



P-646 - CALIDAD DE VIDA A LARGO PLAZO (> 15 AÑOS) EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS

González González, Lucía¹; Loinaz Segurola, Carmelo²; Hernández García-Gallardo, Diego²; Calvo Pulido, Jorge²

¹Hospital de Basurto-Osakidetza, Bilbao; ²Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción: La calidad de vida (CV) está pasando a ser eje central del tratamiento de muchas patologías, no se conoce la calidad de vida en trasplantados hepáticos adultos a largo plazo.

Objetivos: Conocer la CV de los pacientes que recibieron un trasplante hepático (TH) hace más de 15 años.

Métodos: Se trata de un estudio observacional, descriptivo transversal de los resultados obtenidos en los cuestionarios de CV realizados a nuestros pacientes, supervivientes y con seguimiento activo a fecha de la entrevista, que recibieron un TH entre los años 1986 y 2000. Trabajamos con la hipótesis de que la CV de estos pacientes es comparable, o ligeramente inferior, a la de la población general. Nuestro objetivo es evaluar y describir la CV en los TH a través de los cuestionarios de CV generales Short Form-36 (SF-36) y Quality of Life 5 Dimensions (QOL-5D) y del cuestionario específico para pacientes con patología hepática o TH Liver Disease Quiality of Live 1,0 (LDQOL 1.0).

Resultados: La muestra consta de una n de 101 pacientes con una edad media de 60,47 años (DE 14,36). QOL-5D: En la muestra la media (M) del resultado global ponderado fue 0,79 (desviación estándar (DE) 0,19). La media de la muestra global en la escala EVA es 7,49 (DE 1,88). Se analizan los resultados de cada dimensión. SF-36: Resultados obtenidos en cada dimensión: función física M 75,40 (DE 24,35), rol físico M 59,58 (DE 48,28), dolor corporal M 67,54 (DE 26,10), salud general M 59,69, (DE 22,26), vitalidad M 61,30 (DE 19,25), función social M 84,90 (DE 21,96), rol emocional M 67,07 (DE 46,12), salud mental M 65,92 (DE 18,65), componente sumario físico M 47,04 (DE 9,56) y componente sumario mental M 45,15 (DE 12,73). Comparamos nuestros resultados divididos por edades con la población general. Obtenemos resultados estadísticamente significativos superiores en nuestra muestra en la función social y menores en rol físico, dolor corporal, salud general, rol emocional y salud mental. LDQOL 1.0: Los resultados en las diferentes dimensiones son los siguientes: Síntomas de la enfermedad M 72,80 (DE 21,85), efectos de la enfermedad M 76,39 (DE 21,56), concentración M 64,47 (DE 24,93), memoria M 56,34 (DE 23,51), calidad de la interacción social M 47,70 (DE 11,03), preocupación por el futuro M 58,70 (DE 22,22), función sexual M 46,21 (DE 25,81), problemas sexuales en los varones M 59,25 (DE 38,18), problemas sexuales en las mujeres M 74,70 (DE 28,01), sueño M 56,97 (DE 21,09), aislamiento M 68,58 (DE 19,84), preocupación por la enfermedad M 45,07 (DE 25,90) y estigma social M 75,31 (DE 18,74).

Conclusiones: Nuestro estudio se trata de una muestra más larga y más extensa en pacientes adultos de CV en España. Estos resultados pretenden ser una base para un mejor conocimiento de la CV de nuestros pacientes. La CV de nuestra muestra de pacientes según el cuestionario genérico SF-36, es ligeramente inferior a la descrita en la población general española de su mismo sexo y edad.