



P-027 - CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA AUTOESTIMA EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS TRASPLANTADOS DE HÍGADO HACE MÁS DE 10 AÑOS

Martínez-Alarcón, Laura¹; Jover-Aguilar, Marta¹; Alconchel-Gago, Felipe¹; Febrero, Beatriz¹; Ramis, Guillermo²; Robles, Ricardo¹; Sánchez-Bueno, Francisco¹; Parrilla-Ramírez, Pablo¹

¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria (IMIB-Arrixaca), Murcia; ²Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria (IMIB-Arrixaca), Murcia.

Resumen

Introducción: El trasplante ortotópico hepático (TOH) supone una mejora de la calidad de vida (CV) y de la autoestima del paciente. Sin embargo, existe poca información sobre CV y su relación con la autoestima en el post trasplante a largo plazo.

Objetivos: Analizar la CV percibida en relación con el nivel de autoestima en pacientes mayores de 60 años que recibieron un TOH hace más de 10 años.

Métodos: Estudio descriptivo transversal. Incluidos pacientes del Hospital Clínico Universitario Virgen Arrixaca de Murcia que recibieron un TOH hace más de 10 años, entrevistados en consulta de revisión. **Instrumento:** Para evaluar la CV se ha utilizado el Cuestionario EuroQol-5D. Como indicadores del estado de salud incluye: 1) Índice de transferencia social (0-1) y 2) Escala EVA (0-100). Para medir el nivel de autoestima: 1) Escala de Rosenberg (25, 26-29 y > 30: baja, media y alta autoestima). Analizadas variables sociopersonales y relacionadas con la enfermedad: edad, sexo, supervivencia post TOH, diagnóstico de enfermedad, residencia. Análisis estadístico: Kruskal Wallis, U de Mann-Whitney y coeficiente de correlación de Pearson ($p < 0,05$) SPSS v.23.0.

Resultados: Analizados 46 pacientes, de los cuales el 70% eran hombres ($n = 32$) y 30% mujeres ($n = 14$). La edad media fue de $70,85 \pm 6,7$ años y la media de años de supervivencia tras el TOH: $15,91 \pm 5,3$ años. Con respecto a la CV, la puntuación media es: $0,8 \pm 0,17$ en el índice de transferencia social y de $77,07 \pm 16,82$ en la escala EVA. Nivel medio de autoestima obtenido es de $34 \pm 3,55$ puntos. Al analizar las variables, no existen diferencias en edad ni sexo. Sin embargo, el diagnóstico de indicación de TOH influye en la percepción que tiene el paciente de su CV ($p < 0,001$). Al compararlos entre ellos, la CV es mayor en los diagnosticados de cirrosis hepática etanólica respecto a cirrosis hepática vírica ($p = 0,012$) y colangitis biliar primaria ($p = 0,007$), sin diferencias entre el resto de diagnósticos. La supervivencia post TOH se correlaciona negativamente con el índice de transferencia social ($p = 0,017$) y el nivel de autoestima ($p = 0,045$). Además, presentan mayor nivel de autoestima aquellos pacientes que viven en ciudad ($p = 0,03$).

Conclusiones: El diagnóstico de indicación para trasplante, el tiempo transcurrido desde la intervención y el ámbito social y cultural (urbano frente a rural) donde reside el paciente tiene influencia sobre el índice de transferencia social y la autoestima de los pacientes.