



Enfermería Neurológica

www.elsevier.es/rcsedene



ORIGINAL

Calidad de vida relacionada con la salud en personas supervivientes a un ictus a largo plazo

Clara Leno Díaz^{a,*}, Marta Holguín Mohedas^a, Noelia Hidalgo Jiménez^b,
Marcelina Rodríguez-Ramos^c y Jesús María Lavado García^d

^a Universidad de Extremadura, Cáceres, España

^b Departamento de Neurología, Hospital San Pedro de Alcántara, Correo, Cáceres, España

^c Dirección de Enfermería, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, España

^d Facultad de Enfermería y Terapia Ocupacional de Cáceres, Universidad de Cáceres, Cáceres, España

Recibido el 27 de octubre de 2015; aceptado el 14 de diciembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Ictus;
Calidad de vida
relacionada con la
salud;
Enfermería

Resumen

Objetivo: Valorar la calidad de vida (CV) a largo plazo en pacientes que sufrieron un ictus y determinar aquellos factores relacionados con la misma.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal. Se recogieron datos sociodemográficos sobre calidad de vida (cuestionario EuroQol-5D), sobre estado de ánimo y sobre el estado funcional mediante escalas validadas para las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

En todo momento se preservó el anonimato y la confidencialidad de los pacientes.

Resultados: Participaron 75 pacientes, con una edad media de 72,35 años (DE: 10,27), siendo el 64% varones. Los factores de riesgo más prevalentes fueron la hipertensión (67,8%) y las dislipidemias (48%).

En el estudio de la calidad de vida las dimensiones con mayores problemas fueron las de dolor/malestar (53,4%), ansiedad/depresión (49,3%). El 49% de los pacientes valoró su salud como regular o mala.

La calidad de vida se relacionó con el nivel de dependencia en la escala de Barthel ($r=0,278$; $p=0,0222$), y con el estado de ánimo deprimido ($r=-0,556$; $p<0,0001$). La presencia de dolor se relacionó con una peor puntuación en la escala de valoración analógica ($p=0,014$). No hubo diferencias entre mujeres y hombres ($p=0,969$).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: clarald26@gmail.com (C. Leno Díaz).

Conclusión: La presencia de dolor, déficit en la movilidad, la dependencia funcional y el estado de ánimo deprimido se relacionan con una percepción más baja de la CV de los pacientes supervivientes a un ictus a los 4 años del evento.

Tenemos una labor fundamental en el diseño y desarrollo de intervenciones enfermeras que ayuden a mantener e incrementar la CV de estos pacientes.

© 2016 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Española de Enfermería Neurológica.

KEYWORDS

Stroke;
Health-related
quality of life;
Nursing

Long-term health-related quality of life in stroke survivors

Abstract

Objective: To assess the long-term health-related quality of life (HRQoL) in patients who suffered a stroke and to define those related factors.

Methodology: Cross-sectional study. Sociodemographic data, related with quality of life, frame of mind, and functional status were collected using validated scales (EuroQol-5D, Barthel Index, Lawton and Brody scale and Hamilton Depression Scale).

Confidentiality of patients was maintained at all times.

Results: The final sample was seventy five patients, the mean age of the sample was 72.35 years (SD: 10.27) and 64% men. The most prevalent risk factors were hypertension (67.8%) and dyslipemia (48%).

In the study of quality of life dimensions were the biggest problems with pain/discomfort (53.4%), anxiety/depression (49.3%). 49% of patients considered their health fair or poor.

Quality of life was related with the level of dependence on the Barthel scale ($r = .278$; $P = .02$); and depressed mood ($r = -.556$; $P < .0001$). The presence of pain was also associated with worse scores on the VAS Quality of life ($P = .014$). No differences were found between women and men ($P = .969$).

Conclusion: The presence of pain, mobility deficits, functional dependence and depressed mood are factors significantly associated with a lower perceived quality of life related to health.

We have a task to design and to development nursing interventions that help maintain and increase the quality of life of these patients.

© 2016 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Española de Enfermería Neurológica.

Introducción

El ictus constituye un problema de salud pública de primer orden, con un importante coste personal, familiar y social¹; supone un trastorno brusco del flujo sanguíneo cerebral que altera de forma permanente o transitoria la función de una determinada región del encéfalo. Según los datos del estudio Iberictus en España cada año se producen entre 80.000 y 90.000 ictus, y representa la segunda causa de muerte, siendo la primera causa entre las mujeres, además de ser la primera causa de discapacidad o invalidez permanente en el adulto². El envejecimiento de la población, la mayor esperanza de vida y otros cambios sociodemográficos sugieren que esta enfermedad vaya aumentando progresivamente en España³.

El impacto de esta enfermedad sigue siendo importante, en parte debido a las secuelas que ocasiona, a pesar de que en las últimas décadas se ha producido un cambio y una mejora sustancial en el proceso asistencial, y en el manejo agudo de los pacientes con un ictus. Se ha avanzado en el conocimiento de los factores de riesgo que predisponen a la enfermedad y a su prevención, así como en el

tratamiento de esta enfermedad con nuevas alternativas terapéuticas⁴.

En los últimos años han ido adquiriendo mayor relevancia los aspectos psicosociales de la enfermedad, tendiendo a valorar la expectativa de vida no como un aumento de los años vividos, sino como mejora de la calidad de vida⁵; además de los resultados en salud declarados por los pacientes⁶.

La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) se define como el «valor que se asigna a la duración de la vida que se modifica por la incapacidad, el estado funcional, la percepción y las consecuencias sociales debidas a una enfermedad, un accidente o una decisión política, social o sanitaria»⁷. La CVRS aporta información complementaria a los indicadores de salud tradicionales basados en mortalidad⁸, proporcionando una información más específica sobre el estado de salud del paciente y la efectividad de las intervenciones terapéuticas desde su perspectiva⁹.

En consecuencia con lo expresado, en el caso del ictus, tanto por la gravedad, como por las áreas a las que puede afectar, sería conveniente valorar la repercusión real del ictus en la vida de los supervivientes, en términos de CVRS, además de la discapacidad y la supervivencia⁵.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8586191>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8586191>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)