

ÍNDICE

ÍNDICE

ABREVIATURAS	5
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	7
RESUMEN	11
INTRODUCCIÓN	19
1. Antecedentes y justificación	23
2. Aspectos históricos: enfermería y cirugía de la aorta abdominal	25
3. Patología aneurismática de la aorta abdominal	32
4. Calidad de vida relacionada con la salud	52
5. Calidad de vida de los pacientes con AAA	53
6. Indicadores de salud en pacientes con AAA	54
7. Evaluación de la calidad de vida en los pacientes con AAA	60
HIPÓTESIS DE TRABAJO	63
OBJETIVOS	67
PACIENTES Y MÉTODOS	71
1. Tipo de estudio	75
2. Población de estudio	75
3. Criterios de inclusión	75
4. Criterios de exclusión	76
5. Fuentes de información	76
6. Análisis de la información	76
7. Tamaño muestral	77
8. Variables del estudio	78
9. Procedimiento de recogida de datos	79
10. Cronograma terapéutico del AAA en el HUPA	80
11. Instrumento de medida de la CVRS	81
12. Análisis estadístico	95
13. Aspectos éticos y legales	96
14. Limitaciones del estudio	97

RESULTADOS	99
1. Resultados epidemiológicos	103
2. Morbimortalidad	114
3. Análisis de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS)	123
4. Satisfacción con los resultados de la cirugía de AAA	148
5. Factores predictivos coincidentes que pueden influir sobre el resultado de las diferentes escalas de salud. Análisis de regresión logística binaria	150
DISCUSIÓN	157
1. Discusión de los resultados del análisis de calidad de vida relacionado con la salud en los pacientes de nuestro estudio	161
2. Discusión sobre la satisfacción con los resultados de la cirugía de AAA	170
3. Discusión de los factores predictivos coincidentes que pueden influir en las escalas de salud del SF-36	171
4. Discusión de los resultados epidemiológicos	173
5. Discusión de los resultados de morbilidad	177
CONCLUSIONES	181
BIBLIOGRAFÍA	187
ANEXOS	197

ÍNDICE

ÍNDICE

ABREVIATURAS	5
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	7
RESUMEN	11
INTRODUCCIÓN	19
1. Antecedentes y justificación	23
2. Aspectos históricos: enfermería y cirugía de la aorta abdominal	25
3. Patología aneurismática de la aorta abdominal	32
4. Calidad de vida relacionada con la salud	52
5. Calidad de vida de los pacientes con AAA	53
6. Indicadores de salud en pacientes con AAA	54
7. Evaluación de la calidad de vida en los pacientes con AAA	60
HIPÓTESIS DE TRABAJO	63
OBJETIVOS	67
PACIENTES Y MÉTODOS	71
1. Tipo de estudio	75
2. Población de estudio	75
3. Criterios de inclusión	75
4. Criterios de exclusión	76
5. Fuentes de información	76
6. Análisis de la información	76
7. Tamaño muestral	77
8. Variables del estudio	78
9. Procedimiento de recogida de datos	79
10. Cronograma terapéutico del AAA en el HUPA	80
11. Instrumento de medida de la CVRS	81
12. Análisis estadístico	95
13. Aspectos éticos y legales	96
14. Limitaciones del estudio	97

RESULTADOS	99
1. Resultados epidemiológicos	103
2. Morbimortalidad	114
3. Análisis de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS)	123
4. Satisfacción con los resultados de la cirugía de AAA	148
5. Factores predictivos coincidentes que pueden influir sobre el resultado de las diferentes escalas de salud. Análisis de regresión logística binaria	150
DISCUSIÓN	157
1. Discusión de los resultados del análisis de calidad de vida relacionado con la salud en los pacientes de nuestro estudio	161
2. Discusión sobre la satisfacción con los resultados de la cirugía de AAA	170
3. Discusión de los factores predictivos coincidentes que pueden influir en las escalas de salud del SF-36	171
4. Discusión de los resultados epidemiológicos	173
5. Discusión de los resultados de morbilidad	177
CONCLUSIONES	181
BIBLIOGRAFÍA	187
ANEXOS	197

Tabla 50. Test de kruskal Wallis para las escalas de salud en la RAA según tiempo transcurrido desde la operación y la entrevista	145
Tabla 51. Medias de las escalas de salud para la EVAR según tiempo transcurrido desde la operación y la entrevista	145
Tabla 52. Test de Kruskal Wallis para las escalas de salud en la EVAR según tiempo transcurrido desde la operación y la entrevista	146
Figura 26. Puntuaciones de la PCS y MCS según el tiempo transcurrido desde la intervención hasta la realización del cuestionario para los pacientes intervenidos mediante RAA y EVAR	148
Tabla 53. Respuestas para el conjunto de pacientes intervenidos de AAA sobre si volverían a operarse	149
Tabla 54. Respuesta a cerca sí “volvería a operarse” según grupo de edad	149
Tabla 55. Función Física	151
Tabla 56. Rol Físico	152
Tabla 57. Dolor Corporal	152
Tabla 58. Salud General	153
Tabla 59. Vitalidad	154
Tabla 60. Función Social	154
Tabla 61. Rol Emocional	155
Tabla 62. Salud Mental	156

ABREVIATURAS

AAA	Aneurisma de aorta abdominal
AAAi	Aneurisma de aorta abdominal inflamatorio
AAAr	Aneurisma de aorta abdominal roto
AAAs	Aneurisma de aorta abdominal sintomático
AAA+2I	Aneurisma de aorta abdominal y aneurisma de ambas iliacas
AATA	Aneurisma de aorta toracoabdominal
AngioTAC	TAC (escáner, tomografía axial computarizada,) con contraste
CVRS	Calidad de vida relacionada con la salud
EPOC	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
EOA	Enfermedad oclusiva aorto-iliaca. Enfermedad de Leriche
EV	Esperanza de vida
EVAR	Reparación de AAA por endoprótesis aórtica (sus siglas en inglés)
LEQ	Lista de espera quirúrgica
LM	Laparotomía media
LT	Laparotomía transversa
MCS	Componente sumario mental
MMII	Miembros inferiores
ODS	Objetivos de desarrollo sostenible
OMS	Organización Mundial de la Salud
PCS	Componente sumario física
PG	Cirugía programada
PQ	Procedimiento quirúrgico
RAA	Reparación abierta de aneurisma de aorta
REA	Unidad de reanimación postquirúrgica
RMN	Resonancia magnética nuclear
TAC	Tomografía axial computarizada
URG	Urgencia, cirugía urgente
UCI	Unidad de cuidados intensivos
VRI	Vena renal izquierda

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Figura 1. Florence Nightingale (1820-1910)	25
Figura 2. Florence Nightingale: “La Dama de la Lámpara	26
Figura 3. Profesor Rudolph Matas	30
Figura 4. Primera resección de AAA con sustitución por homoinjerto de cadáver Dubost 1951	31
Figura 5. Aorta abdominal y vena cava inferior con sus ramas	34
Figura 6. Tipos morfológicos de aneurismas de aorta	38
Figura 7. Calcificaciones aneurismáticas visibles en Rx simple de abdomen	45
Figura 8. Visión ecográfica de aneurisma aorto bi-ilíaco	45
Figura 9. Angio TAC: AAA infrarrenal con rotura incipiente en el lado derecho	47
Figura 10. AAA y ambas ilíacas. Bypass aorto bi-ilíaco con prótesis de dacron	50
Figura 11. Reparación endovascular de AAA (EVAR)	51
Figura 12. Gráfico para puntuar el SF-36	82
Tabla 1. Nombres para cada una de las preguntas del cuestionario SF-36	83
Tabla 2. Función Física. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	85
Tabla 3. Rol físico. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	85
Tabla 4. Dolor corporal. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	86
Tabla 5. Salud general. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	87
Tabla 6. Vitalidad. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	88
Tabla 7. Función social. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	89
Tabla 8. Rol emocional. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	90
Tabla 9. Salud mental. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	90
Tabla 10. Evolución declarada de la salud. Texto de los ítems e información sobre su puntuación	91
Tabla 11. Fórmulas para puntuar y transformar las escalas	92
Tabla 12. Contenido de las escalas del SF-36	94
Tabla 13. Distribución de la muestra de estudio según sexo	103
Figura 13. Gráfico de la muestra de AAA según sexo	103
Tabla 14. Distribución de los pacientes por edad para RAA y EVAR	104
Figura 14. Distribución etaria de pacientes intervenidos de AAA 2013-2020	104
Tabla 15. Factores de riesgo cardiovascular asociado a AAA en el conjunto de los pacientes	105

Tabla 16. Patologías asociadas a AAA en el conjunto de los pacientes	105
Figura 15. Distribución de las patologías asociadas al AAA (RAA y EVAR)	106
Figura 16. Distribución de las indicaciones quirúrgicas de los AAA	107
Figura 17. Tamaño del AAA en mm intervenido mediante RAA	108
Figura 18. Tamaño del AAA programado intervenido mediante RAA	108
Figura 19. Tamaño del AAAs y AAAr reparado mediante RAA	109
Figura 20. Tamaño del AAA intervenido mediante EVAR	109
Tabla 17. Media del tamaño del AAA en pacientes intervenidos mediante RAA y EVAR	110
Figura 21. Tipo de procedimiento utilizado para la RAA	111
Tabla 18. Frecuencia de estancia hospitalaria para pacientes intervenidos mediante RAA	111
Tabla 19. Frecuencia de estancia hospitalaria para pacientes intervenidos mediante EVAR	113
Figura 22. Comparación de la estancia hospitalaria postquirúrgica de los pacientes (RAA/EVAR)	114
Tabla 20. Complicaciones precoces en los pacientes intervenidos por RAA según la indicación quirúrgica	115
Tabla 21. Tipos de complicaciones precoces de los pacientes intervenidos mediante RAA	115
Tabla 22. Complicaciones precoces en los pacientes intervenidos por EVAR según indicación quirúrgica	117
Tabla 23. Tipos de complicaciones precoces en los pacientes intervenidos mediante EVAR	117
Tabla 24. Distribución de las complicaciones totales en cirugía programada RAA/EVAR	118
Tabla 25. Complicaciones postoperatorias tardías en RAA según indicación quirúrgica	118
Tabla 26. Tipos de complicaciones postoperatorias tardías en la cirugía de AAA mediante RAA	119
Tabla 27. Complicaciones tardías en los EVAR según la indicación quirúrgica	120
Tabla 28. Tipos de complicaciones postoperatorias tardías en la cirugía de AAA mediante EVAR	120
Figura 23. Complicaciones tardías de AAA por RAA vs EVAR	121
Tabla 29. Mortalidad global para los pacientes intervenidos mediante AAA	122
Tabla 30. Mortalidad en los pacientes con AAA operados mediante RAA, según indicación quirúrgica y < 30 días	122
Tabla 31. Mortalidad en los pacientes intervenidos mediante EVAR	123
Tabla 32. Mortalidad en los pacientes con AAA operados mediante EVAR según indicación quirúrgica	123

Tabla 33. Distribución de las puntuaciones de la versión española del cuestionario de salud SF-36 para el total de los pacientes operados de AAA de nuestro estudio	124
Tabla 34. Las puntuaciones sumario del total de los pacientes del grupo de estudio	126
Tabla 35. Respuesta a la “Transición de la Salud” del total de los pacientes del grupo de estudio	127
Tabla 36. Puntuaciones de las escalas de salud del cuestionario SF-36 según edad	127
Tabla 37. Test Kruskal Wallis para los valores de las escala de salud del SF-36 según los grupos de edad	129
Tabla 38. Medidas sumario según la edad de los pacientes intervenidos de AAA	130
Tabla 39. Respuestas a la “Transición de la salud” según edad de los pacientes operados de AAA	131
Tabla 40. Puntuaciones de las escalas del cuestionario de salud SF-36 según edad en población control	132
Figura 24. Puntuaciones medias en cada una de las dimensiones del SF-36 por edad en los pacientes intervenidos de AAA y la población control	134
Figura 25. Puntuaciones de las dos medidas sumario del SF-36 según la edad de los pacientes intervenidos de AAA mediante RAA y EVAR	135
Tabla 41. Medias de las escalas del cuestionario de salud SF-36 según el tiempo transcurrido desde la intervención hasta la realización de la entrevista	136
Tabla 42. Test de Kruskal Wallis para los valores de las escalas de salud según el tiempo transcurrido entre la intervención y la entrevista	137
Tabla 43. Comparación de puntuaciones según tiempo transcurrido desde la intervención hasta la realización de la entrevista	138
Tabla 44. Respuesta a la “Transición de la salud” según tiempo transcurrido desde la intervención hasta la realización del SF-36	139
Tabla 45. Puntuaciones del cuestionario SF-36 en los pacientes intervenidos mediante RAA y EVAR	140
Tabla 46. Test de Kruskal Wallis para las puntuaciones del SF-36 en la RAA y EVAR	141
Tabla 47. Medidas sumario en los pacientes intervenidos de AAA mediante RAA y EVAR	142
Tabla 48. Comparación de puntuaciones de “Transición de la salud” para RAA y EVAR	143
Tabla 49. Medias de las escalas de salud en la RAA según tiempo transcurrido desde la operación y la entrevista	144

Tabla 50. Test de kruskal Wallis para las escalas de salud en la RAA según tiempo transcurrido desde la operación y la entrevista	145
Tabla 51. Medias de las escalas de salud para la EVAR según tiempo transcurrido desde la operación y la entrevista	145
Tabla 52. Test de Kruskal Wallis para las escalas de salud en la EVAR según tiempo transcurrido desde la operación y la entrevista	146
Figura 26. Puntuaciones de la PCS y MCS según el tiempo transcurrido desde la intervención hasta la realización del cuestionario para los pacientes intervenidos mediante RAA y EVAR	148
Tabla 53. Respuestas para el conjunto de pacientes intervenidos de AAA sobre si volverían a operarse	149
Tabla 54. Respuesta a cerca sí “volvería a operarse” según grupo de edad	149
Tabla 55. Función Física	151
Tabla 56. Rol Físico	152
Tabla 57. Dolor Corporal	152
Tabla 58. Salud General	153
Tabla 59. Vitalidad	154
Tabla 60. Función Social	154
Tabla 61. Rol Emocional	155
Tabla 62. Salud Mental	156