
31. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DESPUÉS DE LA ASISTENCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Cunha F, Lamy S*, Carvalho L**, Cardoso S***, Lopes AR, DAIP-CIP

*H. S. João (Porto); * H. D. Estefânia (Lisboa); ** H. Pediátrico (Coimbra); *** Serviço de Bioestatística e Informática Médica - FMUP*

La mejoría continua de la calidad asistencial en unidades de cuidados intensivos pediátricos (UCIP) se viene traduciendo en una disminución de la tasa de mortalidad. Todavía, la evaluación de la calidad asistencial no depende exclusivamente de la mortalidad, siendo cada vez más importante la evaluación de la morbilidad asociada a los cuidados prestados, bien como la calidad de vida de los sobrevivientes.

En Marzo de 2001, se inició uno proyecto de evaluación prospectiva de la calidad de vida de los niños ingresados en 3 UCIP portuguesas – H. D. Estefanía (Lisboa), H. Pediátrico de Coimbra e H. S. Juan (Porto) – en el ámbito del proyecto DAIP-CIP, subsidiado por la Fundación para la Ciencia y para la Tecnología (POCTI/ESP/41472/2001). La evaluación de la calidad de vida fue valorada través del Health Utilities Index Mark 3 (HUI3). Este cuestionario tiene 40 preguntas sobre uno conjunto de ocho dominios (Visión, Audición, Habla, Movilidad, Destreza manual, Estado emocional, Cognición y Dolor) que permiten la evaluación del estado de salud de los niños con edad igual o superior a 6 años. El HUI3 fue aplicado, prospectivamente, en dos períodos distintos: luego después de la admisión en la UCIP y seis meses después de esta data. Simultáneamente fueron recogidos los datos demográficos de la población en el ámbito mas alargado del proyecto DAIP-CIP.

Después de la aplicación del algoritmo del HUI3 fueron evaluados los varios dominios e el estado global de salud, en cada momento, y la variación entre la evaluación del estado de salud pre y pos-admisión en la UCIP. La tabla 1 se refiere a los niños admitidos entre 03/05 y 04/12/2002 y fue posible efectuar la evaluación después de la admisión en la UCIP. La mayoría de los niños mantuvo o mejoró su estado de salud (53%) después del ingreso en CIP. De entre los que tuvieron agravamiento, los dominios mas afectados fueron la “Cognición” (36%) e el “Estado emocional” (31%). El dominio en que se verificó el mayor número de casos de mejoría fue en la “Dolor (33%). El pequeño número de casos no permite, todavía, hacer la evaluación por grupo de diagnóstico e impide de sacar conclusiones con significado estadístico. Sin embargo, los autores creen que con la evolución del proyecto e el aumento del número de casos será posible identificar áreas de actuación que permitan mejorar la asistencia en CIP y por lo siguiente mejorar la calidad de vida de los sobrevivientes.

Tabla 1: Evolución del estado de salud – valores en porcentaje (n = 58)

HUI3	Visión	Audición	Habla	Movilidad	Destreza	Emocion	Cognición	Dolor	Global
Empeoró	14	3	9	9	3	31	36	17	47
Mantuve	83	97	91	79	94	43	55	50	19
Mejó	3	0	0	12	3	26	9	33	34

DAIP-CIP: Desarrollo y evaluación de Índices de Pronóstico (mortalidad y morbilidad) en Cuidados Intensivos Pediátricos en Portugal. Investigadores: Altamiro Costa Pereira, Armando Teixeira Pinto (Servicio de Bioestadística e Informática Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad do Porto); António Marques, Deolinda Barata, Sérgio Lamy (H. D. Estefanía – Lisboa); Leonor Carvalho, Fabela Neves, Fernanda Rodrigues (H. Pediátrico de Coimbra); Ana Rosa Lopes, Francisco Cunha, Luís Almeida Santos, Teresa Cunha Mota (H. S. Juan – Porto). Bolsera: Clara Tavares.