

CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON DISCAPACIDAD TRANSITORIA O PERMATENTE EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

LIFE QUALITY IN PATIENTS WITH TEMPORARY OR PERMANENT DISABILITIES
IN ORTHOPEDICS AND TRAUMATOLOGY

JOSÉ VÍCTOR PIMIENTA OCHOA, ROMINA CAVALLARO, SOFÍA FRANK,
EMILIANO REDRUELLO, LUIS FACUNDO VILA, ROMINA TORRE, SERGIO SÁNCHEZ

*Hospital Interzonal General “Dr. José Peña”. Servicio de Ortopedia y Traumatología.
Bahía Blanca. Argentina*

RESUMEN: Introducción: Según la Organización de la salud (OMS), calidad de vida es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes. La escala GEN-CAT es una encuesta autoadministrada, basada en un modelo multidimensional que evalúa ocho dimensiones o dominios que cuando se toman en conjunto constituyen el concepto de calidad de vida. **Objetivos:** Describir la calidad de vida de los pacientes con discapacidad transitoria o permanente del Hospital Interzonal General (H.I.G) “Dr. José Penna” de Bahía Blanca, que se atendieron en el Servicio de Ortopedia y Traumatología, en un periodo de 3 meses. **Materiales y Métodos:** Estudio de corte trasversal en 66 pacientes con discapacidad transitoria o permanente que concurrieron al Servicio de Ortopedia y Traumatología del H.I.G “Dr. José Penna”. Recolección prospectiva utilizando la escala GENCAT (01/07/18-01/10/18). **Resultados:** En el análisis de los dominios que afectan la calidad de vida se evidencia

que el Dominio de Autodeterminación es el menos afectado (percentil 79%), siendo el más afectado es Dominio el Físico (percentil 25%). Dando un resultado final para calidad de vida en el percentil 15. **Conclusiones:** Se pudo evaluar y demostrar de qué manera una patología Ortopédica o Traumatológica influye en la vida de los pacientes, no sólo en la parte física sino también en la parte social, laboral y personal.

Palabras Claves: calidad de vida; discapacidad; traumatología

ABSTRACT: Introduction: According to the World Health Organization (WHO), quality of life is the perception that an individual has of his/her place in the world, in the context of the culture and the value system in which he/she lives and in relation to his/her objectives, expectations, standards, and concerns. GENCAT is a self-administered survey, based on a multi-dimensional model that assesses eight dimensions or domains that constitute the concept of quality of life when taken as a whole. **Objectives:** To describe the quality of life of patients with temporary or permanent disabilities at Hospital H.I.G “Dr. José Penna”, Bahía Blanca, Orthopedics and Traumatology Service in a period of 3 months. **Materials and Methods:** cross-sectional study of 66 patients enrolled in the survey that presented temporary or permanent disabilities. Prospective data collection from July 1, 2018 to October 1, 2018 at Hospital H.I.G “Dr. José Penna”, Bahía

Correspondencia:

Dr. José Pimiento Ochoa. Avenida Laínez 2401.
(8000) Bahía Blanca. Buenos Aires. Argentina.
E-mail: josepimiento1@hotmail.com

Recibido: 2 de Febrero de 2019

Aceptado: 18 de Mayo de 2019

Blanca, Orthopedics and Traumatology Service using the GENCAT scale. **Results:** In the domain analysis that affects quality of life, it is evident that self-determination is the least affected domain (79% percentile) and the physical domain is the most affected one (25% percentile). A final result for quality of life in percentile 15 was obtained. **Conclusion:** it has been evaluated and demonstrated that the influence of an orthopedic pathology or trauma in the life of a patient, has an impact not only in the physical but also in the social, labor, and personal life of an individual.

Keywords: quality of life, disability, traumatology.

INTRODUCCION

Según la OMS, la calidad de vida es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con el entorno (1). El concepto de calidad de vida ha comenzado a utilizarse cada vez más en el campo de las evaluaciones en salud o como medida de bienestar. Pese a esto, no existe una definición única del concepto ni una completa diferenciación con otros conceptos similares, siendo frecuentemente mal utilizado (2). Se define a las dimensiones básicas de calidad de vida como “un conjunto de factores que componen el bienestar personal”, y sus indicadores centrales como “percepciones, conductas, o condiciones específicas de las dimensiones de la calidad de vida que reflejan el bienestar de una persona (3). Un sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud. Un sistema de salud necesita personal, financiación, información, suministros, transportes y comunicaciones, así como una orientación y una dirección generales. Además, tiene que proporcionar buenos tratamientos y servicios que respondan a las necesidades de la población y sean justos desde el punto de vista financiero. Un buen sistema de salud mejora la vida cotidiana de las personas de forma tangible (4). Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del

organismo humano y las características de la sociedad en la que vive (5,6). Según los relevamientos realizados por el Servicio de Ortopedia y Traumatología del H.I.G Dr. José Penna de Bahía Blanca, en un año se atienden en consultorio externo 2404 pacientes con alguna discapacidad transitoria o permanente. El objetivo principal del estudio fue describir la calidad de vida de los pacientes con discapacidad transitoria o definitiva del H.I.G “Dr. José Penna de Bahía Blanca” que se atendieron en el Servicio de Ortopedia y Traumatología en un periodo de 3 meses. Los objetivos secundarios fueron describir las características sociodemográfica de la muestra; Describir y analizar la calidad de vida de los pacientes con discapacidad transitoria o definitiva con la escala GENCAT y analizar individualmente los dominios que componen el constructo de calidad de vida.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de corte transversal realizado en paciente con discapacidad transitoria o permanente. Los datos se recolectaron en forma prospectiva en un periodo de 3 meses (de Julio de 2018 a Octubre de 2018) en el H.I.G “Dr. José Penna de Bahía Blanca” que concurren al Servicio de Ortopedia y Traumatología se utilizó la escala GENCAT de calidad de vida, autoadministrada, basado en un modelo multidimensional en el cual existen ocho dimensiones que cuando se toman en conjunto constituyen el concepto de calidad de vida. Entendemos las dimensiones básicas de calidad de vida como “un conjunto de factores que componen el bienestar personal”, y sus indicadores centrales como percepciones, conductas, o condiciones específicas de las dimensiones de la calidad de vida que reflejan el bienestar de una persona (3). Cada uno de las dimensiones se evalúa con preguntas de opción múltiple valorando las frecuencias con un valor numérico.

Se realiza la sumatoria de cada dominio y una sumatoria total, obteniendo así un percentil de calidad de vida de los pacientes evaluados. Las variables analizadas en relación al constructo de estudio fueron: Bienestar emocional, Relaciones interpersonales, Bienestar Material, Desarrollo personal, Bienestar físico, Autodeterminación, Inclusión social, Derechos. Además, se analizaron Sexo, Edad, Escolaridad y Trabajo. La población de estudio fueron pacientes con discapacidad transitoria o permanente en el H.I.G “Dr. José Penna” de Bahía Blanca que concurren al Servicio de Ortopedia y Traumatología. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años, que hayan dado su autorización para participar del estudio, con discapacidad de inicio reciente (15 días o más), sea transitoria o permanente. Se excluyeron pacientes con impedimento cognitivo, vínculos familiares con los investigadores, embarazadas, personal que trabaje en el servicio.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se realizaron 66 encuestas de calidad de vida de personas con una discapacidad transitoria o permanente con la escala GENCAT. El 61% fueron hombres. La mediana de la edad de 35 años. El 40 % fueron desempleados; dentro de los empleados 11 fueron empleadas domésticas, 9 amas de casa y 7 empleados de la construcción (Tabla 1). El 47% completó la primaria (Tabla 2). En el análisis de los dominios que afectan la calidad de vida se evidencia que el de autodeterminación es el menos afectado (percentil 79) y el más afectado es el físico (percentil 25). Dando un resultado final para calidad de vida global con un índice de 15 (Tabla 3).

OCUPACION	n
Empleadas domésticas	11
Amas de casa	9
Empleados construcción	7
Operarios	6
Comerciantes	4
Estudiantes	2
Enfermería	1

Tabla 1. Se muestran Encuestas de Calidad de Vida de personas con una discapacidad transitoria o permanente con la escala GENCAT.

Variables		n	%
Sexo			
	Masculino	40	60
	Femenino	26	40
Ocupación			
	Empleado	40	60
	Desempleado	26	40
Estado civil			
	Soltero	46	70
	Casado	16	24
	Viudo	4	6
Escolaridad			
	Primaria Incompleta	1	1
	Primaria Completa	31	47
	Secundaria Incompleta	16	25
	Secundaria Completa	17	26
	Terciario	1	1

Tabla 2. Se muestran variables de las Encuestas de Calidad de Vida.

DISCUSIÓN

En la literatura se encuentran diferentes estudios que hablan de la afección de la calidad de vida en pacientes amputados, pero no haciendo referencia paciente con una discapacidad transitoria u otros tipos de discapacidades permanente, utilizando el cuestionario Short Fort 36 que evalúa distintas variables como función física, rol físico, dolor corporal, salud general, mentalidad, función social,

rol emocional, salud mental, componente resumen físico y componente resumen mental (7,8). En nuestro estudio utilizamos la Escala GENCAT en la cual se encontró que el dominio mayormente afectado fue bienestar físico. Según estudios previos realizados por el mismo equipo se infiere que podría deberse a que los pacientes presentan limitaciones al acceso a recursos de atención sanitario ya sea, geográfica, cultural, administrativa o económica (9). El dominio menos afectado fue la autodeterminación, se cree que para los pacientes analizados las condiciones de trabajo y la escolaridad

Dimensiones	Puntuación Total	Percentil de Dimensión	Índice de Calidad de Vida	
Bienestar Emocional	26	68	12	
Relaciones Interpersonales	31	72	13	
Bienestar Material	25	29	7	
Desarrollo Personal	24	63	12	
Bienestar Físico	24	25	7	
Autodeterminación	31	79	13	
Inclusión Social	24	60	11	
Derecho	34	49	9	
	219		84	Índice Global de Calidad de Vida 15

Tabla 3. Resultado final de las Encuestas de Calidad de Vida con la Escala GENCAT que muestra un percentil de Calidad de Vida con Índice de 15.

alcanzada no son un impedimento para el desarrollo de sus metas personales. La mayor fortaleza de este estudio es que en la literatura no existen trabajos publicados sobre el tema estudiado, podría deberse a que estas investigaciones no dan rédito económico.

CONCLUSIÓN

Con los resultados expresados en este trabajo se pudo evaluar y demostrar de qué manera una patología Ortopédica o Traumatológica influye en la vida de los pacientes, tanto en el aspecto físico como también social, laboral y personal. El sistema de salud debería evaluar las dificultades en el acceso a los recursos de la atención sanitaria para elaborar estrategias terapéuticas y de rehabilitación precoz. De esta forma, se lograría una inserción laboral temprana que disminuyan los costos asociados a la discapacidad afrontados por el paciente y por el sistema. Monitoreo continuo de estrategias realizadas y feed-back con todos los actores participantes para mejorar los resultados y la adherencia terapéutica de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. WHO. Constitution of the World Health Organization. En: The first ten years of The World Health Organization [Internet]. Geneva: WHO; 1958 [citado: 20 Mar 2012]. Disponible en: http://WHQLIBDOC.WHO.INT/PUBLICATIONS/A38153_ANNEXES.PDF/
2. Urzúa MA, Caqueo-Urizar A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*. 12;30(1):61-71. Disponible <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78523000006>.
3. Verdugo Alonso MA, Arias Martínez B, Gómez Sánchez LE, Schalock RL. Escala GENCAT: manual de aplicación de la Escala GENCAT de Calidad de vida. Generalitat de Catalunya. 2009. Disponible en: <http://inico.usal.es/documentos/Escala-GenCATManualCAST.pdf>
4. WHO. Constitution of the World Health Organization. En: The first ten years of The World Health Organization [Internet]. Geneva: WHO; 1958 [citado: 9 noviembre del 2005 Mar]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/28/es/>
5. WHO. Constitution of the World Health Organization. En: The first ten years of The World Health Organization [Internet]. Geneva: WHO; 1958. Disponible en: <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>
6. Velarde-Jurado E, Avila-Figueroa C. Evaluación de la calidad de vida. *Salud Publica Mex* 2002;44:349-361. Disponible en: <http://www.insp.mx/salud/index.html>.
7. J.M. Muniesa, M, Pou E, Marco, R, Boza, A, et al. Calidad de vida en pacientes con amputación de extremidad inferior. *Rehabilitación de Madrid*, 2009; 43 (1):28-33. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-rehabilitacion-120-articulo-calidad-vida-pacientes-con-amputacion-S0048712009703937>
8. Alonso J, Prieto L, Anto JM. La versión española del SF-36 Health Survey (Cuestionario de Salud SF-36): un instrumento para medición de los resultados clínicos. *Med Clin*. 1995;104:77 I-6.
9. Cavallaro R, Frank S, Gutierrez L, Koll F. Las experiencias que tienen los pacientes con las prácticas de atención médica y su relación con el autocuidado". *Jornadas Dr. Plunket. Hospital Interzonal Dr. José Penna. Bahía Blanca*. 2016.