



# Cirugía Española



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

## O-214 - ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA TRAS EL POLITRAUMATISMO

H. Llaquet Bayo, S. Navarro Soto, S. Montmany Vioque, P. Rebas Cladera, M. Alberich Prats, M. Figueroa Paredes, M.E. Secanella Martínez y R. Guerrero López

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

### Resumen

**Introducción:** El politraumatismo afecta principalmente a personas jóvenes (entre el año y los 44 años de edad). Conocer la calidad de vida tras el episodio traumático nos puede ayudar a conocer mejor esta enfermedad. El objetivo del estudio es evaluar la calidad de vida y evolución posterior al traumatismo.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo de seguimiento durante 12 meses post-traumatismo, aprobado por el CEIC de nuestro centro. Presentamos el análisis preliminar a los 3 y 6 meses de los pacientes incluidos desde abril 2012 hasta septiembre 2012. Se excluyen los muertos durante el ingreso y los pacientes (con/sin familiares) incapaces de contestar los cuestionarios. Se administran cinco cuestionarios (a las 24 horas post-traumatismo mediante entrevista personal y al alta, 3, 6 y 12 meses telefónicamente) que incluyen una escala de calidad de vida estandarizada (EQ-5D-5L).

**Resultados:** En este período ingresaron en nuestro centro 87 pacientes politraumatizados graves. Se excluyeron 12 pacientes por muerte durante el ingreso y 2 por traslado hospitalario en menos de 24h. Dos pacientes se negaron a participar en el estudio y 18 no se recogieron (pérdidas), en total se incluyeron 53 pacientes (un paciente perdido durante el seguimiento). Los 52 pacientes en que se completó el seguimiento presentan las siguientes características: 86,5% hombres, edad media 43,3 (DE 19,7), ISS medio 15,8 (DE 7,6), TCE grave (Glasgow inicial  $\geq 8$ ) en un 21,95%, mecanismo no penetrante en un 81,6% (no diferencias con el grupo de pacientes no recogidos). Al alta hospitalaria la puntuación media de salud (escala 0-100) fue de 62,40 (DE 16,58), siendo inferior en mujeres (55,71) que en hombres (62,61). Esta puntuación presentó una leve tendencia (no significativa) a aumentar durante el seguimiento de forma global (60,98 a los 3 meses, 66,06 a los 6 meses), siendo marcadamente peor en mujeres. A mayor edad la valoración de la salud fue mejor tanto en hombres como en mujeres durante toda la evolución. Respeto los cinco ejes valorados en el cuestionario (movilidad, actividades básicas, actividades vida diaria, ansiedad y dolor) inicialmente el peor valorado fue la incorporación a las actividades de la vida diaria. La movilidad y las actividades básicas presentaron una mejoría progresiva (a los 6 meses  $> 75\%$  sin o con dificultades leves). La ansiedad y el dolor empeoraron durante los primeros 6 meses (significativo en ansiedad), siendo valorados mucho peor por mujeres que hombres. El hecho de tener un TCE grave provocó una valoración peor de todos los ejes, pero se observó una recuperación progresiva. Los pacientes con nivel de estudios menor presentaron tendencia (no significativa) a tener puntuaciones peores a los 6 meses en todos los ejes, sin embargo no hubo diferencias en la puntuación según tipo de trabajo ni estado ocupacional.

**Conclusiones:** Existe una leve mejoría de la calidad de vida durante los primeros 6 meses postraumatismo. Sin embargo el dolor y la ansiedad empeoran, especialmente en mujeres.