

2º ACCÉSIT

Valoración geriátrica integral con el instrumento MAGIC modificado y calidad de vida en ancianos: ¿Tiene influencia el orden de administración de los cuestionarios?

Maika Pallas¹¹ EIR, CENTRO DE SAÚDE PINTOR COLMEIRO, UDM ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA, VIGO.Cad. Aten. Primaria
Año 2019
Volume 25 (1)
Páx. 32**INTRODUCCIÓN**

El progresivo envejecimiento de la población hace necesarias buenas herramientas de evaluación geriátrica integral que miren más allá de la patología. MAGIC es una escala nueva, desarrollada en Europa que recientemente ha sido traducida al español y evaluada para saber si detecta con fiabilidad situaciones que afectan a la calidad de vida. Para ello se administró conjuntamente con la escala EQ5D5L.

OBJETIVO

En este nuevo estudio tratamos de saber si el orden en que ambas se administran influye en el resultado de calidad de vida percibida, ya que aunque sí existe bibliografía sobre el orden de las preguntas dentro de un mismo test, no así en el caso de estudios que analicen el orden de diferentes tests administrados conjuntamente.

MATERIAL Y MÉTODO

Este es un estudio observacional, transversal y descriptivo, en mayores de 75 años captados de manera oportunista en consulta de enfermería en un centro de salud. La muestra fue de 146 personas, con muestreo sistemático, las tres primeras, con reposición en el cupo. Para la recogida de datos, se han utilizado encuestas anónimas. Este estudio fue aprobado por el CEIC con el código 2017/497.

Para el estudio se administró a la mitad de la muestra ambos test en un orden determinado y a la otra muestra en orden inverso. Se utilizaron la escala EQ5D5L (con 5 preguntas y una EVA de dolor) y la MAGIC, (que explora 9 áreas a través de 17 preguntas), modificada en 3 de sus ítems para una mejor adaptación a nuestro medio.

RESULTADOS

Se entrevistaron a 106 mujeres (IC95%: 0,55 a 0,69) y 64 hombres (IC95%: 0,31 a 0,45) con una mediana de 82 años y un rango intercuartil de 79 a 85 años. No se observan diferencias significativas entre las variables en relación con el orden de administración de ambos cuestionarios. El análisis multivariante no fue posible debido al pequeño tamaño muestral. En el análisis por sexo las mujeres están más deprimidas y con más problemas de incontinencia de esfuerzo.

CONCLUSIONES

Como debilidades destacamos que el tamaño muestral alcanzado fue menor del calculado, que algunas preguntas son de difícil comprensión para los usuarios y que la muestra fue de personas que acuden a consulta de enfermería, lo que a priori puede dejar fuera a personas con estados de salud más extremos, tanto positiva como negativamente:

Como principales fortalezas destacar su sencillez y rapidez, unos 10 minutos, su capacidad de detectar problemas no detectados previamente y que no es necesario un gran entrenamiento para su evaluación.