Gac Sanit. 2026;40(S4):170

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

174 - ESTUDIO DE 5 EJES DE DESIGUALDAD EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS EN NAVARRA

A. Reyes Garreta, F. Aguado Basabe, J. Delfrade Osinaga, M. Fernández Garro, J. Fernández Baráibar

Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra; CIBERESP; IdiSNA.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las enfermedades crónicas están cada vez más presentes, suponiendo más de la mitad de las consultas de Atención Primaria y la mayoría de los ingresos hospitalarios. También aumenta la acumulación de patologías en población mayor. El objetivo es estimar la prevalencia de pluripatologías en personas mayores y observar la influencia de 5 ejes de desigualdad de los Determinantes Sociales de la Salud en este fenómeno.

Métodos: Se consideró la población ≥ 65 años residente en Navarra a diciembre 2023. El indicador define a pacientes con 3 o más patologías entre estas 8: demencia, insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica, EPOC, insuficiencia renal, ACV, diabetes y cirrosis, basado en el documento “Necesidades de herramientas de evaluación de resultados a los clínicos del SNS-O”. Se calcularon prevalencias con el método de estandarización directa ajustadas por edad a la población europea del 2013. Se consideró sexo (hombre/mujer), edad (65-74, 75-84, ≥ 85 años), clase social como nivel-socioeconómico (Nivel I < 18.000, nivel II 18.000-100.000, nivel III > 100.000€), etnia como país de nacimiento (España/extranjero) y territorio (rural/urbano). Se utilizó el test de Rao-Scott χ^2 para evaluar las diferencias entre estratos. Mediante regresión logística se midió la asociación entre los 5 ejes de desigualdad y el indicador.

Resultados: Del total de población de estudio, 185.726 personas, la prevalencia de pacientes pluripatológicos fue de 7,7%. En el grupo de edad de 65-74 años fue de 3,3%, 9,4% en el de 75-84 y 22,1% en el de 85+, en hombres fue de 10,5% y de 4,9% en mujeres, en nacidos en España un 7,6% y un 5,4% en nacidos en el extranjero. Por

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Nivel-socioeconómico el nivel I la prevalencia fue del 8,5%, en el II 6,5%, y en el III del 5,9%. En cuanto al territorio, en zonas rurales fue de 7,7% y de 7,5% en urbanas. En el modelo multivariante, se observó un mayor riesgo en los grupos de edad más avanzada (OR = 3,03 para los adultos de 75-84 y OR = 7,93 en ≥ 85) en comparación con los más jóvenes (65-74). También fue mayor en mujeres que en hombres (OR = 2,29; IC95% 2,22-2,37) y en nacidos en España frente a nacidos en el extranjero (OR = 1,58; IC95% 1,42-1,77). Sin embargo, el riesgo disminuyó con el aumento de la renta (OR = 0,61 para el nivel II y OR = 0,52 para el nivel III, ambos en relación con el nivel I). También fue menor en zonas rurales que en urbanas (OR = 0,93; IC95% 0,90-0,96).

Conclusiones/Recomendaciones: La evidencia apunta una profundización en las políticas de prevención y promoción de las patologías crónicas priorizando a personas mayores, personas de nivel socioeconómico bajo y hombres.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados