cualitativa policotómica	1: Clase funcional I  2: Clase funcional II  3: Clase funcional III  4: Clase funcional IV	Clasificación funcionalidad insuficiencia cardiaca. New York Heart Association (Anexo 4)
Estado funcional del paciente	Cuantitativa	0-100 continua	Escala de Barthel (Anexo 5)

N° Ingresos hospitalarios/Episodios por urgencias/Reingreso en los 30 días posteriores al alta por GRD 127 (Fallo cardiaco)	Cuantitativa continua	Sistema de información del Hospital
Calidad de vida relacionada con la salud de cuidadores y pacientes		Medical Outcomes Study Short-form 12SF-12. (Anexo 6)
Sobrecarga de cuidadores/Nivel de depresión de cuidadores	Cuantitativa continua	Índice de esfuerzo del cuidador
		(Anexo 7) Patient Health Questionnaire
		(PHQ-9) (Anexo 9)

**Conclusiones:** La CVRS de los pacientes y sus cuidadores familiares está afectada por la complejidad del proceso, en cuanto a la frecuentación de servicios hospitalarios. Estos hallazgos parecen confirmar la necesidad de medir estados de salud de pacientes y cuidadores familiares que aparecen como grupo de riesgo en cuanto al deterioro de su propia salud.