



6008-5. DETERMINANTES PSICOSOCIALES DE MALA CALIDAD DE VIDA GLOBAL Y SUS DIMENSIONES EN INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA: ANÁLISIS DE 1.236 PACIENTES EN VIDA REAL

María del Carmen Basalo Carbajales, Esther Calero Molina, Marta Ruiz, Nuria Jose Bazán, Encarnació Hidalgo Quirós, Javier Tapia Martínez, Sergi Yun Viladomat, Cristina Enjuanes Grau, Santiago Jiménez Marrero, Alberto Garay Melero, Lidia Alcoberro Torres, Pedro Moliner Borja, Oona Meroño Dueñas, María Mimbrero Guillamon y Josep Comin-Colet

Hospital de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La descripción de factores sociodemográficos y físicos relacionados con la calidad de vida en pacientes afectados de insuficiencia cardiaca crónica (ICC) es amplia en la literatura. Los determinantes psicosociales, sin embargo, permanecen relativamente inexplorados.

Métodos: Se analizó la cohorte unicéntrica del Estudio DAMOCLES, constituida por 1,236 pacientes con ICC reclutados prospectivamente entre enero de 2004 y diciembre de 2014, caracterizada por una amplia variedad en cuanto a fracción de eyección (FEVI), comorbilidad o edad. El instrumento empleado para evaluar la calidad de vida fue el cuestionario específico Minnesota Living With Heart Failure Questionnaire. Se llevó a cabo un análisis de regresión logística binaria multivariada para determinar la relación entre una serie de factores psicosociales y mala calidad de vida siendo esta definida como una puntuación superior al percentil 75 tanto en el *score* de calidad de vida global como en cada una de sus dimensiones: > 63 puntos en la dimensión global, > 39 en la física, > 8 en la emocional y > 9 en la social.

Resultados: La edad media fue de 72 ± 11 años con un 57% de varones. La edad actuó como factor protector frente a mala calidad de vida global, física y social (OR = 0,96, OR = 0,98 y OR = 0,95). El sexo femenino únicamente se asoció a menor riesgo de mala calidad de vida social (OR = 0,62). Los estudios universitarios se comportaron como un factor protector frente a mala calidad de vida física (OR = 0,19). Cada punto en el test de Lawton supuso un aumento de riesgo para mala calidad de vida global, física y emocional (OR = 1,07, OR = 1,07 y OR = 1,05). Cada punto en la Escala de Duke supuso un riesgo incrementado de mala calidad de vida física (OR = 1,05) pero un menor riesgo de mala calidad de vida social (OR = 0,97). Dos factores se relacionaron en exclusiva con un aumento del riesgo de mala calidad de vida emocional: el deterioro cognitivo significativo y una mayor puntuación en la Escala Geriátrica de Depresión (OR = 1,70 y OR = 1,19).

Conclusiones: Existen determinantes psicosociales de mala calidad de vida en pacientes con ICC, tanto en su acepción global como en sus dimensiones física, emocional y social. Los factores que hemos detectado son el nivel de estudios, la dependencia para actividades instrumentales, el apoyo social autopercebido, el deterioro cognitivo significativo y la depresión.