

#31 - EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-31>

Arenas A¹, Urra A², Ruedi D³, Sepúlveda C², Meyer W², Yovanovich P², Barela E², Walsen G¹

¹Hospital Sótero Del Río/ Clínica Alemana de Santiago, Santiago, Chile ²Hospital Sótero Del Río, Santiago, Chile ³Clínica Alemana de Santiago/Facultad de Medicina UDD, Santiago, Chile

Introducción: La enfermedad inflamatoria intestinal (EII) incluye principalmente a la Enfermedad de Crohn (EC) y a la Colitis Ulcerosa (CU). Cada vez hay más evidencia del gran un impacto que puede tener en la calidad de los pacientes. Existe escasa data en nuestro medio local.

Objetivos: Evaluar la calidad de vida en una cohorte de pacientes con EII con cuestionario validado al español *Inflammatory Bowel Disease Questionnaire* (IBDQ-9). Evaluar nivel de correlación de encuesta *Short Health Scale* (SHS), traducida al español.

Métodos: Estudio transversal prospectivo en pacientes con diagnóstico EII, a quienes se aplicó cuestionario IBDQ-9 y SHS. Se recopilaron datos demográficos, clínicos y de tratamiento de los pacientes. La correlación entre variables entre ambos cuestionarios se analizaron mediante el coeficiente de rangos de Spearman (rs).

Resultados: Se incluyeron 53 pacientes, 67,9% sexo femenino, mediana edad 39 (31,5-54). 64,2% CU y 35,8% EC; 35,8% en remisión clínica; 26,9% en remisión endoscópica; 50% en terapia anti-TNF; 29,4% con corticoides. Un 17% auto-reportó Trastorno del ánimo. En IBDQ-9, se obtuvo una mediana 54,8 (50,9-60,8) y en SHS, 206 (163-286), sin diferencias entre EC y CU. Pacientes en remisión clínica tuvieron un mejor puntaje de calidad de vida en ambos cuestionarios (p=0,005); sin diferencias respecto al uso de anti-TNF. El coeficiente de correlación entre ambos cuestionarios fue moderado (rs = -0,56; p=0,001).

Conclusiones: En esta cohorte se obtuvo una regular calidad de vida al utilizar ambos instrumentos, con una correlación moderada. Sin diferencias entre CU y EC, pero sí entre quienes se encuentran en remisión clínica. Es necesario darle una mayor importancia a la calidad de vida en el manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal.

Tabla 1. Factores clínicos y demográficos de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal.

Variable	Total (%)	EC	CU	p
N	53	19 (35,8)	34 (64,2)	0,28
Sexo				
Femenino	36 (67,9)	14 (73,7)	22 (64,7)	0,51
Masculino	17 (32,1)	5 (26,3)	12 (35,3)	
Edad actual, años (mediana, RIC)	39 (31,5-54)	53 (36-61)	38 (29-47,3)	0,21
Edad al diagnóstico, años (mediana, RIC)	34 (23,5-47)	44 (32-51)	29 (20-38,5)	0,07
Fumador	10 (18,9)	5 (26,3)	5 (14,7)	0,19
Localización en CU				
Proctitis	3 (8,8)			
Colitis izquierda	8 (23,5)			
Pancolitis	23 (67,6)			
Localización en EC				
Ileal	3 (15,8)			
Colónico	11 (57,9)			
Ileo-colónico	5 (26,3)			
Perianal CD	1 (5,9)			
Fenotipo en EC				
Inflamatorio	12 (63,2)			
Estenosante	3 (15,8)			
Penetrante	4 (21,1)			
Cirugías previas (Si)	9 (17,3)	7 (36,8)	2 (5,9)	0,08
Duración de enfermedad (Mediana, RIC)	5 (2-9)	5 (2-9)	5 (2-12)	
Manifestaciones extra-intestinales (Si)	12 (23,1)	6 (31,6)	3 (17,6)	0,32
Corticoides	15 (29,4)	8 (42,1)	7 (20,6)	0,08
Anti-TNF	26 (50)	10 (52,6)	16 (47,1)	0,78
Remisión endoscópica	14 (26,9)	3 (15,8)	11 (32,4)	0,45
Remisión clínica	19 (35,8)	7 (36,8)	12 (35,3)	0,91
Score de Mayo parcial (mediana, RIC)	4 (1-5)		4 (1-5)	-
Índice de Harvey-Bradshaw (mediana, RIC)	6 (4-7,3)	6 (4-7,3)		-
PCR (0-5 mg/L)	1,5 (1-7,6)	1,6 (1-6,4)	1,5 (1,1-8,8)	1
Hemoglobina	13,7 (12,8-15,7)	12,8 (13,4-14,6)	14,8 (13,3-15,8)	0,21
IBDQ-9 (mediana, RIC)	54,8 (50,9-60,8)	56,1 (52,2-58,7)	53,9 (50,9-61,4)	0,49
SHS (mediana, RIC)	206 (163-286)	206 (181-322)	206,5 (128,8-254,5)	0,92

EC, Enfermedad de Crohn; CU, Colitis Ulcerosa; RIC, rango intercuartil.
IBDQ-9, *Inflammatory Bowel Disease Questionnaire*; SHS, *Short Health Scale*, RIC, Rango intercuartil * $p < 0,05$.