



**Título del Trabajo: Percepción de calidad de vida antes y después de la cirugía de revascularización miocárdica a través de cuestionarios SF-36 y DASI.**

**Autores:** Dres. N. Esmite, J. Pouso, J. Reinoso, F. Gutiérrez, N. Russo, D. Bigalli.

**Institución:** Centro de Investigación Cardiovascular Uruguayo (CICU). Casa de Galicia

**Antecedentes:** Existen escasas publicaciones acerca de la percepción que tienen los pacientes de su calidad de vida antes y después de la CRM.

**Objetivo:** Determinar la percepción de la calidad de vida de los pacientes en el preoperatorio y al año de la CRM a través de los cuestionarios validados MOS Short Form of 36 ítems (SF-36), genérico y DASI (Duke Activity Status Index), específico.

**Método:** En el período 1/8/2012 al 21/8/2013 se reclutó una cohorte prospectiva, observacional de 202 pacientes entre 35 y 70 años, hombres 158 (78,2%), sometidos a CRM, único procedimiento de coordinación y elección. Previo consentimiento informado se autoadministraron en el preoperatorio y al año de la CRM dos cuestionarios: (a) SF-36 que estima los componentes de Salud Física y Mental a través de un score de 0 a 100 puntos en 36 ítems de 8 dominios: limitaciones por salud física, funcionamiento físico, dolor corporal, salud general, salud mental, funcionamiento social, limitaciones por estado emocional y vitalidad. Respuesta al ítem en escalas si/no y Likert. Se determinó su fiabilidad de la respuesta a través del  $\alpha$  de Cronbach ( $> 0,75$ ).

(b) DASI de 12 ítems que estima la capacidad física funcional de los pacientes cuya puntuación máxima es 12 (DASI bajo  $\leq 10$ ).

**Resultado:** Ambos cuestionarios fueron completados por 199 pacientes pues 3 fallecieron en el período. (a) SF-36. Score medio antes vs. un año después de la CRM según los componentes: Salud Física 51 vs. 84 ( $p=0,00$ ), Salud Mental 51 vs. 57 ( $p=0,11$ ). En todas las dimensiones de Salud Física se aumentaron significativamente los scores ( $p=0,00$ ): limitaciones por salud física: 37 vs. 86, funcionamiento físico: 55 vs. 88, dolor corporal: 57 vs. 86, salud general: 52 vs. 75; en tanto en aquellas de Salud Mental el incremento significativo se produjo en limitaciones por estado emocional: 50 vs. 79, y en funcionamiento social: 66 vs. 86. Se observó una disminución significativa en salud mental: 48 vs. 41 y no hubo cambios en vitalidad: 49 vs. 47 ( $p=0,07$ ). El ítem cambio en salud mostró un incremento significativo: 33 vs. 88 ( $p=0,00$ ).

(b) La media de puntos DASI antes de CRM fue  $8,01 \pm 2,88$ , al año  $9,27 \pm 2,27$  ( $p=0,00$ ). DASI < 10 antes de la CRM 61,8%, al año 39,2% ( $p=0,00$ ).

**Conclusión:** La percepción de calidad de vida al año de la CRM cambia significativamente en la dimensión de Salud Física y en la capacidad física funcional, no así en la percepción de la dimensión de Salud Mental, especialmente en la vitalidad.

Para ser aceptado un trabajo deberá cumplir con las normas que se especifican en el Reglamento de Presentación.

Nombre y apellido del primer autor: Natalia Esmite

Nombre y apellido del presentador: Natalia Esmite

Dirección: María Orticochea 4283 País: Uruguay

Ciudad: Montevideo Código Postal: 12800 Teléfono: 23078221 Teléfono Celular: 094467249

Correo electrónico: natyesmite@hotmail.com Fecha de Nac.: 07/09/1979 Cédula de Identidad N°: 3145036-5

**Tema del Trabajo:** Cardiología Clínica  Cardiología Crítica  Cardiología Nuclear

Cardiología Pediátrica  Cirugía Cardíaca  Ecocardiografía  Electrofisiología  Enfermería

Gremiales y Laborales  Hemodinamia  Holter  Insuficiencia Cardíaca  Neumocardiología

Prevención  Reanimación Cardiopulmonar  Rehabilitación  Cardiología Clínica

Otro:

**Aspiro al Premio Investigador Joven**  (menos de 35 años al 4 de diciembre de 2014)

N°:



## 30° Congreso Uruguayo de Cardiología - 2014

### Formulario para la presentación de Temas Libres

**COPIA PARA EL ARBITRAJE**

**Título del Trabajo: Percepción de calidad de vida antes y después de la cirugía de revascularización miocárdica a través de cuestionarios SF-36 y DASI.**

**Antecedente:** Existen escasas publicaciones acerca de la percepción que tienen los pacientes de su calidad de vida antes y después de la CRM.

**Objetivo:** Determinar la percepción de la calidad de vida de los pacientes en el preoperatorio y al año de la CRM a través de los cuestionarios validados MOS Short Form of 36 ítems (SF-36), genérico y DASI (Duke Activity Status Index), específico.

**Método:** En el período 1/8/2012 al 21/8/2013 se reclutó una cohorte prospectiva, observacional de 202 pacientes entre 35 y 70 años, hombres 158 (78,2%), sometidos a CRM, único procedimiento de coordinación y elección. Previo consentimiento informado se autoadministraron en el preoperatorio y al año de la CRM dos cuestionarios: (a) SF-36 que estima los componentes de Salud Física y Mental a través de un escore de 0 a 100 puntos en 36 ítems de 8 dominios: limitaciones por salud física, funcionamiento físico, dolor corporal, salud general, salud mental, funcionamiento social, limitaciones por estado emocional y vitalidad. Respuesta al ítem en escalas si/no y Likert. Se determinó su fiabilidad de la respuesta a través del  $\alpha$  de Cronbach ( $> 0,75$ ).

(b) DASI de 12 ítems que estima la capacidad física funcional de los pacientes cuya puntuación máxima es 12 (DASI bajo  $\leq 10$ ).

**Resultado:** Ambos cuestionarios fueron completados por 199 pacientes pues 3 fallecieron en el período. (a) SF-36. Escore medio antes vs. un año después de la CRM según los componentes: Salud Física 51 vs. 84 ( $p=0,00$ ), Salud Mental 51 vs. 57 ( $p=0,11$ ). En todas las dimensiones de Salud Física se aumentaron significativamente los escores ( $p=0,00$ ): limitaciones por salud física: 37 vs. 86, funcionamiento físico: 55 vs. 88, dolor corporal: 57 vs. 86, salud general: 52 vs. 75; en tanto en aquellas de Salud Mental el incremento significativo se produjo en limitaciones por estado emocional: 50 vs. 79, y en funcionamiento social: 66 vs. 86. Se observó una disminución significativa en salud mental: 48 vs. 41 y no hubo cambios en vitalidad: 49 vs. 47 ( $p=0,07$ ). El ítem cambio en salud mostró un incremento significativo: 33 vs. 88 ( $p=0,00$ ).

(b) La media de puntos DASI antes de CRM fue  $8,01 \pm 2,88$ , al año  $9,27 \pm 2,27$  ( $p=0,00$ ). DASI < 10 antes de la CRM 61,8%, al año 39,2% ( $p=0,00$ ).

**Conclusión:** La percepción de calidad de vida al año de la CRM cambia significativamente en la dimensión de Salud Física y en la capacidad física funcional, no así en la percepción de la dimensión de Salud Mental, especialmente en la vitalidad.

Para ser aceptado un trabajo deberá cumplir con las normas que se especifican en el Reglamento de Presentación.

El trabajo no se considerará presentado hasta que se envíe la confirmación de su recepción por parte de la Secretaría en un plazo de 48 horas hábiles.



Este archivo primero debe bajarse a disco para luego completarlo y enviarlo como adjunto a:  
[bibliosuc@adinet.com.uy](mailto:bibliosuc@adinet.com.uy)

**CONFIRMACIÓN DE PRESENTACIÓN - El presente trabajo fue recibido el**

**N°:**