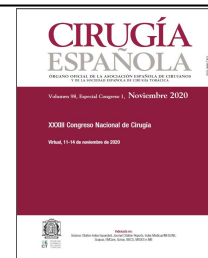




# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-550 - ¿INFLUYE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS HACE MÁS DE UNA DÉCADA?

Jover-Aguilar, Marta<sup>1</sup>; Martínez-Alarcón, Laura<sup>1</sup>; Ramis, Guillermo<sup>2</sup>; Alconchel-Gago, Felipe<sup>1</sup>; Febrero, Beatriz<sup>1</sup>; Pons, José Antonio<sup>2</sup>; Ríos, Antonio<sup>1</sup>; Ramírez, Pablo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Trasplantes, Servicio de Cirugía, Hospital Clínico Universitario Virgen Arrixaca, Murcia. Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria (IMIB), Región de Murcia; <sup>2</sup>Departamento de Producción Animal, Facultad de Veterinaria, Universidad de Murcia, Murcia. Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria (IMIB), Región de Murcia; <sup>3</sup>Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia. Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria (IMIB), Región de Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** 1) Analizar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y su relación con las variables sociodemográficas de pacientes mayores de 60 años que recibieron un trasplante ortotópico hepático (TOH) hace más de 10 años. 2) Evaluar la inteligencia emocional percibida (IEP) y su relación con la CVRS de estos pacientes.

**Métodos:** Estudio descriptivo transversal llevado a cabo durante los meses de enero 2019 a febrero de 2020. Se incluyeron pacientes evaluados en las consultas de TOH. Instrumentos empleados: 1) CVRS: cuestionario Short Form-36 Health Survey (SF-36): 8 dimensiones individuales (puntuación: 0-100) y dos sumarios (físico y mental) (puntuación: 0-50). 2) IEP: Trait Meta Mood Scale (TMMS-24): 3 dimensiones: atención, claridad y reparación emocional. Variables analizadas: edad, sexo y supervivencia post-TOH. Análisis estadístico no paramétrico (p 0,05).

**Resultados:** Analizados 58 pacientes, 69% hombres (n = 40) y 31% mujeres (n = 18); edad media: 70,00 ± 0,88 años y 15,48 ± 0,66 años de supervivencia media post-TOH. Los hombres presentaron mayores puntuaciones para todas las dimensiones de CVRS: función (p = 0,058) y rol físico (p = 0,017); dolor corporal (p = 0,023); función social (p = 0,005) y sumario físico (p = 0,025). Para la edad, existen diferencias en función (p = 0,029) y sumario físico (p = 0,049). Sin diferencias para los años post-TOH. En referencia a la IEP, no se observaron diferencias significativas en cuanto a sexo, edad ni años post-TOH. Sin embargo, en el análisis de correlación se obtuvo que: a mayor edad del paciente, menor claridad (R = -0,338; p = 0,009) y atención emocional (R = -0,364; p = 0,005) percibidas, sin alteraciones en la reparación emocional. Sin embargo, a mayor claridad emocional, mayor salud general percibida (R = 0,387; p = 0,003), vitalidad (R = 0,354; p = 0,006) y función social (R = 0,273; p = 0,038). Finalmente, la dimensión de reparación emocional se correlacionó de forma positiva y significativa con todas las dimensiones de CVRS. De forma que, a mayor capacidad de reparación emocional, mejor función (R = 0,298; p = 0,023) y rol (R = 0,332; p = 0,011) físico, menor dolor corporal (R = 0,279; p = 0,034), mayor salud general (R = 0,553; p = 0,000), vitalidad (R = 0,507; p = 0,000), función social (R = 0,500; p = 0,000), rol emocional (R = 0,471; p = 0,000), salud mental (R = 0,513; p = 0,000) y sumarios físico (R = 0,323; p = 0,013) y mental (R = 0,559; p = 0,000).

**Conclusiones:** Los pacientes mayores de 60 años sometidos a TOH hace más de 10 años presentan una adecuada CVRS, así como una adecuada IEP. El sexo masculino y una menor edad se relacionan con una mayor CVRS. Además, las dimensiones de claridad y reparación emocional se relacionan con mayor salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental. Por tanto, el desarrollo de unas habilidades emocionales adecuadas va a tener un impacto positivo en la CVRS de los pacientes mayores.