



ORIGINAL

Riesgo de depresión en personas de 75 años o más, valoración geriátrica integral y factores de vulnerabilidad asociados en Atención Primaria



Eduardo Kronfly Rubiano^{a,*}, Daniel Rivilla Frias^a, Isabel Ortega Abarca^a,
Montserrat Villanueva Villanueva^a, Eva Beltrán Martínez^a, Montserrat Comellas Villalba^a,
Jesús Almeda Ortega^{b,c}, Jordi Casals Fransi^a, Yolanda Rico García^a,
Sonia Martínez Carmona^a, Rosa Carrasco Coria^a, Montserrat Bonfill Gavalda^a,
Belén Calderón Loren^a, Mercedes Fernández Fernández^a y Laura Barranco Oliver^a

^a Equipo de Atención Primaria Pubilla Casas L'H-9, Direcció d'Atenció Primària Costa de Ponent, Institut Català de la Salut (ICS), L'Hospitalet de Llobregat, España

^b Unitat de Suport a la Recerca IDIAP Jordi Gol, Direcció d'Atenció Primària Costa de Ponent (ICS), Cornellà de Llobregat, España

^c CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Barcelona, España

Recibido el 25 de febrero de 2014; aceptado el 1 de septiembre de 2014

Disponible en Internet el 7 de febrero de 2015

PALABRAS CLAVE

Depresión;
Envejecimiento;
Detección;
Valoración geriátrica
integral

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de riesgo de depresión, características principales y factores de vulnerabilidad geriátrica asociados.

Diseño: Subestudio derivado de un estudio sobre valoración geriátrica integral.

Emplazamiento: Centro de Atención Primaria.

Participantes: Para una prevalencia estimada del 14% se precisaba muestra de 288 pacientes. De 3854 se seleccionaron 290 personas ≥ 75 años. Excluidos: terminales, quimioterapia, cirugía reciente, desplazados, retraso mental/enfermedad psiquiátrica grave y régimen de atención domiciliaria.

Mediciones: Variable de resultado: riesgo de depresión (≥ 2 puntos en subescala de depresión de Goldberg). Variables dependientes: sociodemográficas y cinco áreas de estudio de la valoración geriátrica integral: médica –comorbilidad, polifarmacia, caídas e ingresos–, funcional –Test Up&Go, índices de Lawton-Brody y Barthel–, nutricional –Mini Nutritional Assessment (MNA)–, mental-afectiva –cuestionario Pfeiffer y escalas Goldberg– y social. Análisis descriptivo y regresión logística.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: 24654ekr@comb.cat (E. Kronfly Rubiano).

Resultados: Realizadas 290 entrevistas, con 102 (35,1%) hombres y edad media de 79,41 años (DE: 3,2). Prevalencia del riesgo de depresión: 37,2%, siendo 26,5% en hombres y 43,1% en mujeres ($p=0,005$).

Observamos asociación de riesgo de depresión con: hipertensión arterial (OR: 3,87 IC 95%: 1,61-9,34), cáncer (OR: 4,12 IC 95%: 1,58-10,76), falta de actividad de ocio (OR: 2,75 IC 95%: 1,33-5,67), subir en la escala de ansiedad (OR: 1,87 IC 95%: 1,57-2,22) y bajar en MNA (OR: 0,78 IC 95%: 0,68-0,9).

Conclusiones: La prevalencia del riesgo de depresión es mayor a lo esperado, pero se requiere confirmación con test diagnóstico. Apreciamos nuevas asociaciones del riesgo de depresión con variables de comorbilidad (hipertensión arterial y cáncer); corroboramos otras conocidas (viudedad y falta de apoyo social). Los factores asociados con el riesgo de depresión, deberían incluirse en futuros estudios sobre depresión geriátrica.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Depression;
Ageing;
Screening;
Comprehensive
geriatric assessment

Risk of depression in 75 years or older persons, comprehensive geriatric assessment and associated factors in primary care: cross sectional study

Abstract

Objectives: To determine the prevalence of the risk of depression, major defining characteristics and factors associated with.

Design: Sub-study of comprehensive geriatric assessment cross-study.

Setting: Primary health center.

Participants: For an estimated 14% prevalence we need a sample of 288 people. From 3854, 290 people ≥ 75 years were selected. Excluding terminals, chemotherapy, recent surgery, temporary residence, mental retardation, serious psychiatric illness, or under home care.

Measurement: Outcome: risk of depression (≥ 2 points on the Goldberg depression subscale. Dependent variables: Sociodemographic and five study areas of the Comprehensive Geriatric Assessment: medical –comorbidity, polypharmacy, falls and hospital admissions–, functional –Up&Go Test, Lawton-Brody and Barthel Index–, nutritional –Mini Nutritional Assessment (MNA)–, mental-affective –Pfeiffer Questionnaire and Goldberg scale–, and social. Descriptive analysis and logistic regression.

Results: We obtained 290 interviews, with 102 (35.1%) male and mean age of 79.4 years (SD: 3.2). The prevalence of the risk of depression was 37.2%, 26.5% in men and 43.1% in women ($p=0.005$).

Association of risk of depression is observed with arterial hypertension (OR: 3.87 95% CI: 1.61-9.34), cancer (OR: 4.12 95%, CI: 1.58-10.76), lack of leisure activity (OR: 2.75 95%, CI: 1.33-5.67), increase of anxiety scale (OR: 1.87 95%, CI: 1.57-2.22) and decrease in MNA (OR: 0.78 95%, CI: 0.68-0.9).

Conclusions: The prevalence of risk of depression is higher than expected, although overestimated until being confirmed with a diagnostic test. We appreciate new associations of comorbidity variables with risk of depression and corroborate other known. The studied factors that were associated with the risk of depression should be included in future studies of geriatric depression.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La aparición progresiva de procesos crónicos y degenerativos asociados al envejecimiento de la población, tiene como consecuencia el incremento de la morbilidad en relación a la aparición de alteraciones funcionales, nutricionales, afectivas, cognitivas y sociales. Estos problemas pueden determinar la instauración en el tiempo de una situación de fragilidad, discapacidad o dependencia en estas personas. Este hecho hace necesaria la detección de la población vulnerable para desarrollar una atención oportuna y una

prevención integral, adaptando los modelos de valoración clínica para la población de más edad¹.

Desde hace tiempo se sabe que uno de los retos que han de asumir los profesionales de Atención Primaria hacia la depresión en personas mayores es la dificultad en la detección y diagnóstico de la enfermedad, debido a la comitancia con otros procesos médicos crónicos, y a la presencia de problemas funcionales, nutricionales o sociales que pueden hacer pasar desapercibidos los síntomas afectivos, o bien atribuirlos al proceso natural del envejecimiento. Por lo tanto, la población anciana presenta unos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456994>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456994>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)