



## 96 - PREOCUPACIONES DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII) Y SU PERCEPCIÓN DE RIESGOS Y BENEFICIOS DE LAS ACTUACIONES MÉDICAS

P. Belanche Bartolomé<sup>1</sup>, C.J. Gargallo Puyuelo<sup>1,2,3</sup>, A. Lue<sup>4</sup>, E. Alfambra<sup>3</sup>, M.T. Arroyo Villarino<sup>2</sup> y F. Gomollón García<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza. <sup>2</sup>Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. <sup>3</sup>IIS Aragón. <sup>4</sup>Hospital San Jorge, Huesca.

### Resumen

**Introducción:** La evaluación sistemática de las preocupaciones respecto a su enfermedad en los pacientes con EII es poco habitual. La sensación de bienestar de los pacientes está influenciada por la gravedad de sus síntomas físicos, pero también por el grado de preocupación por su EII y por el conocimiento de los riesgos y beneficios de las actuaciones médicas.

**Objetivos:** 1) Determinar las preocupaciones de pacientes con EII en relación con su enfermedad. 2) Evaluar la percepción de riesgos y beneficios de las actuaciones médicas por parte del paciente.

**Métodos:** Estudio transversal que incluyó pacientes consecutivos atendidos del 1/02/2019 al 31/04/2019. Preocupaciones y percepción de riesgos/beneficios se evaluó mediante encuesta. Cada respuesta se puntuó con escala Likert de 0 a 5 (0: no preocupación, riesgo o beneficio, 5: máxima preocupación, riesgo o beneficio).

**Resultados:** Incluidos 114 pacientes con edad media de 49 años, 52,6% hombres. El 51% tenían enfermedad de Crohn. El 77% estaban en remisión. La tabla muestra la puntuación dada a las posibles preocupaciones. En cuanto a la percepción de riesgos y beneficios. Colonoscopia y vacunas fueron las actuaciones que se percibieron con mayor beneficio (media 4,6 y 4,5, respectivamente). No adherencia al tratamiento, automedicación y tabaco se percibieron como actitudes de alto riesgo (medias 4,4, 4,2 y 4,4). La cirugía se percibió como de alto riesgo (4,2) pero gran beneficio (4,3). De los tratamientos, los corticoides fueron los que se percibieron con mayor riesgo y mayor beneficio (medias 3 y 3,2). La homeopatía se consideró de bajo riesgo y beneficio.

**Tabla 1. Factores de preocupación en relación con su enfermedad en pacientes con EII**

<b>Preocupaciones</b>	<b>Media± DE</b>	<b>Mediana (RIQ)</b>
Diagnóstico de EII	3,1 ±1,7	3 (2-5)
Realizarse Colonoscopia	2,3 ±1,9	2 (0-4)
Tomar fármacos	2,2 ±1,8	3 (0-3)
Nuevo tratamiento oral	2,9 ±1,9	3 (1-4)
Nuevo tratamiento auto inyectable	2,9 ±1,9	3.5 (1-4)
Nuevo tratamiento intravenoso	2,9 ±1,9	3.5 (1-4)
Cirugía	<b>4,1 ±1,5</b>	<b>5 (4-5)</b>
Complicaciones postcirugía	<b>4,6 ±1,3</b>	<b>5 (5-5)</b>
Llevar ostomía	<b>4,6 ±1,3</b>	<b>5 (5-5)</b>
Alteraciones en Fertilidad	0,7 ±1,6	0
Embarazo	0,6 ±1,4	0
Hijos hereden EII	<b>4,3 ±1,5</b>	<b>5 (4-5)</b>
Nuevo brote	<b>4,1 ±1,2</b>	<b>5 (3-5)</b>
Dolor abdominal	<b>4,0 ±1,3</b>	<b>4 (3-5)</b>
Diarrea	<b>4,1 ±1,2</b>	<b>5 (3-5)</b>
Cansancio	<b>4,1 ±1,2</b>	<b>4.5 (3-5)</b>
Incontinencia fecal	<b>4,4 ±1,1</b>	<b>5 (4-5)</b>
Cambios imagen corporal	3,1 ±1,7	3 (2-5)
Hospitalización	3,9 ±1,6	5 (3-5)
Absentismo laboral	2,7 ±2,1	3 (0-5)
No poder alcanzar metas vitales	<b>4,0 ±1,5</b>	<b>5 (4-5)</b>
EII afecte a relaciones personales	3,8 ±1,6	5 (3-5)
EII afecte vida social	3,8 ±1,6	5 (3-5)
EII afecte vida sexual	3,8 ±1,7	5 (3-5)
Cáncer colorrectal	<b>4,7 ±1,0</b>	<b>5 (5-5)</b>

DE: desviación estándar. RIQ: rango intercuartílico

**Conclusiones:** 1) La necesidad de cirugía y sus consecuencias, la heredabilidad de la EII, el cáncer colorrectal y la incontinencia fecal son las principales preocupaciones. 2) Nuestros pacientes son conocedores del alto riesgo que supone no tomar el tratamiento, la automedicación y el tabaco y el alto beneficio que tienen la vacunación y la colonoscopia.