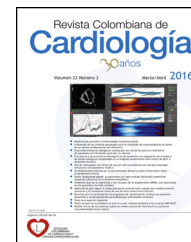




SOCIEDAD
COLOMBIANA
DE CARDIOLOGÍA Y
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Colesterol total y discapacidad en ancianos hospitalizados: más allá de la enfermedad cardiovascular

José Mauricio Ocampo^{a,b,*}, Carlos A. Reyes-Ortiz^c,
Rafael Eduardo Escandón González^a, María Eugenia Casanova^d,
Marisol Badiel Ocampo^{e,f} y Juan Karlo Urrea^a

^a Departamento de Medicina Interna, Universidad Libre, Cali, Colombia

^b Departamento de Medicina Familiar, Universidad del Valle, Cali, Colombia

^c Division of Geriatric and Palliative Medicine, Department of Internal Medicine, McGovern Medical School, University of Texas Health Science Center at Houston, USA

^d Programa de Especialización en Medicina Interna, Universidad Libre, Cali, Colombia

^e Ciencias Comunitarias, Universidad Libre, Cali, Colombia

^f Departamento de Cirugía, Área de Investigación Clínica, Hospital Universitario del Valle, Subgerencia de Investigaciones, Cali, Colombia

Recibido el 11 de mayo de 2017; aceptado el 5 de agosto de 2017

PALABRAS CLAVE

Anciano;
Colesterol;
Discapacidad;
Hospitalización

Resumen

Objetivo: determinar si los niveles de colesterol total predicen recuperación en actividades básicas de la vida diaria.

Métodos: estudio de cohorte prospectiva que incluyó 806 pacientes ≥ 60 años, hospitalizados en la unidad geriátrica de agudos entre julio de 2013 y agosto de 2015. El desenlace fue desarrollo de discapacidad evaluada mediante el índice de Barthel ≤ 60 en cuatro momentos: 15 días antes del ingreso, al ingreso, al egreso y 30 días después. El colesterol total fue dividido en cuartiles. Se incluyeron variables demográficas, sociales y clínicas. Se usaron los modelos de regresión logística multivariada para predecir discapacidad y mortalidad, junto con el procedimiento Glimmix para análisis longitudinales y para la predicción del índice de Barthel total.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jmocampo2000@yahoo.com.ar
(J.M. Ocampo).

<https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.08.017>

0120-5633/© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por 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/>).

Resultados: la edad fue $82,3 \pm 7,2$. El 52% eran mujeres. En el análisis multivariado la discapacidad estuvo asociada con edad ≥ 85 años, alta comorbilidad, deterioro social, hipoalbuminemia, MMSE < 19 y delirium. Los cuartiles más altos de colesterol total (Q2, Q3, Q4) tuvieron menor riesgo para discapacidad que el cuartil más bajo (Q1). El análisis longitudinal mostró disminución del índice de Barthel en pacientes con estancia hospitalaria > 15 días, hipoalbuminemia, MMSE < 19 y delirium. Los cuartiles más altos de colesterol total alcanzan mayor índice de Barthel a través del tiempo en comparación con el Q1. La mortalidad estuvo asociada con alta comorbilidad, índice de Barthel ≤ 60 al ingreso y MMSE < 19 . Los niveles de colesterol total no se asociaron con mortalidad.

Conclusiones: el colesterol total en los cuartiles más altos estuvo asociado con mejoría en la recuperación de las actividades básicas de la vida diaria desde 15 días antes del ingreso hospitalario hasta 30 días después de alta, comparado con el Q1.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por 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

Elderly;
Cholesterol;
Disability;
Hospital admissions

Total cholesterol and disability in the hospitalised elderly: beyond cardiovascular disease

Abstract

Objective: To determine whether the total cholesterol levels predict recovery in basic activities of daily living.

Methods: A prospective cohort study was conducted on 806 patients ≥ 60 years-old, admitted into an Acute Geriatric Unit between July 2013 and August 2015. The outcome was development of a disability assessed by a Barthel index ≤ 60 at four different times: 15 days before admission, on admission, at discharge, and 30 days afterwards. The total cholesterol was divided into quartiles. A record was made of the social and clinical demographic variables. Multivariate logistic regression models were used to predict disability and mortality, together with the Glimmix procedure for the longitudinal analysis and for the prediction of the total Barthel index.

Results: The mean age of the patients was 82.3 ± 7.2 years, and 52% were women. In the multivariate analysis, disability was associated with an age ≥ 85 years, high comorbidity, social impairment, low plasma albumin, MMSE < 19 , and delirium. The highest total cholesterol quartiles (Q2, Q3, Q4) had a lower risk for disability than the lowest quartile (Q1). The longitudinal analysis showed a decrease in the Barthel index in patients with a hospital stay of > 15 days, low plasma albumin, MMSE < 19 , and delirium. The highest total cholesterol quartiles reach a higher Barthel index over time compared with the lowest quartile. The mortality was associated with a high comorbidity, a Barthel index ≤ 60 on admission, and MMSE < 19 . The total cholesterol levels were not associated with mortality.

Conclusions: The total cholesterol in the highest quartiles was associated with an improvement in the recovery of basic activities of daily living from 15 days before hospital admission up to 30 days after discharge compared with the lowest quartile (Q1).

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by 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

El colesterol total es un lípido sintetizado en diferentes tejidos corporales, en particular en el hígado y la pared intestinal. Aproximadamente, un 75% se produce en el organismo y el restante se obtiene de los alimentos¹.

Pese a que la evidencia consolidada muestra cómo los niveles de colesterol total en individuos jóvenes y adultos son un predictor independiente para el desarrollo de enfermedad y muerte cardiovascular, la importancia de sus valores elevados como factor de riesgo en ancianos todavía es controversial².

Estudios transversales y de cohorte han demostrado un descenso progresivo de los niveles de colesterol total en mayores de 65 años³, diferencias entre jóvenes y ancianos que posiblemente se expliquen por la prevalencia alta de enfermedades crónicas que afectan el estado de salud y condición funcional del último grupo⁴. Por ejemplo, los ancianos que presentan alta comorbilidad, discapacidad para realizar actividades básicas de la vida diaria y se encuentran institucionalizados, muestran niveles bajos de colesterol total³. Además, la presencia de enfermedades en estado subclínico asociadas con inflamación, también puede causar hipocolesterolemia debido al efecto de las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8676132>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8676132>

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