

LOS CUIDADOS DEL PACIENTE TRAS EL ICTUS

Estudio CONOCES

Álvarez-Sabín J¹; Masjuan J²; Mar J³; Oliva J⁴; Casado MA⁵; Becerra V⁶; González-Rojas N⁶. **CONOCES** Study Investigators.
¹Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, Spain. ²Hospital Ramón y Cajal, Madrid, Spain. ³Hospital Alto Deba, Mondragón, Spain. ⁴Universidad de Castilla-La Mancha, Toledo, Spain. ⁵Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia, Madrid, Spain. ⁶Boehringer-Ingelheim, Barcelona, Spain.

INTRODUCCIÓN

El ictus es una enfermedad que ocasiona una gran discapacidad en los supervivientes, siendo la primera causa de dependencia en el adulto y, la segunda causa de demencia en el mundo¹, lo que la convierte en una de las afecciones que genera mayor carga social y económica²⁻⁴. En la actualidad, debido al envejecimiento de la población se le ha de dotar mayor prioridad a las enfermedades que, además de mortalidad, generan discapacidad por la elevada necesidad de cuidados tanto formales como informales que requieren estos pacientes^{5,6}.

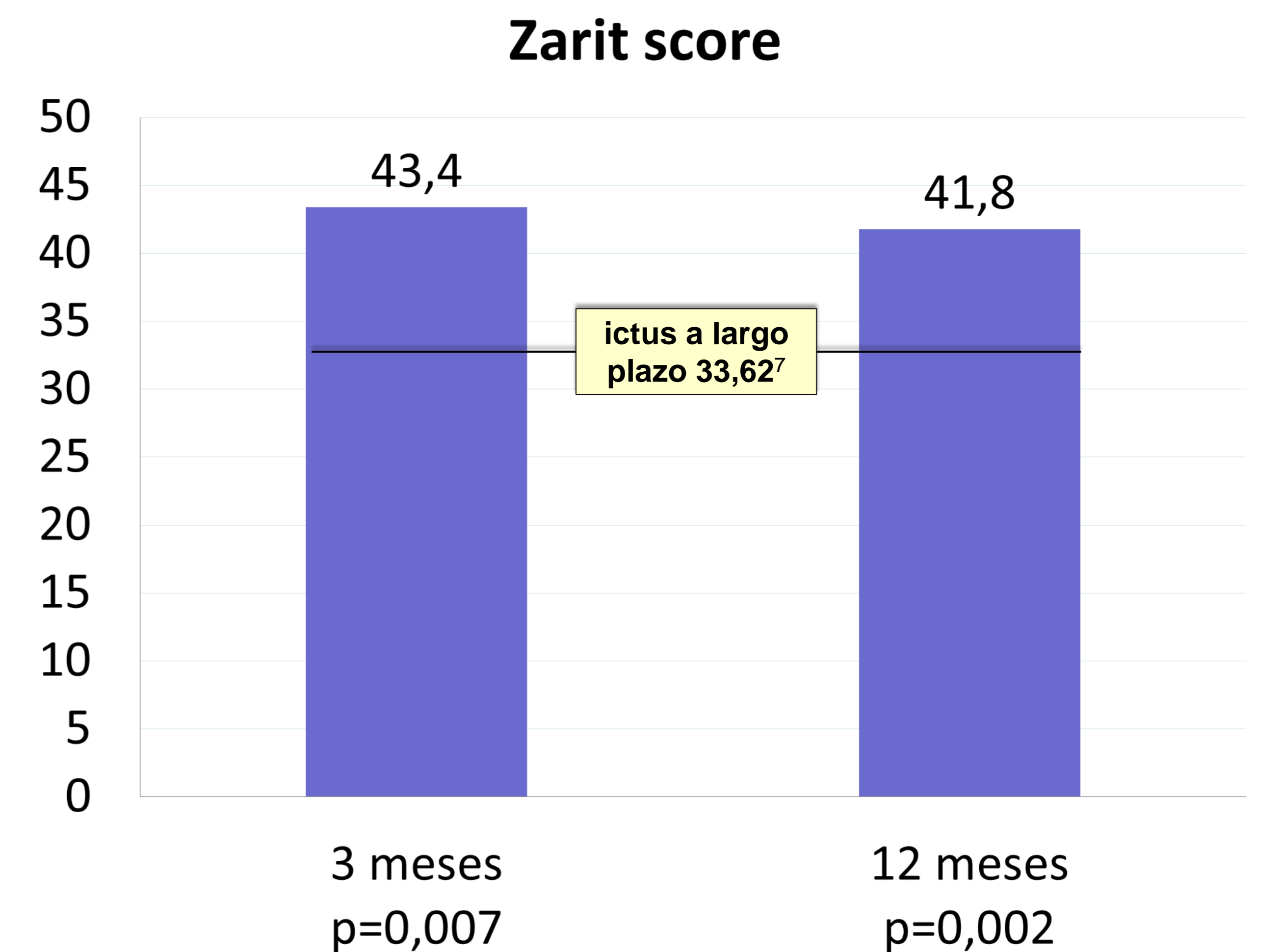
El objetivo fue determinar los cuidados in/formales que recibe el paciente tras sufrir un ictus.

MATERIAL Y MÉTODOS

- CONOCES es un estudio de costes de la enfermedad, de tipo observacional con recogida de información clínica, socioeconómica y de calidad de vida relacionada con la salud y estado funcional de personas supervivientes a un ictus.
- Se analizaron prospectivamente a 320 pacientes de 16 Unidades de Ictus con representación de 16 Comunidades Autónomas, seguidos durante un año. Se recogió información del consumo de recursos sanitarios, calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), discapacidad, secuelas neurológicas, sobrecarga del cuidador y pérdida de productividad al ingreso, 3 y 12 meses del ictus.
- El grado de dependencia se midió con la Escala Barthel, el tiempo de cuidados informales se recogió con el Questionnaire for Primary Carer y la sobrecarga del cuidador con el Zarit.

RESULTADOS

- Los 321 pacientes reclutados fueron el 55% mujeres con 72 años de edad. La dependencia fue moderada o importante en el 47,5%, 30,5% y 25,6% al alta, a los tres meses y al año.
- El 11,2% del total recibieron cuidados formales: ingreso en residencias 42,4%, centros de día 21,2%, limpieza doméstica 21,2%. 16 pacientes (5,4%) recibieron ayudas relacionadas con la Ley de Dependencia.
- El cuidado informal se prestó por mujeres (70,7%) con 56,26 años con una dedicación de 30-34 horas semanales.
- El 34,5% de los cuidadores eran trabajadores activos, de los que 29-32% debieron modificar su situación laboral: 64% redujeron su jornada, 32,4% abandonó o fue despedido. La mitad de los pacientes es aún cuidado por amas de casa o pensionistas / jubilados.
- La sobrecarga del cuidador fue del 41,8 cuando en media se ha observado que en España los cuidadores de ictus a largo plazo tienen puntuaciones de 33,62⁷.



Escala del Zarit: 0 sin sobrecarga - 110 máxima sobrecarga

CONCLUSIÓN

- La dependencia de los pacientes es muy acusada tras el ictus y no se corresponde con los cuidados formales recibidos.
- La mitad de los pacientes son cuidados por amas de casa o pensionistas/jubilados mostrándose una potencial necesidad en el futuro con la desaparición de estos roles en la sociedad.

REFERENCIAS

1. Murray JL, Phil D and Lopez D. Measuring the global burden of disease. N Engl J Med 2013; 369 (5): 448-457.
2. Beguiristain JM, Mar J and Arrazola A. The cost of cerebrovascular accident. Rev Neurol 2005; 40 (7): 406-411.
3. Youman P, Wilson K, Harraf F, Kalra L. The economic burden of stroke in the United Kingdom. Pharmacoeconomics. 2003;21(Suppl. 1):S43—50.
4. Mar J, Arrospide A, Beguiristain JM, Larrañaga I, Elosegui E, Oliva-Moreno J. The impact of acquired brain damage in terms of epidemiology, economics and loss in quality of life. BMC Neurol. 2011;11:46.
5. Feigin VL, Forouzanfar MH, Krishnamurthi R, et al. Global and regional burden of stroke during 1990-2010: findings from the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet. 2014; 383:245-54.
6. Catalá-López F, García-Altés A, Álvarez-Martín E, Génova-Maleras R, Morant-Ginestar C, Parada A. Burden of disease and economic evaluation of healthcare interventions: are we investigating what really matters? BMC Health Serv Res. 2011 Apr 13;11:75.
7. Pinedo, S.; Miranda, M.; Suárez, A.; García Ortiz, M.M.; Quirós, M.; Herrero, A.M Sobrecarga del cuidador informal del paciente con ictus a largo plazo. Rehabilitación 2010 ; 44(4) : 345-350