



L'INDEX DE BARTHEL COM A MARCADOR PRONOSTIC EN MALALTS ANCIANS QUE PRESENTEN INFECCIONS AGUDES

Sebastià Quetglas Rosselló, Sebastià Quetglas Rosselló; Manel Tuells Morales; Marta Maristany Bosch; Ana Badia Tejero; Ferran Llopis Roca; Carles Ferré Losa.

Servei d'Urgències. Hospital Universitari de Bellvitge

Introducció: la situació funcional basal té caràcter predictiu i pronòstic en diferents patologies però no ha estat prou considerat el paper de la valoració funcional a l'arribada al SUH.

Objectiu: avaluar la utilitat de l'índex de Barthel (IB) en el moment de la visita al SUH com a marcador pronòstic en malalts ancians que consulten als SUH amb infeccions agudes.

Metodologia: estudi observacional prospectiu multicèntric en malalts de ≥ 75 anys que consulten als SUH amb infeccions agudes. S'analitzen les dades de 69 hospitals espanyols recollits en 3 períodes (1 i 22 d'octubre de 2015, 12 i 19 de gener de 2016, 13 i 27 d'abril de 2016). S'han inclòs les dades demogràfiques, comorbiditats, estat funcional segons IB en el moment de la visita al SUH, troballes clíniques i analítiques, les puntuacions a les escales de sèpsia (qSOFA i GYM), el tipus d'infecció, reconsulta al SUH i mortalitat a 30 dies.

Resultats: s'han analitzat 1596 malalts amb una edat mitjana de 84,7 anys i un 51.7% dones. L'origen de la infecció fou respiratori en 918 malalts (57,5%), urinari en 358 (22,4%), abdominal en 186 (11,7%) i d'altres en 134 (8,4%). Un total de 583 casos (36,5%) tenien un IB < 60 punts i, comparats amb la resta, eren més grans, majoritàriament dones, amb antecedents d'institucionalització i demència, més infeccions d'origen urinari i valors més elevats en les escales de qSOFA i GYM. Als 30 dies de seguiment, no s'observaren diferències pel que fa a reconsultes al SUH però la mortalitat fou significativament més important ($p < 0,001$).

Conclusions:

1. Un IB per sota de 60 punts en malalts ancians que consulten al SUH per una infecció es mostra com a predictor de mortalitat a 30 dies.
2. Cal considerar la conveniència de fer sistemàticament la valoració funcional als malalts ancians als SUH.