

ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN (EIC) Y CALIDAD DE VIDA

Bravo Heredia, María José
Ospedale Germaneto di Catanzaro, Italia



INTRODUCCIÓN.

En el año 2012, hubo en Italia un total de fue de 613.520 defunciones, siendo las causas de muerte más frecuentes, según el ISTAT, las enfermedades isquémicas del corazón (75.098), las enfermedades cerebro-vasculares (61.255) y otras enfermedades del corazón (48.384), donde la EIC se reconoce como la primera causa.

Actualmente, el estado de salud de una persona se mide a través del grado de satisfacción de la misma, es decir, de su calidad de vida (CV). La creciente prevalencia de enfermedades crónicas (EIC entre ellas), hizo necesario el estudio de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), ya que el deterioro de la CVRS en pacientes con EIC se evidencia en estadios tempranos.

El objetivo del estudio es valorar la CVRS del paciente ingresado por un evento coronario, así como determinar los factores socio-demográficos asociados (sexo, edad, y números de infartos).

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal en pacientes con IAM ingresados en el Ospedale Germaneto di Catanzaro. Se realizó un muestreo por conveniencia durante 3 meses cuyos criterios de inclusión fueron: pacientes cuya puntuación resultante estuviese dentro de la categoría de "normal" en el BCSE (Test breve para la evaluación del estado cognitivo).

Las variables estudiadas fueron:

- **Variable dependiente:** CVRS mediante el cuestionario EQ-5D-3L. Puntuación del estado de salud general mediante la escala visual analógica (EVA) en el momento de la entrevista.

- **Variable independiente:** Sexo, nº de infartos, edad.

Para el análisis de los datos se calcularon índices de estadística descriptiva, se utilizó el paquete estadístico SPSS. Para evaluar la asociación entre las distintas variables de estudio y los componentes sumatorios de la CVRS, se utilizaron diferentes pruebas de contraste de hipótesis como la T de Student y el coeficiente de correlación de Pearson.

Se contó con el permiso del comité de investigación del citado hospital.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de calidad de vida relacionada con la salud según los problemas planteados por los pacientes

| EQ5D-3L Dimensiones | Numerosos problemas | | Algunos problemas | | Sin problemas | |
|--------------------------|---------------------|------|-------------------|-------|---------------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Ansiedad/Depresión | 7 | 6,93 | 32 | 31,47 | 62 | 61,40 |
| Movilidad | 6 | 5,83 | 58 | 56,29 | 39 | 37,84 |
| Capacidad de autocuidado | 3 | 2,86 | 26 | 25,26 | 74 | 71,86 |
| Actividades cotidianas | 9 | 8,87 | 38 | 37,16 | 55 | 53,91 |

Gráfico 1. Autovaloración global del estado de salud



-La dimensión menos afectada en estos pacientes es la capacidad de autocuidarse, seguida de la ansiedad/depresión, donde más de la mitad afirmaron no sufrirlas. La dimensión que más problemas aporta en su calidad de vida resulta ser la de movilidad.

-Con respecto a los resultados en el estado de salud general medidos por la EVA, el 63% de los pacientes notificaron una puntuación sobre el mismo entre 60-100.

-En relación con el objetivo del estudio, se obtuvo una medida del EQ-5D-3L de 0.64 sobre 1, indicativa de una CVRS considerablemente buena.

-El grado de autonomía en relación con la capacidad de autocuidarse fue relativamente alto en estos pacientes.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos no muestran diferencias significativas entre la valoración de la salud de manera general y cuando se mide de manera específica a través de cada dimensión del EQ-5D-3L.

La metodología empleada en el estudio es adecuada en relación con los resultados obtenidos. Además, la información contenida en el mismo, puede resultar útil en la práctica clínica diaria para los profesionales de Enfermería.

BIBLIOGRAFÍA:

- Cabasés, JM., Sánchez Iriso, E., Ollo López, E., Errea Rodríguez, M., Calidad de vida relacionada con la salud en adultos: EQ-5D-3L. INE; 3-19.
- Guardiola E. El póster científico. En: Serés E, Rosich L, Bosch F, coordinadores. Presentaciones orales en biomedicina. Aspectos a tener en cuenta para mejorar la comunicación [monografía en internet]. Cuadernos de la Fundación Dr. Antonio Esteve nº 20. Barcelona: Fundación Dr. Antoni Esteve; 2010, p. 85-102 [consultado el 11 de Abril de 2016].
- Bravo J.L. Elaboración de pósteres para congresos. Universidad politécnica de Madrid. 2007 [acceso el 11 de Abril de 2016].
- ISTAT: Le principali cause di morte in Italia .Statistiche Report. Dic 2014; 1-18.