

Más allá de la infección: trayectorias de vulnerabilidad y necesidades de cuidados en personas mayores de 75 años **tras la COVID-19**

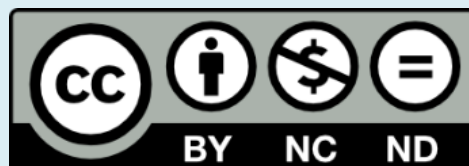
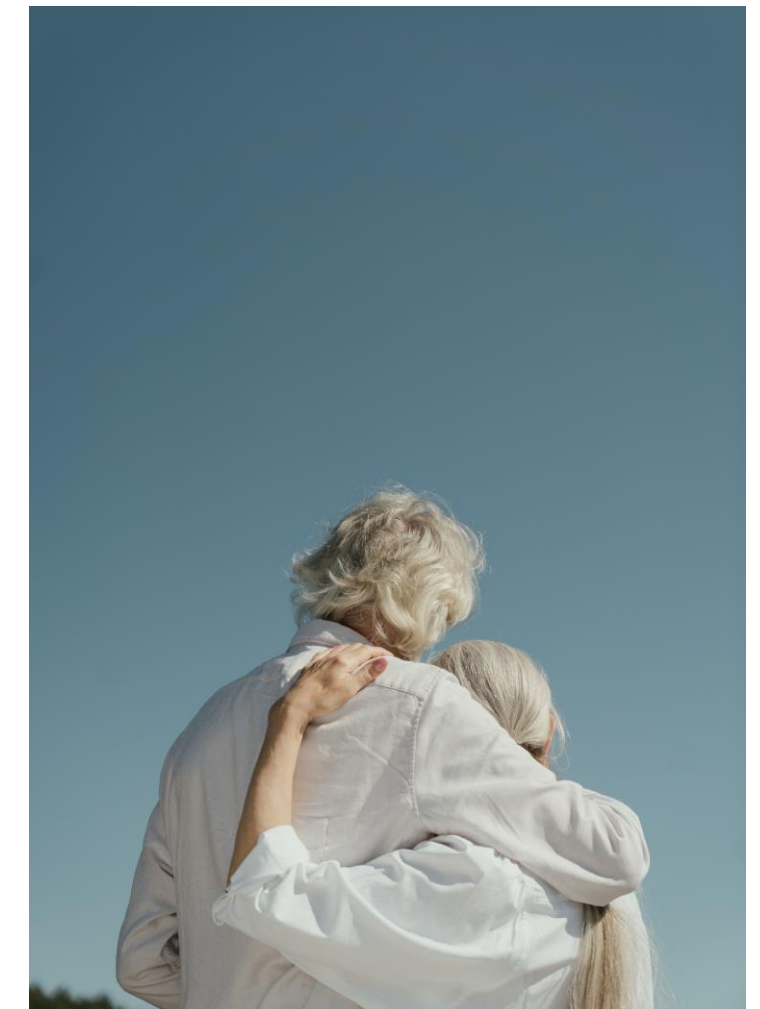
Dra. Milagros Rico Blázquez (0000-0001-7308-4450)

Unidad de Investigación de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria de Madrid

Candela Cameselle Lago (0000-0002-1326-799X)

Unidad de Investigación en cuidados y servicios de salud (Investén-isciii) y PhDc en IMIENS-UNED.

30 años
investén ISCIII



Índice

1.	Presentación de la unidad Investén-isciii.
2.	El proyecto CUIDAMOS+75: 3 ejes de investigación.
3.	Resultados del subproyecto 2.



30 años
investén_{ISCIII}

La unidad de investigación en cuidados y servicios de salud (Investén-isciii)

Pabellón 13, Campus Chamartín



30
investén^{AÑOS}
ISCIII

¿Qué hacemos?


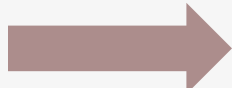
1. Investigación en cuidados y servicios de salud.
2. Implantación de evidencia en la práctica en cuidados.
3. Coordinación de la investigación en cuidados.
4. Difusión de la investigación en cuidados.

<https://investen.isciii.es/>

Investigación en cuidados y servicios de salud

- **CUIDAMOS+75:** Impacto de la pandemia de COVID-19 en el autocuidado y la salud de las personas mayores. Estudio de métodos mixtos.
- **DENDRITE:** Medicina Personalizada en la detección precoz del deterioro cognitivo preclínico. Desarrollo de un modelo predictivo de riesgo.
- **COOPERA:** Análisis epidemiológico y molecular del impacto del estrés oxidativo en la salud de los deportistas de élite. Con participación de: CNE, Investén, UFIEC y Laboratorio Control Dopaje.
- **QUÉDATE:** Envejecer y QUEdarse en casa: Estrategias multisectoriales contextualizaDAs y análisis inTEgrados.

Participamos en redes de investigación

- CIBER  CIBERFES
 - Líneas de investigación:
 - Prevención y el tratamiento de la disfagia (NUTRIFAG)
 - Prevención y el tratamiento de las caídas (OTAGO)
 - Análisis de la compasión y la humanización de los adolescentes frente a los procesos de final de vida (COMPAS)
 - Cronodisrupción y mejora de la calidad del sueño (CHRONHOSPI, CHRONOFRAIL)
- RICORS  RICAPPS
 - Co-lideramos el WP9: Desarrollar la investigación en el ámbito de la atención de enfermería primaria y comunitaria y de los cuidados.
- **REDIICS:** Red Iberoamericana de Investigación Cualitativa en Salud.

Transferencia de resultados a la mejora de los cuidados

- **Centro español para los cuidados de salud basados en la evidencia (CECBE):**
 - Todas las CCAA.
 - Colaboración con Joanna Briggs Institute y la Asociación Profesional de Enfermería de Ontario.
 - Dos programas de implantación de buenas prácticas:
 - Best Practice Spotlight Organizations (BPSO)
 - Sumamos Excellencia
 - Otras actividades:
 - Guías de práctica clínica.
 - Talleres de implantación y síntesis de la evidencia.



<https://evidenciaencuidados.isciii.es/>



Centro español para los cuidados de salud basados en la evidencia
www.evidenciaencuidados.es

Coordinación de la Investigación en cuidados

- Alianza de Institutos de Investigación Sanitaria (IIS-ISCIII)
- VII Jornada de Coordinación de la Investigación en cuidados en las estructuras temáticas de investigación del ISCIII y Universidades
- Marco estratégico para los cuidados en salud:
 - Línea 5. Investigación e innovación en cuidados



Difusión de la Investigación en cuidados



XXX ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS
International Nursing Research Conference

VIII JORNADA INTERNACIONAL DE DOCTORANDOS
International Doctoral Students' Workshop

18, 19 y 20 noviembre 2026 | **CÁCERES**
Complejo Cultural San Francisco

30 años investén ISCIII

Organizan:



Colaboran:



CUIDAMOS +75



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE SALUD

DATOS DE LA SOLICITUD

Para que esta solicitud sea válida ES IMPRESCINDIBLE que tenga entrada entre el martes, 2 de febrero de 2021 y el martes, 23 de febrero de 2021 inclusive, en el REGISTRO ELECTRÓNICO DEL ISCIII, con la firma ELECTRÓNICA reconocida del representante legal del centro solicitante.

DATOS DE SOLICITUD	
Nº de Expediente	PI21/00190
Investigador Principal	MILAGROS RICO BLAZQUEZ

TÍTULO DEL PROYECTO	
Estudio multicéntrico sobre el impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en los cuidados y estado de salud de las personas de 75 años o más y sus cuidadores (Proyecto CUIDAMOS+75)	

DATOS DEL PROYECTO	
Duración en años	3
Número total de investigadores	16
¿Ha presentado este proyecto a una convocatoria AES anterior?	NO
¿Es un investigador con actividad asistencial?	NO
Tipo de Proyecto	Multicéntrico con varios centros beneficiarios
Nombre coordinador	MILAGROS RICO BLAZQUEZ
Centro del coordinador	FUNDACION PARA LA INV. E INNOVACION BIOSANITARIA DE ATENCION PRIMARIA DE LA COM. DE MADRID
Localidad del coordinador	
Dirección de correo electrónico a efectos de comunicaciones	milagros.rico@salud.madrid.org
Líneas de investigación prioritarias	2.4 Envejecimiento y fragilidad.
Área de evaluación	MEDICINA CLINICA
Comisión de Evaluación	Epidemiología, salud pública y ocupacional
Prioridades temáticas científico-técnicas	i) La investigación clínica y traslacional basada en la evidencia de los conocimientos científicos y tecnológicos.

CENTRO SOLICITANTE Y BENEFICIARIO	
Código	3066
Nombre del Centro	FUNDACION PARA LA INV. E INNOVACION BIOSANITARIA DE ATENCION PRIMARIA DE LA COM. DE MADRID
CIF	G87300125
Representante legal	TOMAS GOMEZ GASCON

CENTRO DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO	
Código	2490
Nombre del Centro	GERENCIA ASISTENCIAL DE ATENCION PRIMARIA DE MADRID



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE SALUD

DATOS DE LA SOLICITUD

Para que esta solicitud sea válida ES IMPRESCINDIBLE que tenga entrada entre el martes, 2 de febrero de 2021 y el martes, 23 de febrero de 2021 inclusive, en el REGISTRO ELECTRÓNICO DEL ISCIII, con la firma ELECTRÓNICA reconocida del representante legal del centro solicitante.

DATOS DE SOLICITUD	
Nº de Expediente	PI21/00648
Investigador Principal	SILVIA ESTEBAN SEPULVEDA

TÍTULO DEL PROYECTO	
Estudio multicéntrico sobre el impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en los Cuidados y estado de Salud de las personas de 75 años o Más y sus cuidadores (Proyecto CUIDAMOS+75)	

DATOS DEL PROYECTO	
Duración en años	3
Número total de investigadores	17
¿Ha presentado este proyecto a una convocatoria AES anterior?	NO
¿Es un investigador con actividad asistencial?	SÍ
Tipo de Proyecto	Multicéntrico con varios centros beneficiarios
Nombre coordinador	Milagros Rico Blazquez
Centro del coordinador	Fundación para la Investigación e Innovación Biosanitaria en Atención Primaria de la Comunidad de Ma
Localidad del coordinador	Madrid
Dirección de correo electrónico a efectos de comunicaciones	recerca@jimim.es
Líneas de investigación prioritarias	2.4 Envejecimiento y fragilidad.
Área de evaluación	MEDICINA CLINICA
Comisión de Evaluación	Epidemiología, salud pública y ocupacional
Prioridades temáticas científico-técnicas	e) Los trastornos y tecnologías asociadas al envejecimiento, discapacidad, rehabilitación y desarrollo de entornos asistidos y orientados al abordaje de la fragilidad y dependencia.

CENTRO SOLICITANTE Y BENEFICIARIO	
Código	1526
Nombre del Centro	FUNDACION INSTITUTO HOSPITAL DEL MAR DE INVESTIGACIONES MEDICAS (FIMIM)
CIF	G60072253
Representante legal	ANDREU FORT ROBERT

CENTRO DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO	
Código	174
Nombre del Centro	INSTITUTO HOSPITAL DEL MAR DE INVESTIGACIONES MEDICAS (IMIM)

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL	
Nombre del Centro	HOSPITAL DEL MAR



ISCIII - PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE SALUD

DATOS DE LA SOLICITUD

Para que esta solicitud sea válida ES IMPRESCINDIBLE que tenga entrada entre el miércoles, 3 de febrero de 2021 y el miércoles, 24 de febrero de 2021 inclusive, en el REGISTRO ELECTRÓNICO DEL ISCIII, con la firma ELECTRÓNICA reconocida del representante legal del centro solicitante.

DATOS DE SOLICITUD	
Nº de Expediente	PI21CIII/00015
Investigador Principal	TERESA MORENO CASBAS

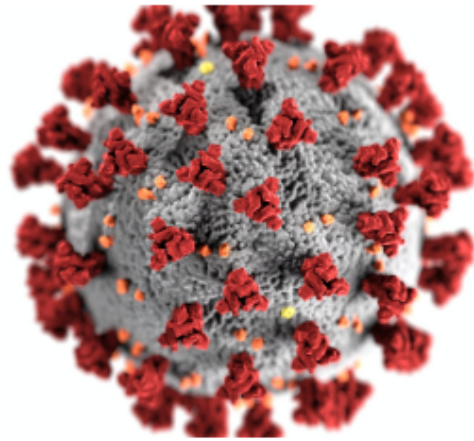
TÍTULO DEL PROYECTO	
Estudio multicéntrico sobre el impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en los Cuidados y estado de Salud de las personas de 75 años o Más y sus cuidadores (Proyecto CUIDAMOS+75)	

DATOS DEL PROYECTO	
Duración en años	3
Número total de investigadores	17
¿Ha presentado este proyecto a una convocatoria AES anterior?	NO
¿Es un investigador con actividad asistencial?	NO
Tipo de Proyecto	Multicéntrico con varios centros beneficiarios
Nombre coordinador	MILAGROS RICO BLAZQUEZ
Centro del coordinador	Fundación para la Investigación e Innovación Sanitaria Atención Primaria de la Comunidad de Madrid
Localidad del coordinador	Madrid
Dirección de correo electrónico a efectos de comunicaciones	mmoreno@isciii.es
Líneas de investigación prioritarias	2.4 Envejecimiento y fragilidad.
Área de evaluación	MEDICINA CLINICA
Comisión de Evaluación	Epidemiología, salud pública y ocupacional
Prioridades temáticas científico-técnicas	e) Los trastornos y tecnologías asociadas al envejecimiento, discapacidad, rehabilitación y desarrollo de entornos asistidos y orientados al abordaje de la fragilidad y dependencia.

CENTRO SOLICITANTE Y BENEFICIARIO	
Código	660
Nombre del Centro	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III, O.A., M.P.
CIF	Q2827015E
Representante legal	MIGUEL CALERO LARA

CENTRO DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO	
Código	660
Nombre del Centro	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III, O.A., M.P.

OBJETIVOS



GENERAL

Estudiar el impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en el estado de salud de las personas de 75 años o más.



ESPECÍFICOS

Analizar la evolución de la prevalencia de necesidades, prestación de cuidados y utilización de servicios de salud registrados en historia clínica de atención primaria (2018-2023).



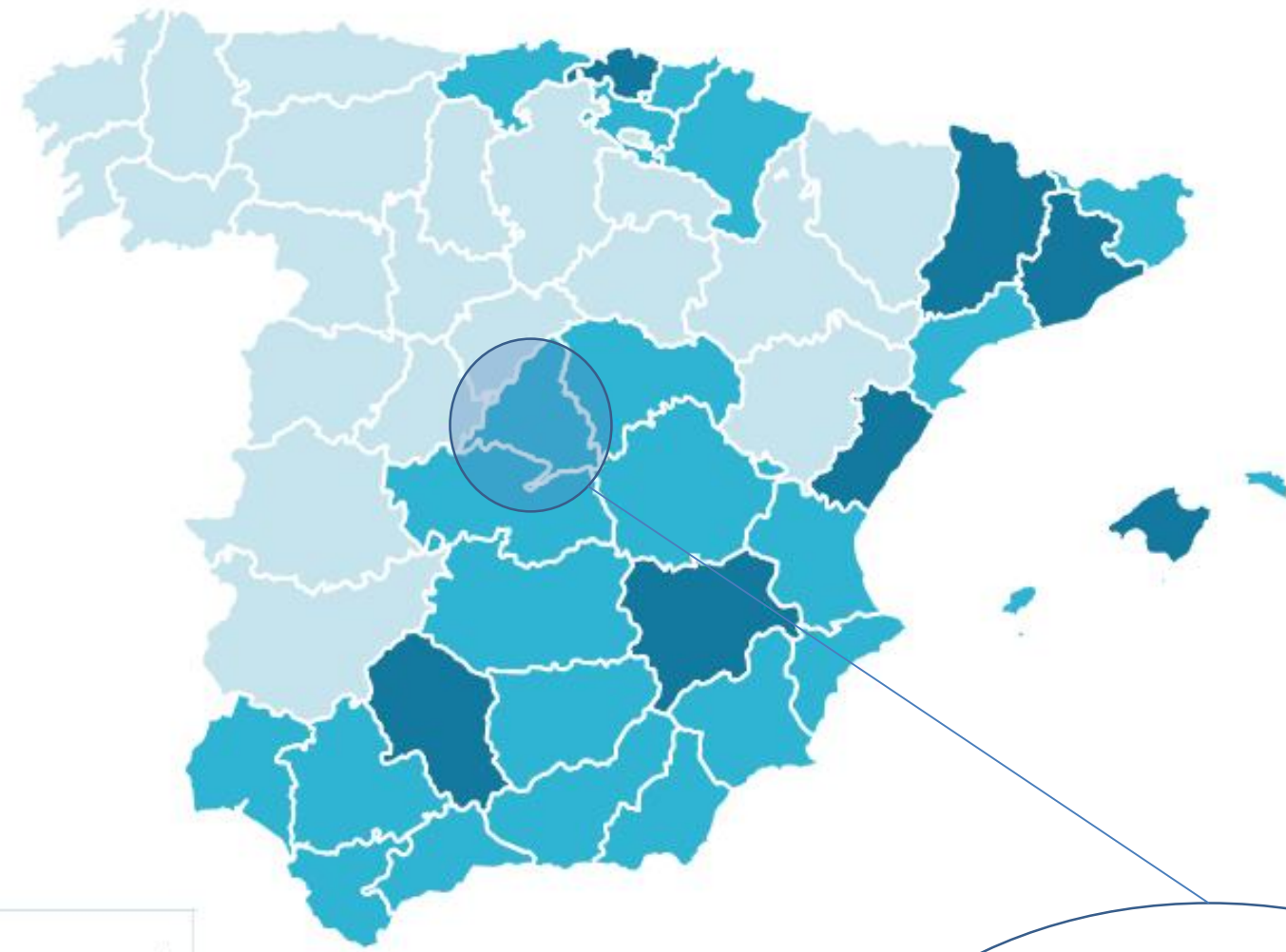
Describir la distribución geográfica de estas necesidades e intervenciones realizadas.

Analizar el impacto en mortalidad, capacidad funcional, cognitiva y PROMs.

Comprender e interpretar las dimensiones sociopolíticas y económicas ligadas al uso de servicios de salud por los ≥ 75 años y cuidadores durante la pandemia y posibles superaciones.

Equipo investigador

CUIDAMOS +75



35 centros de salud
7 DAs
48 enfermeras

Subproyectos



Subproyecto 1. COHORTE POBLACIONAL

≥75 años, HCE activa

Variables clínicas, funcionales, cognitivas, fragilidad, apoyo

Descriptivo, incidencias, series temporales

Fortalezas: BIGDATA, representatividad



Subproyecto 2

1035 participantes, 11 CCAA

CRDe, 4 visitas, 18 meses

Exposición SARS-CoV-2; funcionalidad, CVRS, mortalidad

Kaplan-Meier, Cox; seguimiento por enfermeras



Subproyecto 3

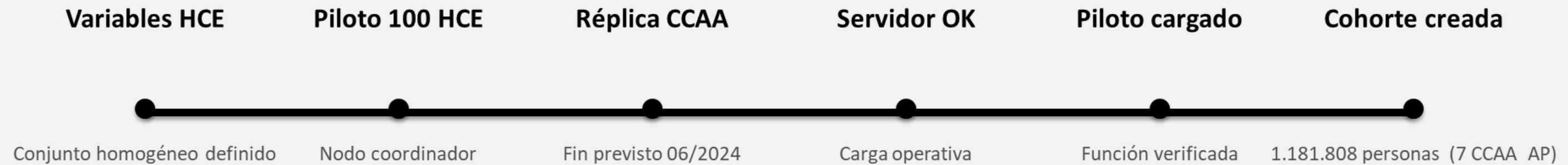
≥75 años y cuidadores

40 entrevistas + grupos por CCAA

Muestreo intencional, saturación

Análisis temático y discursivo

Estudio 1 (Obj. 1–3) · Hitos clave



Estudio 2 (Obj. 4) · Reclutamiento y seguimiento

CRDe en REDCap diseñado

1.072

Jun 2023

Participantes reclutados (todas las CCAA) Último participante incluido

Trabajo de campo finalizado
Análisis realizados

100%

Jun 2024

Seguimiento 6 meses finalizado Seguimiento 12 meses previsto

Estudio 3 (Obj. 5) · Resultados y publicaciones

- Trabajo de campo completado en todos los territorios
- Información transcrita y analizada
- Objetivos planteados respondidos

2

Artículos redactados

1

En revisión editorial

Resultados del subproyecto 2

¿Ha condicionado la infección por SARS-CoV-2 la evolución funcional, emocional y la calidad de vida en personas mayores de 75 años viviendo en la comunidad?



Cambios en las rutinas cotidianas y calidad de vida desde una perspectiva de género

- **Rutinas básicas:** compras, autocuidado, tareas diarias.
- **Rutinas sanitarias y de cuidado:** contacto con los servicios de salud y sociales (seguimientos, cuidados).
- **Rutinas sociales:** interacciones y participación social.

Características	N= 1.072 Media (DE) o %
Edad al reclutamiento	82.7 (4.4)
Independientes según Barthel (basal)	96%
Vive solo/a	28%
Tiene cuidador/a	35%
Cambios en rutinas básicas	26%
Cambios en rutinas sanitarias	33%
Cambios en rutinas sociales	48%
EQ-5D-5L (basal)	0.80 (0.21)



Cameselle-Lago C, Rico-Blázquez M, et al. Changes in daily routines and health-related quality of life among Spanish older adults after the COVID-19 pandemic: analysis from a gender perspective. Front Public Health. 2025 Oct 13;13. doi:10.3389/fpubh.2025.1678003

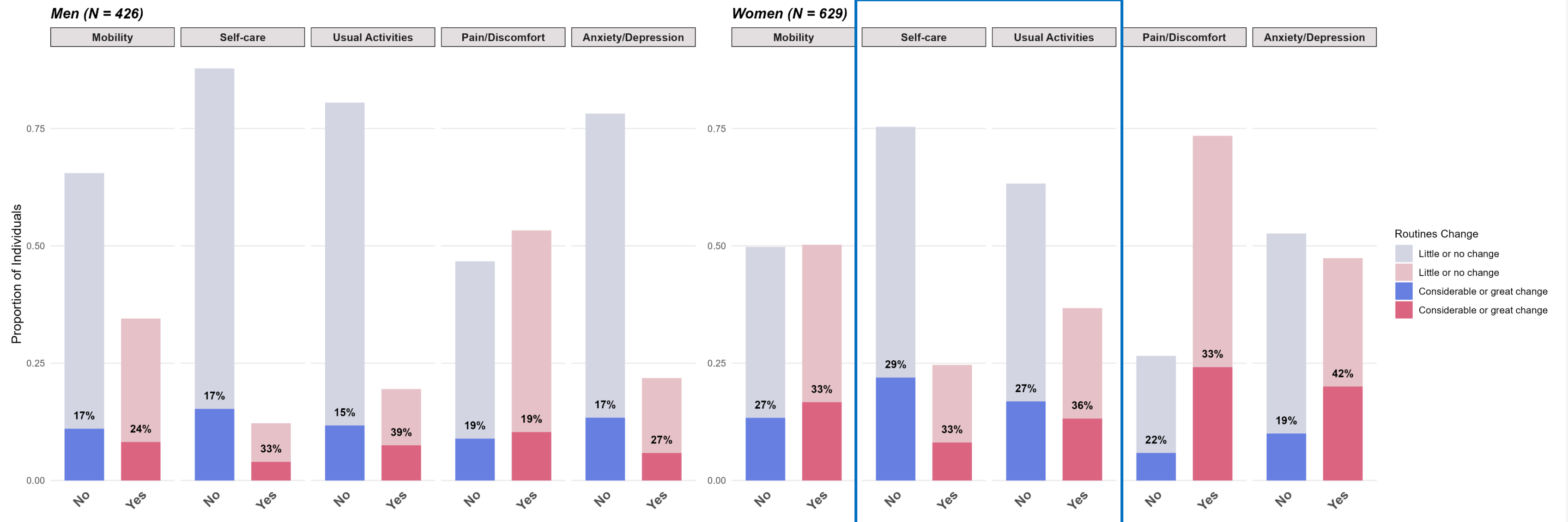
Factores asociados al cambio en las rutinas:

OR Ajustado (edad y género) e IC

Factores	Rutinas básicas	Rutinas sanitarias	Rutinas sociales
Género: ser mujer	1.80 (1.34-2.42)	1.73 (1.32-2.28)	1.28 (0.99-1.64)
Tiene cuidador/a	1.91 (1.40-2.60)	1.89 (1.41-2.53)	1.16 (0.86-1.53)
Pérdida de familiar o allegado	1.58 (1.14-2.18)	2.09 (1.54-2.84)	2.13 (1.58-2.89)
Percepción de amenaza	1.03 (1.02-1.04)	1.03 (1.02-1.04)	1.02 (1.01-1.04)
Infección SARS-CoV-2	1.25 (0.92-1.69)	1.21 (0.91-1.07)	0.97 (0.74-1.26)
Tiempo desde la entrevista	0.99 (0.95-1.03)	1.03 (0.99-1.07)	0.98 (0.94-1.02)
Apoyo social (Duke-UNC)	0.96 (0.94-0.97)	0.97 (0.95-0.98)	0.96 (0.95-0.98)

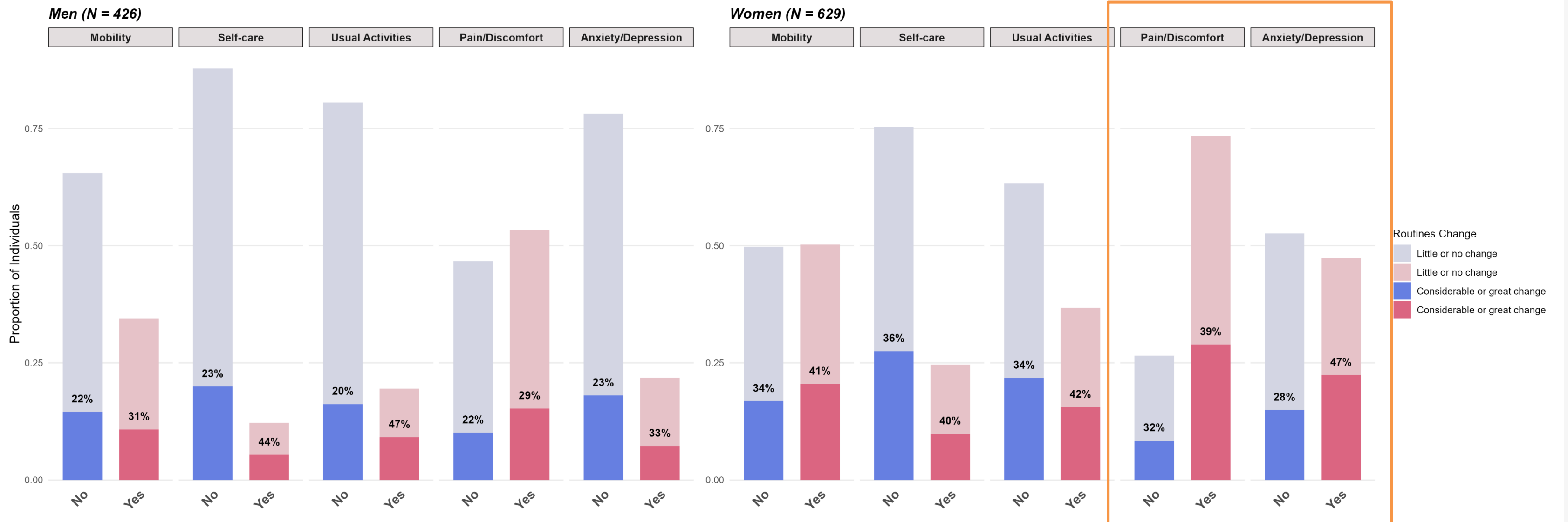
Género, cambio en las rutinas diarias y calidad de vida (rutinas básicas):

Change in routines related to basic needs and quality of life (EQ-5D Dimensions)



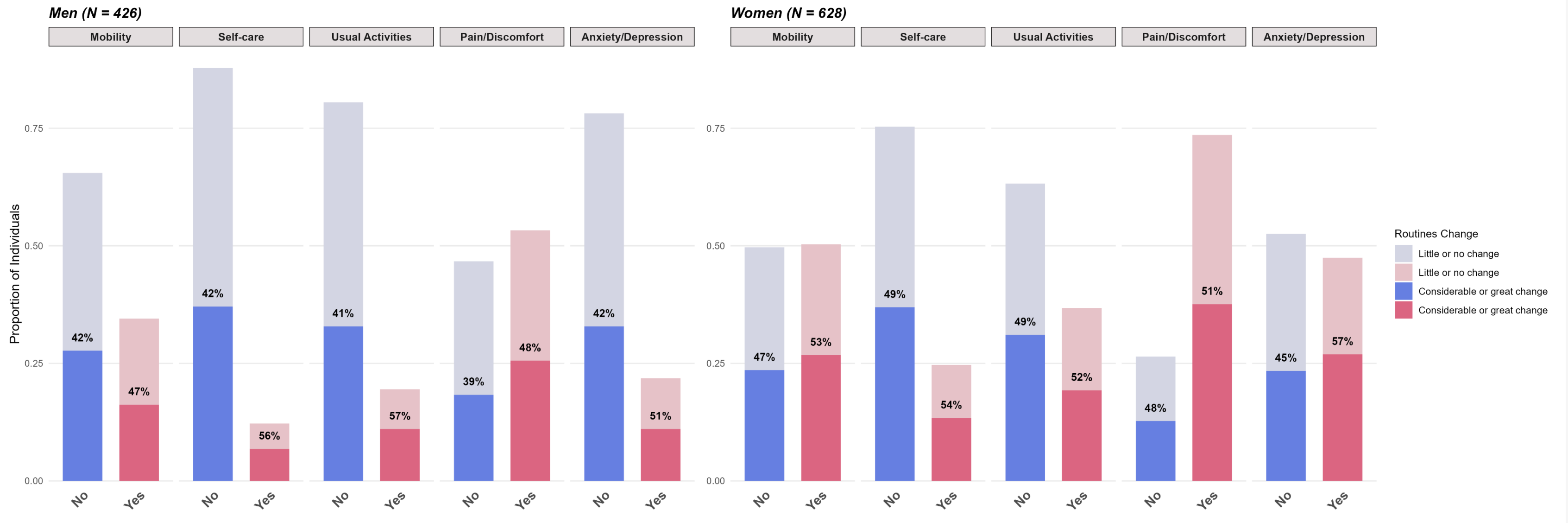
Género, cambio en las rutinas diarias y calidad de vida (rutinas sanitarias):

Change in caregiving routines and quality of life (EQ-5D Dimensions)

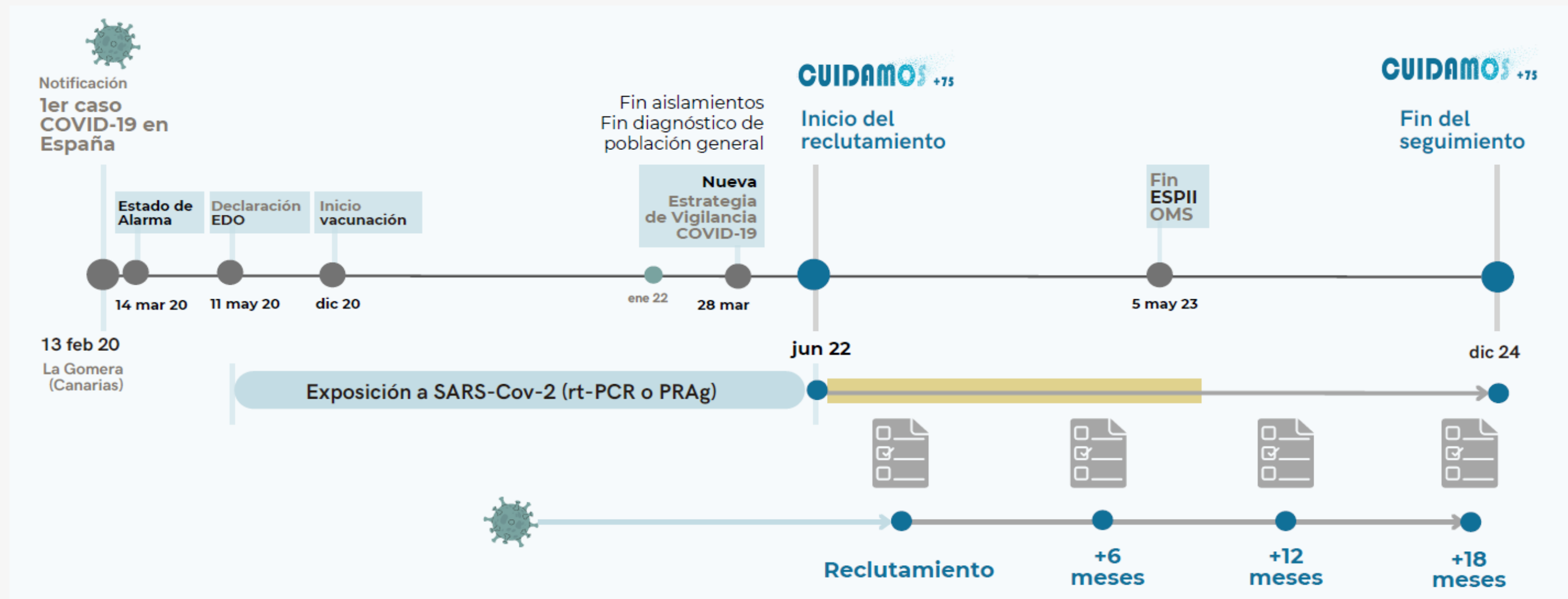


Género, cambio en las rutinas diarias y calidad de vida (rutinas sociales):

Change in social participation routines and quality of life (EQ-5D Dimensions)

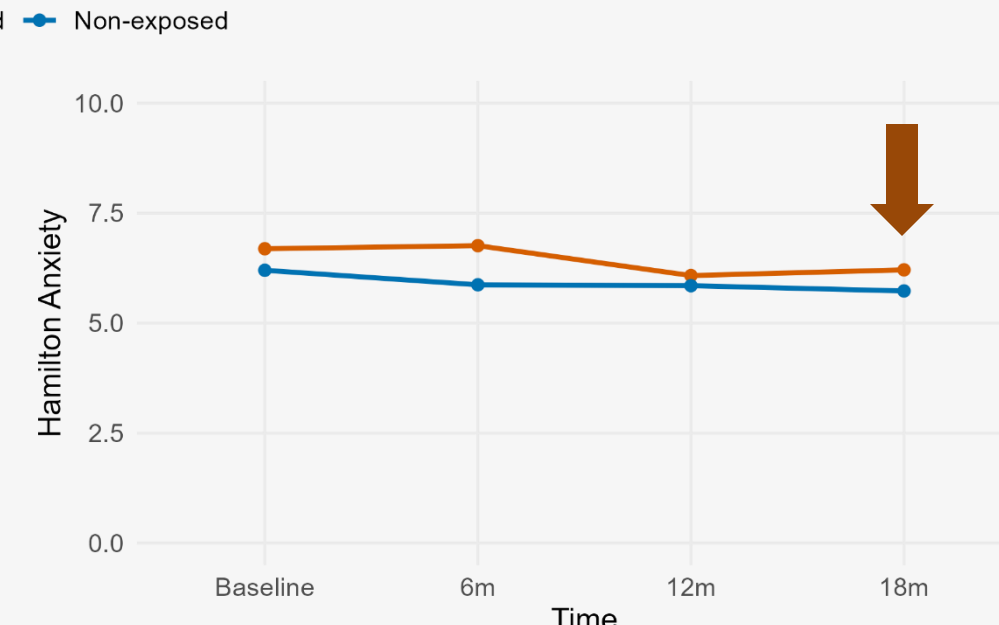
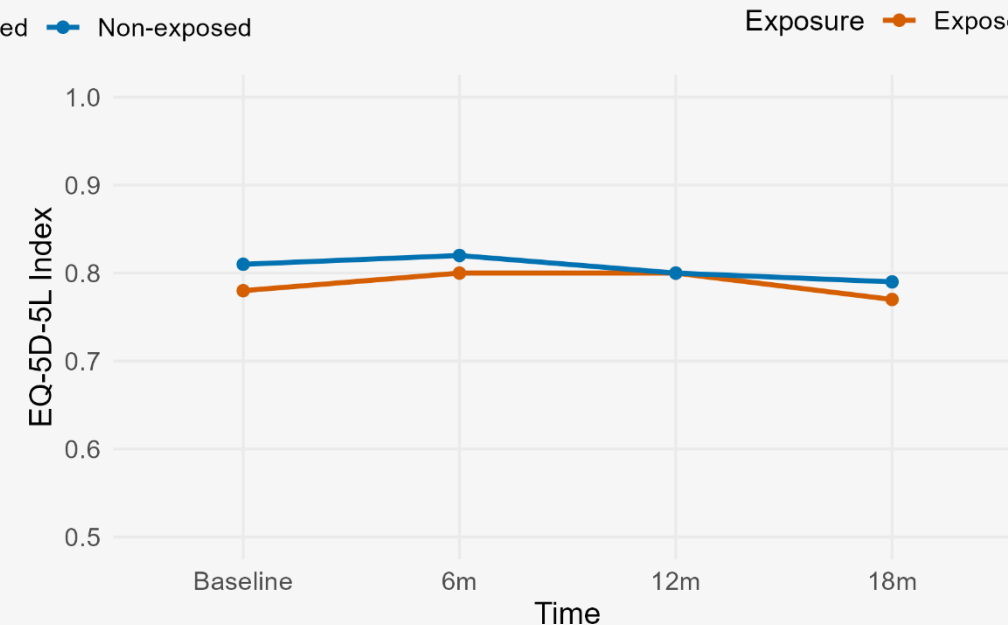
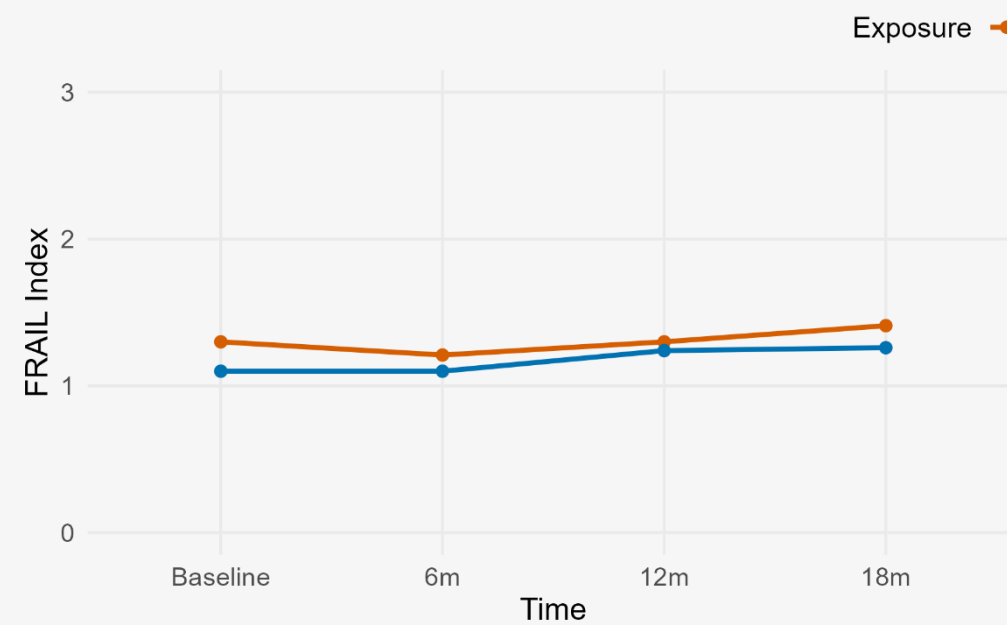
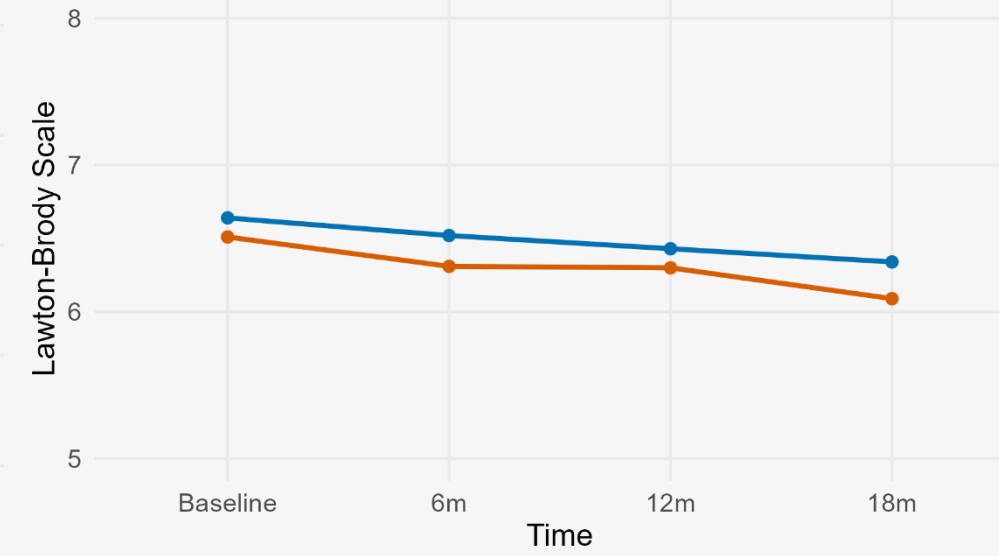
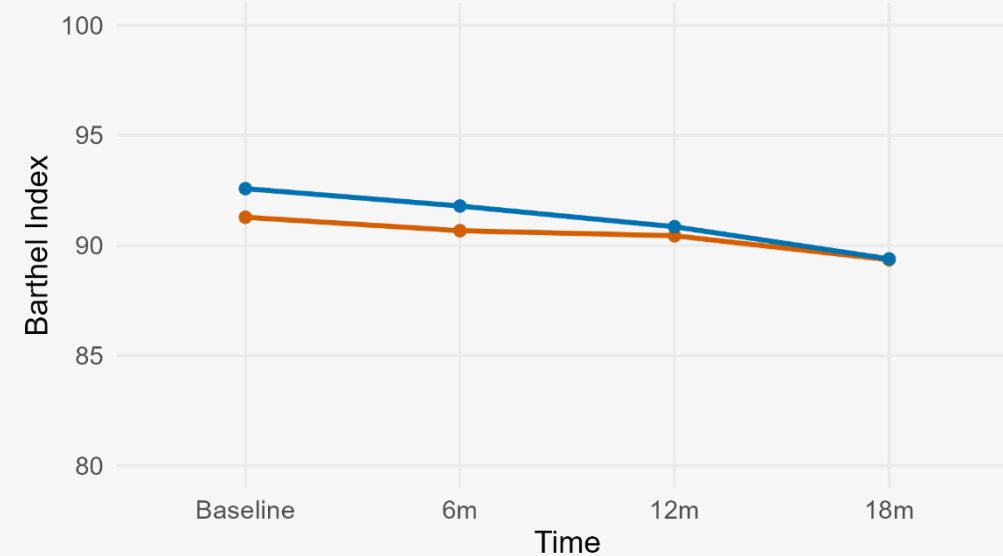


Evolución longitudinal de las trayectorias de salud física y mental en expuestos vs no expuestos



- **Modelos lineales de efectos mixtos**, controlando por el efecto del **tiempo (0, 6, 12 y 18 meses)** para cada variable dependiente (indicador) incluyendo exposición a SARS-CoV-2 como variable independiente.
- Ajustados por género, edad, abandono, y puntuación basal del indicador e incluyendo la interacción **tiempo x exposición**.

Evolución longitudinal de las trayectorias de salud física y mental en expuestos vs no expuestos



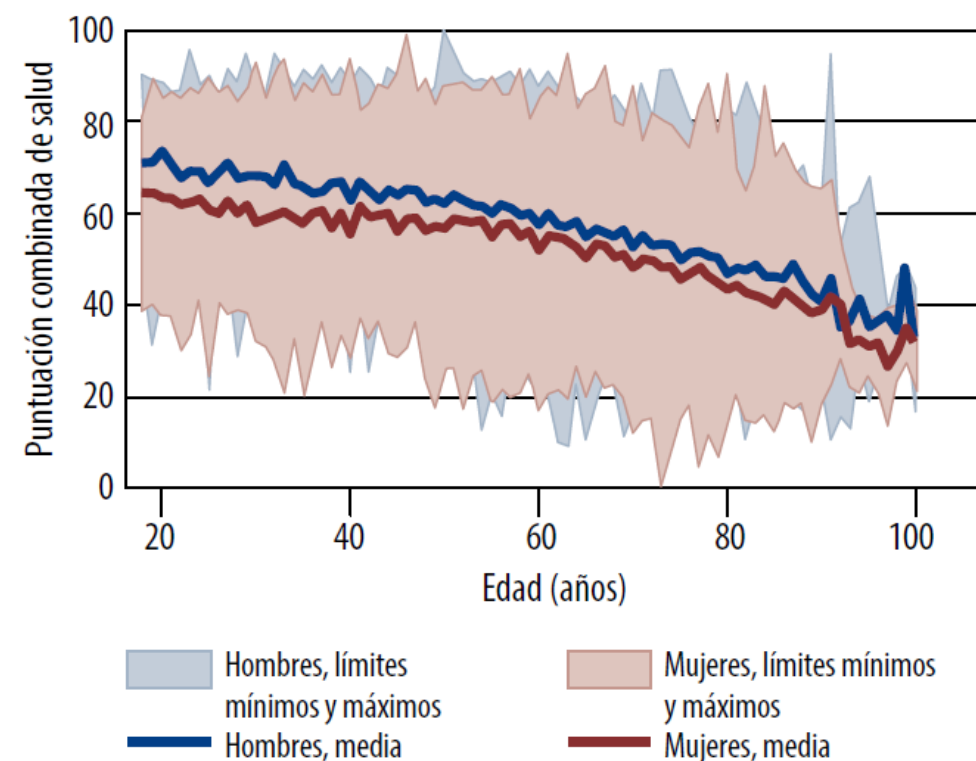
Exposure Exposed Non-exposed

Exposure Exposed Non-exposed

Exposure Exposed Non-exposed

El cambio de paradigma: desde la atención a la variable a la atención en el sujeto y su trayectoria

Figura 3.17. Valores máximos, mínimos y medios de la capacidad intrínseca en hombres y mujeres en todos los países del estudio SAGE



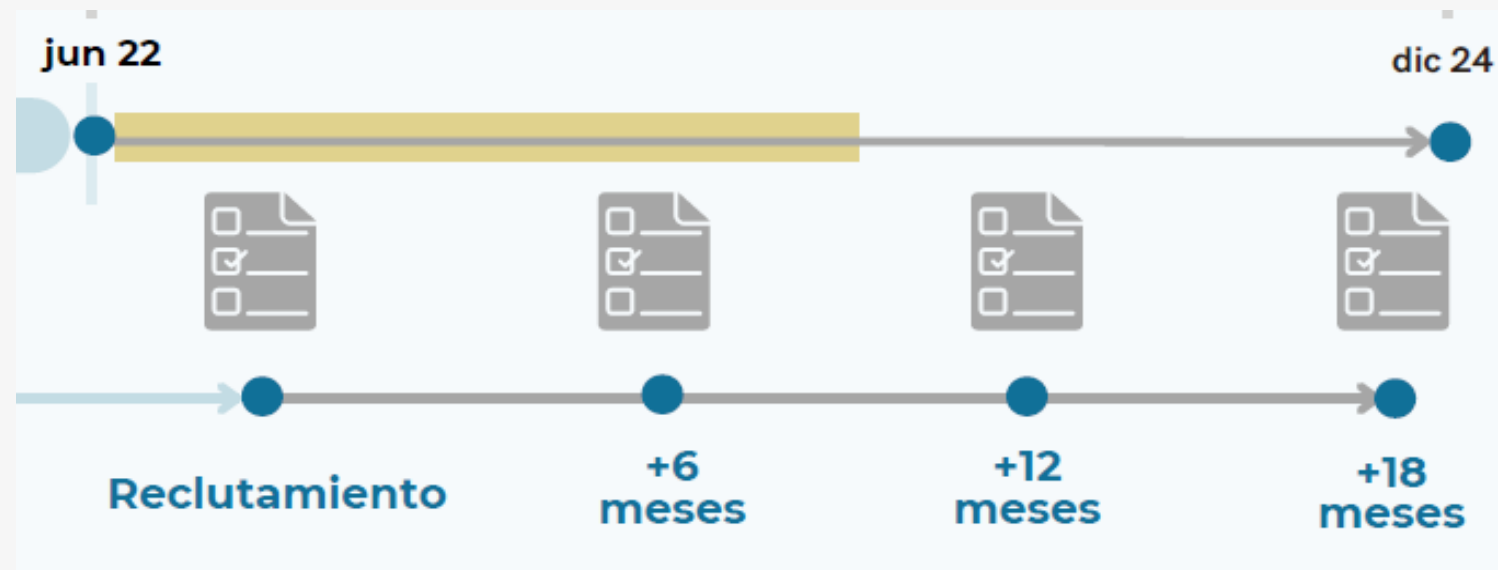
Fuente: WHO. *World report on ageing and health* (2015)

- El envejecimiento no es un fenómeno uniforme, sino que es un **proceso complejo y heterogéneo** con una **variabilidad que aumenta con la edad**.
- Es esencial utilizar **enfoques que capturen esa variabilidad**.



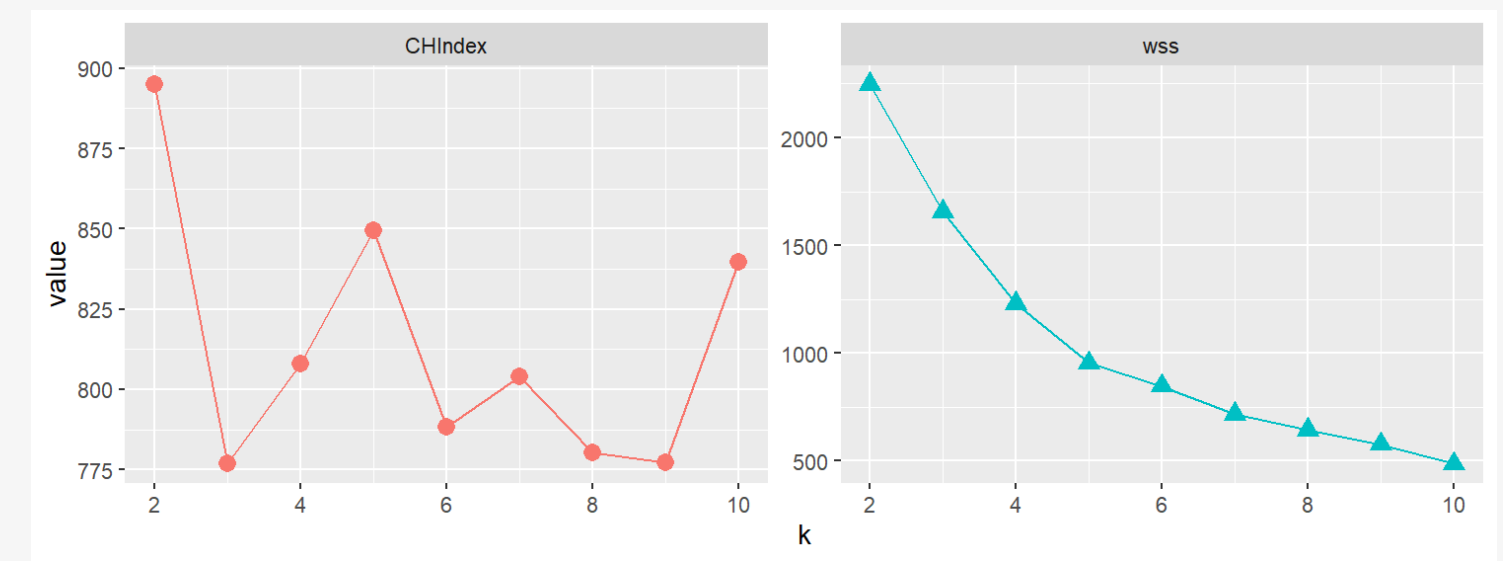
World Health Organization, editor. *World report on ageing and health*. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2015. 246 p.

Perfiles de salud multidimensional en mayores de 75 años a través de indicadores clínicos

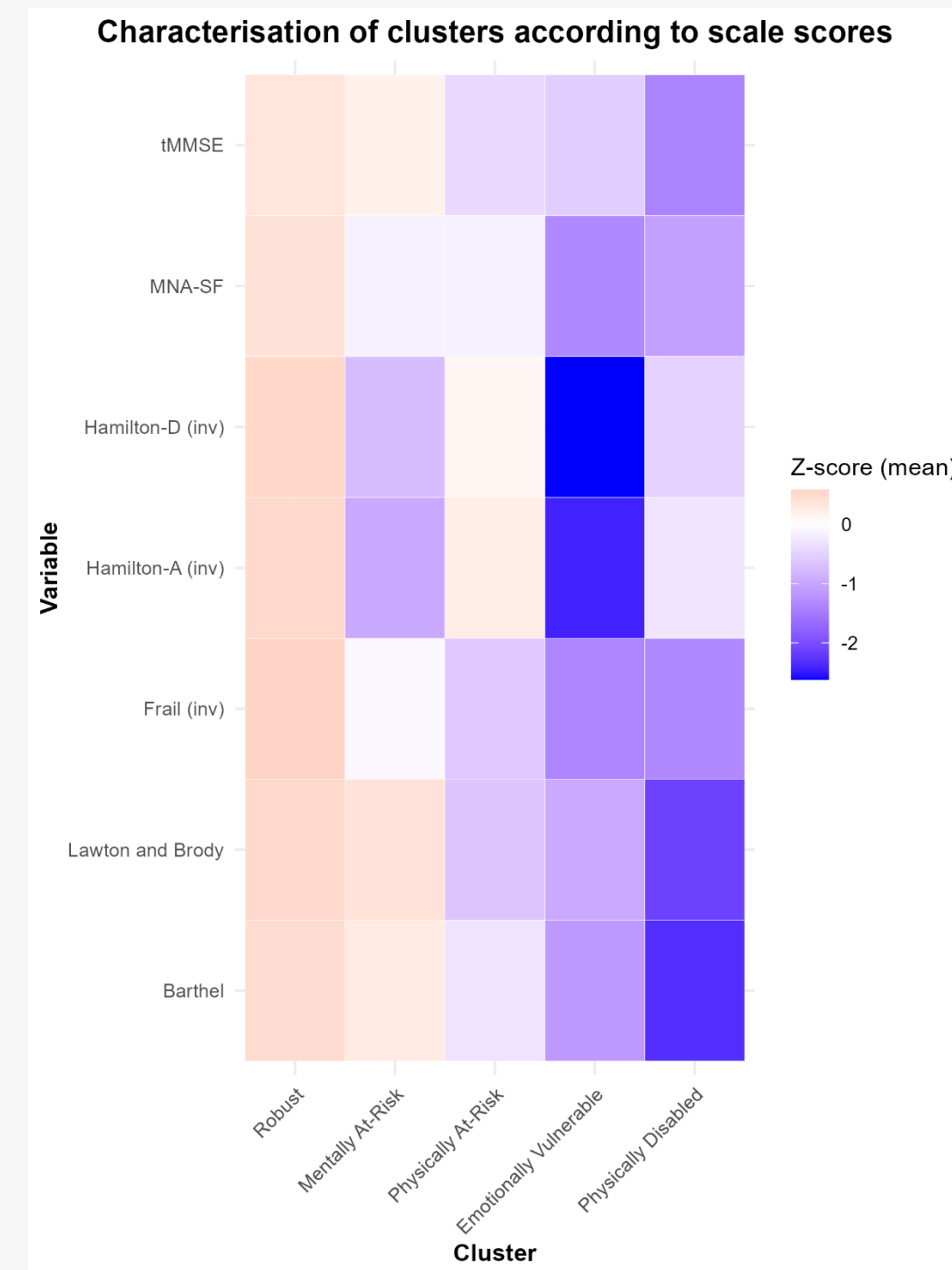
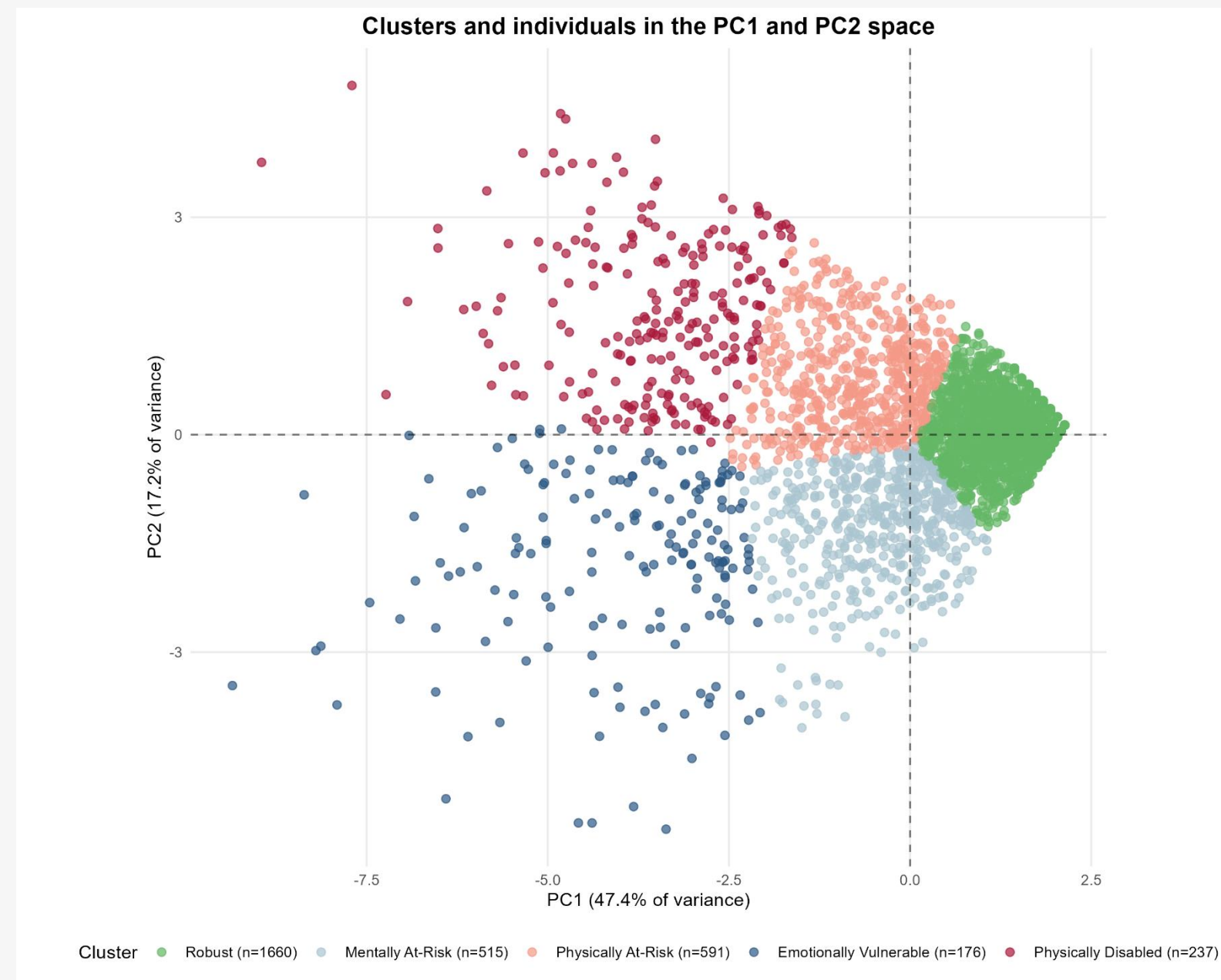


- Funcional: Barthel y Lawton-Brody
- Fragilidad: FRAIL
- Cognitivo: MMSE
- Nutricional: MNA-SF
- Emocional: Hamilton-Ansiedad y Depresión

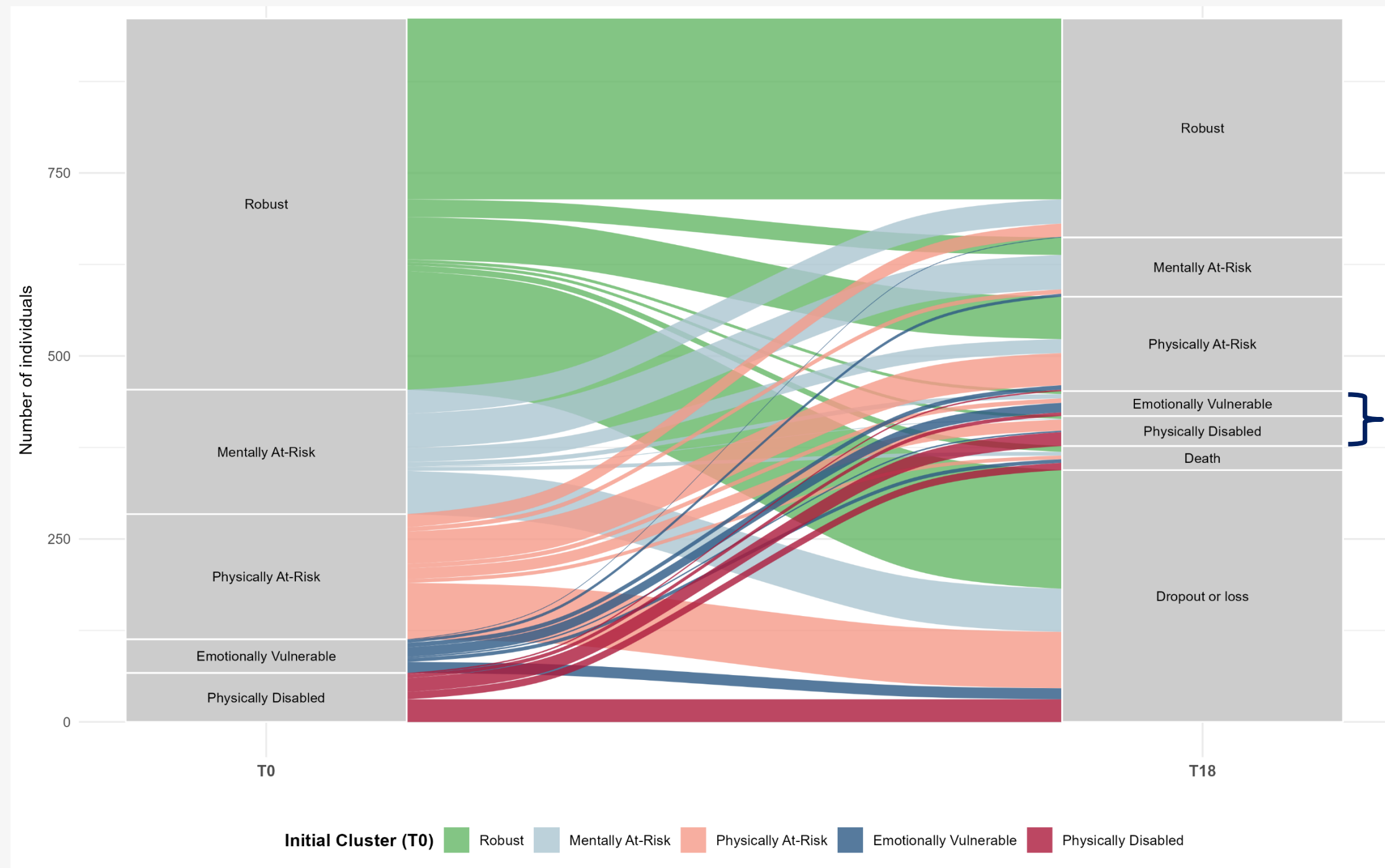
- Perfiles útiles clínicamente.
- **Estandarización**, reducimos dimensionalidad con **PCA** y **clustering k-means**.
- **5 clústeres** o perfiles de salud estables.



Perfiles de salud multidimensional en mayores de 75 años a través de indicadores clínicos



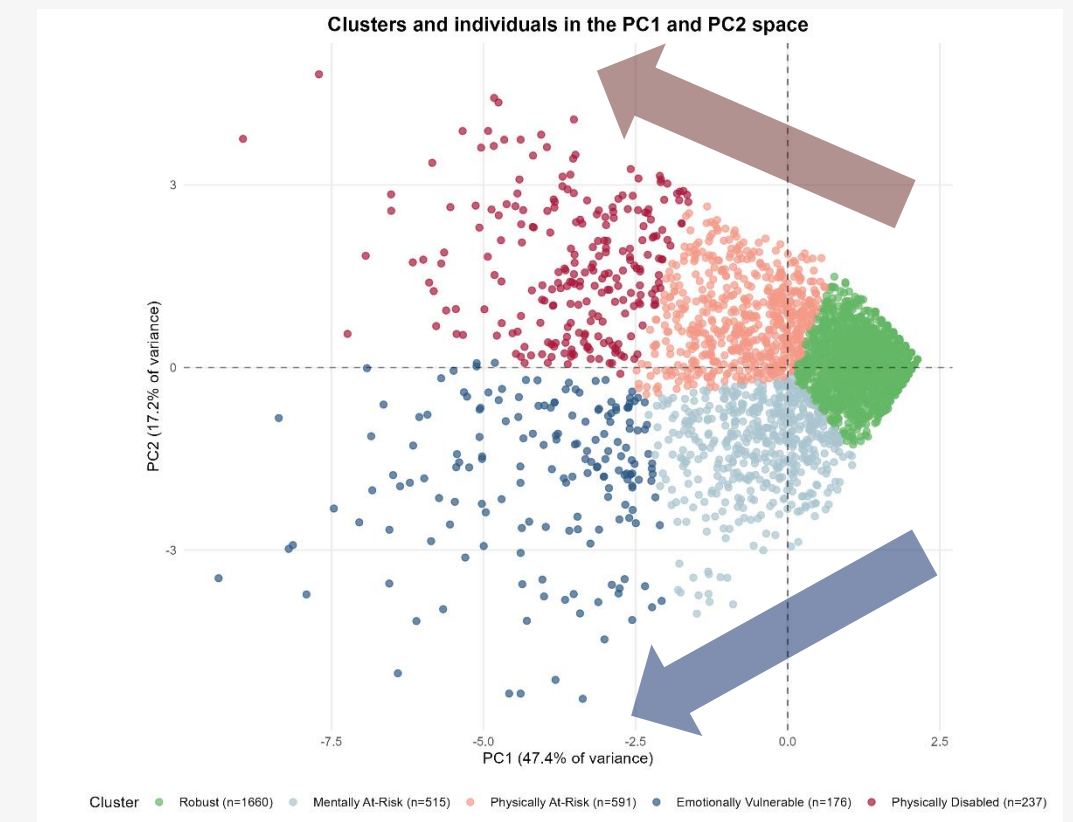
Perfiles de salud multidimensional en mayores de 75 años a través de indicadores clínicos



Perfiles de salud multidimensional en mayores de 75 años a través de indicadores clínicos

Clúster previo o variable	En riesgo	Transiciones a		
		Emotionally Vulnerable	TI	RTI* (CI)
Mentally At-Risk	325	19	5.87	16.36 (4.83-55.41)
Physically At Risk	307	13	4.24	12.09 (3.59-40.66)
Physically Disabled	114	10	8.77	19.60 (5.30-72.55)
Alto apoyo social (> 32)	1632	35	2.15	0.43 (0.22-0.82)

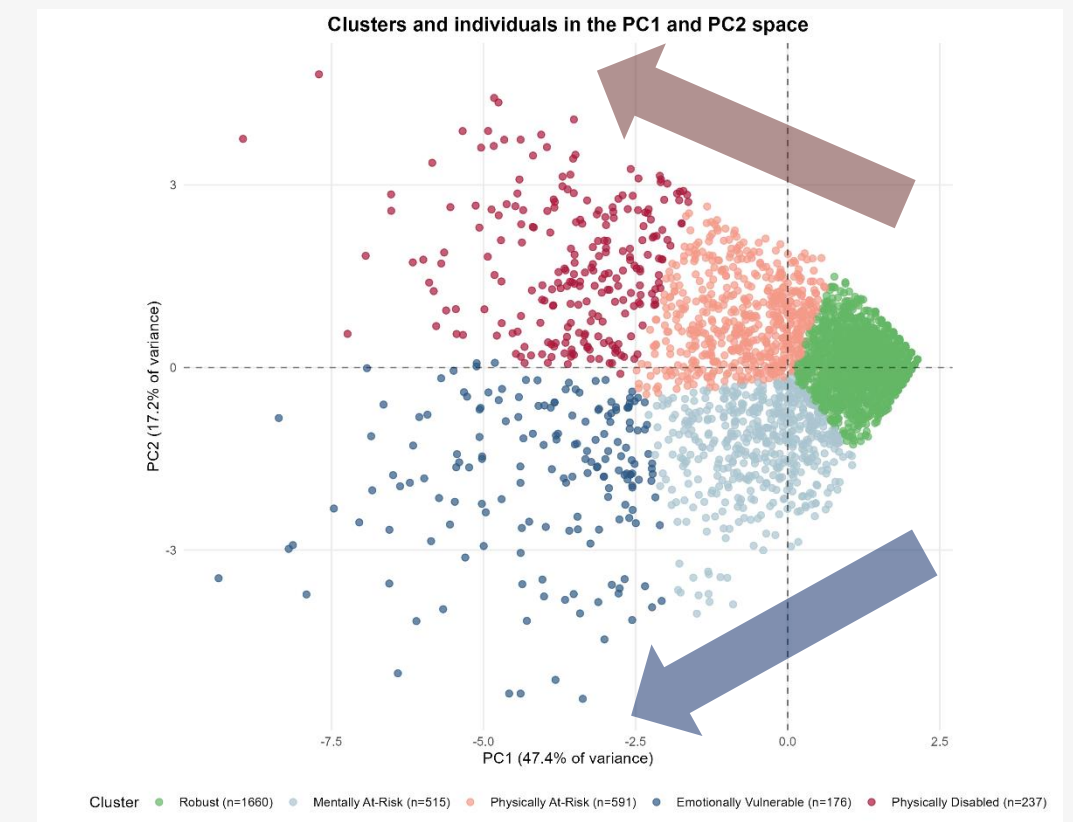
Clúster previo o variable	En riesgo	Transiciones a		
		Physically Disabled	TI	RTI* (CI)
Physically At-Risk	307	26	8.47	15.82 (5.17-48.43)
Emotionally Vulnerable	93	6	6.45	13.52 (3.63- 50.43)
Edad > 85 años	362	21	5.80	2.85 (1.47-5.51)



Perfiles de salud multidimensional en mayores de 75 años a través de indicadores clínicos

Clúster previo o variable	En riesgo	Transiciones a			RTI* (CI)
		Emotionally Vulnerable	TI		
Mentally At-Risk	325	19	5.87	16.36	(4.83-55.41)
Physically At Risk	307	13	4.24	12.09	(3.59-40.66)
Physically Disabled	114	10	8.77	19.60	(5.30-72.55)
Alto apoyo social (> 32)	1632	35	2.15	0.43	(0.22-0.82)

Clúster previo o variable	En riesgo	Transiciones a			RTI* (CI)
		Physically Disabled	TI		
Physically At-Risk	307	26	8.47	15.82	(5.17-48.43)
Emotionally Vulnerable	93	6	6.45	13.52	(3.63- 50.43)
Edad > 85 años	362	21	5.80	2.85	(1.47-5.51)



Conclusiones

- La **exposición a SARS-CoV-2 no modela la evolución media de los indicadores** de salud física y mental de las personas >75 post-pandemia.
- El **contexto de cuidados y los determinantes sociales** se han visto afectados por la pandemia, con un gran potencial impacto en la salud de las personas > 75 años.
- El impacto social de la pandemia tiene un importante **componente de género**.
- Existen **perfiles clínicos de salud multidimensionales** que reflejan la heterogeneidad del envejecimiento.
- Los perfiles son dinámicos, abriendo la puerta a investigaciones futuras sobre las trayectorias longitudinales que preceden a los procesos de discapacidad.
- Si las trayectorias de envejecimiento son heterogéneas, la atención clínica también debe serlo (**cuidados centrados en la persona**).

¡Gracias!

candela.cameselle@isciii.es
milagros.rico@salud.madrid.org