

**REPERCUSION EN LA
FUNCIONALIDAD Y CALIDAD
DE VIDA DE LA CARDIOPATIA
CORONARIA**

**Daniel Martínez
ALMA 2005**

Calidad de Vida Relacionada con la Salud

“Calidad de Vida es la **percepción del individuo** de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y de valores en que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses”

WHO; Qual Life Resol 1993;2

La CVRS incluye:

- Estado físico y capacidad funcional
- Estado psicológico y bienestar
- Interacciones sociales
- Estado económico y sus factores

FRAMINGHAM DISABILITY STUDY

Valoración del nivel de incapacidad física y social
realizado mediante autoreportes

Basado en tres preguntas del Rosow and Breslaw
Functional Health Scale

1. Puede usted subir y bajar por las escaleras un piso,
sin ayuda
2. Puede usted caminar un kilómetro, sin ayuda
3. Puede usted realizar trabajo pesado en la casa
(lavar ventanas, paredes, pisos), sin ayuda

- La presencia de enfermedad coronaria fue un predictor mayor en la limitación de las actividades tanto en hombres como mujeres
- En mayores de 70 años, el 80% de las mujeres y el 55% de los hombres manifestaron síntomas de enfermedad coronaria
- En hombres de mas 75 años, el 76% manifestó incapacidad
- Las manifestaciones atribuidas a síntomas fisiológicos de su enfermedad tales como angina, disnea, fatiga, los hizo elegir ser *menos activos*
- Los factores psicológicos son determinantes de funcionalidad en pacientes con enfermedad coronaria

INSTRUMENTOS DE MEDICION DE CALIDAD DE VIDA EN CARDIOPATIA ISQUEMICA

GENERICOS

Nottigham Health Profile

Energía, dolor, reac. emocionales, sueño, aislamiento social y movilidad

Cuestionario de Salud SF-36

Fun. física, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental

ESPECIFICOS

Seattle Angina Questionnaire

Frec de angina, estabilidad de la angina, limitación física, calidad de vida y satisfacción del tto relacionado con la angina

QoL After Myocardial Infarction

Síntomas, limitaciones, confianza, autoestima y emoción

Aspectos medidos en la calidad de vida mediante el NHP

Parte 1

- Energía (3)
- Dolor (8)
- Reacciones Emocionales (8)
- Sueño (5)
- Aislamiento Social (5)
- Movilidad (8)

Parte 2 (Vida Diaria)

- Trabajo
- Tareas de la Casa
- Vida Social
- Relaciones en el Hogar
- Vida sexual
- Hobbies
- Vacaciones

Calidad de Vida y Síntomas de Angor

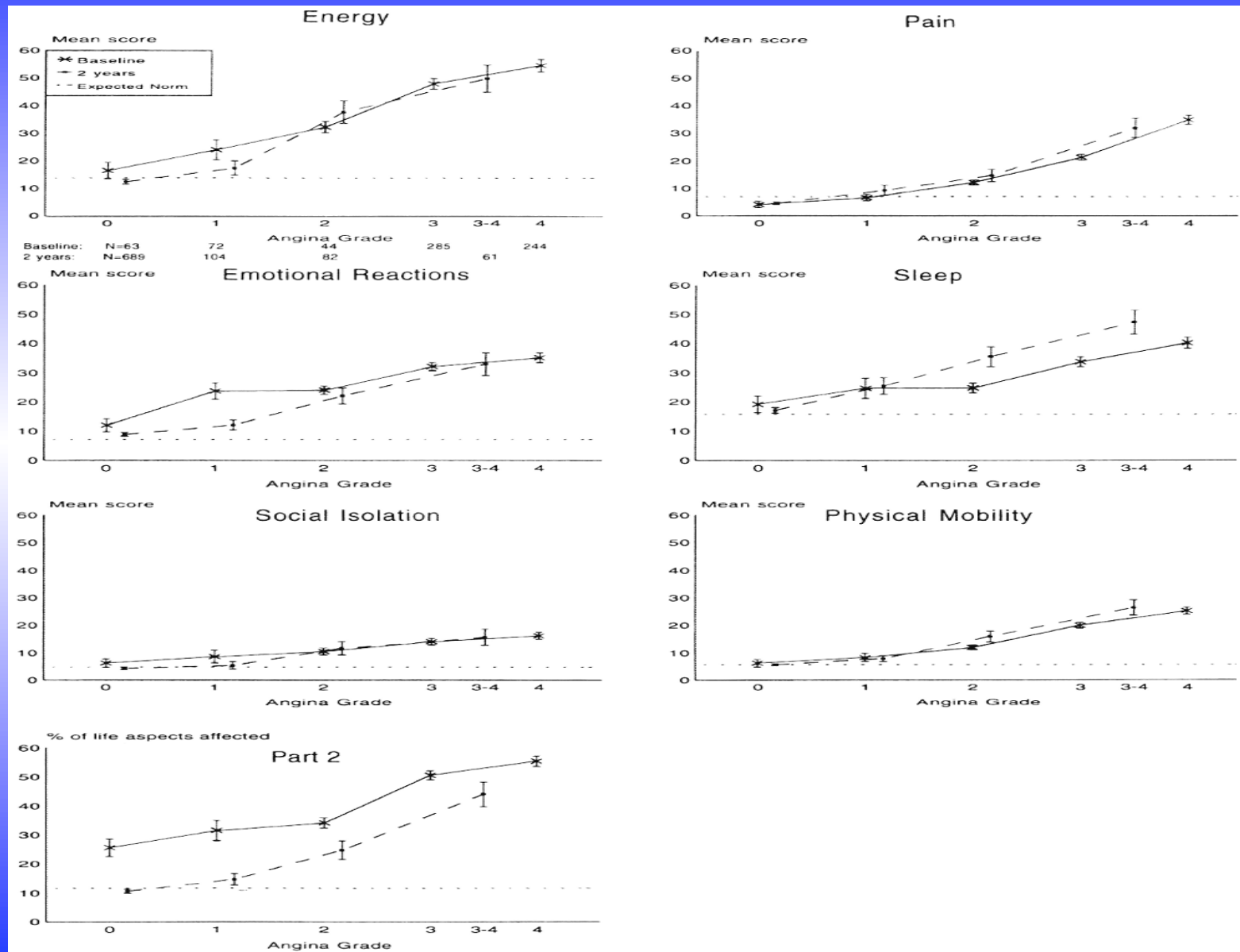
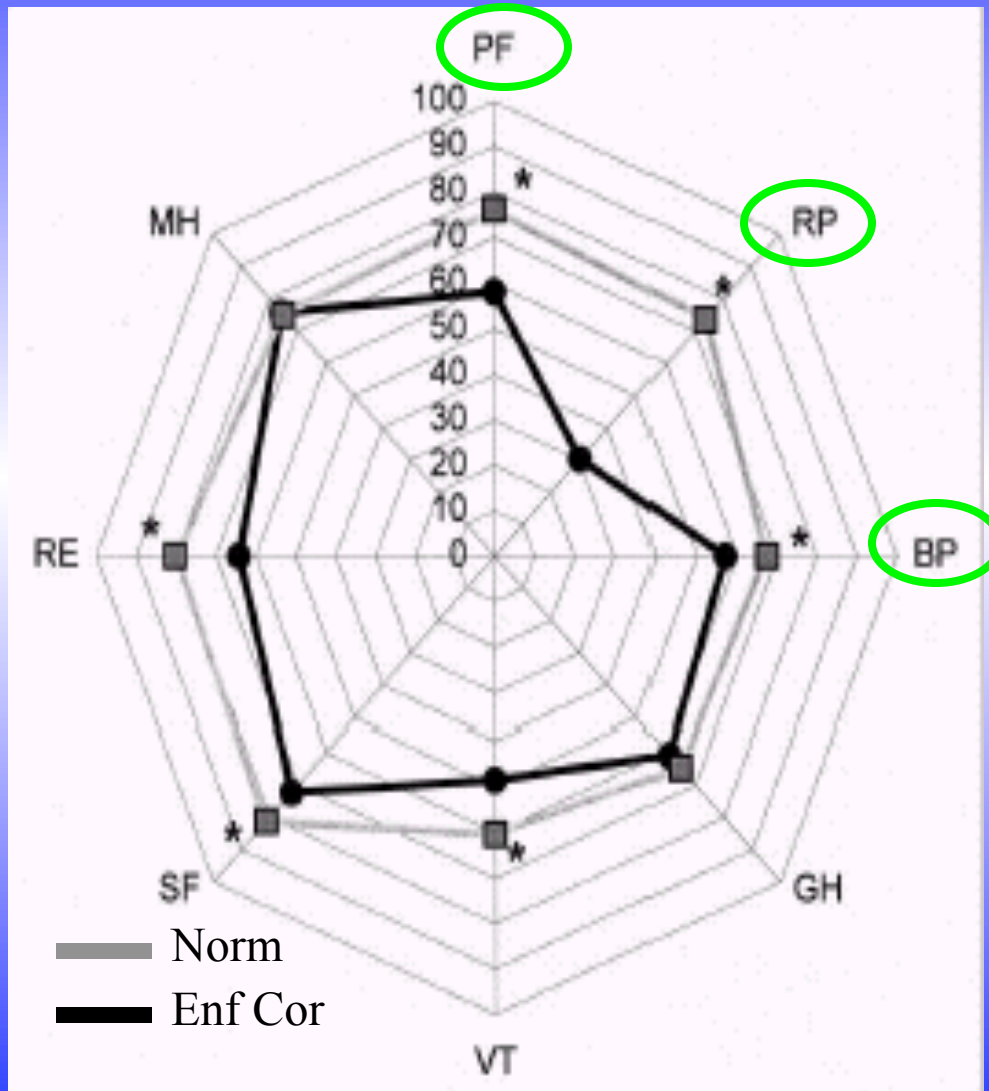


Table I

Categories of the SF36 that describe overall health status

Category	Abbreviation	Domain assessed	Meaning of score improvement
Physical functioning	PF	Physical limitations in performance of daily living.	Performs all types of physical activities including the most vigorous without limitation as a result of health.
Role physical	RP	Problems encountered with daily activities or work as a result of physical health.	No problems with work or other daily activities as a result of physical health.
Bodily pain	BP	Overall pain severity.	No pain or limitations resulting from pain.
General health	GH	Overall general health.	Evaluates personal health as excellent.
Vitality	VT	Frequency of feeling full of energy vs tired.	Feels full of pep and energy all of the time.
Social functioning	SF	Performance of social activities in lieu of health problem (eg, osteoarthritis).	Performs normal social activities without interference as a result of physical or emotional problems.
Role emotional	RE	Problems encountered with daily activities or work as a result of emotional health.	No problems with work or other daily activities as a result of emotional problems.
Mental health	MH	Degree of nervousness or depression.	Feels peaceful, happy, and calm all of the time.

Uso del SF 36 en pacientes con enfermedad coronaria



PF: Funcionalidad Física

RP: Rol Físico

BP: Dolor Corporal

GH: Salud General

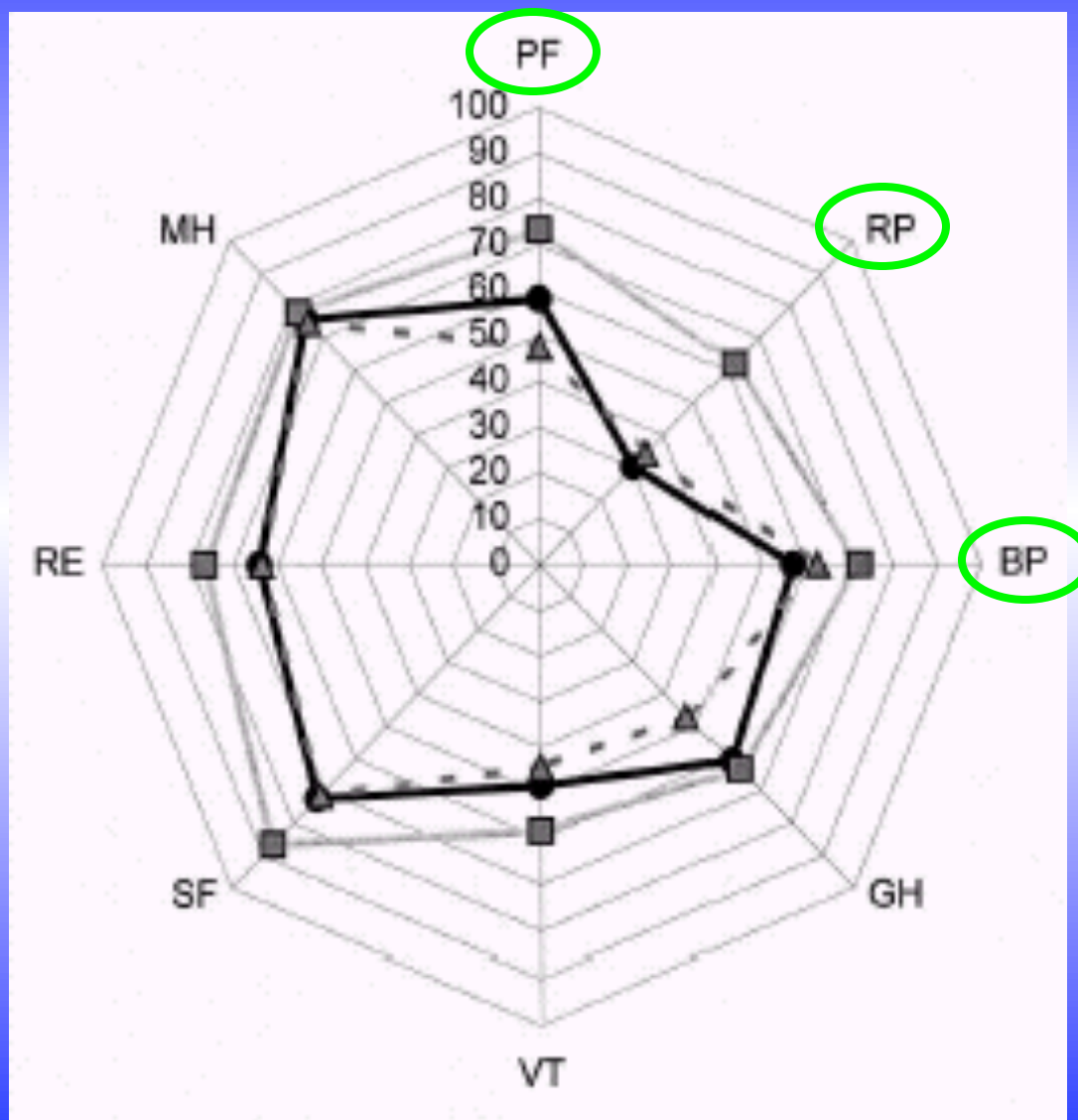
VT: Vitalidad

SF: Funcionalidad Social

RE: Rol Emocional

MH: Salud Mental

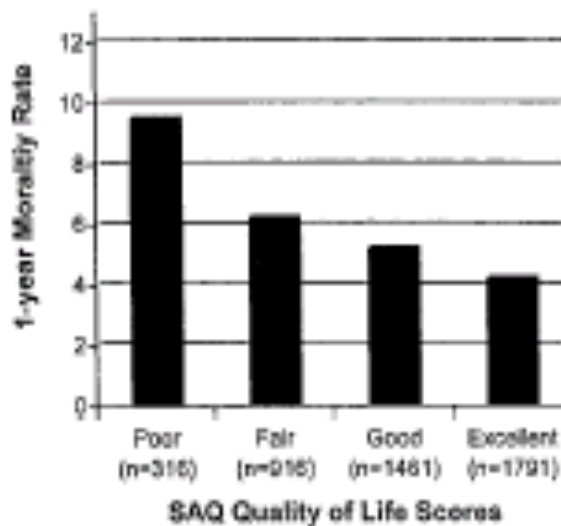
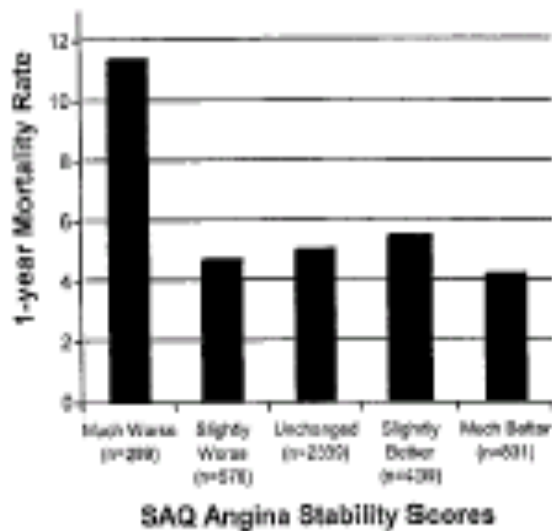
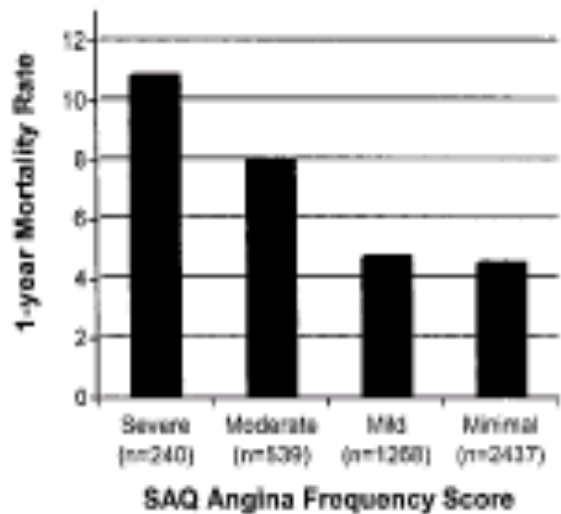
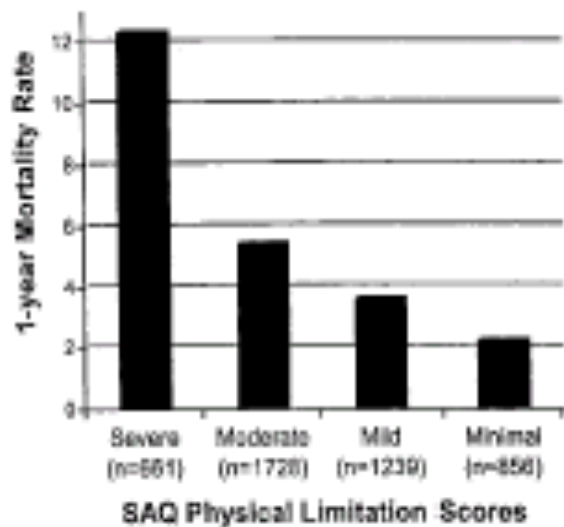
Uso del SF 36 en pacientes con enfermedad coronaria



Enf Cor

HTA

Insuf Card



Seguimiento a largo plazo con el cuestionario SAQ, en pacientes con Enfermedad Coronaria

Depresión y Calidad de vida después de Síndrome Coronaria Agudo

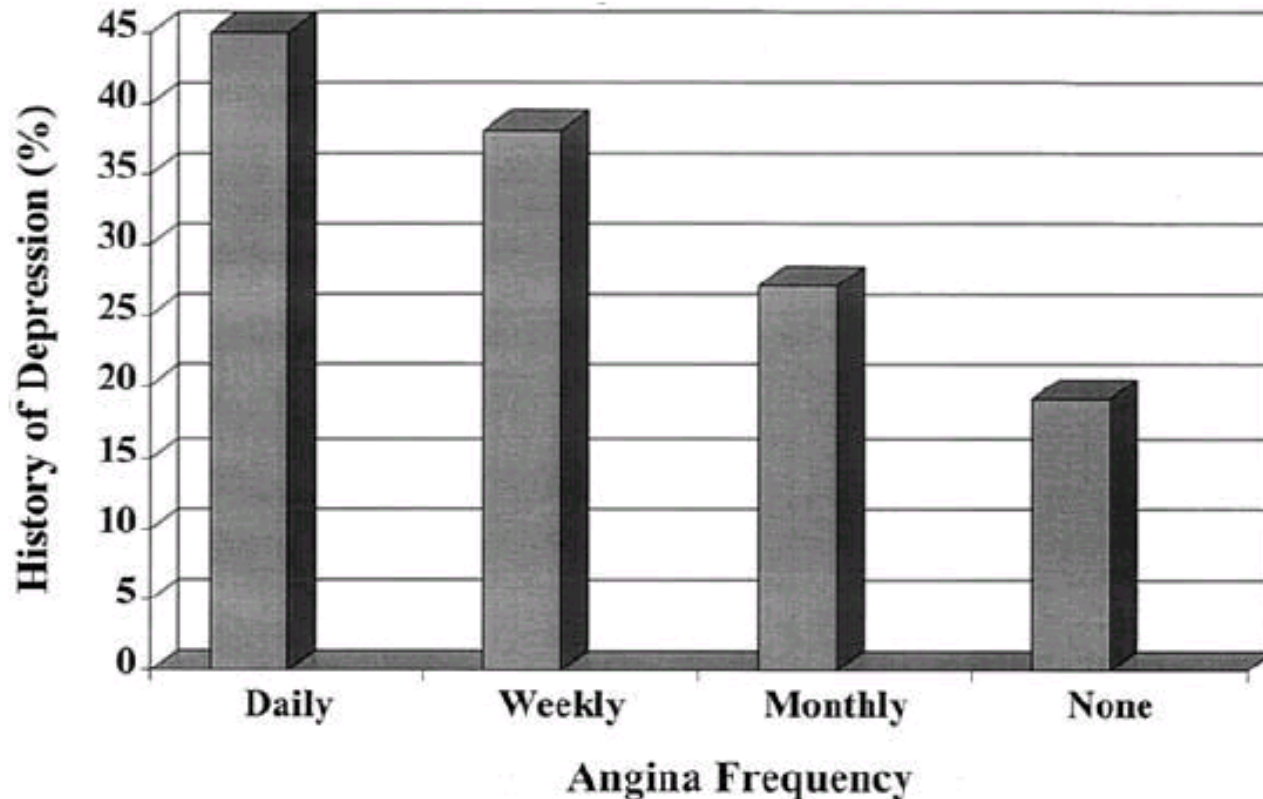


Fig. 1. The bivariate relationship between a history of depression and angina frequency as measured with the Seattle Angina Questionnaire.

Depresión y Calidad de vida después de Síndrome Coronaria Agudo

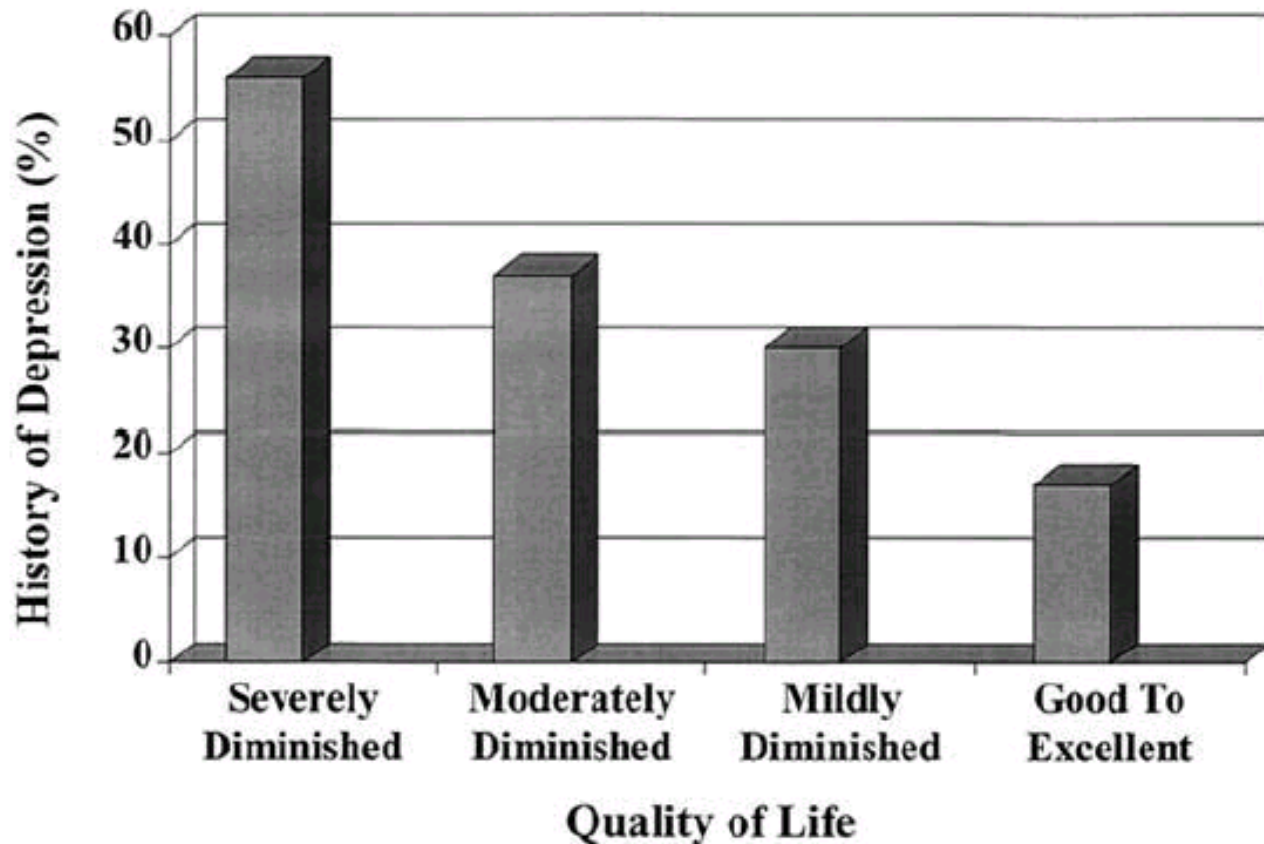


Fig. 3. The bivariate relationship between a history of depression and quality of life as measured with the Seattle Angina Questionnaire.

Depresión y Calidad de vida después de Síndrome Coronaria Agudo

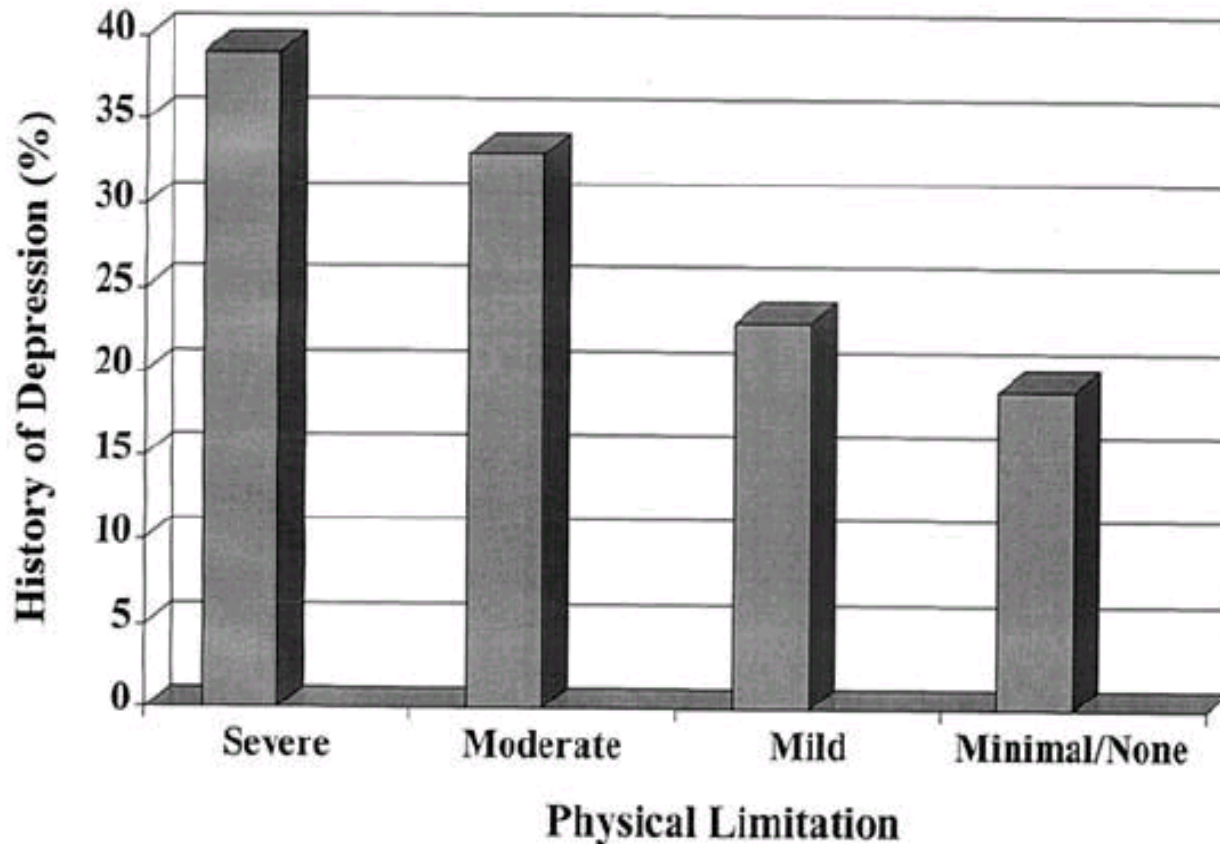


Fig. 2. The bivariate relationship between a history of depression and physical limitation as measured with the Seattle Angina Questionnaire.

Síntomas y Calidad de Vida en Mujeres

- Medido en una escala que va desde dolor tolerable sin necesidad de tratamiento, hasta no tolerable, no calma con tratamiento usual
- Los pacientes con angina tienen menor calidad de vida comparado con aquellos que no tienen dolor, inclusive aquellos que tienen dolor mínimo
- La cantidad de veces que se registraron síntomas de angina, así como la intensidad y duración de esta se asoció con peor calidad de vida, este impacto se vio tanto a nivel físico, mental y social.

SABE Enf crónicas y limitación funcional en AL y C

Actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en más de 10.000 pacientes

ENT relacionadas con discapacidad: HTA, Artrosis y cardiopatía isquémica

La asociación de cardiopatía isquémica con discapacidad fue solamente significativa en Santiago y Montevideo

BA	Br	SP	Sa	LH	Me	Mo
A	HTA	A	HTA	A	HTA	A
HTA	A	HTA	CI 33.7	HTA	A	HTA
CI 20.2	DBT	CI 11.8	A	CI 24.3	DBT	CI 23.1

CONCLUSION

- La enfermedad coronaria por lo tanto produce discapacidad en la vida de los pacientes, e interfiere con las actividades de la vida diaria, deteriorando la movilidad física y el sueño, produciendo una disminución en la energía y conllevando a las reacciones emocionales de miedo y depresión
- La CVRS de los pacientes con enfermedad coronaria es significativamente peor que la correspondiente a la población general. Las diferencias mas significativas se ven en energía, dolor, reacciones emocionales, sueño y movilidad física

MUCHAS GRACIAS !!!!!