



# Cardiocre



## 214/194 - Parámetros relacionados con la mejoría en la calidad de vida en pacientes en seguimiento en una consulta monográfica de insuficiencia cardiaca

A. Giráldez Valpuesta<sup>1</sup>, D. Ruiz Fernández<sup>2</sup>, S. Gamaza Chulián<sup>1</sup>, F.M. Zafra Cobos<sup>1</sup>, A. Gutiérrez Barrios<sup>1</sup>, E. Díaz Retamino<sup>1</sup>, A. Martín Santana<sup>1</sup> y M.J. Oneto Otero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>FEA. Hospital de Jerez de la Frontera. <sup>2</sup>Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Conocer los parámetros relacionados con la mejoría de la calidad de vida en un grupo de pacientes incluidos en el programa de insuficiencia cardiaca de nuestro hospital.

**Material y métodos:** Se captaron 103 pacientes remitidos a consulta de insuficiencia cardiaca desde agosto de 2014 hasta noviembre de 2015. La muestra la componen pacientes con una edad media de 62 años, varones en su mayoría (77,8%), con múltiples factores de riesgo cardiovascular (36,9% diabéticos, 46,6% hipertensos, 27,2% dislipémicos, 48,5% exfumadores) y disfunción sistólica (30,8%, DE 8,7). La herramienta utilizada para valorar el impacto en la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia cardiaca fue el cuestionario de Minnesota (MHFLQ). Los pacientes realizaron dicho cuestionario en dos ocasiones, la primera al incluirlos en el estudio y a los 6 meses de seguimiento.

**Resultados:** Las puntuaciones medias tras realizar el MHFLQ al inicio y en un segundo momento fueron de 38,48 (DE 21) y 24,29 (DE 13,6) respectivamente. Para establecer relación entre variables se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson obteniéndose r de 0,45 entre la dosis de total de IECA alcanzada y los resultados del test durante el seguimiento. No se alcanzó relación entre el resto de las variables.

**Conclusiones:** En nuestro estudio, hemos identificado una mayor de dosis de IECAs como marcador de mejoría de la calidad de vida de nuestros pacientes.