

# Calidad de Vida percibida tras el Trasplante Hepático

F Carrasco, J. Ortiz, C. S.-Simón, P. Gullón, D. López, J. Moreno,  
A. Para, I. Narváez, M. Tinoco, M.C. García.

**UNIDAD DE TRASPLANTE HEPATICO**  
**Hospital Infanta Cristina. Badajoz.**

*XVII REUNION ETH 2009 ENFERMERIA DE TH*  
*BADAJOZ*

# INTRODUCCION

Calidad de vida: Es la percepción de cada individuo en cuanto a su situación dentro del contexto tanto cultural como de valores se refiere, en el medio en que vive y en relación con sus objetivos, expectativas e intereses.

- El TH es el tratamiento de elección de la enfermedad hepática terminal
- La supervivencia a largo plazo del TH alcanza hasta el 70%
- La calidad de vida obtenida después del trasplante es alta, pero es difícilmente medible.
- Los métodos empleados para medir la calidad de vida son controvertidos.

# OBJETIVO

Determinar la calidad de vida percibida por los enfermos sometidos a TH a los 6 meses.

# Recogida de datos

## Generales:

- Datos epidemiológicos-sociológicos: edad, sexo, profesión, actividad laboral, ...
- Datos clínicos pretrasplante: Meld, Child-Pugh, patología asociada, ...
- Datos clínicos postrasplante: complicaciones, estancia en UCI y planta, disfunción del injerto, ...

**Cuestionario SF-36:** individual, anónimo, voluntario

# **CUESTIONARIO DE SALUD SF-36**

VERSIÓN ESPAÑOLA 1.4 (Junio de 1999)

## **INSTRUCCIONES**

Las preguntas que siguen se refieren a lo que usted piensa sobre su salud. Sus respuestas permitirán saber cómo se encuentra usted y hasta qué punto es capaz de hacer sus actividades habituales.

Conteste cada pregunta tal como se indica. Si no está seguro/a de cómo responder a una pregunta, por favor conteste lo que parezca más cierto.

Copyright © 1995 Medical Outcomes Trust

All rights reserved.

(Versión 1.4, Junio 1.999)

# Recogida de datos SF-36

Cuestionario de *36 preguntas*:

- Actividades normales(12)
- Trabajo y actividad cotidiana (10)
- Salud reciente (4 semanas) (10)
- Salud compartida (4)

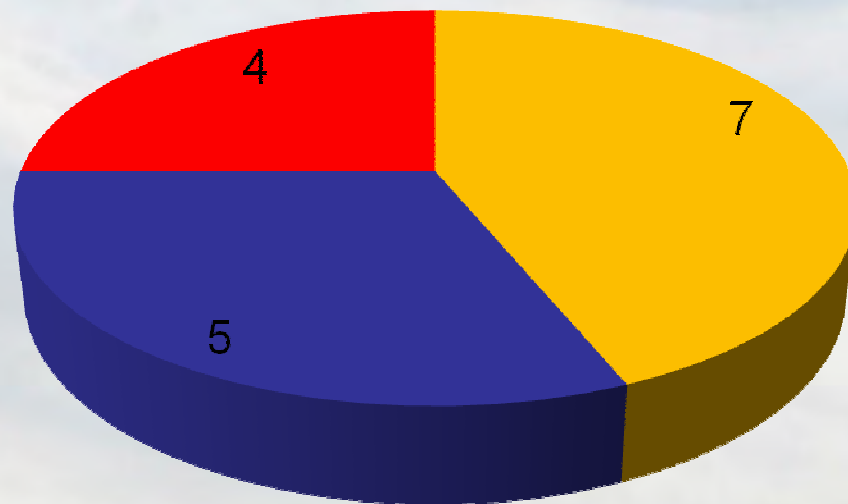
**Ejemplo:** Durante las 4 últimas semanas ¿hasta qué punto le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

- |                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Nada     | 100 |
| <input type="checkbox"/> Un poco  | 75  |
| <input type="checkbox"/> Regular  | 50  |
| <input type="checkbox"/> Bastante | 25  |
| <input type="checkbox"/> Mucho    | 0   |

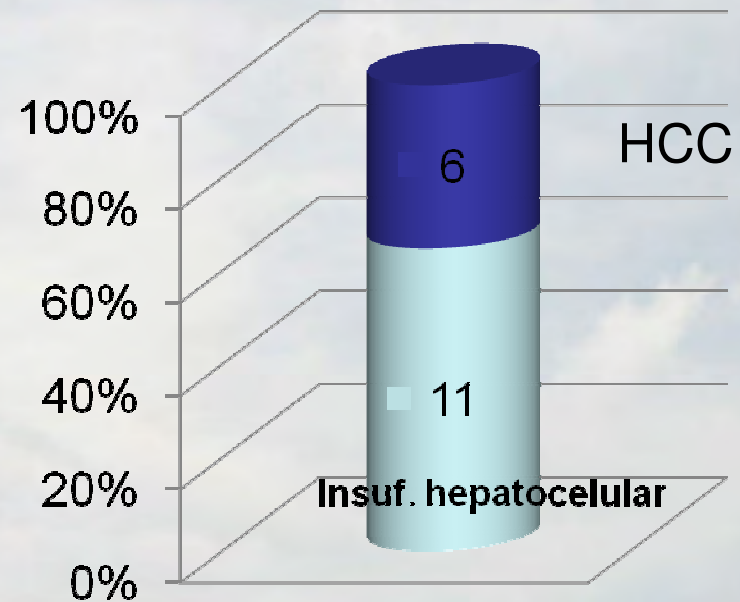
# RESULTADOS 1

16 pacientes(10 (62.5%) son hombres)

Edad media de  $56.7 \pm 7.8$  años



■ Cirrosis etílica ■ Cirrosis B/C ■ Otros



# RESULTADOS 2

## Nivel cultural:

- Estudios primarios: 10 (62.5 %)
- Estudios medios: 4 (25 %)
- Universitarios: 2 (12.5%)

**Activo laboral** pre-TH: 6 (37.5%)

post-TH: 3 (18.75 %)

**Patología asociada** pre-TH: 8 (50 %)

post-TH: 5 (31.25 %)

**Meld:** media  $15.61 \pm 4.21$

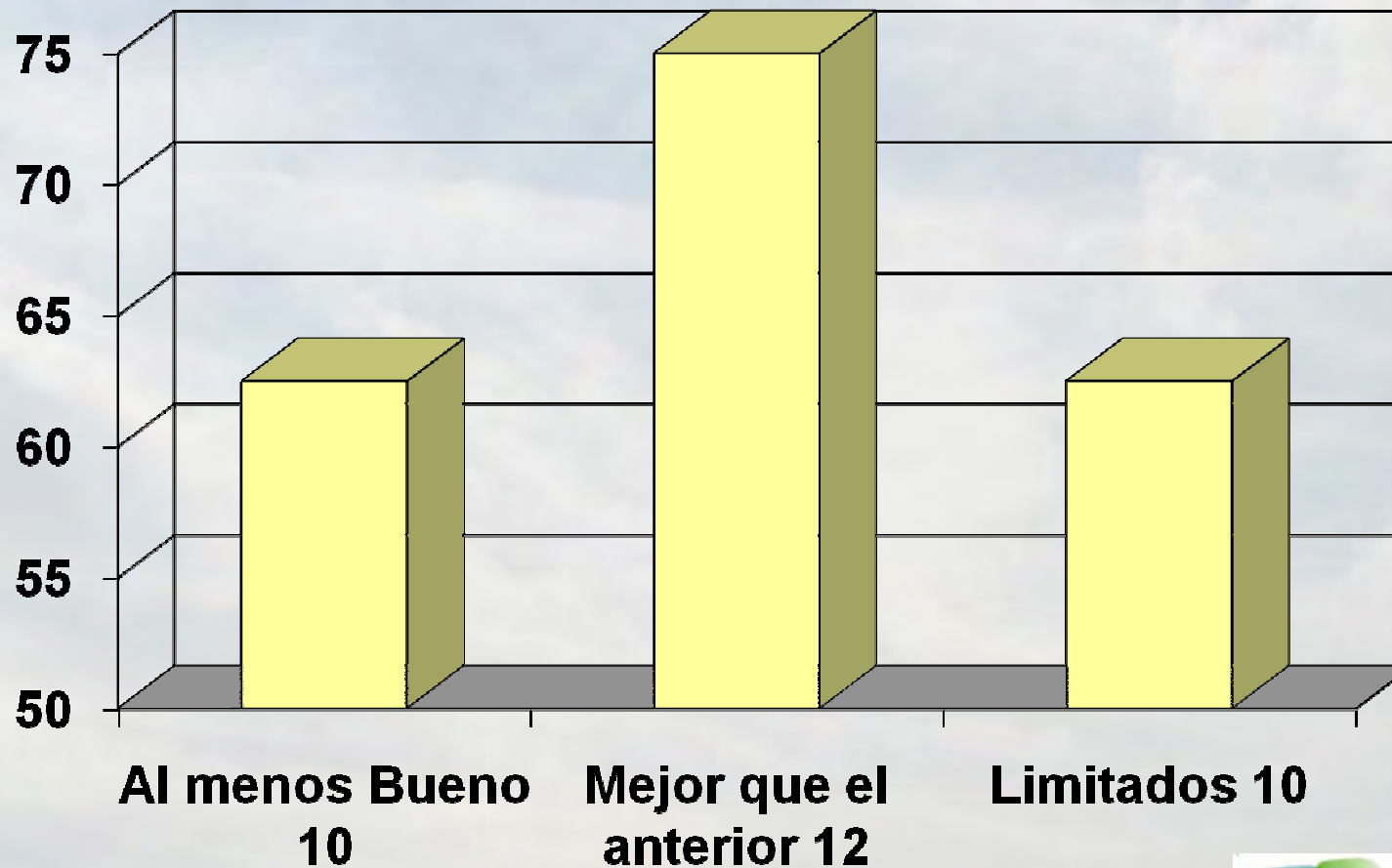
**Días ingreso totales:** media  $25.12 \pm 11.41$  días

**Disfunción del injerto:** leve: 4 (25 %): recidiva C sobre injerto

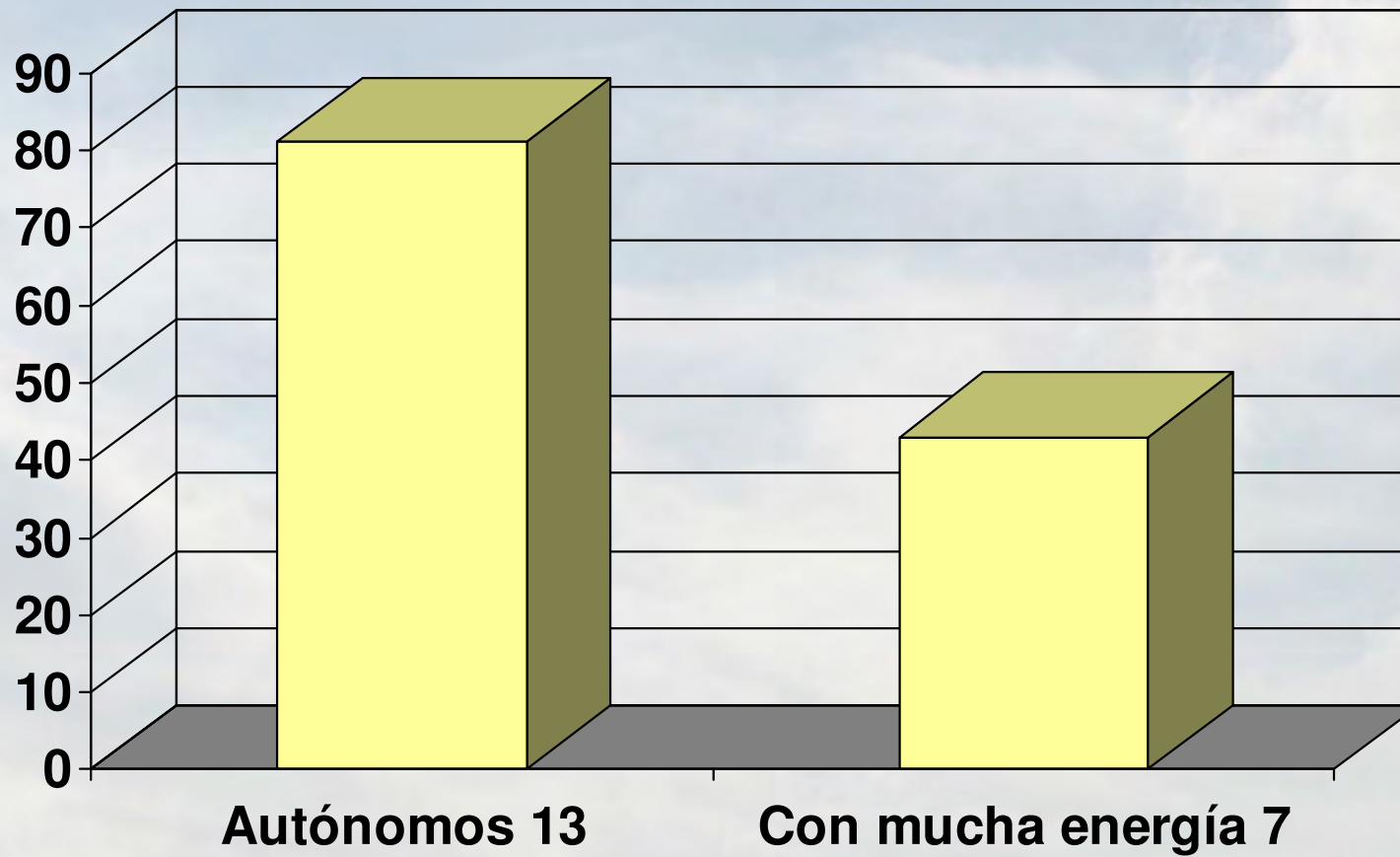
grave: 1 (rechazo crónico-en lista para RETH)

## RESULTADOS 3

¿Cómo consideran su salud actualmente?



# RESULTADOS 4



# RESULTADOS 5

## *Preguntas de salud comparada*

- Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas.
- Estoy tan sano como cualquiera
- Creo que mi salud va a empeorar
- Mi salud es excelente

- Totalmente cierta
- Bastante cierta
- No lo sé
- Bastante falsa
- Totalmente falsa

>50% “No lo sé”

# CONCLUSIONES

La calidad de vida percibida por los enfermos con TH los 6 primeros meses es buena o muy buena, considerando que es mejor que la anterior en la gran mayoría de los casos. Cuando los pacientes comparan su salud con los demás desconfían sobre su evolución futura.

Necesidad de educación sanitaria e información sobre prevención y tratamiento de complicaciones futuras.