

# CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN TRATAMIENTO CON VALSARTÁN - SACUBITRIL

Dra. Garcia Carrasco, Nitzia Atenas<sup>1</sup>. Dra. Serrano Campos, Flor De Areli<sup>2</sup>.  
Dr. Arthur Aguirre, Fernando<sup>3</sup>. Dra Cuate Trujillo Karla Isabel<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS. nitzia Garcia20@gmail.com

<sup>2</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS. <sup>3</sup> Hospital General de Zona N° 20, La Maragarita. <sup>4</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS.

## INTRODUCCIÓN

La Insuficiencia Cardiaca es una patología crónica, resultado del deterioro funcional del corazón de causa multifactorial [1]. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) como la percepción personal que un individuo tiene de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y del sistema de valores en los que vive [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los pacientes con IC presentan dificultad para desarrollar actividades de la vida diaria lo que repercute directamente en la calidad de vida de los individuos que la padecen [3], por ello surge la necesidad de realizar éste estudio donde se determinó el efecto del tratamiento con Valsartán – Sacubitril en la mejoría de la calidad de vida en los pacientes con insuficiencia cardiaca.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la Calidad de vida en pacientes con Insuficiencia Cardiaca en tratamiento con Valsartán -Sacubitril.

## HIPÓTESIS

La Calidad de vida en pacientes con Insuficiencia Cardiaca en tratamiento Valsartán - Sacubitril mejora.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo a un tamaño de muestra de 161 pacientes derechohabientes al Instituto Mexicano del Seguro Social mayores de 60 años, de ambos sexos dentro de la UMF 57 con diagnóstico de Insuficiencia Cardiaca mediante la aplicación del cuestionario "Minnesota Living Whith Heart Failure (MLWHF) diseñado por Rector et al, en 1987 [4].

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente estudio se apega a la Declaración de Helsinki, así como a la Ley General de Salud en Materia de Investigación en Salud, Artículo 17; estudio sin riesgo: aquellos donde se emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos donde no se realiza ninguna intervención intencionada en las variables psicológicas, fisiológicas y sociales de los individuos que participan.

## RESULTADOS

El presente trabajo de investigación se realizó a 106 pacientes derechohabientes del IMSS de la UMF 57 que cumplieron con los criterios de inclusión donde se obtuvieron los siguientes resultados: 51.9 % (n=55) eran mujeres y 48.1% (n=51) eran hombres, la media de edad fue de 69.10 años con una desviación estándar +9.94 años. El nivel de escolaridad predominante fue preparatoria o bachillerato con 28.3% (n=30).

En cuanto a el cuestionario (MLWHF) que mide la afectación de la calidad de vida encontramos que de los aspectos físicos que afectan la calidad de vida, el 63.2% (n=67) tienen poca afectación y un 36.8% (n=39) tienen mucha afectación de la calidad de vida. En los aspectos sociales el 65.1% (n=69) tienen poca afectación mientras el 34.9% (n=37) tienen mucha afectación de la calidad de vida. En los aspectos emocionales se encontró que el 74.4% (n=82) tienen poca afectación y el 22.6% (n=24) tienen mucha afectación de la calidad de vida. Dentro de otros aspectos que afectan la calidad de vida el 84.0% (n=89) tienen poca afectación de calidad de vida, y 16.0% (n=17) tienen mucha afectación de la calidad de vida.

## CONCLUSIONES

Con el presente estudio se concluye que el tratamiento a base de Valsartán-Sacubitril mejora la calidad de vida en los pacientes con insuficiencia cardiaca.

Palabras clave: Insuficiencia cardiaca (IC), Calidad de vida.

## REFERENCIAS

- [1] Lopera Vázquez JP. Calidad de vida relacionada con la salud: exclusión de la subjetividad. Ciencia & Saúde Colectiva. 2020. [citado 10 oct 2021]; 25(2):693-702. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/pHhcCB54Xvz7jSZnMg3wbXH/?lang=es>.
- [2] Organización Mundial de la Salud. Protocolo de estudio para el proyecto de la Organización Mundial de la Salud para desarrollar un instrumento de evaluación de la Calidad de Vida (WHOQOL). Abril de 1993. [citado 10 oct 2021]; 2 (2): 153-9. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oms-calidad-01.pdf>.
- [3] Palomino P, Pareja M, Mendoza F, et al. Utilidad de la Escala de Minnesota en el seguimiento de los pacientes con insuficiencia cardiaca crónica. Revista Cardiacore. Elsevier. Esp. 2018. [citado 10 oct 2021]; 53 (2): 55-60. Disponible en: <https://www.elsevier.es/pi-revista-cardiacore-298-articulo-utilidad-escala-minnesota-el-seguimiento-S1889898X17300889>
- [4] T.S. Rector, S.H. Kubo, J.N. Cohn. Patients self-assessment of their congestive heart failure: II: Content, reliability and validity of a new measure - the Minnesota Living with Heart Failure questionnaire. Heart Failure 1987; [citado 10 oct 2021]; 3: 198-209. Disponible en: <https://www.scienceopen.com/document?vid=4b971e1f-e3b9-4f8b-890d-364bde1c5870>.