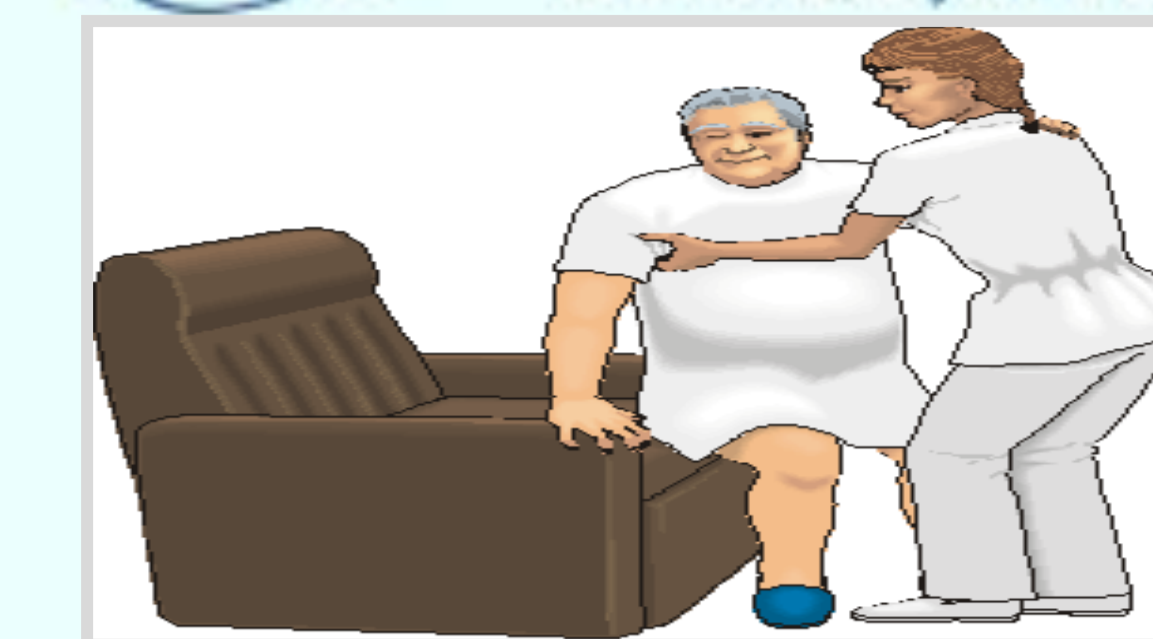


ANCIANOS CON LIMITACIÓN FUNCIONAL DERIVADOS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA A UNIDAD MÓVIL DE REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA: IMPORTANCIA DE LA RELACIÓN INTERNIVELES.

Silvia Gómez García (1), Francisco Javier Serrano Aguilar (2), A. Clara Arrebola López (1).
(1) Complejo Hospitalario Torrecárdenas (Almería), (2) Hospital La Inmaculada (Huércal-Overa, Almería).



INTRODUCCIÓN

- Un 50% de los mayores de 75 años tienen problemas para salir de su domicilio, observándose un aumento progresivo de pacientes dependientes y de cuidadores, que requieren atención domiciliaria eficaz y temprana. Esta dependencia unida a la pérdida de movilidad, limita el nivel de funcionalidad necesario para el desarrollo adecuado de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD).
- Las unidades móviles de rehabilitación y fisioterapia (UMRF) son un dispositivo asistencial que atiende a pacientes con déficits funcionales y discapacitados físicos, cuidados en su domicilio, ofreciendo apoyo y orientación a sus cuidadores. Si se detecta una posible atención fisioterapéutica en el domicilio, el médico de familia (pacientes grupo 1: G1) y enfermera comunitaria de enlace/enfermera de familia (grupo 2: G2) efectuarán la derivación desde Atención Primaria (AP) de estos pacientes.

OBJETIVO: describir las características y la evolución funcional de los ancianos derivados desde Atención Primaria (AP) a la Unidad Móvil de Rehabilitación y Fisioterapia (UMRF).

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo transversal.
- Se incluyeron pacientes ≥ 65 años con limitación funcional, derivados desde AP a UMRF desde 1 de enero al 30 de junio de 2014.

- Variables registradas:

- ✓ Edad.
- ✓ Sexo.
- ✓ Tipo de paciente:



G1: susceptibles de mejora funcional, necesita tratamiento fisioterapéutico.
G2: gran dependiente, no susceptible de mejora funcional, sólo tratamiento postural y movilizaciones.

- ✓ Motivo de derivación.
- ✓ Patología discapacitante.
- ✓ Tiempo de demora hasta valoración.
- ✓ Ayudas técnicas.
- ✓ Funcionalidad y grado de dependencia mediante Índice de Barthel (IB):



0-20: Dependencia total.
21-60: Dependencia severa.
61-90: Dependencia moderada.
91-99: Dependencia leve.
100: Independencia.

- Análisis estadístico (SPSS 15.0): descriptivo de variables cualitativas (proporciones) y cuantitativas (media \pm desviación estándar) y bivalente para asociaciones significativas (t de Student).

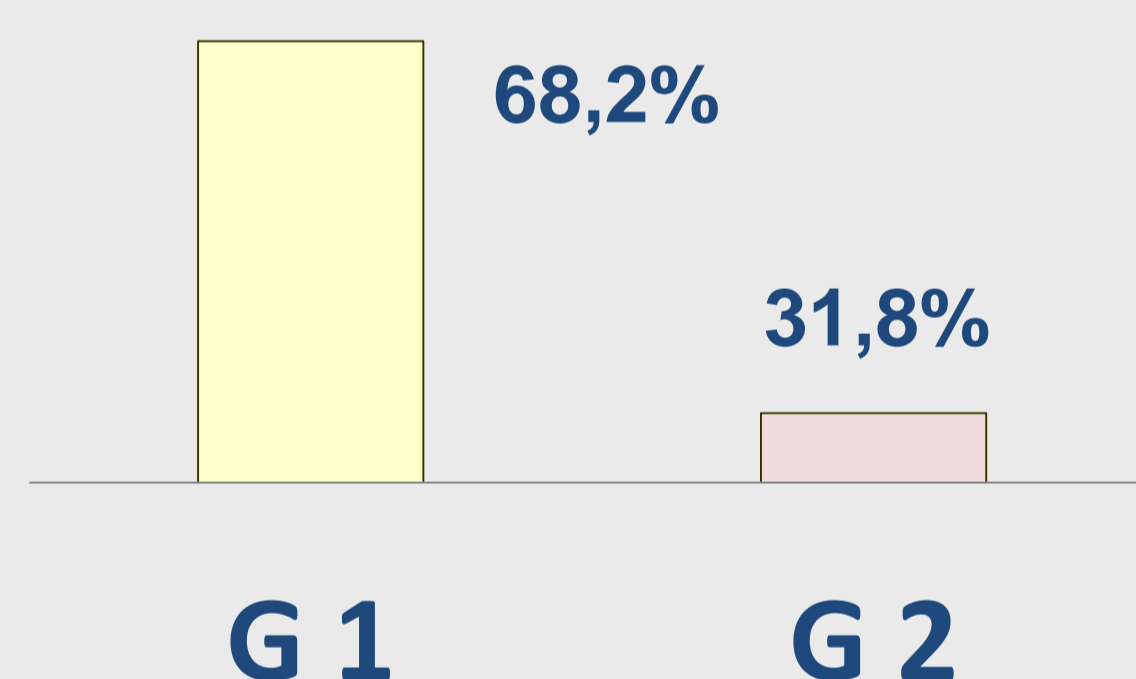
RESULTADOS

- Derivados desde AP a UMRF **44 casos**.
- Edad media fue **79,9 \pm 6,6 años** (rango 65-94).
- Predominó el **sexo femenino (77,3%)**.
- Tiempo de **demora hasta valoración 6,9 \pm 5,9 días**.
- Ayudas técnicas:** andador 13,6%, silla de ruedas 4,5%, bastón multipodal 2,3% y alza 2,3%.

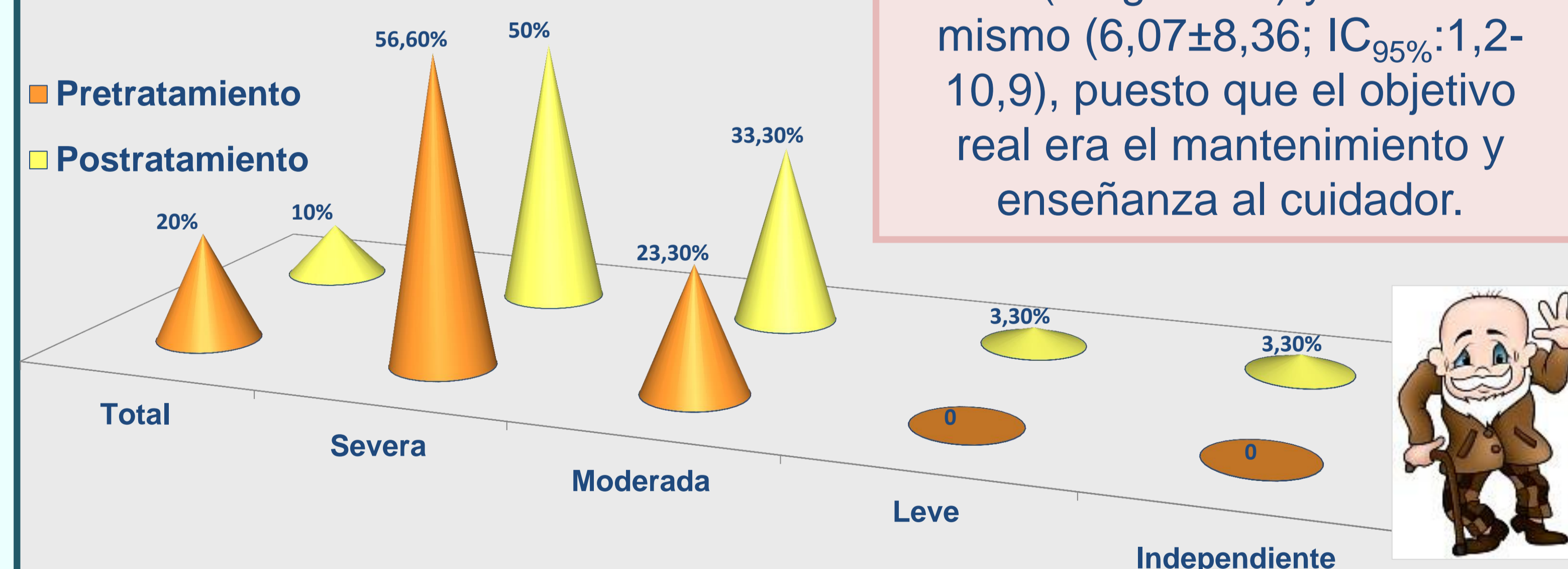


El IB en G1 mostró una **ganancia en la capacidad funcional:**
IB inicial $42,5 \pm 20,9$ e
IB final $54,3 \pm 23,6$
($t = -4,24$; $p < 0,001$).

TIPO DE PACIENTE



GRADO DE DEPENDENCIA



En los G2 no hubo diferencia: IB inicial (rango 0-20) y final fue el mismo ($6,07 \pm 8,36$; $IC_{95\%}: 1,2-10,9$), puesto que el objetivo real era el mantenimiento y enseñanza al cuidador.



MOTIVO DE DERIVACIÓN	Nº sujetos (%)
Deterioro motor	27 (61,4)
Alteración de la marcha	8 (18,2)
Fractura	4 (9,1)
Hemiparesia	3 (6,8)
Artrosis/algia	1 (2,3)
Cardiorrespiratoria	1 (2,3)

PATOLOGÍA DISCAPACITANTE	Nº sujetos (%)
Neurológica	21 (47,7)
- Demencia	18 (40,9)
- ACV	1 (2,3)
- Parkinson	2 (4,5)
Pluripatológico	7 (15,9)
Osteoarticular	6 (13,6)
Respiratoria	2 (4,5)
Déficit sensorial	2 (4,5)
Psiquiátrica	2 (4,5)
Ninguna	4 (9,0)

CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes derivados de AP a UMRF son mujeres de 80 años, G1 con deterioro motor y neurológico (demencia) que tras tratamiento fisioterapéutico mejoran su nivel funcional según IB.
- Los G2 (IB ≤ 20) se derivan para instruir a sus cuidadores en tratamiento postural y movilizaciones, con el fin de mantener su estado físico y calidad de vida.
- Creemos que AP es fundamental en la detección de pacientes G1 y G2 que pueden ser derivados a UMRF para mejorar o mantener su estado funcional.

