

DISCAPACIDAD Y COMORBILIDAD. ESTUDIO EN SIETE CIUDADES DE AMÉRICA LATINA.

Jesús Esteban Menéndez Jiménez
jmj@infomed.sld.cu

COAUTORES: Brenes L, Guevara A, López MB

INSTITUCIONES: Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud (CITED) La Habana, Cuba

OBJETIVOS: Identificar la relación entre comorbilidad y discapacidad en personas de 60 años y más.

DISEÑO: Tiene dos vertientes: una observacional-descriptiva y otra analítica. Se utilizó la base de datos regional del estudio SABE (Salud, Bienestar y Envejecimiento). Para evitar correlación excesiva entre las variables independientes, se evaluó asociación a través de la prueba de independencia (χ^2) para variables cualitativas, más un coeficiente de correlación y el coeficiente de correlación lineal de Pearson para variables cuantitativas. Se consideró correlación importante si el coeficiente calculado fuera superior a 0.8. El valor del coeficiente de correlación resultó inferior a 0.8 en todos los casos.

LUGAR: Bridgetown, Buenos Aires, La Habana, México DF, Montevideo, Santiago de Chile y Sao Paulo.

PACIENTES: Se trata de personas adultas mayores que viven en esas ciudades seleccionadas por muestreo probabilístico por conglomerado trietápico en cada ciudad: Bridgetown 1812, Buenos Aires 1039, La Habana 1905, México DF 1247, Montevideo 1444, Santiago de Chile 1301, Sao Paulo 2143. TOTAL: 10891

MEDICIONES: Variable dependiente: discapacidad; variables independientes: edad, sexo, educación, hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, osteoartritis, autoevaluación de salud, depresión y nivel de comorbilidad. Se realizó una regresión logística múltiple. El nivel de significación estadística fue del 0.05 y se calcularon los odds ratios y los intervalos de confianza a un 95%.

RESULTADOS: La prevalencia de enfermedades no transmisibles se incrementó con la edad y en las mujeres; el aumento en el número de enfermedades incrementó el riesgo de discapacidad; en los pares de enfermedades más frecuentes estuvieron presentes la ECV y CI y la osteoartritis.

CONCLUSIONES: El perfil vascular que comparten la ECV y la CI le confieren a la aterosclerosis un probable rol fisiopatogénico en la génesis de la discapacidad. La intervención en los factores de riesgo de la aterosclerosis

podría influir en la disminución de la discapacidad, lo que debe ser probado en estudios longitudinales.