

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
FACULTAD DE MEDICINA**



**TESIS DOCTORAL**

**Calidad de vida a largo plazo tras el trasplante hepático.  
Nuestros pacientes del siglo XX**

**MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR**

**PRESENTADA POR**

**Lucía González González**

**DIRIGIDA POR**

**Carmelo Loinaz Seguro  
Diego Hernández García-Gallardo  
Jorge Calvo Pulido**

Madrid

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**  
FACULTAD DE MEDICINA



**TESIS DOCTORAL**

CALIDAD DE VIDA A LARGO PLAZO TRAS EL TRASPLANTE HEPÁTICO.  
NUESTROS PACIENTES DEL SIGLO XX

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTORA

PRESENTADA POR

LUCÍA GONZÁLEZ GONZÁLEZ

DIRECTORES

CARMELO LOINAZ SEGUROLA  
DIEGO HERNÁNDEZ GARCÍA-GALLARDO  
JORGE CALVO PULIDO



**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**  
**FACULTAD DE MEDICINA**



**CALIDAD DE VIDA A LARGO PLAZO TRAS EL TRASPLANTE HEPÁTICO.**  
**NUESTROS PACIENTES DEL SIGLO XX**

Estudio realizado por LUCÍA GONZÁLEZ GONZÁLEZ.

Dirigido por los profesores: Carmelo Loinaz Seguro, Diego Hernández García-Gallardo y Jorge Calvo Pulido.

Trabajo de investigación para optar al grado de DOCTOR.

Programa de doctorado: D9BF- Doctorado investigación en ciencias médico-quirúrgicas.

Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Medicina.

Madrid, 2024.





*“Ojos hidr3picos creo  
que mis ojos deben ser;  
pues cuando es muerte el beber,  
beben m3s, y desta suerte,  
viendo que el ver me da muerte  
estoy muriendo por ver.  
Pero véate yo y muera  
que no sé, rendido ya,  
si el verte muerte me da,  
el no verte ¿qué me diera?”*

A Manu, mi marido.



# AGRADECIMIENTOS

A mis directores de tesis doctoral, Carmelo, Diego y Jorge. Por los años de la residencia y por los que le han seguido hasta llevar este proyecto al día de su presentación. Habéis sido para mí un ejemplo de trabajo, constancia y compromiso. Siempre luchando para que las cosas sean un poco mejores, contra viento y marea, y con buen humor. Sois y seréis parte del cirujano que soy hoy y del que seré mañana.

A María García Nebreda y a todo el equipo del trasplante hepático del 12.

Al equipo de estadística del Hospital Universitario 12 de Octubre.

A mi equipo de Luxemburgo. Por empujarme siempre a más y ser una fuente inagotable de curiosidad y aprendizaje.

A mis padres. Por el amor y la educación que me habéis regalado y por apoyarme en todos mis proyectos. A Miguel, mi hermano, mi rayito de sol.

A Manu, mi marido. Por haberme escuchado hablar durante 4 años de la tesis doctoral, y en particular durante el último año. Por creer en mí hasta cuando yo no lo hacía, tanto en este como en otros proyectos, por el apoyo, la ayuda, el amor que me das siempre y, sobre todo, por ser tú.

Por último, y no menos importante, a los pacientes, que nos dan tantas alegrías, tantas tristezas y más sustos que las dos anteriores juntas. Nunca dejamos de aprender de vosotros, gracias por participar en este proyecto con el que esperamos entender un poco mejor cómo es vivir durante tantos años con un trasplante hepático.



# ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS POR ORDEN ALFABÉTICO

- ACV: Accidente cerebrovascular.
- AH: Arteria hepática.
- AP: Atención primaria.
- BP: *Body pain* (dolor corporal cuestionario SF-36).
- CBP: Cirrosis biliar primaria.
- CC: Corticoides.
- CA: Comunidad Autónoma.
- CEP: Colangitis esclerosante primaria.
- CHC: Carcinoma hepatocelular.
- CI: Colangiopatía isquémica.
- CV: Calidad de vida.
- CVRS: Calidad de vida relacionada con la salud.
- DL: Dislipemia.
- DM: Diabetes mellitus.
- DE: Desviación estándar.
- ECV: Enfermedad cardiovascular.
- EH: Enfermedad hepática.
- ERC: Enfermedad renal crónica.
- EEUU.: Estados Unidos de América.
- EVA: Escala visual analógica.
- FA: Fibrilación auricular.
- FG: Filtrado glomerular.
- FK: Tacrólimus.
- GH: *General health* (salud general cuestionario SF-36).
- HAI: Hepatitis autoinmune.
- HTA: Hipertensión arterial.
- HU120: Hospital Universitario 12 de Octubre.

- IAM: Infarto agudo de miocardio.
- ICN: Inhibidores de la calcineurina.
- MCS\_SP: *Mental component summary* (índice sumario mental cuestionario SF-36).
- IS: Inmunosupresión.
- LDQOL 1.0: *Liver Disease Quality of Life 1.0*.
- M: Media
- MH: *Mental health* (salud mental cuestionario SF-36).
- MMF: Micofenolato de mofetilo
- NC: No contesta.
- NODAT: *New onset diabetes after trasplantation*.
- ONT: Organización Nacional de Trasplante.
- PCS\_SP: *Physical component summary* (índice sumario físico cuestionario SF-36).
- PF: *Physical functioning* (función física cuestionario SF-36).
- QOL-5D: *Quality of Life 5 dimensions*.
- RA: Rechazo agudo.
- RC: Rechazo crónico.
- RE: *Role emotional* (rol emocional cuestionario SF-36).
- RETH: Retrasplante hepático.
- RP: *Role physical* (rol físico cuestionario SF-36).
- SF: *Social functioning* (función social SF-36).
- SF-36: *Short Form 36*.
- SV: Supervivencia.
- TEP: Tromboembolismo pulmonar.
- TH: Trasplante hepático.
- TR: Trasplante renal.
- TTO: *Time trade off*.
- UCI: Unidad de cuidados intensivos.
- VB: Vía biliar.
- VC: Vena cava.
- VHB: Virus de la hepatitis B.

- VHC: Virus de la hepatitis C.
- VP: Vena porta.
- VT: *Vitality* (vitalidad cuestionario SF-36).



# ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1.</b> Criterios de inclusión y exclusión.....	52
<b>TABLA 2.</b> Variables sociodemográficas.....	58
<b>TABLA 3.</b> Variables clínicas del estudio.....	59
<b>TABLA 4.</b> Valores estándar del FG en el HU12O.....	70
<b>TABLA 5.</b> Valores estándar del HU12O en la analítica hepática.....	71
<b>TABLA 6.</b> Etiología de los RETH y SV en meses de los injertos hepáticos.....	78
<b>TABLA 7.</b> Número de veces que se ha respondido cada ítem diferente en cada dimensión y porcentajes de la muestra que presenta problemas en cada dimensión.....	84
<b>TABLA 8.</b> Resultados de la puntuación global ponderada y de la EVA divididos por sexo en el cuestionario QOL-5D.....	86
<b>TABLA 9.</b> Resultados de los problemas en cada dimensión del cuestionario QOL-5D divididos por sexo y su significancia estadística.....	88
<b>TABLA 10.</b> Resultados del cuestionario QOL-5D subdividiendo la muestra por grupos de edades.....	89
<b>TABLA 11.</b> Resultados de los dominios de SF-36 en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subdividir la muestra por sexos.....	92
<b>TABLA 12.</b> Resultados del cuestionario de CV SF-36 al subdividir la muestra por grupos de edades.....	93
<b>TABLA 13.</b> Resultados del cuestionario LDQOL 1.0 divididos por sexo.....	96
<b>TABLA 14.</b> Resultados del cuestionario LDQOL 1.0 divididos por grupos de edad.....	97
<b>TABLA 15.</b> Comparación entre nuestros resultados y los valores de referencia en España.....	98
<b>TABLA 16.</b> Resultados de CV en los apartados en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subanalizar la muestra según la etiología del TH.....	101
<b>TABLA 17.</b> Resultados de CV en los apartados en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subanalizar la muestra según si los pacientes han recibido un TR o no.....	104
<b>TABLA 18.</b> Resultados de CV en los apartados en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subanalizar la muestra según el tratamiento IS.....	107
<b>TABLA 19.</b> Comparación de resultados del cuestionario SF 36 entre nuestra muestra y los valores poblacionales publicados en 1998 y los valores de referencia en población mayor de 60 años.....	117
<b>TABLA 20.</b> Tabla comparativa entre nuestro estudio y otros estudios de CV en TH en pacientes TH de larga evolución.....	122



# ÍNDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA 1.</b> Bypass venovenoso externo para mantener la circulación venosa durante el explante hepático con la intención de disminuir el riesgo de trombosis. Modelo animal.....	33
<b>FIGURA 2.</b> Primer TH en humano. 1 de marzo de 1963.....	35
<b>FIGURA 3.</b> Esquema de la población de estudio.....	52
<b>FIGURA 4.</b> Nivel de estudios de la muestra.....	77
<b>FIGURA 5.</b> FG de la muestra.....	80
<b>FIGURA 6.</b> Percentiles de creatinina de la muestra.....	81
<b>FIGURA 7.</b> Percentiles de los resultados ponderados del cuestionario QOL-5D.....	83
<b>FIGURA 8.</b> Resultados de las diferentes dimensiones del cuestionario QOL-5D.....	84
<b>FIGURA 9.</b> Porcentaje de la muestra que presenta problemas en cada dimensión del cuestionario QOL-5D.....	85
<b>FIGURA 10.</b> Porcentaje de respuesta a cada ítem del cuestionario QOL-5D.....	86
<b>FIGURA 11.</b> Resultados del porcentaje de la muestra que presentan problemas en cada dimensión del cuestionario QOL-5D divididos por sexo.....	87
<b>FIGURA 12.</b> Percentiles 25, 50 y 100 de los resultados generales en el cuestionario de CV SF-36.....	91
<b>FIGURA 13.</b> Efecto techo y efecto suelo en el cuestionario sf-36.....	91
<b>FIGURA 14.</b> Percentiles 25, 50 y 100 de las diferentes dimensiones del cuestionario LDQOL 1.0.....	95
<b>FIGURA 15.</b> Resultados de CV en los apartados en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subanalizar la muestra según el número de ingresos que han precisado los pacientes en los últimos 5 años. ....	105
<b>FIGURA 16.</b> Gráfica comparativa entre los resultados del cuestionario SF-36 de nuestra muestra y la encuesta nacional española en población mayor de 60 años.....	120



# ÍNDICE

<b>ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS POR ORDEN ALFABÉTICO</b> .....	<b>11</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>15</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b> .....	<b>17</b>
<b>1. RESUMEN</b> .....	<b>23</b>
<b>2. SUMMARY</b> .....	<b>27</b>
<b>3. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>31</b>
3.1 TRASPLANTE HEPÁTICO: RESEÑA HISTÓRICA .....	32
3.1.1 HISTORIA DEL TRASPLANTE HEPÁTICO .....	32
3.1.2 EL TRASPLANTE HEPÁTICO EN ESPAÑA.....	37
3.2 CALIDAD DE VIDA.....	37
3.2.1 RESEÑA HISTÓRICA.....	37
3.2.2 INSTRUMENTOS PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA .....	39
3.3 CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TRASPLANTE HEPÁTICO .....	41
3.3.1 COMPLICACIONES RELACIONADAS CON EL TRASPLANTE HEPÁTICO .....	42
3.3.2 COMPLICACIONES SISTÉMICAS O NO HEPÁTICAS .....	43
<b>4. JUSTIFICACIÓN, HIPÓTESIS Y OBJETIVOS DEL ESTUDIO</b> .....	<b>47</b>
4.1 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	48
4.2 HIPÓTESIS.....	48
4.3 OBJETIVOS.....	48
<b>5. MATERIAL Y MÉTODOS</b> .....	<b>50</b>
5.1 DISEÑO DEL ESTUDIO.....	51
5.2 LUGAR DEL ESTUDIO .....	51
5.3 PERIODO DE ESTUDIO .....	51
5.4 POBLACIÓN DE ESTUDIO.....	51
5.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	52
5.6 ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES.....	53
5.7 DEFINICIÓN DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA Y GRUPOS DE ESTUDIO.....	53
5.8 VARIABLES DEL ESTUDIO .....	53
5.8.1 CUESTIONARIOS DE CALIDAD DE VIDA .....	53
5.8.2 VARIABLES DEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS .....	56
5.9 ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....	73
5.9.1 ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA .....	73

5.9.2 ESTADÍSTICA ANALÍTICA .....	73
5.9.3 PROGRAMA INFORMÁTICO.....	74
5.10 BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA .....	74
<b>6. RESULTADOS .....</b>	<b>75</b>
6.1 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA .....	76
6.1.1 VARIABLES SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS .....	76
6.1.2 VARIABLES CLÍNICAS.....	77
6.2 RESULTADOS EN EL CUESTIONARIO QOL-5D.....	83
6.2.1 RESULTADOS GLOBALES.....	83
6.2.2 SUBANÁLISIS DE GRUPOS EN FUNCIÓN DE VARIABLES DEMOGRÁFICAS .....	86
6.3 RESULTADOS EN EL CUESTIONARIO SF-36.....	89
6.3.1 RESULTADOS GLOBALES.....	89
6.3.2 EFECTO TECHO Y EFECTO SUELO .....	91
6.3.3 ÍNDICE DINÁMICO .....	92
6.3.4 SUBANÁLISIS DE LOS GRUPOS EN FUNCIÓN DE VARIABLES DEMOGRÁFICAS .....	92
6.4 RESULTADOS EN EL CUESTIONARIO LDQOL 1.0 .....	93
6.4.1 RESULTADOS GLOBALES.....	93
6.4.2 SUBANÁLISIS DE LOS GRUPOS EN FUNCIÓN DE VARIABLES DEMOGRÁFICAS .....	95
6.5 COMPARACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA ENTRE NUESTRA MUESTRA Y LA POBLACIÓN GENERAL NO TRASPLANTADA .....	97
6.6 SUBANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA EN FUNCIÓN DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS.....	99
6.6.1 SITUACIÓN PERSONAL.....	99
6.6.2 NIVEL DE ESTUDIOS.....	99
6.6.3 SITUACIÓN LABORAL.....	99
6.7 SUBANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA EN FUNCIÓN DE VARIABLES CLÍNICAS ..	100
6.7.1 ETIOLOGÍA DE LA HEPATOPATÍA QUE MOTIVÓ EL TRASPLANTE HEPÁTICO	100
6.7.2 RETRASPLANTE HEPÁTICO .....	102
6.7.3 TRASPLANTE HEPÁTICO INFANTIL.....	102
6.7.4 RECHAZO AGUDO DURANTE EL PRIMER AÑO DEL TRASPLANTE HEPÁTICO, NÚMERO DE RECHAZOS AGUDOS, Y RECHAZO CRÓNICO .....	102
6.7.5 ESTADO DEL TRASPLANTE HEPÁTICO: RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y/O ESTADO DE CIRROSIS.....	102

6.7.6 COLANGIOPATÍA ISQUÉMICA.....	102
6.7.7 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS .....	103
6.7.8 ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA .....	103
6.7.9 TRASPLANTE RENAL .....	103
6.7.10 NEOPLASIAS.....	104
6.7.11 INGRESOS HOSPITALARIOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.....	105
6.7.12 FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR.....	106
6.7.13 EVENTOS CARDIOVASCULARES .....	106
6.7.14 DENSITOMETRÍA ÓSEA .....	106
6.7.15 TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR.....	106
<b>7. DISCUSIÓN.....</b>	<b>108</b>
7.1 CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS MEDIDA SEGÚN EL CUESTIONARIO QOL-5D .....	110
7.2 CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS MEDIDA SEGÚN EL CUESTIONARIO SF-36.....	115
7.3 CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS SEGÚN EL CUESTIONARIO LDQOL 1.0.....	123
7.4 SUBANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA.....	126
<b>8. CONCLUSIONES.....</b>	<b>133</b>
<b>9. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>135</b>
<b>10. ANEXOS.....</b>	<b>152</b>
10.1 ANEXO. TABLAS DE LOS RESULTADOS DE CALIDAD DE VIDA SEGÚN VARIABLES DEMOGRÁFICAS.....	153
10.2 ANEXO. TABLAS DE LOS RESULTADOS DE CALIDAD DE VIDA SEGÚN VARIABLES CLÍNICAS.....	173
10.3 CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	258
10.4 CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS.....	263
10.5 COMITÉ DE ÉTICA.....	284



# 1. RESUMEN

## **1.1. INTRODUCCIÓN**

Desde el primer trasplante hepático (TH) en 1963, son innumerables los avances científicos que han logrado un aumento de la supervivencia (SV). En España el primer TH se realizó en 1984, dos años más tarde, en 1986, se abrió el programa de TH en el Hospital Universitario 12 de Octubre (HU12O). El concepto de calidad de vida (CV) ha estado presente a lo largo de la historia de la humanidad, si bien no se puso en relación con la salud hasta casi la segunda mitad del siglo XX, desde entonces ambos conceptos son inseparables. Para medir la CV existen multitud de escalas y cuestionarios, que deben ser comprensibles y adaptarse a la población a la que se dirigen. El QOL-5D es un cuestionario sencillo y corto, ampliamente utilizado en consultas de Atención Primaria (AP) y en estudios epidemiológicos de CV. El SF-36 es el más utilizado a nivel mundial, su extensión es más larga, y es el más usado en los estudios de CV en TH. El LDQOL 1.0 es un cuestionario menos usado, es el más joven de los tres, se basa en el SF-36, añadiéndole ítems para pacientes con enfermedades hepáticas o TH.

Una vez alcanzada una elevada SV a largo plazo, en nuestro hospital nos preguntamos cómo viven nuestros pacientes 15 años después de un TH, y si es la CV de nuestros pacientes comparable a la del resto de la población. Siendo estas preguntas el eje central de nuestro trabajo.

## **1.2. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS**

Trabajamos con la hipótesis de que la CV de los pacientes sometidos a TH entre los años 1986 y 2000 en el HU12O es comparable, o ligeramente inferior, a la población general.

Nuestro objetivo es evaluar y describir la CV en los TH a través de los cuestionarios de CV generales (SF-36 y QOL-5D) y del cuestionario específico para pacientes con patología hepática o TH (LDQOL 1.0).

## **1.3. MATERIAL Y MÉTODOS**

Se trata de un estudio observacional, descriptivo transversal de los resultados obtenidos en los cuestionarios de CV (QOL-5D, SF-36 y LDQOL 1.0) realizados a los pacientes del HU12O que recibieron un TH entre los años 1986 y 2000. La población diana son los 763 TH realizados en los 668 receptores. Hemos obtenido una n de 101 pacientes que cumplían los criterios de inclusión, a los que realizamos los cuestionarios entre los años 2016 y 2018.

## **1.4. RESULTADOS**

La muestra consta de una n de 101 pacientes (45 mujeres y 56 varones), dividiéndolos en tres grupos de edades (22-44 años, 45-64 años, y mayores de 65 años), con una edad media de 60,47 años (DE 14,36).

### QOL-5D

En la muestra la media (M) del resultado global ponderado fue 0,79 (desviación estándar (DE) 0,19). La media de la muestra global en la escala EVA es 7,49 (DE 1,88). Se analizan los resultados de cada dimensión. Los varones presentan mejores resultados que las mujeres, esto es estadísticamente significativo tanto en la EVA (p-valor 0,029) como en la puntuación global ponderada (p-valor 0,001). Con la edad aumenta el porcentaje de problemas, el resultado no es estadísticamente significativo.

### SF-36

Los resultados obtenidos según cada dimensión son los siguientes: PF M 75,40 (DE 24,35), PR M 59,58 (DE 48,28), BP M 67,54 (DE 26,10), GH M 59,69, (DE 22,26), VT M 61,30 (DE 19,25), SF M 84,90 (DE 21,96), ER M 67,07 (DE 46,12), MH M 65,92 (DE 18,65), PCS\_SP M 47,04 (DE 9,56) y MCS\_SP 45,15 (DE 12,73). Las mujeres obtienen, en general, mejores resultados que los varones, siendo estadísticamente significativo en la PF (p-valor 0,02), en BP (p-valor 0,02), en VT (p-valor 0,05) y en PCS\_SP (p-valor 0,01). Se observan mejores resultados en el grupo de edad más joven, sin ser las diferencias estadísticamente significativas. En el ítem dinámico, el 84,5% de los pacientes que respondieron refirieron tener una salud igual o mejor que el año anterior.

### LDQOL 1.0

Los resultados en las diferentes dimensiones son los siguientes: Síntomas de la enfermedad M 72,80 (DE 21,85), efectos de la enfermedad M 76,39 (DE 21,56), concentración M 64,47 (DE 24,93), memoria M 56,34 (DE 23,51), calidad de la interacción social M 47,70 (DE 11,03), preocupación por el futuro M 58,70 (DE 22,22), función sexual M 46,21 (DE 25,81), problemas sexuales en los varones M 59,25 (DE 38,18), problemas sexuales en las mujeres M 74,70 (DE 28,01), sueño M 56,97 (DE 21,09), aislamiento M 68,58 (DE 19,84), preocupación por la enfermedad M 45,07 (DE 25,90) y estigma social M 75,31 (DE 18,74). Los resultados son superiores en el grupo de los varones con diferencias estadísticamente significativas en los dominios de síntomas de la enfermedad (p-valor 0,05), efectos de la enfermedad (p-valor 0,009) y memoria (p-valor 0,037). Al analizar la muestra según los grupos de edades observamos mejores resultados en el grupo de edades más jóvenes con diferencias estadísticamente significativas en el dominio de la función sexual (p-valor 0,007).

Como debilidad de nuestro estudio cabe mencionar que, como en la mayoría de los estudios al respecto, se tiende a sobreestimar la CV de la muestra, ya que los pacientes fallecidos o en muy malas condiciones como para realizar las encuestas, no se tienen en cuenta.

## **1.5. CONCLUSIONES**

La CV de nuestra muestra de pacientes según el cuestionario genérico SF-36, es ligeramente inferior a la descrita en la población general de su mismo sexo y edad.

Nuestros pacientes obtienen la mejor puntuación en el dominio de SF del cuestionario SF-36. Se observan resultados bajos en los dominios referidos a la salud mental a lo largo de los tres cuestionarios.

Las variables sociodemográficas que más afectan la CV son el sexo y la situación laboral. Entre las variables clínicas, la variable que más ha demostrado afectar la CV a largo plazo es la etiología del TH. También el número de ingresos y el haber recibido un trasplante renal parecen condicionar la CV a largo plazo.

## 2. SUMMARY

## **2.1 INTRODUCTION**

Since the first liver transplantation (LT) in 1963, the scientific advances which have led to an increase in survival are innumerable. The first LT in Spain was performed in 1984 and the Hospital Universitario 12 de Octubre (HU12O) LT programme started in 1986. Despite the fact that the concept of quality of life (QOL) has been present throughout the history of humankind, it was not linked to health until almost the second part of the 20th century, when both concepts became inseparable. To measure QOL there are a lot of scales and questionnaires, which have to be understandable and adapted to the population at whom they are aimed. The QOL-5D is simple and short, widely used in primary care (PC) consultations and epidemiological studies on QOL. The SF-36 is the most employed worldwide, it is longer and the most frequently used in QOL and LT studies. The LDQOL 1.0 appeared later and so it is less used, it is based on SF-36 and adds specific items for patients with hepatic diseases or LT.

Once a long survival is achieved, we want to know how our patients live 15 years after an LT and if their QOL is comparable to that of the general population. These questions are the aim of our research.

## **2.2 HYPOTHESIS AND OBJECTIVES**

We work with the hypothesis that the QOL of the patients who underwent an LT between 1986 and 2000 at HU12O is comparable, or slightly inferior, to that of the general population.

Our aim is to assess and describe the QOL in LTs by means of general QOL questionnaires (SF-36 and QOL-5D) and the specific questionnaire for patients with liver disease or LT (LDQOL 1.0).

## **2.3 MATERIALS AND METHODS**

This is an observational, descriptive and cross-sectional study which deals with the results obtained from the QOL questionnaires (QOL-5D, SF-36 and LDQOL 1.0) administered to the HU12O patients who received an LT between 1986 and 2000. The target population are the 763 LTs performed on the 668 recipients. We have obtained an n of 101 patients who met the inclusion criteria and to whom the questionnaires were administered between the years 2016 and 2018.

## **2.4 RESULTS**

The sample consists of an n of 101 patients (45 are female and 56 male), divided into three age groups (22-44 years old, 45-64 years old and over 65 years old), with an average age of 60,47 (SD 14,36).

### QOL-5D

In the sample the median (M) of the overall weighted result was 0,79 (SD 0,19). The median of the overall sample in the VAS is 7,49 (SD 1,88). The results of each

dimension are analyzed. Men present better scores than women; this is statistically significant both in the VAS (p-value 0,029) and in the overall weighted scoring (p-value 0,001). With age the percentage of problems increases and so the result is not statistically significant.

### SF-36

The results obtained for each dimension are as follows: PF M 75,40 (SD 24,35), PR M 59,58 (SD 48,28), BP M 67,54 (SD 26,10), GH M 59,69 (SD 22,26), VT M 61,30 (SD 19,25), SF M 84,90 (SD 21,96), ER M 67,07 (SD 46,12), MH M 65,92 (SD 18,65), PCS\_SP M 47,04 (SD 9,56) and MCS\_SP 45,15 (SD 12,73). Women obtain, in general, better scores than men, and this is statistically significant in PF (p-value 0,02), in BP (p-value 0,02), in VT (p-value 0,05) and in PCS\_SP (p-value 0,01). Better scores can be seen in the youngest age group, without the differences being statistically significant. In the dynamic item, the 84,5% of the patients who gave an answer stated that they were in the same health as or in better health than the previous year.

### LDQOL 1.0

The results in the different dimensions are as follows: symptoms of the disease M 72,80 (SD21,85), disease effects M 76,39 (SD 21,56), concentration M 64,47 (SD 24,93), memory M 56,34 (SD 23,51), quality of social interaction M 47,70 (SD 11,03), concern about the future M 58,70 (SD 22,22), sexual function M 46,21 (SD 25,81), sexual problems in men M 59,25 (SD 38,18), sexual problems in women M 74,70 (SD 28,01), sleep M 56,97 (SD 21,09), isolation M 68,58 (SD 19,84), concern about disease M 45,07 (SD 25,90) and social stigma M 75,31 (SD 18,74). The scores are higher in the men's group with statistically significant differences in the domains of disease symptoms (p-value 0,05), disease effects (p-value 0,009) and memory (p-value 0,037). When analysing the sample according to age groups, better scores can be seen in the youngest age group with statistically significant differences in the sexual function domain (p-value 0,007).

It should be mentioned that a weak point of our study, as in most studies on this subject, is that the QOL of the sample tends to be overestimated, since deceased patients or those who are in very bad conditions to be able to complete the questionnaire are not included.

## **2.5 CONCLUSIONS**

The QOL of our patients, according to the generic questionnaire SF-36, is slightly lower than that described in the general population of the same sex and age.

In the SF-36 dimension in which our patients obtain the best score is in the SF dimension. Instead, in the mental health domains of the three questionnaires are observed low results

The socio-demographic variables that most affect the QOL are sex and employment status. Among the clinical variables, the variable that most affects long-term QOL is the etiology of hepatic transplant. Also, the number of re-admissions and history of kidney transplant influence QOL.



### 3. INTRODUCCIÓN

## 3.1 TRASPLANTE HEPÁTICO: RESEÑA HISTÓRICA

### 3.1.1 HISTORIA DEL TRASPLANTE HEPÁTICO

La posibilidad de llevar a cabo un trasplante hepático (TH) en el ser humano, al inicio de los años 50, parecía algo remoto e incluso difícil de entender. Aunque no nos centraremos en ello, la historia del TH está invariablemente ligada a la del trasplante renal (TR). El TR ha sido el precursor de muchas de las técnicas quirúrgicas y, gracias a los estudios realizados en torno a él, se han podido comprender muchas de las reacciones inmunomediadas que han condicionado la evolución de los trasplantes a lo largo de los años.

La primera vez que se hace referencia en la literatura al TH es en 1955, cuando el Dr. Welch, perteneciente al Colegio médico de Albany (Estados Unidos, EEUU) publica en "Transplantation Bulletin" un artículo de una sola página describiendo un TH heterotópico en un perro. En este primer TH, El Dr. Welch Implantó el hígado en la gotiera cólica derecha, lateral al colon ascendente, sin realizar la hepatectomía del hígado del receptor(1).

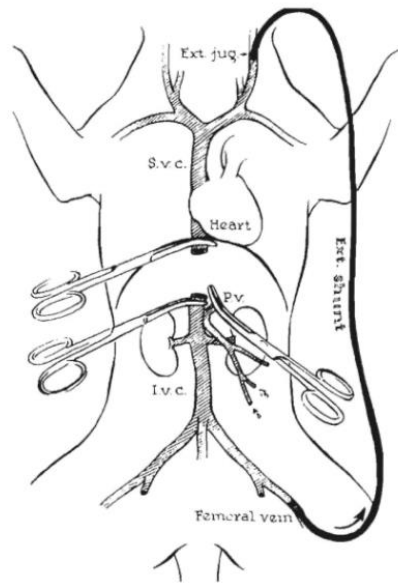
En 1957 el Dr. Welch dio una conferencia en la escuela de Medicina de la Universidad de Miami (Estados Unidos), donde por aquel entonces era residente el Dr. Thomas Starzl, cirujano originario del estado de Iowa, que más tarde será considerado el padre del TH a nivel mundial. En cuanto a la técnica del trasplante, el Dr. Welch pensaba que con una anastomosis de gran calibre como, la realizada entre la vena cava (VC) y la vena porta (VP), se aseguraba un buen flujo sanguíneo hepático. En base a sus propios estudios, y contrario a este pensamiento, el Dr. Starzl sospechaba que existía una relación entre la circulación esplácnica y la sistémica que influía en el flujo portal, aunque por el momento no había sido capaz de demostrarla. Experimentos posteriores realizados en perros (fístula de Eck (2)) le dieron la razón al observar alteraciones en el flujo hepático a través de la realización de anastomosis porto-cava. Se comenzaron entonces a realizar hepatectomías totales en perros con posterior reimplante del mismo órgano. El objetivo era observar el comportamiento de un hígado denervado y comprobar la influencia del flujo portal sobre la vascularización del implante, así como sobre la repercusión sistémica general. Las complicaciones hemodinámicas derivadas fundamentalmente de la resección de la VC retrohepática con posterior anastomosis cavo-cavo inferior y superior, junto con las limitaciones anestésicas y técnicas de la época, contribuyeron a la ausencia de buenos resultados. En 1958 se consigue por primera vez que un animal sobreviva a la intervención. Tras la repetición del éxito en varios animales más, dedujeron que cualquier alteración en el flujo portal alteraba la supervivencia (SV) de los animales. Esto apoyaba la teoría del Dr. Starzl sobre la presencia en sangre portal de factores de origen esplácnico que regulan el flujo hepático.

En la misma época, los doctores William P. Longmire y Jack Cannon, en la Universidad de California (EEUU), realizaron trasplantes de piel en pequeños animales de granja. En sus experimentos comprobaron una mayor tolerancia en los animales que habían recibido corticoides (CC) durante el tratamiento (3). Tras este estudio

comenzaron a realizar TH en perros. EN 1960 se publican, de forma separada, los resultados de los primeros TH realizados en perros: 31 en Boston (EEUU), y 80 en Chicago (EEUU)(4,5).

En los estudios realizados durante los siguientes años se dan cuenta de la importancia de dos factores: El primero, es que era necesario prevenir de alguna forma la lesión isquémica del injerto. Para ello, el grupo de Boston sumergía el hígado donante en una solución salina fisiológica, y en el grupo del Dr. Starzl, decidieron infundir de forma intravascular solución salina helada. Este se trata del primer antecesor a las soluciones de preservación que hoy conocemos (6–8). Previa a la experiencia del grupo del Dr. Starzl, nunca se habían infundido sustancias con intención preservadora de órganos por vía intravascular, se cree que esto se debía al temor de producir daño en la microcirculación hepática.

El segundo factor que preocupaba, y que condicionaba enormemente la SV inmediata postrasplante, se trataba de la repercusión sistémica vascular que producía la hepatectomía. El problema fundamental al que se enfrentaban era la completa trombosis vascular del receptor a la hora de implantar el hígado donante. Para esto se propuso la realización de un bypass veno-venoso externo que mantuviera la circulación (Figura 1).



*Figura 1. Bypass venovenoso externo para mantener la circulación venosa durante el explante hepático con la intención de disminuir el riesgo de trombosis. Modelo animal (4)*

El trasplante de órganos había empezado a perder interés debido a que la mayoría de los hígados trasplantados en perros presentaron episodios de rechazo agudo (RA) con pérdida del injerto entre los 5-10 primeros días postrasplante. La barrera inmunológica empezaba a parecer abismal cuando, entre 1959 y 1962, se llevaron a cabo seis trasplantes renales en humanos (9–11). Como principal característica, dos de los donantes y de los receptores eran hermanos gemelos y, todos, habían sido tratados con radioterapia en toda la superficie corporal para evitar el RA (12). En la Universidad de California, en Los Angeles, entre 1960 y 1961, el Dr. Willar Goodwin cambió la

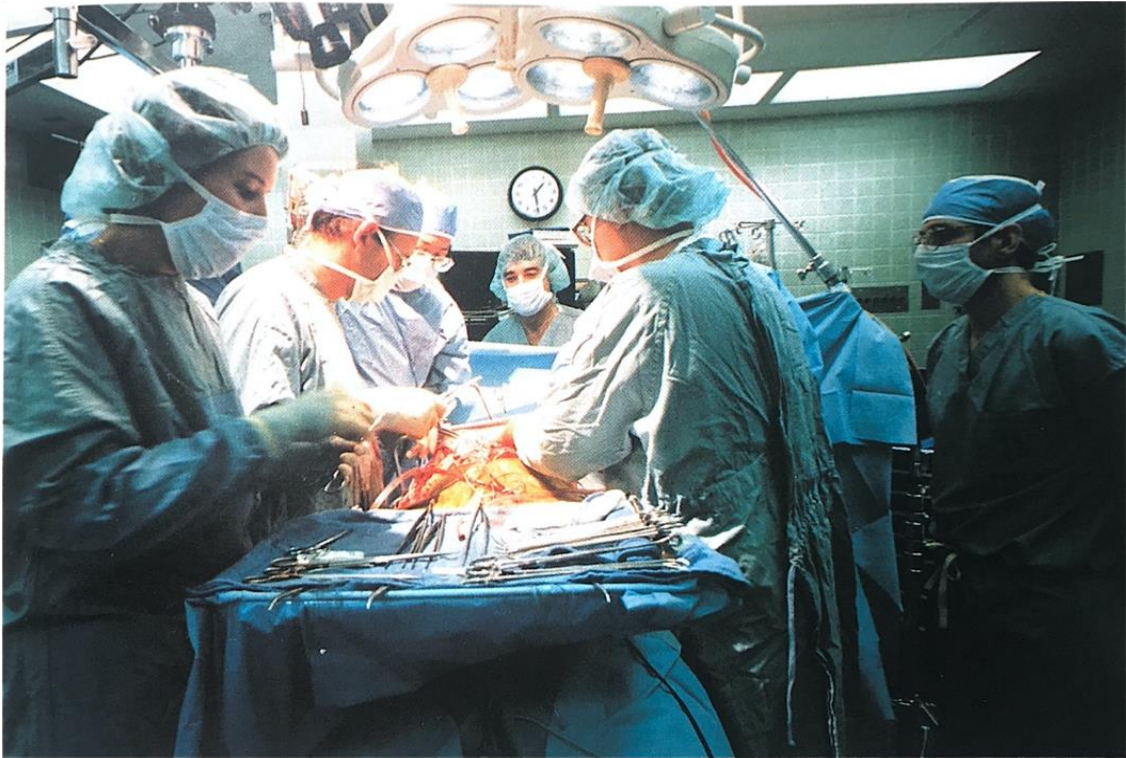
radioterapia por drogas mielotóxicas como el cytoxan o el metotrexato para prevenir los rechazos. El tratamiento preoperatorio con radioterapia pronto quedaría atrás.

Los doctores Schwartz y Dameshek en la escuela de Medicina Tuft (Boston, EEUU), al mismo tiempo que el grupo de investigación del Dr. Robert Good en la Universidad de Minnesota (EEUU), descubren, realizando trasplantes de piel en conejos, que la 6-mercaptopurina produce una depresión inmunológica sin producir mielotoxicidad (13). Por otro lado, empezó a observarse un alargamiento de la SV en los injertos renales de perro sometidos al tratamiento con la 6-mercaptopurina y, que fueron reportados por los doctores Roy Calne en Inglaterra y Charles Zukoski en Richmond (Virginia, EEUU) (14,15).

Para finales de 1960, el Dr. Calne que se encontraba en ese tiempo trabajando en Boston con el Dr. Murray, y el Dr. Zukoski que estaba trabajando en Richmond con el Dr. Hume, habían obtenido SV en los perros trasplantados de riñón de más de 100 días con el tratamiento del 6-mercaptopurina, y aún se obtuvieron mejores resultados cuando Calne juntó la azatioprina con el imidazole (un derivado de la 6-mercaptopurina) (14-16). Cuando se iniciaron los protocolos prospectivos del TR en humanos usando las nuevas drogas en Boston, en 1960 y en 1961, las posibilidades de pensar en un TH parecían más cercanas. Cabe destacar, como mencionamos anteriormente, que en general para llegar al TH, siempre se estuvieron apoyando en los resultados que se obtenían con el TR; primero en los perros del laboratorio, y después, en humanos. El grupo del Dr. Starzl, que había descubierto el efecto inmunosupresor de la azatioprina en la primavera de 1962, la empleó sistemáticamente para evaluar su acción en los perros trasplantados de riñón sin probarla aún en el TH.

Por esas fechas dos hallazgos marcaron un nuevo rumbo en la investigación sobre los trasplantes: la primera, que los perros trasplantados de riñón que presentaban rechazo del injerto y que estaban bajo tratamiento con azatioprina, podían recuperarse de dicho rechazo al agregar largas dosis de prednisona (17); y la segunda, que el promedio de SV de 36 días que se había obtenido en los perros tratados con azatioprina, se doblaba prácticamente, cuando los animales eran pretratados con esa droga de siete a 30 días antes del trasplante (18). Con estos hallazgos se iniciaron los proyectos clínicos de TR y TH donde trataban los animales con dosis diarias de azatioprina durante una o dos semanas antes del trasplante, y agregaban prednisona solamente cuando aparecía rechazo. El programa de TR de este grupo en humanos se abrió en el otoño de 1962.

Aunque el seguimiento máximo de los primeros trasplantes renales en Denver no tenía más de seis meses, en la primavera de 1963, y basándose en estas experiencias, se decidió iniciar los protocolos clínicos del TH. Thomas Starzl en 1963 realiza el primer TH en el Hospital para Veteranos de Denver (Colorado, EEUU) (Figura 2). El receptor era un paciente de tres años con atresia congénita de vía biliar (VB) en estado terminal, y el donante un niño fallecido a causa de un tumor cerebral. El paciente falleció 5 horas después de la intervención por un shock hemorrágico



*Figura 2: Primer TH en humano. 1 de marzo de 1963 (19).*

Pese al resultado del primer trasplante, el Dr. Starzl no perdió la esperanza, y en mayo del mismo año lleva a cabo el siguiente TH. El paciente sobrevivió durante 22 días, falleciendo a causa de un tromboembolismo pulmonar (TEP), presentando una función hepática completamente normal. Este paciente fue tratado en el postoperatorio inmediato con CC a dosis altas, azatioprina y actinomicina C. El tercer paciente trasplantado, en el mismo año, fallece a los 8 días también por un TEP (19).

Desde el primer TH en 1963 y final de 1967, se llevan a cabo varias decenas de TTH sin lograr SV superiores a un año. En 1968 Thomas Starzl publicó una serie de catorce casos con SV de hasta los 3 años (19). Concluyó que el TH es una cirugía factible con un valor clínico, pero que todavía era necesario progresar en los tratamientos inmunosupresores y en la técnica quirúrgica. Hasta quince años más tarde no fue posible resolver la mayor parte de estos problemas.

De forma paralela al desarrollo del TH en Estados Unidos (EEUU), en 1963 en París (Francia) el Dr. Demirleau realizó un TH, y Dr. Calne, en Cambridge (Inglaterra) inició junto al Dr. Williams hepatólogo en Londres (Inglaterra) un programa de TH. En los programas de TH los pacientes fueron tratados en el postrasplante con triple inmunosupresión (IS) a base de azatioprina, prednisona y globulina antilinfocítica (20). Tras conseguir un aumento en la SV en el TH, se empezaron a hacer trasplantes de otros órganos además del hígado y del riñón y, en 1968 en Ciudad del Cabo (Sudáfrica), el Dr. Barnard informa del primer trasplante de corazón (21) exitoso. En fechas similares aparecieron los informes del grupo de Palo Alto (California) sobre el mismo órgano trasplantado por el Dr. Shumway.

A principios de la década de 1970 había 33 equipos de trasplante en el mundo que habían llevado a cabo un total de 109 TTHH. De estos TH, 20 fueron implantados en situación heterotópica (conservando el hígado nativo). La SV máxima fue de 26 meses. En los años siguientes los resultados en la mayoría de los equipos de TH no mejoraron mucho. Ni siquiera los dos equipos con mayor experiencia, el del Dr. Starzl y el del Dr. Calne, tenían los resultados esperados. Esto parece deberse fundamentalmente a tres causas: el mal estado clínico de los receptores cuando llegan a la intervención, la falta de experiencia y de medios en el perioperatorio por parte de los equipos de anestesia y, por último, los problemas infecciosos durante el postoperatorio, asociados a la IS y a las fistulas principalmente de origen biliar (19).

Pese a los problemas a los que se enfrentaban, dos hechos animaron a continuar con el desarrollo del TH. El primero fue la observación de que los episodios de RA en el hígado son diferentes a los observados en el trasplante cardiaco y el TR. Aunque en aquel momento se desconocía la causa, lo que observaron fue que el rechazo hepático agudo es reversible tras tratamiento con CC, a veces incluso de forma espontánea. Lo segundo fue la observación de que los pacientes que sobreviven al primer año tras el TH presentan un aplanamiento en la curva de mortalidad, es más, en los pacientes con evolución favorable, tras el alta hospitalaria presentan una mejoría enorme en la calidad de vida (CV). Esto sirve como motor para continuar el programa en la década de los 80 (19).

La mejoría en todos los programas de trasplantes de órganos se ven con más optimismo con la introducción de otro inmunosupresor, la ciclosporina. Su uso se inicia en Inglaterra en 1978 por el grupo del Dr. Calne (22), y combinada con prednisona en Denver un año después (23), esto mejora aún más con la aparición del tacrólimus (FK) que prácticamente sustituye a la ciclosporina a principio de los años noventa (24).

En los años ochenta, se produjo un auge del TH gracias a la conjunción de todas las mejoras: quirúrgicas, anestésicas, de manejo de la coagulación y, sobre todo, de la IS. La conferencia de consenso celebrada en Bethesda (Maryland, EEUU) en 1983 supuso la declaración del TH como de utilidad terapéutica demostrada, lo que favoreció su verdadera difusión por todo el mundo. Esto se tradujo en que, por un lado, en EEUU, un determinado número de organismos de protección social se hicieron cargo del TH y, por otro lado, se captó la atención de la comunidad de cirujanos digestivos y hepatólogos de todo el mundo. Entre 1983 y 1987 se llevan a cabo en Europa 1.325 TH, y un año más tarde 2.019. La SV al año pasa del 44% a finales de 1986, al 75% al año siguiente, y seguirá mejorando en las siguientes décadas, en enfermos que, 20 años atrás estarían condenados a muerte en días o a lo sumo meses (19).

En los años siguientes el trasplante se profesionaliza y se sistematizan las indicaciones. Además, aparecen nuevos frentes como las recidivas de la enfermedad de base, la demanda en la lista de espera y las situaciones de “superurgencia”.

En 1987 en el simposio internacional de trasplante de órganos se presentó una nueva solución para la conservación de órganos que se denomina UW (Universidad de Wisconsin). Se trataba de una idea inicialmente revolucionaria, que permitiría ampliar la conservación del órgano hasta 18 horas y de esta forma, permitir realizar cirugías semiprogramadas a la mañana siguiente, como se realiza en el TR. Actualmente esta práctica no se lleva a cabo y se intenta reducir al mínimo los tiempos de isquemia.

En la década de los noventa, además de los avances quirúrgicos y anestésicos, con la utilización de los fármacos inhibidores de la calcineurina (ICN) como son la ciclosporina A (CyA) y FK, se observó una mejora sustancial en la SV de los pacientes TH. En los grupos de los doctores Starzl y de Bismouth la SV al año ronda entre un 60-75%, y de un 60% en ambos grupos a los tres años (19).

### 3.1.2 EL TRASPLANTE HEPÁTICO EN ESPAÑA

Al igual que en el resto del mundo, a final de los años 70, varios hospitales españoles se prepararon para la innovadora técnica del trasplante de órganos mediante cirugía experimental en modelos animales. Así es como en 1984, en el Hospital de Bellvitge (L'Hospitalet de Llobregat), los doctores Carles Margarit y Eduardo Jaurieta llevan a cabo con éxito el primer TH del país. El programa de TH del Hospital Universitario 12 de Octubre (HU12O) comenzó en clínica en Abril de 1986 y a finales de 1990 se habían realizado 168 TH, incluyendo cirugías de retrasplante hepático (RETH) en los casos de fallo primario o rechazo.

En 1989 se crea la Organización Nacional de Trasplante (ONT), que a partir de entonces coordinará a todos los equipos de TH del país. Si bien la organización se realiza por comunidades autónomas (CCAA), en caso de necesidad extrema o excedente de órganos, éstos pueden ser implantados en la CA donde se encuentre el paciente que lo necesite. A partir de la década los 90 son varios los centros españoles que incorporan un equipo de TH, formado en la mayoría de los casos por cirujanos, enfermeros, anestesiastas e intensivistas especializados, así como anatomopatólogos e inmunólogos. A lo largo de esta década se promueve el éxito del TH gracias a la mejora en el conocimiento de la IS, a las mejoras técnicas, y a la superespecialización de los equipos de TH, implantándose en casi todas las CCAA.

## 3.2 CALIDAD DE VIDA

### 3.2.1 RESEÑA HISTÓRICA

El concepto de CV ha estado presente de diferentes formas a lo largo de la historia de la humanidad. Para Aristóteles (384-322 a.C.) toda entidad tiende hacia un fin y por ello, lo que buscan todos los hombres es vivir bien. El término griego de esta aspiración es eudaimonía, y se suele traducir por felicidad. Esta consistiría en alcanzar las mayores posibilidades que hay en la esencia del hombre a través de la virtud. Aristóteles pone énfasis en que la auténtica felicidad debe ir acompañada de la razón y de la reflexión, pero no olvida que “la felicidad necesita también de los bienes exteriores, de suerte incluso, pues es imposible hacer el bien cuando no se cuenta con recursos suficientes”(25). Epicuro de Santos (341-271/0 a.C.), filósofo de la época helenística, refiere que el placer es el principio y el fin de una vida plácida, serena y feliz. Y entendemos por placer aquello que no provoca perturbaciones en el alma ni dolor en el

cuerpo. El concepto de felicidad entendida como bienestar va evolucionando a lo largo de los siglos.

Algunos ponen como origen de los proyectos moderados del Estado de Bienestar a la Declaración de Independencia de los EEUU (Congreso del 4 de julio de 1776), en la que se establece, efectivamente, que la “búsqueda de la felicidad es un derecho inalienable de todos los hombres, junto al derecho a la vida y la libertad. Es la felicidad significada en el término “happiness” [felicidad] “We the people of the United States, in order to form a more perfect union, establish justice, insure domestic tranquility, provide for the common defence, promote the general welfare, and secure the blessing of liberty to ourselves and our posterity” [Nosotros, el pueblo de los EEUU, con el fin de formar una unión más perfecta, establecer la justicia, asegurar la tranquilidad en el hogar, proveer de un organismo de defensa común, promover el bienestar general y asegurar la bendición de la libertad para nosotros y para la posteridad] (26). En castellano, el término que mejor se adapta a este significado es el del bienestar. Los términos “felicidad” y “bienestar” comienzan a institucionalizarse y orientarse hacia la mejora de la CV. Pese a las múltiples referencias a la felicidad y al bienestar a lo largo de la historia, no es hasta la segunda mitad del siglo XX cuando se pone en relación la CV con la salud y la enfermedad.

A mediados del siglo XX se produce un cambio que conlleva consecuencias importantes en lo que a CV se refiere. Se trata de la evolución en la relación médico-paciente que pasa de ser una relación paternalista, con la figura del médico de tipo sacerdotal, a un modelo autonomista en la que el médico, como experto en la materia, informa y asesora al paciente, y éste, que históricamente era un receptor pasivo de las resoluciones del médico, pasa a ser el responsable y tomador de las decisiones. Este cambio en la relación médico-paciente es relevante ya que, cuando surge el concepto de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), se incorpora la percepción del paciente como una necesidad en la evaluación del proceso hacia la curación, y surge también la necesidad de medir el concepto de “bienestar del paciente” (27).

El inicio de las definiciones y el concepto de CV es controvertido. Por un lado, en 1948 la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la salud como “Estado completo de bienestar físico, psíquico y social y no meramente la ausencia de enfermedad”. Al incluir en esta definición el bienestar psíquico y social, podría interpretarse como un inicio al concepto de CV, debido a que en esta época el estado de salud de la población se medía, exclusivamente, en función de la tasa de mortalidad y de la esperanza de vida. Por otro lado, según algunas fuentes, fue Ordway, en 1953, el primero en hablar sobre la CV. No obstante, no es hasta la década de 1960 cuando formalmente el colectivo médico comenzó a interesarse por la CV de nuestros pacientes, y no solo de la SV a corto o largo plazo. En 1979 el Dr. Starzl publicó un artículo sobre la CV en pacientes TH en el que concluye que ésta depende en gran medida de la calidad y función del injerto hepático y de la dosis de esteroides necesaria (28). En 1981 y 1997 se publicaron dos artículos que pusieron en evidencia que pacientes oncológicos estaban más preocupados por la CV que por el tiempo de vida que les podía quedar (29,30).

En 1991 la OMS creó un grupo de expertos para el estudio de la definición de CV, siendo la base para la creación del instrumento de CV de la OMS (WHOQOL-100). En 1993 Guyatt acuña el término CVRS (31). La OMS, en 1994, definió la CV como “la perfección del individuo, de su situación en la vida dentro del contexto cultural y el

sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses”. El Grupo WHOQOL estableció en 1995 unos puntos de consenso a la hora de medir la CVRS (32).

- 1) Subjetivas: Recoger la percepción de la persona involucrada.
- 2) Multidimensionales: Relevar diversos aspectos de la vida del individuo, en los niveles físico, emocional, social, interpersonal, etc.
- 3) Incluir sentimientos positivos y negativos.
- 4) Registrar la variabilidad en el tiempo: La edad, la etapa vital que se atraviesa (niñez, adolescencia, adultez, adulto mayor), el momento de la enfermedad en que se encuentra, marcan diferencias importantes en los aspectos que se valoran.

En adelante surgen un gran número de definiciones de los términos salud, CV y CVRS. No siempre es fácil establecer la diferencia entre los tres términos, ya que, la mejor forma de entenderlos es asumir que se complementan unos a otros. Podríamos decir que cuando evaluamos la CVRS en un paciente, intentamos medir el impacto que representa en su vida la enfermedad y su consecuente tratamiento, así como su propia percepción sobre su bienestar. ¿Pero existe realmente la CV, como la entendemos hoy en día, sin una buena salud?, en nuestro estudio nos referiremos a CV a secas, entendiendo esto como concepto global e indivisible de la salud.

### 3.2.2 INSTRUMENTOS PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA

Al intentar medir un concepto de por sí complicado de definir, es inevitable tener que aceptar la dificultad de evaluar de forma objetiva e integral un fenómeno tan multicausal y variable a lo largo del tiempo. Esto se debe a que la percepción individual de un fenómeno, a priori subjetivo, como es la CV, que varía incluso con el estado de ánimo al momento de la autoevaluación. Esto hace que sea aún más difícil proveer de evidencia científica a estos datos. Con la intención de hacer de la CVRS algo objetivo y medible, surgen los test o cuestionarios de CV. En nuestro estudio realizamos tres tipos de cuestionarios distintos a nuestra población diana, el “Euro-Quality of Life 5 dimensions” (QOL-5D), el “Short-Form-36” (SF-36), y el “Liver Disease Quality of Life 1.0” (LDQOL 1.0). Los dos primeros cuestionarios son pruebas genéricas diseñadas para medir la CV en la población general y el tercero se trata de un cuestionario específico para pacientes con enfermedad hepática (EH) y/o TH.

#### *Euro-Quality of Life 5 Dimensions (QOL-5D)*

El QOL-5D es un cuestionario cuyas principales características son su sencillez, y su corta extensión, lo que, en conjunto, hacen que pueda completarse de manera rápida. Un ejemplo sería una consulta de Atención Primaria (AP), en la que el médico cuenta con entre 3 y 5 minutos por paciente. El tiempo de ejecución del cuestionario es entre 2 y 3 minutos. La idea de este cuestionario es llegar a la máxima población posible.

Estas características han hecho posible demostrar su eficacia en poblaciones de muy distinta índole, y ser el instrumento para medir la CV más utilizado en AP. Existe una versión traducida al español que ha sido validada (33).

Consta de dos partes, una primera parte en la que la persona receptora del cuestionario califica su salud en niveles de gravedad por dimensiones de salud (movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión), cada una se valora con tres niveles de gravedad (sin problemas, problemas moderados/algunos problemas, problemas graves). Y una segunda parte que se trata de una escala visual analógica (EVA) en la que el propio paciente puntúa su salud, tal y como la percibe en ese momento, del 0 al 100.

Idealmente el cuestionario debe de ser autoadministrado, aunque tampoco se han encontrado diferencias relevantes en las puntuaciones obtenidas mediante entrevista (34).

### *Short Form 36 (SF-36)*

El SF-36 es de uno de los instrumentos para medir CVRS más utilizados y evaluados en todo el mundo. Se desarrolló en la década de los 90 en EEUU (35). Se trata de una escala que permite medir el estado de salud, tanto en población general sana como en la enferma, y ha resultado especialmente útil para medir la CVRS en distintos grupos poblacionales (35). A través de 36 preguntas o ítems, se valoran 8 escalas o dimensiones que representan los conceptos de salud empleados con más frecuencia en los principales cuestionarios de salud. Estos son: la función física (PF), el rol físico (RP), el dolor corporal (BP), la salud general (GH), la vitalidad, (VT) la función social (SF), el rol emocional (RE) y la salud mental (MH). También se calculan dos índices sumario, mental y físico (PCS\_SP y MCS\_SP). Además, consta también con un ítem dinámico cuya intención es evaluar el cambio que ha experimentado el paciente en cuanto a su salud general en el último año.

El cuestionario está dirigido a mayores de 14 años. De forma ideal debe de ser autoadministrado, aunque no se han encontrado diferencias con los pacientes a los que se les han leído las preguntas en una entrevista (36). Este cuestionario cuenta con una traducción validada al español (37). Entre las limitaciones que presenta cabe destacar que no incluye algunos conceptos de salud importantes como son: la función familiar, los trastornos del sueño, la función cognitiva o la función sexual. Uno de los mayores escollos a la hora de realizar este cuestionario se encuentra en su cumplimentación por el grupo de personas de la tercera edad, que se puede resolver mediante la realización con entrevista en vez de autoadministrado.

### *Liver Disease Quality of Life (LDQOL 1.0)*

El tercer cuestionario es americano, desarrollado en el año 2000 (38,39). Su objetivo es medir la CV de los pacientes afectados de patologías hepáticas. Inicialmente se

desarrolló para evaluar la CV de los pacientes hepatópatas antes del TH al medir los efectos de la EH sobre la CV. Más adelante fue validada una versión para la población española y para trasplantados hepáticos por los doctores T. Casanovas, G. Vallejo et al (40). Actualmente todavía existe poca bibliografía al respecto y son muy pocos los estudios que a nivel nacional han realizado publicaciones al respecto.

En el estudio de Gotardo et al en 2008 (41) detectaron un deterioro significativo de la CVRS tras la recurrencia del virus de la hepatitis C (VHC) postrasplante. Esto contribuyó a demostrar la fiabilidad del LDQOL 1.0 para detectar cambios en la CVRS en relación al estado de la EH. Otro estudio español, también utilizó ambos instrumentos, SF-36 y LDQOL 1.0, para medir la CV de 108 pacientes TH antes y a los 3 y 12 meses después del injerto en 4 hospitales catalanes (42).

Consiste en una escala basada en la forma abreviada de la versión 2.0 del SF-36, a la que se le añaden 75 ítems específicos relacionados con la EH. Estas están relacionadas con la percepción del paciente sobre su EH y con el estigma de las enfermedades hepáticas. Se trata de un cuestionario muy amplio, siendo este uno de los escollos principales a la hora de realizar estudios con una n muy amplia, sobre todo por el tiempo que requiere para su ejecución. Es la única prueba en castellano que actualmente ha demostrado ser fiable para mostrar las mediciones ejecutadas sobre CVRS, con un coeficiente alfa de Cronbach  $>0,7$  (43). El resultado obtenido en este cuestionario resulta de lo más relevante debido a la escasa bibliografía con la que contamos actualmente al respecto, sobre todo a largo plazo.

### 3.3 CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TRASPLANTE HEPÁTICO

El TH es el tratamiento curativo de elección en la EH en estadio terminal. Ésta puede ser crónica en forma de cirrosis cuya etiología es multicausal (alcohólica, vírica, criptogénica, atresia de vías biliares...) o aguda secundaria a una hepatitis fulminante o insuficiencia hepática aguda grave (IHAG). El TH es también el tratamiento curativo de elección en algunos pacientes con neoplasias de tipo carcinoma hepatocelular (CHC).

La EH conlleva un deterioro multiorgánico con afectación renal, vascular, encefalopatía... que condicionan un marcado empeoramiento de la CV del paciente (44–50). Cabe destacar que los pacientes trasplantados sin cirrosis establecida (hepatitis fulminante, carcinoma hepatocelular...), realizaban una vida normal previa al TH y su CV es subsidiaria de empeorar notablemente tras la realización del mismo.

Gracias a los avances en la técnica, los cuidados perioperatorios y las terapias mejoradas de IS, han mejorado sustancialmente tanto la SV como la CV de los pacientes receptores de un TH. Aun así, no son pocos los problemas que aquejan esos pacientes y que conllevan en ocasiones a múltiples ingresos hospitalarios algunos de ellos incluso requiriendo ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) o reintervenciones. En 2014 se publica una revisión sistemática sobre la CV a largo plazo en pacientes TH en la que concluyen que las complicaciones postoperatorias afectan la CV, en particular a los dominios físicos. Refieren también que en la mayoría de los

dominios, excepto en el físico, la mayoría de los parámetros estudiados de CV son similares a los de la población general (51).

Si bien hay varios artículos que se refieren a la CV en TH, son pocos los que describen la CV a largo plazo con cuestionarios específicos y resultados claros.

### 3.3.1 COMPLICACIONES RELACIONADAS CON EL TRASPLANTE HEPÁTICO

Tras el TH, signos clínicos de la cirrosis, como la ascitis, la encefalopatía o la coagulopatía, suelen revertirse de forma rápida. Los problemas más comunes en relación con el injerto hepático a largo plazo son la estenosis de la vía VB, los rechazos hepatocelulares, tanto el RA como el rechazo crónico (RC), y la recidiva de la enfermedad de base.

#### *PROBLEMAS ASOCIADOS A LA VÍA BILIAR*

Como problemas asociados a la VB diferenciamos entre patologías agudas y crónicas. La fístula o fuga biliar aparece de forma aguda, normalmente en el postrasplante inmediato. Puede requerir de tratamiento médico, quirúrgico o radiológico intervencionista. A largo plazo puede traducirse en una estenosis cicatricial de la VB. De forma crónica se pueden presentar la estenosis de la VB y la litiasis de la VB. La estenosis de la VB suele deberse a un problema en la vascularización, bien por una trombosis arterial, o bien por un bajo gasto en el proceso del TH, como puede ocurrir en los donantes en asistolía (DA). También puede ser la consecuencia de una fístula biliar resuelta. La litiasis de la VB es menos frecuente, esta puede resolverse mediante endoscopia, radiología intervencionista o incluso cirugía. La incidencia de estas complicaciones abarca entre un 10-45% según diferentes fuentes (52). La patología asociada a la VB, fundamentalmente la patología crónica, puede condicionar un empeoramiento en la CV. Son pacientes que pueden precisar ingresos repetidos a causa de ictericia, complicaciones infecciosas de tipo colangitis, o bien para la realización de procedimientos terapéuticos, sobre todo de tipo radiología intervencionista (stent, dilataciones...) o endoscópicos. La estenosis de VB secundaria a trombosis de la arteria hepática (AH) puede derivar en un RETH.

#### *RECHAZO AGUDO O HEPATOCELULAR Y RECHAZO CRÓNICO O DUCTUPÉNICO*

En nuestro estudio revisamos tanto el RA como el RC. Sospechamos que el RC afecta más a la CV que el RA. Al igual que la patología de origen biliar, los episodios de RA conllevan un ingreso para biopsia, tratamiento agudo con CC y, en ocasiones, ajuste del tratamiento IS habitual. El RC suele conllevar también un ingreso que en ocasiones

es más prolongado por la demora en la realización del estudio completo al presentarse de forma más larvada. El RC es una de las causas de RETH más frecuentes en nuestra muestra. No existe bibliografía sobre el efecto que pueden tener los dos tipos de rechazo sobre la CV en pacientes TH.

### *RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD DE BASE*

La recidiva de la enfermedad de base es un problema que en la bibliografía está descrito, sobre todo, en pacientes trasplantados por colangitis esclerosante primaria (CEP), hepatitis autoinmune (HAI) y cirrosis biliar primaria (CBP). En nuestra muestra observamos también una elevada tasa de reinfecciones por VHC. Está reportado un índice de recidiva en CBP que varía desde un 4% a un 33%, con una media de un 18% (53). En CEP la recidiva se encuentra en torno al 50% a los 5 años (54). En cuanto a la recidiva tras HAI está descrita una incidencia de recidiva del 20% a 5 años y del 31% a 10 años(55). El diagnóstico de recidiva en estas enfermedades se realiza mediante criterios clínicos, bioquímicos y sobre todo histológicos mediante biopsia hepática.

La cirrosis por infección crónica de virus de la hepatitis B (VHB) es una de las etiologías más frecuentes de TH en Asia, no así en Europa occidental ni en EEUU, donde la prevalencia de infección crónica por VHC es muy superior a VHB. Nos centraremos por tanto a lo largo de este estudio en la reinfección de VHC en nuestra serie de pacientes TH. En pacientes trasplantados por VHC las recidivas del mismo son la principal causa de pérdida del injerto por cirrosis (56). La tasa de recidiva es variable en función, sobre todo, de la carga viral presente en el momento del TH en cuyo caso, la mayor parte presentarán una reinfección con manifestación clínica durante el primer año (57). Actualmente existen tratamientos muy efectivos para el VHC, de hecho, en nuestra muestra de TH que recibieron el injerto hace más de 15 años, observaremos una tasa de recidiva de VHC con cirrosis postrasplante secundaria más elevada de la cifra actual. Esto es gracias a la implementación y sistematización del tratamiento postrasplante de los pacientes con cirrosis por VHC.

### **3.3.2 COMPLICACIONES SISTÉMICAS O NO HEPÁTICAS**

La mayor tasa de mortalidad tras el TH se mantiene durante el primer año a causa de complicaciones postoperatorias en relación con el propio TH o a infecciones oportunistas secundarias a la elevada dosis de IS requerida. Tras el primer año la curva de mortalidad se aplana, pero sobreviene un aumento de la tasa de complicaciones cardiovasculares, recidiva de la enfermedad de base, particularmente VHC y enfermedades autoinmunes, enfermedad renal crónica (ERC), neoplasias... En 2012 se publica en "Liver transplantation" unas guías sobre el manejo de las patologías más frecuentes en el postrasplante (58). En estas guías revisan las patologías más frecuentes que afectan a los TH y su manejo. Las patologías no hepáticas que más frecuentemente afectan a los TH son la ERC, la diabetes mellitus (DM), la hipertensión (HTA), la

hiperlipidemia y los tumores de novo. Revisaremos la incidencia estas patologías en nuestra muestra y su posible implicación en la CV.

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) y la ERC son las causas de mortalidad no hepáticas más frecuentes en TH (58).

### *ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA*

Se calcula que un 18% de los TH lo presentan ERC a los 5 años del trasplante y un 25% a los 10 años (59). La etiología es multifactorial: la toxicidad de los ICN, la HTA, la DM, la obesidad, la arterioesclerosis, la hiperlipidemia, la disfunción renal pretrasplante y el daño renal perioperatorio. La ERC se asocia a un riesgo relativo de mortalidad de 4,48 en comparación con los TH con función renal normal (59,60).

### *SÍNDROME METABÓLICO*

El síndrome metabólico se denomina al conjunto de alteraciones metabólicas (obesidad de distribución central, dislipemias, aumento de presión arterial e hiperglucemia), que aumentan el riesgo de desarrollar una enfermedad cardiovascular (ECV) y diabetes tipo 2 (61). La presencia de estas patologías contribuye a un aumento en la morbimortalidad en los TH. Un 70% de los TH presenta hiperlipidemia con algún grado de alteración del colesterol y los triglicéridos que requiere, en una gran parte de pacientes, tratamiento con estatinas o fibratos. La dislipemia, es a su vez el mayor factor de riesgo para sufrir eventos cardiovasculares (62,63). El espectro de alteraciones en la glucemia tras el TH incluye la DM y la “*New Onset Diabetes After Trasplantation*” (NODAT). Los factores contribuyentes al desarrollo de DM o de NODAT son la corticoterapia, los ICN, la infección por VHC y el síndrome metabólico, situándose entre un 5-26% el número de pacientes que al año del TH presentan alguna de las dos (64–69). Según las cohortes americanas y europeas, un 20% de pacientes desarrolla obesidad tras el TH. Esto en parte es debido a la recuperación de la salud y del apetito tras el TH y del efecto orexigénico del tratamiento corticoideo (70,71).

### *HIPERTENSIÓN ARTERIAL*

La HTA aumenta el riesgo de muerte en pacientes TH por evento cardiovascular, además de aumentar el riesgo de ERC (72). En torno a un 40% de los pacientes presentan HTA durante el primer año postrasplante con mejoría de las cifras tanto sistólica como, sobre todo diastólica a los 5 años (73).

## NEOPLASIAS DE NOVO

La incidencia de neoplasias de novo se eleva de un 3% a un 5% en los primeros 3 años, y de un 11% a un 20% a partir de los 10 años del TH (74,75). Las neoplasias cutáneas son las más frecuentes, aunque varía en función de los hábitos poblacionales como el tabaquismo, que eleva la incidencia de neoplasias de pulmón y orofaríngeas. En nuestra área sanitaria los TH se someten a las mismas pruebas de screening que la población general en el tiempo en que se trasplantaron los pacientes del estudio. Los pacientes que son trasplantados por CHC han aumentado considerablemente en las últimas dos décadas, en nuestra muestra actual no contamos con casos. En estos pacientes se describen unos ratios de recurrencia del 10% en 4 años para pacientes trasplantados bajo criterios de Milan y de un 40 -60% para pacientes trasplantados fuera de criterios de Milan (76).

## VIDA SEXUAL

Los niveles de testosterona en varones aumentan tras el TH, en mujeres la menstruación y con ello, la probabilidad de embarazo, aumenta hasta un 90% a los 1-2 meses tras el TH (77-79). Debemos tener en cuenta que la salud sexual y los deseos genésicos son parte fundamental del desarrollo humano, y como tales, forman parte de la CV.

## OSTEOPENIA Y OSTEOPOROSIS

La artrosis y las fracturas por osteopenia son otra patología observada con frecuencia en los pacientes TH. Podemos diferenciar dos fases. Durante los primeros cuatro meses tras el TH, sobre todo secundario a las altas dosis de CC, y es posible que también al tratamiento con ICN, se produce una pérdida de masa ósea considerable con aumento del riesgo de fracturas. A largo plazo, si la función hepática se normaliza, el riesgo va disminuyendo tras el primer año del trasplante. Por esto, se recomienda tratamiento con suplementos de calcio y controles mediante densitometría.

En estudios a corto plazo, se ha visto como la CV de los pacientes con EH mejora notablemente tras el TH (80-82). A día de hoy, son pocos los estudios que, sobre todo en nuestro país, han aportado evidencias sobre cuál es la CV en pacientes con más de 15 años de SV tras el TH. Uno de los estudios más interesantes al respecto fue llevados a cabo por la Universidad de Cambridge y publicado en 2008 en *Liver Transplantation*. Revela la CV de pacientes trasplantados de más de 10 años tras haberles realizado un cuestionario en versión corta del SF-36. Lo que observaron fue que en general, la CV de estos pacientes es buena, pero se encontraba dos desviaciones típicas (DE) por debajo de la media general de Inglaterra, siendo la principal función afectada el RP. No se observaron diferencias, en comparación con la población general, al hablar de BP, GH, MH, RE y VT. Los factores relacionados con el empeoramiento de la CV fueron la edad

superior a 60 años, la edad de TH por encima de 50 años, el sexo femenino y las complicaciones postrasplante (83). En otro este estudio alemán, publicado en 2008 en *Transplantation* (84), reflejan una clara disminución de la CVRS en pacientes TH de más de 15 años de evolución, en comparación con la población general.

Para nosotros, la cuestión actual es, ¿Cuál es la relevancia de conocer la CV de nuestros pacientes? La esperanza de vida se ha acrecentado en la última mitad de siglo situándose, en países desarrollados, en torno a los 83 años. Esto no siempre ha ido acompañado de un aumento en la CV. En una sociedad como la actual, en la que el paciente es un eje fundamental de su tratamiento, tanto en la toma de decisiones como en la recuperación, es primordial conocer el resultado final esperado, no solo en términos de SV, si no en algo que, a nivel personal afecta de gran manera al paciente, su CV esperada. En determinados campos, el conocimiento de la CV esperada tras recibir un tratamiento podría llevarnos a replantear la utilización de terapias que, no produciendo un claro aumento en la SV, sí conllevan a un deterioro en la CV con ingresos de repetición, encamamientos prolongados o incapacidad física o social. El TH, como hemos referido anteriormente, es un tratamiento curativo para la EH terminal, tumores no resecables, etc. Por ello es fundamental conocer la CV que tendrán nuestros pacientes a largo plazo, ya que se trata de un tratamiento curativo cuyo objetivo es la SV lo más similar posible a la de la población general.

Por otra parte, opinamos que cuanto más sepa el paciente sobre su enfermedad (o mayor información se dé al paciente sobre la enfermedad que padece), de lo que puede esperar de un tratamiento, y de cómo éste puede mejorar, no sólo su estado de salud, sino también su CV, mayor será su implicación en todo el proceso.

## 4. JUSTIFICACIÓN, HIPÓTESIS Y OBJETIVOS DEL ESTUDIO

## 4.1 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El TH es el único tratamiento curativo para la enfermedad terminal hepática. Esta enfermedad tiene múltiples orígenes, y el TH puede realizarse en situaciones de enfermedad crónica o aguda, así como en pacientes jóvenes o edad infantil o en población adulta. Tras los avances realizados durante los últimos 20 años del siglo XX tanto quirúrgicos como médicos, la morbimortalidad tras el TH ha disminuido en gran medida. En nuestro equipo, con amplia experiencia en TH, ya que se realiza prácticamente desde los inicios de la técnica, la pregunta que nos formulamos es la siguiente ¿Qué pasa después?, es decir, una vez que hemos conseguido que nuestros pacientes sobrevivan a la intervención y al postoperatorio, ¿cuál es su CV? ¿es su CV comparable a la de la población general de su misma edad y género?.

En la revisión previa al inicio de la tesis observamos que la bibliografía, si bien hay evidencia de la mejora de la CV durante el primer año postTH, la bibliografía sobre la CV a largo plazo es escasa. Estas preguntas son las que justifican y dan sentido a nuestro estudio, es decir, el saber no solo cuánto viven nuestros pacientes sino, cómo y en qué condiciones, y si el TH es un factor influyente.

## 4.2 HIPÓTESIS

La **hipótesis** de esta tesis doctoral es que la CV de los pacientes que han sido sometidos a un TH en nuestro centro entre los años 1986 y 2000, y que han realizado los cuestionarios de CV durante los años 2016-2018, es comparable o ligeramente inferior a la población general de su mismo rango de edad y sexo, según la bibliografía y los datos demográficos disponibles.

## 4.3 OBJETIVOS

Una vez obtenida nuestra muestra de pacientes (pacientes trasplantados hepáticos entre 1986-2000, vivos a fecha del inicio del estudio, con seguimiento en el HU120, que quieren participar en el estudio y firman consentimiento informado), se procede a la realización de las encuestas de CV: QOL-5D, SF-36 y LDQOL 1.0. Una vez tenemos el resultado de los cuestionarios de CV se realiza un análisis multivariante para determinar el impacto que pueda tener en la CV determinadas variables clínicas y demográficas, así como su repercusión en los distintos cuestionarios de CV.

## *OBJETIVOS*

- 1) Evaluar la CV a largo plazo en nuestra muestra a través de los cuestionarios de CV genéricos (SF-36 y QOL-5D) y del cuestionario específico para TH (LDQOL 1.0).
- 2) Comparar los resultados de CV de nuestros pacientes con los de la población general española de su mismo sexo y edad.
- 3) Evaluar si distintos factores sociodemográficos se traducen en diferencias en la CV a largo plazo.
- 4) Evaluar si determinadas condiciones clínicas se traducen en diferencias en la CV a largo plazo.

## 5. MATERIAL Y MÉTODOS

## 5.1 DISEÑO DEL ESTUDIO

Se ha realizado un estudio observacional, descriptivo transversal de los resultados obtenidos en los cuestionarios de CV realizados en nuestra muestra de pacientes trasplantados hepáticos. Se describen las características clínicas y demográficas de nuestra muestra. Se describen y comparan los resultados de los cuestionarios genéricos de CV de nuestra muestra con los publicados para la población general no trasplantada. También se describen y discuten los resultados en el cuestionario específico de CV para pacientes hepatópatas (trasplantados y no trasplantados). Por último, se realizan comparaciones dentro de la propia muestra con el objetivo de hallar factores que puedan alterar/modificar la CV.

## 5.2 LUGAR DEL ESTUDIO

Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales del HU12O. Departamento de Cirugía de la Universidad Complutense de Madrid.

## 5.3 PERIODO DE ESTUDIO

La muestra abarca todos los pacientes adultos sometidos a TH desde 1986 hasta el año 2000 incluidos, y que están vivos en 2016. Posteriormente el periodo de estudio de la CV comprende desde 2016 hasta 2018 que se realizaron los cuestionarios de CV en la consulta de forma presencial.

## 5.4 POBLACIÓN DE ESTUDIO

La población de estudio constituye un total de 763 TH realizados en 668 receptores entre el 23 de abril de 1986 y diciembre de 2000. La muestra de estudio se selecciona entre los pacientes que siguen vivos en 2016 y mantienen seguimiento, como mínimo de forma anual, en consulta de TH y han aceptado de forma voluntaria participar en la realización de las encuestas firmando el consentimiento informado previamente preparado.

Del total de 668 pacientes que recibieron un TH en las fechas señaladas, 240 estaban vivos al inicio de nuestro estudio. De estos, 101 pacientes completaron la encuesta, 66 pacientes eran seguidos fuera del HU12O sin opción a entrevista y/o obtención de datos clínicos, y 73 pacientes de los seguidos en consulta fueron catalogados como “falta de voluntad de participación”. Entre los pacientes que no participaron, pero mantenían seguimiento en la consulta, las causas fueron falta de

tiempo por parte del paciente para realizar los cuestionarios, deterioro cognitivo o mal estado general.

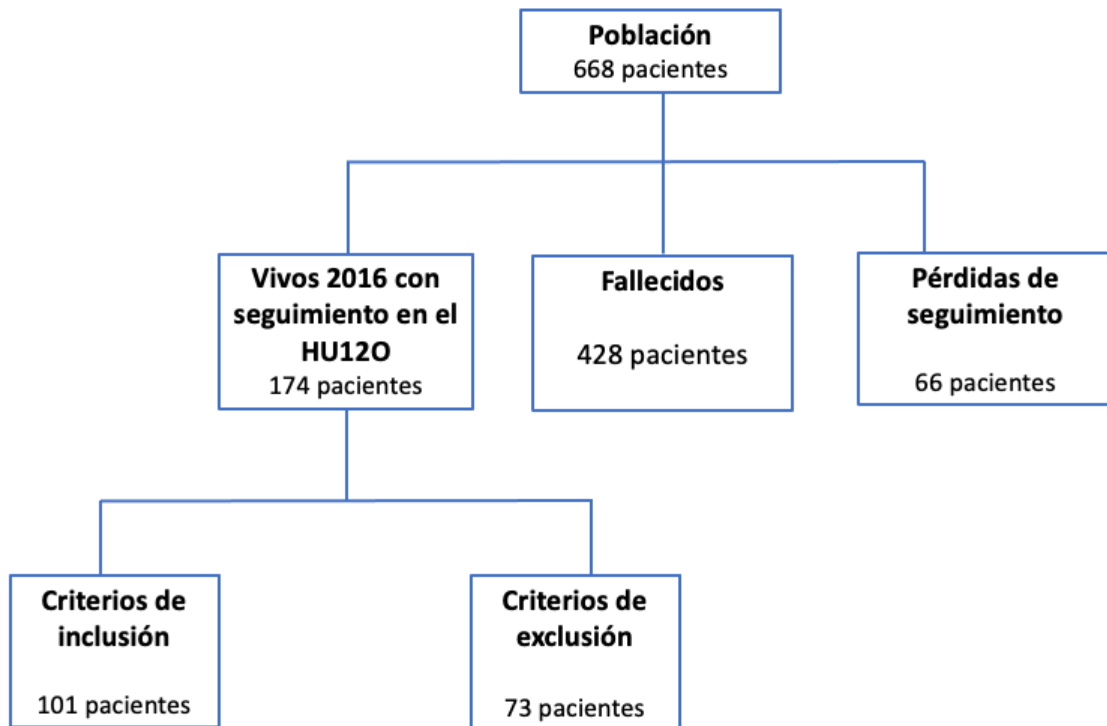


Figura 3. Esquema de la población de estudio.

## 5.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión

---

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

---

- **Pacientes mayores de 18 años al inicio del estudio.**
- **Receptores de, por lo menos, un injerto hepático durante el periodo del 23 de abril del 1986 al 31 de diciembre del 2000.**
- **Seguimiento periódico en consulta de TH.**

---

### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

---

- **Ausencia o pérdida total de seguimiento.**
  - **Pacientes que no firmen el consentimiento informado.**
-

## 5.6 ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

Toda la información relacionada con el estudio es estrictamente confidencial y tratada de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y Ley de Investigación Biomédica 14/2007.

Antes de comenzar las encuestas, este estudio fue aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) del HU12O, se adjunta el documento en “anexos”. Este estudio ha sido diseñado y realizado respetando los principios y las normas éticas básicas que tienen su origen en la revisión de la Declaración de Helsinki aprobada por la Asamblea Médica Mundial (versión de Fortaleza, 2013).

Todos los participantes del estudio eran mayores de edad al inicio del estudio. Se les informó sobre los cuestionarios y el objetivo del estudio y firmaron por escrito un consentimiento informado.

## 5.7 DEFINICIÓN DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA Y GRUPOS DE ESTUDIO

La población de estudio engloba un total de 668 pacientes receptores de, al menos un TH, desde el 23 de abril de 1986 hasta el 31 de diciembre del año 2000. En la fecha de inicio del estudio se incluyen los pacientes que cumplen los criterios de inclusión, un total de 101 pacientes.

Los pacientes son englobados en un único grupo de estudio al que se le realizan los cuestionarios bien por escrito o bien mediante entrevista realizada por el médico o por el acompañante del paciente. Tras la realización de las encuestas se procede a su digitalización en formato Excel y se codifican los nombres para asegurar la confidencialidad de cada paciente. De forma paralela, en otra hoja de la misma base de datos de Excel, se completa otra base de datos con las variables clínicas y demográficas de los pacientes para observar y evaluar las diferencias que puedan generar en la CV actual de nuestra muestra.

## 5.8 VARIABLES DEL ESTUDIO

### 5.8.1 CUESTIONARIOS DE CALIDAD DE VIDA

A continuación, explicamos los cuestionarios de CV que se realizan a nuestra muestra de pacientes:

## *Euro-Quality of Life 5 dimensions (QOL-5D)*

El QOL-5D se trata de un cuestionario genérico, diseñado para obtener información a gran escala. Se caracteriza por su brevedad y sencillez. El nombre de “genérico” quiere decir que está destinado a la población general, y no a una población en particular como puedan ser los TH, o los enfermos con DM o HTA, aunque también se puede realizar a poblaciones específicas. El tiempo estimado de ejecución es entre 2 y 3 minutos. Para nuestro estudio utilizamos la versión traducida y validada al español (33).

El cuestionario consta de un sistema descriptivo del estado de salud que está dividido en dos partes.

La primera parte se trata de un cuestionario que consta de 5 dimensiones con 3 ítems de respuesta para cada una. Las 5 dimensiones de salud son: movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión. Cada ítem se puntúa según tres niveles de gravedad:

- 1) Sin problemas =1
- 2) Algún/moderados problemas =2
- 3) Problemas graves =3

Cada paciente que responde a la encuesta obtiene una combinación de 5 dígitos (1 por cada respuesta de las 5 dimensiones), con esta combinación posteriormente se calcula un índice ponderado con el resultado final. Hemos obtenido la información sobre la interpretación de los resultados desde “El EuroQol-5D: una alternativa sencilla para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud en atención primaria” (85).

La segunda parte es una EVA en la que el propio paciente autoevalúa su salud con una marca de bolígrafo, tal y como la percibe en ese momento, del 0 (peor estado de salud imaginable) al 10 (mejor estado de salud imaginable).

Idealmente el cuestionario debe de ser autoadministrado, aunque no se han encontrado diferencias relevantes en las puntuaciones obtenidas mediante entrevista (34).

A la hora de analizar, describir y comparar para posteriormente discutir los resultados, hemos clasificado los pacientes según datos demográficos de edad y sexo y según las variables clínicas expuestas más adelante.

## *Short Form 36 (SF 36)*

Se trata de una escala de salud genérica que permite medir el estado de salud, tanto en población general sana como en los pacientes que acusan algún tipo de enfermedad crónica. Ha resultado especialmente útil para medir la CVRS en distintos grupos poblacionales (35).

A través de 36 preguntas o ítems, se valoran 8 escalas que representan los conceptos de salud empleados con más frecuencia en los principales cuestionarios de

salud. Hay dos ítems añadidos que se extrapolan de los resultados del cuestionario que son el índice sumario físico y el índice sumario mental. Las puntuaciones de los índices sumarios se calculan según normas poblacionales, lo que hace que sean directamente interpretables y comparables con la población de referencia(86). Durante la discusión emplearemos para comparar con la literatura, en su mayor parte escrita en inglés, las abreviaturas en este idioma que son las siguientes:

- 1) Función física (FF) en español o physical functioning (PF) en inglés.
- 2) Rol físico (RF) en español o role-physical (RP) en inglés.
- 3) Dolor corporal (DC) en español o bodily pain (BP) en inglés.
- 4) Salud general (SG) en español o general health (GH).
- 5) Vitalidad en español o vitality en inglés, (VT en ambos idiomas).
- 6) Función social (FS) en español o social functioning (SF) en inglés.
- 7) Rol emocional en español o role-emotional (RE en ambos idiomas).
- 8) Salud mental (SM) en español o mental health (MH) en inglés.
- 9) Índice sumario físico (CSF) en español y physical component summary (PCS\_SP).
- 10) Índice sumario mental (CSM) y mental component summary (MCS\_SP).

Los tres primeros ítems, la PF, el RP y el BP nos dan información sobre el componente físico de la salud; la SF, el RE y la MH recopilan los aspectos psicosociales; y la VT y la GH aportan información sobre la salud autopercibida, que se asocia tanto con los aspectos físicos como con los mentales.

Consta también de un ítem dinámico en el que se pregunta al paciente cómo es su estado de salud actual (en el día que está haciendo el cuestionario) en comparación a la de hace un año. Los ítems respuesta son mejor, igual o peor.

El cuestionario está dirigido a mayores de 14 años. De forma ideal debe de ser autoadministrado, aunque no se han encontrado diferencias con los pacientes a los que se les han leído las preguntas en una entrevista (36). Este cuestionario cuenta con una traducción validada al español (37).

Para la interpretación de los resultados hemos utilizado los algoritmos incluidos en el artículo publicado por J. Alonso y Cols (87) así como utilizó el programa informático SPSS y las sintaxis preparadas para tal fin que pueden encontrarse en: <https://ginvestigaciontmo.files.wordpress.com/2018/07/sf-36-cuestionario.pdf> . En el caso de los encuestados que no respondieron a uno o más ítems de una dimensión del cuestionario, se ejecutó un algoritmo de imputación de la información para la mitad o más de los ítems de la dimensión. Para cada dimensión del SF-36, los ítems se codificaron, agregaron y transformaron en una escala con un recorrido del 0 al 100 (siendo el 0 el peor estado de salud imaginable y el 100 el mejor). La agregación consistió en la suma de los valores codificados de todas las respuestas de los ítems de una dimensión, y la transformación, en la división de este valor por el valor total posible y posterior multiplicación por 100.

Posteriormente se procedió al subanálisis por categorías demográficas (edad y sexo) y clínicas (variables expuestas más adelante).

### *Liver Disease Quality of Life (LDQOL 1.0)*

Se trata de un cuestionario de origen americano desarrollado en el año 2.000 (38,39). El objetivo es medir la CV de los pacientes afectados de patologías hepáticas. Inicialmente se desarrolló para evaluar los efectos de la EH sobre la CV. Más adelante ha sido validada una versión para la población española con afección hepática no trasplantada y también para trasplantados hepáticos por los doctores T. Casanovas, G. Vallejo et al. del Liver Disease Quality of Life (LDQOL 1.0) (40). Actualmente existe poca bibliografía al respecto y son pocos los estudios que a nivel nacional e internacional han sido publicados, sobre todo con seguimientos a largo plazo.

El cuestionario está basado en la forma abreviada del SF-36 (la versión 2.0) al que se le añaden 75 ítems específicos relacionados con la EH, con la percepción del paciente sobre su EH y con el estigma que pueden provocar las enfermedades hepáticas. Incluye aspectos no considerados en el SF-36 como son la calidad del sueño, la función sexual, el aislamiento social... Se trata de un cuestionario muy amplio, siendo este uno de los escollos principales a la hora de extrapolarlo a grandes poblaciones, sobre todo por el tiempo que requiere para su ejecución. Es el único cuestionario validado al castellano que actualmente ha demostrado ser fiable para mostrar las mediciones ejecutadas sobre CVRS con un coeficiente alfa de Cronbach  $>0,7$  (40).

El cálculo de las puntuaciones de cada sujeto en el LDQOL 1.0 se realiza a través de SPSS mediante sintaxis. A esta sintaxis accedimos gracias al favor del equipo de T. Casanovas, pionero en la realización de este cuestionario que a su vez nos facilitó la misma en el mismo formato de SPSS.

## 5.8.2 VARIABLES DEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS

Dentro de las variables clínicas y demográficas distinguimos dos tipos: variables sobre las que realizamos un análisis únicamente descriptivo (por ejemplo la biología hepática o renal), y las variables sobre las que además del análisis descriptivo de la muestra, se realiza un análisis comparativo con los test de CV para observar la influencia que pueda tener una determinada variable (por ejemplo, ser receptor de un TR además del hepático, o haber presentado eventos cardiovasculares tras el TH) sobre la CV en los tres tipos de test. Todas las variables clínicas y demográficas del estudio se muestran a continuación.

## *VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS*

Adyacente a los cuestionarios de CV adjuntamos una encuesta para obtener la información sociodemográfica más relevante en nuestra población estudio, en algunos casos estas preguntas se realizaron por llamada telefónica.

Tabla 2. Variables sociodemográficas

VARIABLE	PARÁMETROS	DESCRIPCIÓN	ANÁLISIS
<b>Sexo</b>	1. Mujer	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sexo genético.</li> </ul>	Descriptivo + comparativo.
	2. Hombre		
<b>Edad</b>	1. 22-44 años	<ul style="list-style-type: none"> <li>Edad a la realización del cuestionario.</li> </ul>	Descriptivo + comparativo.
	2. 25- 64 años		
	3. >65 años		
<b>Nivel de estudios</b>	1. Ninguno	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de estudios de cada paciente.</li> </ul>	Descriptivo + comparativo
	2. Leer y escribir		
	3. Educación primaria, escuela elemental o EGB.		
	4. Educación secundaria con o sin bachiller.		
	5. Formación profesional (acreditada o no).		
	6. Estudios universitarios.		
<b>Situación laboral</b>	1. Activo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Situación laboral de cada paciente.</li> </ul>	Descriptivo + comparativo.
	2. Amo de casa		
	3. Paro		
	4. Jubilado		
	5. Baja por larga enfermedad.		
<b>Situación laboral 2</b>	1. Activo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si el paciente realiza una actividad remunerada o no.</li> </ul>	Descriptivo + comparativo.
	2. No		
<b>Estado civil</b>	1. Casado	<ul style="list-style-type: none"> <li>Situación personal de cada paciente.</li> </ul>	Descriptivo + comparativo.
	2. Pareja		
	3. Viudo		
	4. Soltero		

## VARIABLES CLÍNICAS

A continuación, añadimos una tabla y las definiciones de las variables clínicas recogidas en nuestra muestra. Algunas de ellas son de carácter puramente descriptivo y otras sobre las que realizaremos análisis en relación con la CV.

Tabla 3. Variables clínicas del estudio. De las variables en las que su nombre se acompaña de un asterisco, se realizará una explicación más detallada en el apartado de “definiciones”.

VARIABLE	PARÁMETROS	DESCRIPCIÓN	ANÁLISIS
<b>Etiología de la hepatopatía*</b>	1. Etílica	<ul style="list-style-type: none"> <li>EH causante del TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	2. Vírica		
	3. Colestásica		
	4. Fulminante		
	5. Criptogénica		
	6. Otros		
<b>Fecha de trasplante</b>	Fecha	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fecha del TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cuantitativa.</li> <li>Descriptivo.</li> </ul>
<b>Retrasplante hepático (RETH)</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>El paciente precisó o no en algún momento un nuevo TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cualitativa.</li> <li>Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		
<b>Fecha del primer RETH</b>	Fecha	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fecha del primer RETH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cuantitativa.</li> <li>Descriptivo.</li> </ul>
<b>Fecha del segundo RETH</b>	Fecha	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fecha del segundo RETH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cuantitativa.</li> <li>Descriptivo.</li> </ul>
<b>Etiología del primer RETH*</b>	1. RC	<ul style="list-style-type: none"> <li>EH causante del primer RETH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	2. Recidiva enfermedad de base		
	3. CI/trombosis AH		
	4. Fallo primario del injerto		

<b>Etiología del segundo RETH*</b>	1. RC	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EH causante del segundo RETH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	2. Recidiva enfermedad de base		
	3. CI/trombosis AH		
	4. Fallo primario del injerto		
<b>Edad al TH</b>	Dato numérico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad del paciente en el momento del primer TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> </ul>
<b>TH infantil</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad inferior a 16 años en el primer TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		
<b>Rechazo crónico y rechazo agudo (RC y RA)*</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente presentó o no RA o RC, confirmado mediante biopsia hepática, desde el TH hasta el momento actual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		
<b>Colangiopatía isquémica (CI)*</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha sido diagnosticado o no, mediante prueba de imagen (CRM, TC, ecografía...) de CI desde el TH hasta el momento de realización del cuestionario.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		
<b>Reintervención quirúrgica sobre la VB</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha precisado o no algún tipo de reintervención quirúrgica (no</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		

		incluida la radiología intervencionista) sobre la VB desde el TH hasta el momento de realización del cuestionario.	
<b>Radiología intervencionista/ endoscopia sobre la VB</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>El paciente ha precisado o no algún tipo de intervención de tipo radiología intervencionista sobre la VB desde el TH hasta el momento de realización del cuestionario.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Sí		
<b>Recidiva enfermedad</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recidiva de la EH causante del TH en algún momento desde el TH hasta la realización del cuestionario y confirmado mediante historia clínica, analíticas y/o biopsia hepática.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		
<b>Cirrosis*</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>EH en estadio de cirrosis en el momento de realización del cuestionario. Confirmado mediante biopsia hepática.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		

<b>Child (solo en pacientes cirróticos) *</b>	Valor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valor de la escala Child en el momento de realización del cuestionario. Solo en pacientes con cirrosis diagnosticada.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
<b>MELD (solo en pacientes cirróticos) *</b>	Valor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valor de la escala MELD en el momento de realización del cuestionario. Solo en pacientes con cirrosis diagnosticada.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> <li>• Descriptivo</li> </ul>
<b>Reintervención de algún tipo</b>	0. No <hr/> 1. Si	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha precisado o no, algún tipo de intervención quirúrgica sea cual sea el motivo, tras la realización del TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
<b>Reintervención en relación al TH</b>	0. No <hr/> 1. Si	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha precisado o no, algún tipo de intervención quirúrgica, relacionada con el TH, tras la realización del mismo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
<b>Tipo de reintervención</b>	0. No <hr/> 1. Retrasplante	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de reintervención en</li> </ul>	

	<p>2. Cirugías sobre la VB</p> <hr/> <p>3. Metastasectomía / Hepatectomías</p> <hr/> <p>4. Otras (cirugía sobre la VP)</p>	<p>relación al TH a la que ha sido sometido el paciente tras la realización del TH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
<b>Otro tipo de reintervenciones no relacionadas con el TH</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha precisado o no, algún tipo de intervención quirúrgica, no relacionada con el TH, tras la realización del mismo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		
<b>Tipo de cirugía</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clasificación por sistemas del tipo de intervención al que han sido sometidos los pacientes. No incluye las intervenciones relacionadas con el TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Cirugía de pared abdominal y partes blandas		
	2. Cirugía gine-urológica		
	3. Cabeza y cuello		
	4. Digestivo y mama y tiroides		
	5. Traumatología		
6. Cirugía cardiovascular			
<b>Trasplante renal (TR)</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha sido receptor de un TR tras la realización del TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Sí		
<b>Tumor de órgano sólido</b>	1. Digestivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha presentado o no</li> </ul>	
	2. Gine-urológico		

	3. Cabeza y cuello	algún tumor de órgano sólido tras la realización del TH y clasificación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	4. Dermatológico		
	5. Otros (tumor de origen desconocido)		
<b>Tipo de tumor de estirpe hematológica</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha presentado o no algún tumor de estirpe hematológica tras la realización del TH. Clasificación del mismo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
	1. Linfoma Hodgkin		
	2. Linfoma no Hodgkin		
	3. Sd. mieloproliferativos		
	4. Mieloma múltiple		
<b>Tumor de estirpe hematológica</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente ha presentado o no algún tumor de estirpe hematológica tras la realización del TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Si		
<b>Número de ingresos en últimos 5 años</b>	0. Ninguno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de ocasiones que el paciente ha requerido hospitalización en los últimos 5 años en nuestro centro, contando hacia atrás desde la fecha de realización del cuestionario.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. 1-2		
	2. >2		
<b>GOT/AST*</b>	Cifra	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos analíticos de cada paciente para análisis descriptivo de nuestra muestra poblacional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
<b>GPT/ALT*</b>	Cifra		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa</li> </ul>

		Normalidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
<b>Bilirrubina (Brb)*</b>	Cifra	respecto a los valores estándar del laboratorio del HU12O.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
<b>GGT*</b>	Cifra		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
<b>FA*</b>	Cifra		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
<b>Creatinina (Cr)*</b>	Cifra		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
<b>Filtrado glomerular (FG)*</b>	Cifra		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cuantitativa.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
<b>Enfermedad renal crónica (ERC)*</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente presenta o no ERC tras la realización del TH y en el momento de la encuesta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Sí		
<b>Diálisis</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente se encuentra en terapia de diálisis en el momento de realizar la encuesta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Sí		
<b>Hipertensión (HTA)*</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente presenta HTA en el momento de la encuesta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	1. Sí		
<b>Diabetes (DM)*</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente presenta DM tras la realización del TH y</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> </ul>
	1. Sí		

		en el momento de la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
<b>Dislipemia*</b>	0. No	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente presenta dislipidemia tras la realización del TH y en el momento de la encuesta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo.</li> </ul>
	1. Sí		
<b>Inmunosupresión</b>	1. Ciclosporina A (CYA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos sobre el tipo de tratamiento IS que recibe cada paciente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	2. Tacrólimus (FK)		
	3. Ácido micofenólico (MMF)		
	4. Sirolimus		
	5. Certicán		
	6. CYA + MMF		
	7 .FK + MMF		
	8. FK + SirolimusEverolimus		
<b>Tratamiento con CC</b>	1. 0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente recibe tratamiento con CC de forma crónica por el TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
	2. 2.5 mg		
	3. 5 mg		
<b>Complicaciones cardiovasculares</b>	1. Infarto agudo de miocardio (IAM)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de complicación CCV que ha tenido el paciente en caso de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> </ul>
	2. Accidente cerebrovascular (ACV)		

3. Eventos trombóticos	haberla presentado desde el TH hasta la fecha de realización de la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>		
4. Fibrilación auricular (FA) u otras alteraciones del ritmo cardiaco				
5. Patología valvular				
6. Insuficiencia cardiaca (IC)				
7. Vasculopatía/ Coronariopatía				
8. IC + FA				
9. FA + Trombosis				
10. FA + Válvulopatía				
1. Normal			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultado de la densitometría ósea realizada en los pacientes en algún momento desde la realización del TH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Variable cualitativa no dicotómica.</li> <li>• Descriptivo + comparativo.</li> </ul>
2. Osteopenia				
3. Osteoporosis				

**Densitometría\***

## DEFINICIONES

### ETIOLOGÍA DE LA HEPATOPATÍA

Para analizar esta variable, inicialmente estudiamos una a una todas las causas de la hepatopatía que conllevaron a la realización del TH en nuestra muestra de pacientes. A continuación, y para poder analizar la muestra decidimos agrupar las patologías como se muestra en la tabla. Dentro del grupo de etiología ética son las provocadas por un abuso del consumo de alcohol. En la etiología vírica se encuentran los pacientes con cirrosis por virus B o C. En la etiología colestásica englobamos los pacientes con CEP, CBP y atresia de VB. La etiología fulminante en aquellos pacientes

que recibieron un TH en urgencia con un hígado previamente sano bien por una intoxicación alimentaria, una infección vírica, o por una reacción idiosincrásica por fármacos, o de causa desconocida. Cirrosis de origen criptogénica como grupo aparte. Finalmente, dentro del grupo de “otras” englobamos varios pacientes con enfermedades muy poco frecuentes, son las siguientes: poliquistosis hepática, síndrome de Budd Chiari, síndrome de Alagille, déficit de alfa-1-antitripsina, enfermedad de Wilson, hipoplasia ductal intrahepática, cirrosis biliar secundaria, hemangioendotelioma gigante y síndrome de Steven Johnson.

#### *ETIOLOGÍA DEL RETRASPLANTE HEPÁTICO (PRIMERO O SUCESIVOS)*

Entre las causas de RETH encontramos el RC, que será descrito más adelante, la recidiva de la enfermedad de base, ambas etiologías confirmadas por biopsia hepática. La colangiopatía isquémica (CI) y la trombosis de la AH son dos patologías que van íntimamente ligadas por lo que las hemos agrupado. También puede haber colangiopatía sin trombosis como en casos de donante en asistolia, pero en esta época no hay recogidos pacientes de asistolia o donantes de muerte cardíaca. El fallo primario del injerto o disfunción primaria del injerto se trata de una disfunción del órgano de etiología desconocida que se desarrolla en los primeros días tras la realización del injerto y que en la mayoría de los casos requiere un RETH inmediato (88) .

#### *RECHAZO AGUDO*

El RA o celular es la disfunción hepática provocada por el sistema inmune del receptor al no reconocer como propio el órgano implantado. En el RA participa fundamentalmente la inmunidad celular, mediada por linfocitos T que atacan principalmente los ductos biliares y los capilares hepáticos. Produce una serie de alteraciones clínico-analíticas (la más característica es la elevación asintomática de las enzimas hepáticas de citólisis) y unos hallazgos anatomopatológicos que confirman su diagnóstico (infiltrado inflamatorio mixto formado por linfocitos y macrófagos).

#### *RECHAZO CRÓNICO*

El RC se produce por un mecanismo en el que median factores inmunológicos y no inmunológicos parte de los cuales aún no han sido establecidos. Produce una arterioesclerosis a nivel del endotelio vascular cuya pared se hipertrofia disminuyendo así el flujo sanguíneo que conduce a un progresivo deterioro de la función hepática. Inicialmente es asintomático y presenta fundamentalmente elevación de las enzimas de colestasis. El diagnóstico definitivo es anatomopatológico y el hallazgo principal es la ductopenia.

## COLANGIOPATÍA ISQUÉMICA

La CI es la patología secundaria a un defecto en la vascularización de la VB que puede ser por trombosis de la AH o por hipoaflujo en la VB en los donantes en asistolia (no contamos con casos en nuestra muestra puesto que el programa de asistolia se inició después del año 2000 en nuestro centro). Normalmente cursa con elevación de las enzimas de colestasis y puede producir episodios de colangitis. Puede requerir de tratamientos mediante radiología intervencionista (dilataciones o colocación de stents), de intervenciones quirúrgicas (derivación bilio-digestiva) o incluso de un RETH.

## CIRROSIS

La cirrosis es un estadio terminal de la EH de múltiples etiologías, que se caracteriza por ser irreversible. Su diagnóstico se confirma por biopsia hepática y su único tratamiento curativo es el TH. En la biopsia se observa una transformación del parénquima hepático en nódulos completamente rodeados por tejido fibroso. Los nódulos se producen por hiperplasia regenerativa como respuesta al daño hepatocelular continuado.

## CHILD

Escala que sirve como indicador funcional y puede servir para decidir el momento idóneo para la realización del TH, existiendo indicación cuando el paciente obtiene una puntuación de 7 o más, ya que ello indicará que la SV al año sin trasplante es inferior al 20%.

## MELD

Procedente del inglés "Model for End-stage Liver Disease". Indicador para medir la gravedad de la EH crónica, con el tiempo se vio que servía para evaluar la probabilidad de mortalidad del paciente en lista de espera. Se calcula según la siguiente fórmula:

$$\begin{aligned} \text{MELD} = & 9,6 \times \log_e(\text{creatinina mg/dl}) \\ & + 3,8 \times \log_e(\text{bilirrubina mg/dl}) \\ & + 11,2 \times \log_e(\text{INR}) + 0,643 \end{aligned}$$

## ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

La ERC es la disminución clínicamente significativa, irreversible y progresiva del número de nefronas funcionantes, con independencia de la causa. En el adulto, la ERC se define por la presencia de alteraciones en la estructura o función renal con o sin

disminución del filtrado glomerular (FG) o bien por un FG menor de 60 ml/min, sin otros signos de lesión renal. Estas anomalías deben persistir durante al menos 3 meses.

Los valores de Cr se interpretan en base a los datos del laboratorio del HU120 según los cuales la normalidad para la cifra de Cr es 0,7-1,2 mg/dL. Las analíticas de los pacientes fueron realizadas de forma ambulatoria y no durante ingresos hospitalarios y las que cumplían criterios de ERC se revisaron para comprobar que en los meses anteriores y posteriores se mantenían estables y no se trataba de un evento agudo.

La valoración del FG es el mejor índice para evaluar la función renal, varía en función de la edad, el sexo y la masa corporal del individuo. Se calculará en el momento de realización de la encuesta de CV. Según el laboratorio del HU120 éste se calcula mediante la fórmula CKD-EPI (Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration) (89,90).

Se clasificará a los pacientes según su FG en:

Tabla4. Valores estándar del FG en el HU120.

<b>FILTRADO GLOMERULAR</b>		
<b>&gt;90 ml/min</b>	Normal	
<b>60-89 ml/min</b>	Descenso leve	
<b>45-59 ml/min</b>	Descenso leve-moderado	
<b>30-44 ml/min</b>	Descenso moderado-intenso	Insuficiencia renal
<b>15-29 ml/min</b>	Descenso intenso	
<b>&lt; 15 ml/min</b>	Fallo renal	

#### *BIOLOGÍA HEPÁTICA*

Analizamos los valores de la analítica hepática de los pacientes al momento de realizar la encuesta. Los valores se interpretan según las cifras de normalidad del HU120 que son las siguientes:

Tabla5. Valores estándar del HU12O en la analítica hepática.

Parámetro	Valores de referencia
<b>GOT (AST)</b>	5-37 UI/L
<b>GPT (ALT)</b>	4-45 UI/L
<b>GGT</b>	8-61 UI/L
<b>FA</b>	40-130 UI/L
<b>Brb</b>	0,2-1,2 mg/dL

### HIPERTENSIÓN ARTERIAL

La HTA es la elevación de la presión arterial sistólica (PAS) y/o de la diastólica (PAD) por encima de la normalidad. Nuestros pacientes fueron diagnosticados, y mantienen seguimiento, en sus Centros de AP, no habiendo realizado el diagnóstico de HTA en la consulta de TH. Según las guías europeas (91) se considera HTA unas cifras tensionales  $\geq 140$  mmHg en el caso de la PAS, y  $\geq 90$  mmHg en el caso de la PAD.

### DIABETES MELLITUS

La DM comprende un grupo de trastornos metabólicos que comparten el fenotipo común de la hiperglucemia, clasificándose según el proceso patógeno que desencadena la hiperglucemia (92). Todos nuestros pacientes estaban diagnosticados desde su centro de salud y en tratamiento con antidiabéticos orales (ADO) y/o insulina. Los criterios mundialmente más aceptados para el diagnóstico de la DM son (teniendo en cuenta que los tres primeros criterios deben ser confirmados con una segunda prueba para el diagnóstico de DM)(92):

- Glucemia plasmática en ayunas (mínimo de 8 horas)  $\geq 126$  mg/dl.
- Glucemia plasmática  $\geq 200$  mg/dl a las 2h en una prueba de sobrecarga oral de 75 g de glucosa.
- Hemoglobina glicosilada (HbA1c)  $\geq 6,5\%$ .
- Paciente con síntomas clásicos de hiperglucemia asociando una determinación de glucemia plasmática al azar  $\geq 200$  mg/dl.

### DISLIPEMIA

La dislipemia (DL) es la alteración de los niveles plasmáticos de los distintos lípidos que afectan a los triglicéridos (TG), al colesterol total (CoIT), y/o a sus fracciones:

lipoproteínas de baja intensidad (cLDL) o de alta intensidad (cHDL). Las guías de práctica clínica que tratan sobre este tema (93–95) no fijan límites concretos para el diagnóstico y tratamiento de estas; si no que, según el cálculo del riesgo cardiovascular (RCV), estos límites serán mayores o menores. Aun así, para la práctica clínica diaria, se pueden tomar como orientativos unos valores para la definición de las dislipemias(96), siempre teniendo en cuenta lo dicho anteriormente:

- Hipercolesterolemia: Colesterolemia total  $\geq 250$  mg/dl o niveles plasmáticos de cLDL  $\geq 130$  mg/dl.
- Hipertrigliceridemia: Trigliceridemia  $\geq 200$  mg/dl.
- Hiperlipemia mixta: Colesterolemia total  $> 200$  mg/dl y trigliceridemia  $> 150$  mg/dl.
- Dislipemia aterogénica: Trigliceridemia  $> 150$  mg/dl; niveles plasmáticos de cLDL  $> 100$  mg/dl; niveles plasmáticos de cHDL  $< 45$  mg/dl en mujeres y  $< 40$  mg/dl en hombres; colesterolemia no HDL  $> 130$  mg/dl; CoIT/cHDL  $> 4.5$  en mujeres y  $> 5$  en hombres; o TG/cHDL  $> 2$ .

### COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES

Como CCV hemos revisado si en la historia clínica de los pacientes constan como antecedentes las siguientes patologías:

- 1) Infarto agudo de miocardio (IAM). Entendiendo como definición clínica la presencia de daño miocárdico agudo detectada mediante biomarcadores cardiacos anormales, haya sido necesario o no, un intervencionismo coronario (angioplastia, stent coronario, aterectomía...).
- 2) Accidente cerebrovascular (ACV), ya sea isquémico o hemorrágico, diagnosticado mediante clínica y prueba de imagen. Se excluyen los accidentes isquémicos transitorios.
- 3) Eventos tromboticos, abarcando la trombosis venosa profunda (TVP) tanto en miembros inferiores como en superiores, y el TEP. Se excluyen la trombosis de VP y los ACV de origen trombotico por estar registrados en otro apartado.
- 4) Arritmias cardiacas como la fibrilación auricular (FA) u otras alteraciones del ritmo cardiaco.
- 5) Patología valvular cardiaca.
- 6) Insuficiencia cardiaca (IC).
- 7) Vasculopatía arterial.

### DENSITOMETRÍA ÓSEA

Según la Sociedad Española de Reumatología, la osteoporosis (OP) es una enfermedad esquelética difusa caracterizada por una disminución de la resistencia ósea que predispone a un mayor riesgo de fracturas por fragilidad (97). Esta se define según

los siguientes criterios, aplicados también en el HU120. Se define OP en cualquiera de las siguientes circunstancias (97):

- T-score en columna lumbar, cuello femoral o cadera total  $\leq -2,5$ .
- Fractura femoral por fragilidad, independientemente del valor de la DMO, en mujeres postmenopáusicas y en varones mayores de 50 años.
- Fractura por fragilidad de vértebra, húmero proximal o pelvis en mujeres postmenopáusicas y en varones mayores de 50 años, si se constata una DMO baja (T score  $\leq -1,0$ ).

## 5.9 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

### 5.9.1 ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

Se realiza una descripción general de los resultados de todas las variables del estudio. Los valores de las variables cuantitativas o numéricas se han expresado mediante medidas de tendencia central (media, M), acompañadas de las medidas de dispersión (desviación estándar, DE). También se añaden los percentiles 25, 50 y 75 y, en las variables que tiene interés, los valores mínimos y máximos.

Los valores de las variables cualitativas o no numéricas se han expresado como frecuencias absolutas o porcentajes.

### 5.9.2 ESTADÍSTICA ANALÍTICA

Las comparaciones de las variables cuantitativas entre dos grupos independientes se realizaron con el estadístico T de Student. Cuando el análisis comparativo incluía más de dos grupos se utilizó el análisis de la varianza (ANOVA). Para analizar variables cualitativas como son la frecuencia de un evento se utilizó la prueba chi cuadrado. En todos los análisis se consideró como estadísticamente significativos valores de probabilidad menores a 0.05.

Además, para poder comparar nuestros resultados con los valores de referencia nacionales para el cuestionario SF-36 se realizó una media ponderada de los resultados obtenidos por grupos de edades en el artículo de Alonso et al. (37) en cada dimensión, haciéndolos coincidir con nuestros grupos de edades, para poder hacer así comparables ambas muestras.

El análisis estadístico se realizó y revisó en conjunto con el equipo de Estadística del HU120.

### 5.9.3 PROGRAMA INFORMÁTICO

Para la recogida de datos se utiliza el programa Microsoft Excel versión versión 16.73 para Mac. En el análisis de datos se utiliza el programa Microsoft Excel versión 16.73 para Mac y el software SPSS statistics versión 21.0 para Microsoft. A cada paciente se le asigna un número para garantizar la anonimidad de los encuestados.

### 5.10 BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Se revisaron los artículos con datos demográficos en España para poder comparar nuestros resultados con la población general. Para poder realizar las comparaciones se precisa que las muestras sean homogéneas. Esto se ha observado en el estudio nacional sobre el SF-36 de Alonso et al. (37), por esto hemos procedido a realizar la comparación entre nuestra muestra y este estudio. En los resultados nacionales del QOL-5D no facilitan el dato de la edad media de los pacientes ni de los resultados exactos por grupos de edad. Con respecto al resto de estudios a nivel poblacional en el extranjero o de patologías hemos revisado nuestros resultados en comparación a estos para posteriormente debatirlos durante la discusión. En la búsqueda bibliográfica sobre la CV en pacientes TH, hemos seleccionado los artículos que aportan datos en concreto sobre la CV en alguno de los tres cuestionarios empleados en nuestro estudio. Nos hemos encontrado como escoyo que la mayoría de los estudios no presentan seguimientos tan largos como el nuestro y las características demográficas (bien por el sexo o por la edad) son en todos los casos diferentes a las nuestras.

## 6. RESULTADOS

## 6.1 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

### 6.1.1 VARIABLES SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS

#### *SEXO Y EDAD*

La muestra consta de un total de 101 pacientes sometidos a TH entre mayo de 1986 y el 31 de diciembre de 2000 que siguen vivos al comienzo de nuestro estudio en agosto de 2016 con seguimiento activo en nuestra consulta de TH. Se eliminan del estudio aquellos pacientes que fallecieron, perdieron seguimiento en nuestro centro sin opción a contacto telefónico, o no quisieron realizar las encuestas. Finalmente, el estudio es realizado por 45 mujeres y 56 varones. No contamos con ningún caso de cambio de sexo.

Dividimos nuestra muestra en tres grupos de edad: entre 22 y 44 años (14 pacientes), entre 45 y 64 años (40 pacientes) y mayores de 65 años (47 pacientes). Las edades de los pacientes cuando recibieron el TH comprenden entre los 3 y los 69 años con una media de 41,98 años (DE 15,48). Del total de TTHH hubo 9 trasplantes en edad infantil y el resto se realizaron a partir de los 16 años. La edad a la que se realizaron los cuestionarios de CV fue desde los 22 años hasta los 84 con una media de 60,47 años (DE 14,32).

#### *NIVEL DE ESTUDIOS Y SITUACIÓN LABORAL*

Un total de 94 pacientes respondieron a la encuesta sobre nivel de estudios. Estos son los resultados (figura 4): 3 pacientes (3,19%) no tenían ningún tipo de estudio, 13 pacientes (13,83%) habían aprendido a leer y escribir, 32 pacientes (32,98%) tenían estudios primarios (escuela elemental, educación primaria o EGB), 12 pacientes (12,77%) tenían estudios secundarios (educación secundaria, con o sin bachiller), 11 pacientes (11,70%) completaron sus estudios con una formación profesional (acreditada o no), finalmente 23 pacientes (24,47%) obtuvieron una carrera universitaria.

Sobre la situación laboral, a la hora de realizar la encuesta, respondieron 92 pacientes. 19 pacientes se encontraban en activo, 16 ejercían como ama de casa y 2 en paro. 50 pacientes estaban ya jubilados y 5 de baja por larga enfermedad. Entendemos como trabajador en activo aquel que realiza su actividad bajo un contrato de trabajo y recibe una remuneración salarial.



Figura 4. Nivel de estudios de la muestra.

## ESTADO CIVIL

Al final de la encuesta les interrogamos también sobre su estado civil: 62 de los pacientes estaban casados y 10 en pareja. 4 pacientes estaban viudos, 12 pacientes estaban solteros y 7 divorciados.

## 6.1.2 VARIABLES CLÍNICAS

### ETIOLOGÍA DEL TRASPLANTE HEPÁTICO

La etiología de la EH fue dividida para el estudio en etiología alcohólica con 23 pacientes; vírica con 35 pacientes; enfermedades colestásicas con 18 pacientes; hepatitis fulminante con 9 pacientes; hepatitis criptogénica con 11 pacientes; y otros (síndrome de Budd-Chiari, Síndrome de Alagille, Déficit de alfa-1-antitripsina, enfermedad de Wilson y poliquistosis hepática) con 5 pacientes.

### RETRASPLANTE HEPÁTICO

Se realizaron 17 RETH sobre 14 pacientes. En la siguiente tabla mostramos los datos de la etiología del RETH y los meses tras los que se realizó el mismo.

Tabla 6. Etiología de los RETH y SV en meses de los injertos hepáticos.

PACIENTE	ETIOLOGÍA RETH Y DEL SEGUNDO RETH	MESES DE SV DEL INJERTO	PACIENTE	ETIOLOGÍA DEL RETH	MESES DE SV DEL INJERTO
<b>1</b>	RC RC	14 288	<b>8</b>	Recidiva de la enfermedad de base	95
<b>2</b>	RC Recidiva de la enfermedad de base	3 251	<b>9</b>	RC	25
<b>3</b>	RC	5	<b>10</b>	CI	24
<b>4</b>	RC Hepatitis AI	28 0	<b>11</b>	CI	0
<b>5</b>	Recidiva de la enfermedad de base	60	<b>12</b>	CI	42
<b>6</b>	CI	1	<b>13</b>	CI	58
<b>7</b>	RC	50	<b>14</b>	CI	5

### TRASPLANTE HEPÁTICO INFANTIL

Entre los 101 pacientes, 92 se trasplantaron en edad adulta y 9 en edad infantil, es decir, siendo menores de 16 años. La edad media del grupo es de 6,3 años, aunque la moda es 3.

La etiología que motivó el TH fue colestásica en 6 de los casos (atresia de VB), un caso de hepatitis fulminante, un caso de cirrosis criptogénica y un caso de déficit de alfa-1-antitripsina.

### RECHAZO AGUDO DURANTE EL PRIMER AÑO DEL TRASPLANTE HEPÁTICO, NÚMERO DE RECHAZOS AGUDOS Y DE RECHAZOS CRÓNICOS

Clasificamos los distintos grupos para el posterior subanálisis en función de si habían tenido episodios documentados por biopsia de RA durante el primer año.

Posteriormente registramos también el número de pacientes que nunca habían sufrido a lo largo de los años RA, los que habían sufrido uno o dos episodios o más de dos.

Durante el primer año tras el TH presentaron un RA 52 pacientes (51,49%). Durante todo el seguimiento han presentado en total algún episodio de RA 64 pacientes (63,37%) y más de dos episodios de RA 18 pacientes (17,82%).

Hemos observado RC en 9 pacientes (8,91%). Todos los diagnósticos han sido confirmados mediante biopsia hepática.

### *COLANGIOPATÍA ISQUÉMICA*

Presentaron CI 16 pacientes (15,84%) diagnosticado mediante la clínica y confirmado mediante pruebas de imagen. De estos pacientes 10 (9,9%) precisaron algún tipo de intervencionismo sobre la VB y 10 (9,9%) precisaron una cirugía de la VB. 5 Pacientes (31,25%) precisaron un RETH por CI.

### *ESTADO DEL TRASPLANTE HEPÁTICO: RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y/O ESTADO DE CIRROSIS Y ANALÍTICA DE LA FUNCIÓN HEPÁTICA*

En el momento de la realización de la encuesta y revisión de los datos clínicos, un total de 46 pacientes (46,94%) habían presentado una recidiva de la EH. En el momento de la encuesta 12 pacientes (11,88%) se encontraban en estadio de cirrosis hepática. Entre los pacientes con cirrosis hepática encontramos 6 pacientes (50%) con CHILD A5, 4 pacientes (33,33%) con CHILD A6 y 2 pacientes (16,67%) con CHILD B8. La media del MELD de estos pacientes es de 12,58 (DE 3,65) y el rango de 7-19.

Los resultados analíticos de la función hepática de nuestra población durante la revisión del año 2016 son los siguientes:

La media del resultado de GOT es de 31,23 (DE 19,44). La media del resultado para la GPT es de 35,25 (DE 28,96). El resultado de encimas de colestasis es para la fosfatasa alcalina (FA) una media de 104,27 (DE 105,90,) y para la GGT la media es de 56,68 con una DE (82,40). La Brb media de la muestra es de 0,79 (DE 0,71). Si clasificamos a los pacientes en cuanto a función alterada o no, el 77,23% de los pacientes tenían una GOT/AST normal, el 81,19% de los pacientes tenían una GPT/ALT normal, el 77,23% de los pacientes presentaban una GGT normal, el 78,22% de los pacientes presentaban una FA normal y el 83,15% presentaban unas cifras de Brb normales.

### *INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS*

A la hora de analizar las cirugías a las que se sometieron nuestros pacientes tras la realización del TH, hemos dividido en “cirugías relacionadas con el TH” y “otro tipo de cirugías”.

Como cirugías relacionadas con el TH incluimos: RETH, cirugía sobre la VB, hepatectomías y un caso de una estenosis portal secundaria a brida intervenida quirúrgicamente. En total 22 pacientes (21,78%) precisaron alguna de estas cirugías.

Un total de 51 pacientes (50,50%) se sometieron a cirugías no relacionadas directamente con el TH en nuestro centro. 9 pacientes (8,91%) precisaron cirugías de pared abdominal o partes blandas. 8 pacientes (7,92%) fueron intervenidos en nuestro centro de eventración de pared abdominal de la incisión del TH. 12 pacientes (11,88%) precisaron cirugías de tipo ginecológicas o urológicas; 9 pacientes (8,91%) precisaron cirugías de cabeza y cuello; 18 pacientes (17,82%) precisaron cirugías digestivas, mama o endocrinas (tiroides); 2 pacientes (1,98%) precisaron cirugías de traumatología; por último 1 paciente (0,99%) precisó cirugía de tipo cardiovascular.

### *FUNCIÓN RENAL Y TRASPLANTE RENAL*

Revisamos la función renal de nuestra muestra entre 2016 y 2018, es decir cuando los pacientes realizaron la encuesta. Encontramos que 86 pacientes (85,14%) presentaban un descenso del FG por debajo de 90 ml/min y 14 pacientes tenían un FG superior a 90 ml/min. De los 86 pacientes con descenso del FG, presentaban criterios de ERC 41 pacientes (40,59%). En la siguiente figura mostramos los resultados. 3 pacientes (2,97 %) precisaron diálisis y 4 pacientes (3,96%) recibieron un TR.

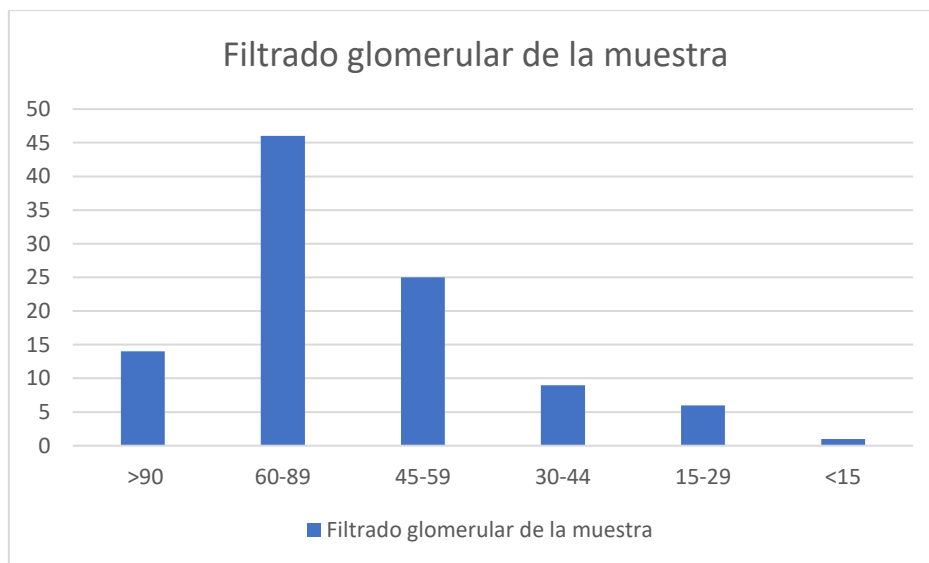


Figura 5. FG de la muestra.

Los niveles de creatina (Cr) medios fueron de 1,16 (DE 0,71). En la siguiente figura se muestran los percentiles creatinina.

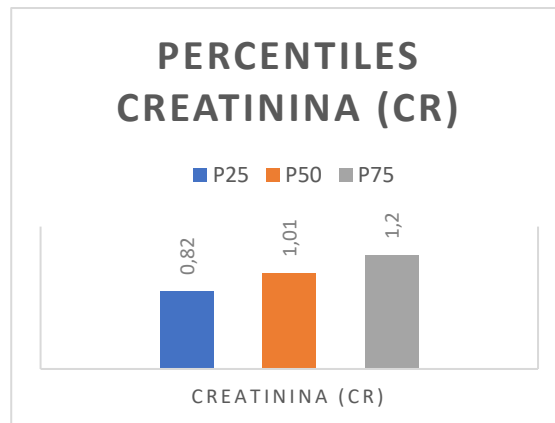


Figura 6. Percentiles de creatinina de la muestra.

## NEOPLASIAS

Clasificamos la muestra en neoplasias de órgano sólido y en neoplasias de estirpe hematológica.

71 pacientes no presentaron neoplasia de órgano sólido (70,30%). Entre los que sí presentaron, 7 pacientes (6,93%) desarrollaron neoplasia de origen digestivo; 12 pacientes (11,88%) de origen gine-urológico; 4 pacientes (3,96%) de cabeza y cuello; 6 pacientes (5,94%) desarrollaron tumores dermatológicos; y 1 paciente (0,99%) un tumor de origen desconocido.

Observamos 7 pacientes con neoplasia de origen hematológico (6,93%). 2 casos de linfoma Hodgkin (1,98%); 3 casos de linfoma no Hodgkin (2,97%); 1 síndrome mieloproliferativo (0,99%); y 1 mieloma múltiple (0,99%).

## INGRESOS HOSPITALARIOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

Revisamos también los ingresos durante los últimos 5 años de los pacientes y los clasificamos en función de si no habían precisado ningún ingreso, habían precisado un ingreso o dos o si han precisado más de dos ingresos. 59 pacientes (58,41%) no ingresaron en nuestro centro ninguna vez en los últimos 5 años, 26 pacientes (25,74%) ingresaron 1-2 veces y 17 pacientes (16,83%) ingresaron 3 o más veces.

## FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Revisamos también la incidencia de factores de riesgo cardiovascular de nuestra muestra, como son la HTA, la DM y la dislipemia. No registramos el peso por no tener datos fiables en los últimos años de seguimiento en pacientes estables. En cuanto a la HTA, un total de 60 pacientes (60% con pérdida de datos de 2 pacientes) presentaron esta patología tras el TH. En cuanto a la DM, un total de 28 pacientes (28,28% con una

pérdida de datos en 3 pacientes) presentaban DM de los cuales 20 se encontraban en tratamiento insulínico. Por otro lado, 24 pacientes (24,74% con una pérdida de información de 5 pacientes) presentan dislipemia y reciben tratamiento para la misma. La pérdida de pacientes se refiere en casos en los que su hospital principal no es el mismo que en el que se realiza el seguimiento del TH y no hemos podido acceder a su tratamiento, solo con los datos clínicos y analíticos no es posible conocer el estado de todos los pacientes ya que una HTA bien controlada no se refleja en las mediciones de TA realizadas en la consulta de trasplante, al igual que con las glucemias y las mediciones de triglicéridos y colesterol de las analíticas. Con el fin de no llevar a conclusiones erróneas hemos preferido excluir estos pacientes y no catalogarlos ni de “sanos” ni como pacientes con HTA, DM o hipercolesterolemia.

### *EVENTOS CARDIOVASCULARES*

En cuanto a eventos cardiovasculares un total de 76 pacientes no presentaron ninguno (75,25%). Observamos complicaciones de tipo IAM (1 caso), ACV (7 casos), eventos trombóticos (3 casos), FA u otras alteraciones del ritmo cardiaco (10 pacientes), patología valvular (1 paciente), enfermedad coronaria sin IAM (5 pacientes).

### *DENSITOMETRÍA ÓSEA*

Durante el seguimiento postrasplante, a 71 pacientes (70,3%) no se les realizó en nuestro centro una densitometría o ésta no se encontraba disponible en el programa informático del hospital, disponible desde 2011. Entre los que sí se la hicieron 7 (22,58%) presentaron un resultado de normalidad, 17 (54,84%) presentaban osteopenia y 6 (19,35%) osteoporosis.

### *TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR*

Los pacientes del estudio se encontraban bajo el siguiente tratamiento IS: 8 pacientes toman CYA en monoterapia, 34 pacientes toman FK en monoterapia, 32 paciente toman micofenolato mofetilo (MMF) en monoterapia, 3 pacientes toman sirólimus en monoterapia, 2 pacientes toman everólimus en monoterapia, 5 pacientes toman CYA y MMF, 13 pacientes toman FK y MMF y 3 pacientes toman FK y everólimus/sirólimus.

Además, 2 pacientes se encuentran bajo tratamiento corticoideo a dosis de 2,5 mg y 1 paciente a dosis de 5 mg.

## 6.2 RESULTADOS EN EL CUESTIONARIO QOL-5D

### 6.2.1 RESULTADOS GLOBALES

El cuestionario fue completado de forma autónoma por 82 pacientes (97,62%) y mediante entrevista por otros 2 (2,38%). Los 17 pacientes restantes no marcaron nada en la casilla en la que se pregunta si fueron ellos mismos o precisaron de ayuda a la hora de completar el cuestionario.

#### RESULTADO GLOBAL PONDERADO

En la muestra la M del resultado global ponderado fue 0,79 (DE 0,19). El percentil 25 se sitúa en una puntuación de 0,69, el percentil 50 en 0,79 y el percentil 75 en 1.

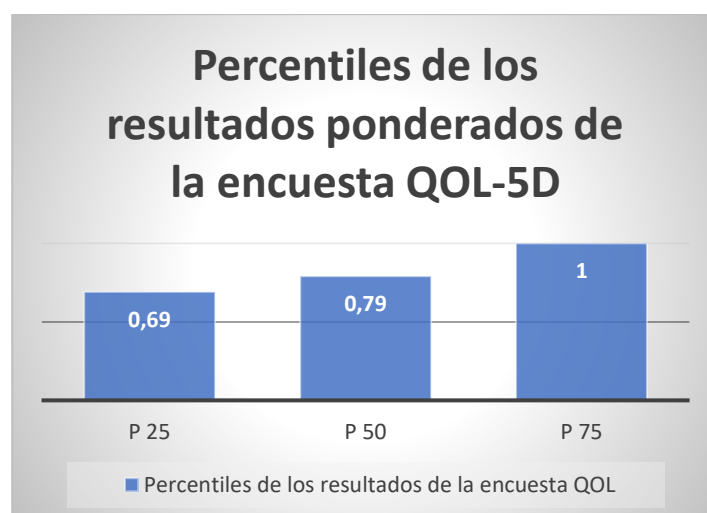


Figura 7. Percentiles de los resultados ponderados del cuestionario QOL-5D.

#### ESCALA EVA

La media de la muestra global en la escala EVA es 7,49 (DE 1,88). El resto de los resultados desglosados de la escala EVA los mostramos en los siguientes apartados.

#### RESULTADOS EN CADA DOMINIO

Para poder comparar la muestra con la encuesta nacional de salud española 2011/2012 publicada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, así como con los estudios publicados por otros países como Suecia o Alemania, hemos calculado cuántos pacientes tienen problemas en cada esfera. Recordamos que la

puntuación 1 es ningún problema, 2 algunos o moderados problemas y 3 problemas graves. En la siguiente figura mostramos los resultados generales.

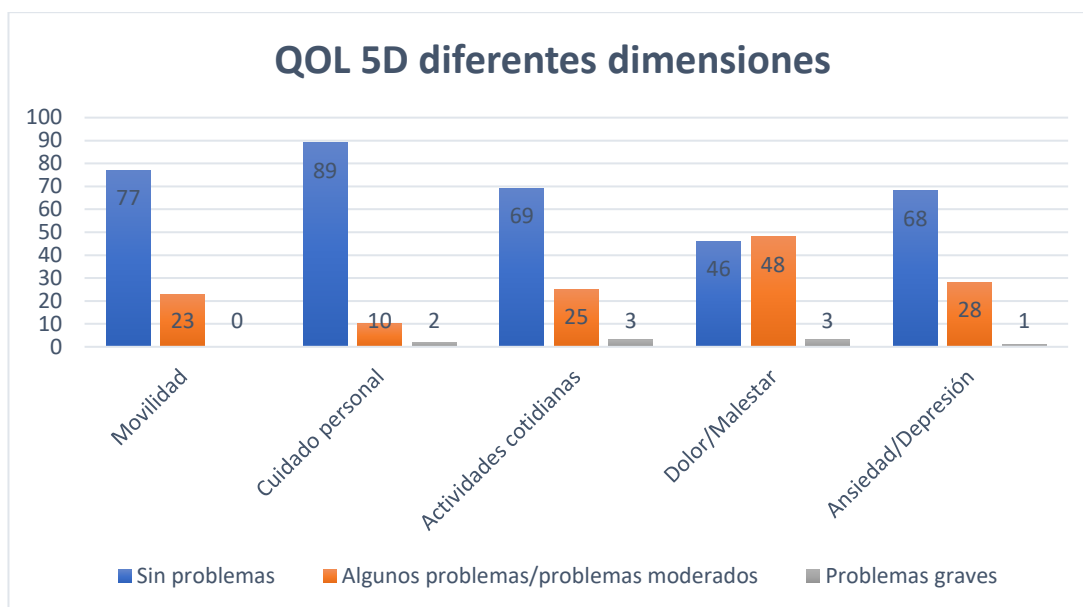


Figura 8. Resultados de las diferentes dimensiones del cuestionario QOL-5D.

También hemos analizado cuántos problemas hay en cada dimensión, y subdividido según si contestaban no tener ningún problema (resultado =1) o problemas (resultados = 2 o 3). A continuación, mostramos una tabla con los resultados y los gráficos del porcentaje de problemas por cada dimensión.

Tabla 7. Número de veces que se ha respondido cada ítem diferente en cada dimensión y porcentajes de la muestra que presenta problemas en cada dimensión.

MUESTRA GENERAL	No problemas	Problemas moderados	Muchos problemas/ Incapacidad	NC	% No problemas	% Problemas
Movilidad	77	23	0	1	77%	23%
Cuidado personal	89	10	2	0	88,12%	11,88%
Actividades cotidianas	69	25	3	4	71,13%	28,87%
Dolor/ Malestar	46	48	3	4	47,42%	52,58%
Ansiedad/ Depresión	68	28	1	4	70,1%	29,9%

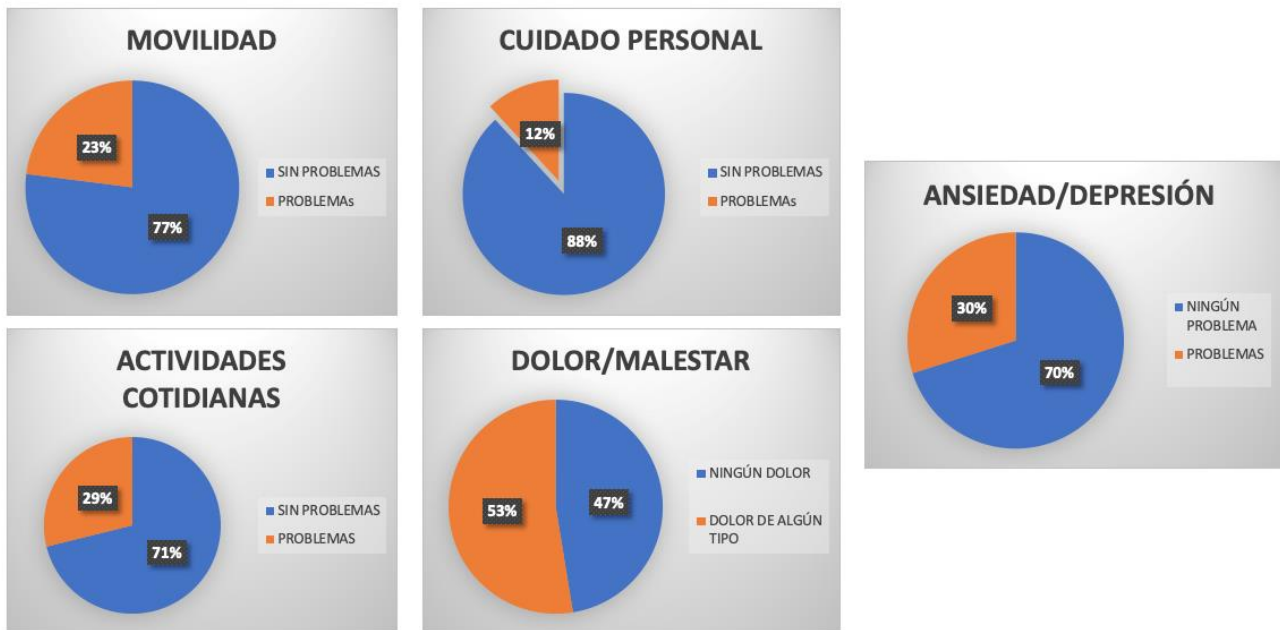


Figura 9. Porcentaje de la muestra que presenta problemas en cada dimensión del cuestionario QOL-5D.

## RESULTADOS MÁS FRECUENTES

El resultado que más se repite en la muestra es 11111 con 31 pacientes (30,69%) esto se corresponde con un resultado ponderado de 1 y una media en la escala EVA de 8,53 (DE 0,99). La media de edad de este grupo de pacientes es de 57,80 (DE 15,90) y se trata de 7 mujeres y 24 varones.

El segundo resultado más frecuente es 11121 con 14 pacientes (13,86%), es decir, problemas moderados solo en el dominio del dolor. Esto se corresponde con un resultado ponderado de 0,79 (DE 2,30) y una media en la escala EVA de 7,79 (DE 1,39). La media de edad de este grupo de pacientes es de 61,64 (DE 12,68) y se trata de 5 mujeres y 9 varones.

En cuanto a las respuestas por separado, la opción "ningún problema" fue respondida 350 veces. El resultado "algún/moderado problema" fue marcado como respuesta 133 veces. Por último, "problemas graves" fueron reflejados tan solo 9 veces en todo el cuestionario.

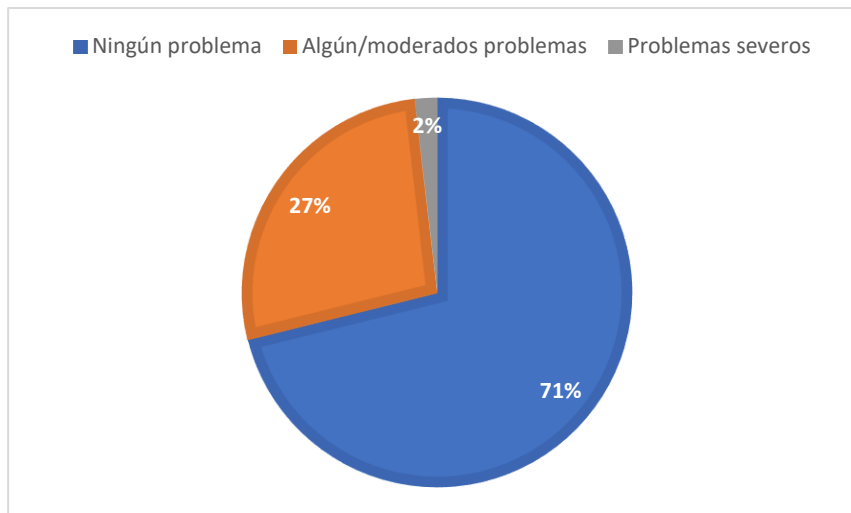


Figura 10. Porcentaje de respuesta a cada ítem del cuestionario QOL-5D.

## 6.2.2 SUBANÁLISIS DE GRUPOS EN FUNCIÓN DE VARIABLES DEMOGRÁFICAS

### SEXO

En el cuestionario de CV QOL-5D encontramos una diferencia estadísticamente significativa entre varones y mujeres tanto en la puntuación global ponderada como en la EVA.

Tabla 8. Resultados de la puntuación global ponderada y de la EVA divididos por sexo en el cuestionario QOL-5D.

SEXO	MUJERES	VARONES	P-VALOR
<b>PUNTUACIÓN GLOBAL PONDERADA</b>	0,71	0,85	0,001*
<b>EVA</b>	6,86	7,85	0,029*

Al dividir la muestra entre hombres (n=56) y mujeres (n=45) obtenemos los siguientes resultados, siendo las diferencias en los resultados, tanto de escala EVA como del resultado global ponderado, estadísticamente significativos. El p-valor para la escala EVA es 0,029 y para el resultado ponderado es 0,001.

### MUJERES

La media del resultado global ponderado es 0,71 (DE 0,2). La media de la escala EVA en las mujeres es de 6,86 (DE 2,23).

En la esfera de la movilidad 11 pacientes de las 45 (24,44%) contestaron tener problemas moderados. En el cuidado personal 4 pacientes (8,89%) contestaron tener problemas, 1 solo paciente revela tener problemas graves. En las actividades cotidianas 16 pacientes (35,56%) revelaron tener algún tipo de problemas, entre estas, 2 casos son problemas graves. En la esfera del dolor/malestar 31 pacientes (70,41%) respondieron tener problemas, de estos 3 casos son problemas graves, una paciente no respondió a la cuestión. Por último, en la esfera ansiedad/depresión 22 pacientes (50%) respondieron tener problemas en este ámbito, 1 de ellas de tipo grave, una persona no respondió a esta pregunta.

## VARONES

La media del resultado global ponderado es de 0,85 (DE 0,16). Y la media de la escala EVA en varones es de 7,85 (DE 1,63).

En la esfera de la movilidad 12 pacientes de las 55 (21,82%) contestaron tener problemas moderados, un paciente no contestó. En el cuidado personal 8 pacientes (14,29%) contestaron tener problemas, 1 solo paciente revela tener problemas graves. En las actividades cotidianas 12 pacientes (23,08%) revelaron tener algún tipo de problemas, entre estos encontramos 1 solo caso con problemas graves, 4 pacientes no respondieron. En la esfera del dolor/malestar 20 pacientes (37,74%) respondieron tener problemas moderados, tres pacientes no respondieron a la cuestión. Por último, en la esfera ansiedad/depresión 7 pacientes (13,21%) respondieron tener problemas moderados en este ámbito, tres personas no respondieron a esta pregunta.

## GRÁFICA PORCENTAJE DE POBLACIÓN CON PROBLEMAS DIVIDIDOS POR SEXO



Figura 11. Resultados del porcentaje de la muestra que presentan problemas en cada dimensión del cuestionario QOL-5D divididos por sexo.

En la primera gráfica (figura 11) mostramos el porcentaje de problemas de cada esfera divididos por sexos. Mientras que en la siguiente tabla (tabla 9) presentamos los resultados de problemas divididos por sexos, hemos observado diferencias estadísticamente significativas en las dimensiones de dolor/malestar y ansiedad/depresión.

Tabla 9. Resultados de los problemas en cada dimensión del cuestionario QOL-5D divididos por sexo y su significancia estadística

PROBLEMAS	MUJERES (n 45)			VARONES (n 56)			P-Valor
	NO	SÍ	NC	NO	SÍ	NC	
MOVILIDAD	34	11	0	43	12	1	0,904
CUIDADO PERSONAL	41	4	0	48	8	0	0,6
ACTIVIDADES COTIDIANAS	29	16	0	40	12	4	0,176
DOLOR/MALESTAR	13	31	1	33	20	3	0,001*
ANSIEDAD/DEPRESIÓN	22	22	1	46	7	3	0,0001*

## EDAD

Dividimos nuestra muestra por tres grupos de edades, un primer grupo (grupo 1) entre 22 y 44 años, un segundo grupo (grupo 2) entre 45 y 64 años y un tercer grupo (grupo 3) mayores de 65 años.

La media del resultado global ponderado en el grupo 1 es de 0,88 (DE 0,13), la media en el grupo 2 es de 0,77 (DE 0,19) y en el grupo 3 es de 0,77 (DE 0,19). Las diferencias entre los grupos no son estadísticamente significativas.

Los resultados en la escala EVA son 8,52 (DE 1,79) en el grupo 1, 7,56 (DE 1,68) en el grupo 2 y 7,08 (DE 1,2) en el grupo 3. Las diferencias no son estadísticamente significativas.

En la siguiente tabla se muestran los resultados de cada dimensión en cada grupo de edad. Hemos agrupado los datos en 1 = no problemas y 2-3 = problemas.

Tabla 10. Resultados del cuestionario QOL-5D subdividiendo la muestra por grupos de edades.

RESPUESTA	GRUPO 1 (n 14)			Grupo 2 (n 40)			Grupo 3 (n 47)			P-Valor
	22-44 años			45-64 años			>65 años			
	1	2-3	NR	1	2-3	NR	1	2-3	NR	
<b>MOVILIDAD</b>	14	0	0	30	10	0	33	13	1	0,082
<b>CUIDADO PERSONAL</b>	13	1	0	37	3	0	39	8	0	0,33
<b>ACTIVIDADES COTIDIANAS</b>	11	2	1	26	14	0	32	12	3	0,53
<b>DOLOR/ MALESTAR</b>	9	4	1	18	22	0	19	25	3	0,27
<b>ANSIEDAD/ DEPRESIÓN</b>	9	4	1	29	11	0	30	14	3	0,18

## 6.3 RESULTADOS EN EL CUESTIONARIO SF-36

### 6.3.1 RESULTADOS GLOBALES

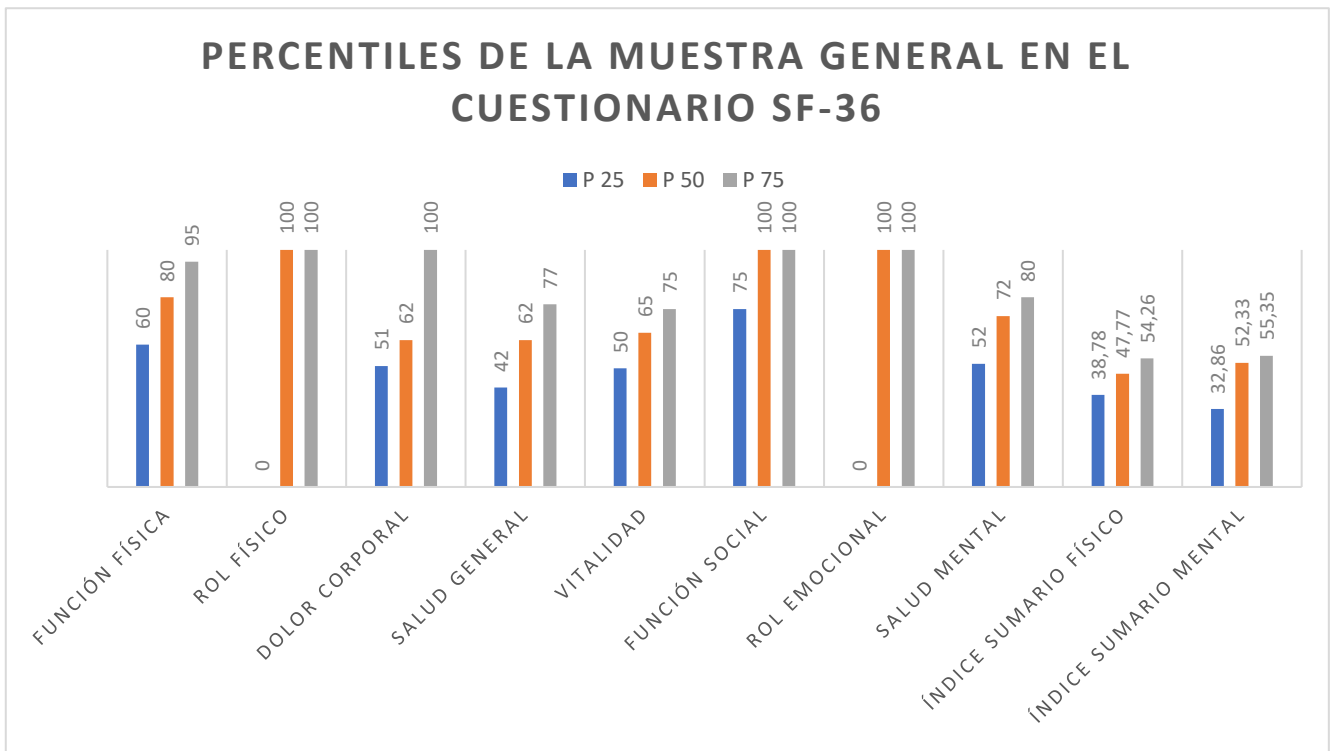
Los resultados del cuestionario SF-36 se muestran como escala ponderada de los resultados de cada paciente en el que el mínimo es 0 y el máximo posible es 100. En cuanto a la forma de administración, 63 pacientes (84%) completaron solos el cuestionario y en 12 casos (16%) señalaron que se realizó con la ayuda de un familiar mediante entrevista. Sobre si precisaron ayuda a la hora de responder o de interpretar algunas de las cuestiones, solo 4 pacientes (5,19%) revelaron haber necesitado ayuda.

Presentamos el resultado de la muestra en general y clasificado según las diferentes dimensiones del cuestionario SF.36:

- En la **PF** la media de los resultados es de 75,40 (DE 24,35). El percentil 25 se sitúa en 60,00, el percentil 50 se sitúa en 80,00 y el percentil 75 se sitúa en 95,00.
- En el **RP** la media de los resultados es de 59,58 (DE 48,28). El percentil 25 se sitúa en 0,00, el percentil 50 se sitúa en 100,00 y el percentil 75 se sitúa en 100,00.
- En el **BP** la media de los resultados es de 67,54 (DE 26,10). El percentil 25 se sitúa en 51,00, el percentil 50 se sitúa en 62,00 y el percentil 75 se sitúa en 100,00.
- En la **GH** la media de los resultados es de 59,69, (DE 22,26). El percentil 25 se sitúa en 42,00, el percentil 50 se sitúa en 62,00 y el percentil 75 se sitúa en 77,00.
- En la **VT** la media de los resultados es de 61,30 (DE 19,25). El percentil 25 se sitúa en 50,00, el percentil 50 se sitúa en 65,00 y el percentil 75 se sitúa en 75,00.
- En la **SF** la media de los resultados es de 84,90 (DE 21,96). El percentil 25 se sitúa en 75,00, el percentil 50 se sitúa en 100,00 y el percentil 75 se sitúa en 100,00.
- En el **RE** la media de los resultados es de 67,07 (DE 46,12). El percentil 25 se sitúa en 0,00, el percentil 50 se sitúa en 100,00 y el percentil 75 se sitúa en 100,00.
- En la **MH** la media de los resultados es de 65,92 (DE 18,65). El percentil 25 se sitúa en 52,00, el percentil 50 se sitúa en 72,00 y el percentil 75 se sitúa en 80,00.
- **PCS\_SP**: la media de los resultados es de 47,04 (DE 9,56). El percentil 25 se sitúa en 38,78, el percentil 50 se sitúa en 47,77 y el percentil 75 se sitúa en 54,26.
- **MCS\_SP**: la media de los resultados es de 45,15 (DE 12,73). El percentil 25 se sitúa en 32,86, el percentil 50 se sitúa en 52,33 y el percentil 75 se sitúa en 55,35.

A continuación, mostramos una gráfica con los percentiles de cada dominio del cuestionario SF-36.

Figura 12. Percentiles 25, 50 y 100 de los resultados generales en el cuestionario de CV SF-36.



### 6.3.2 EFECTO TECHO Y EFECTO SUELO

En la siguiente figura mostramos el porcentaje de pacientes que respondieron con la puntuación mínima y máxima en cada dimensión. Esto es conocido como efecto suelo y efecto techo. Las dimensiones que no aparecen representadas es porque ningún individuo marcó las opciones 0 ni 100.

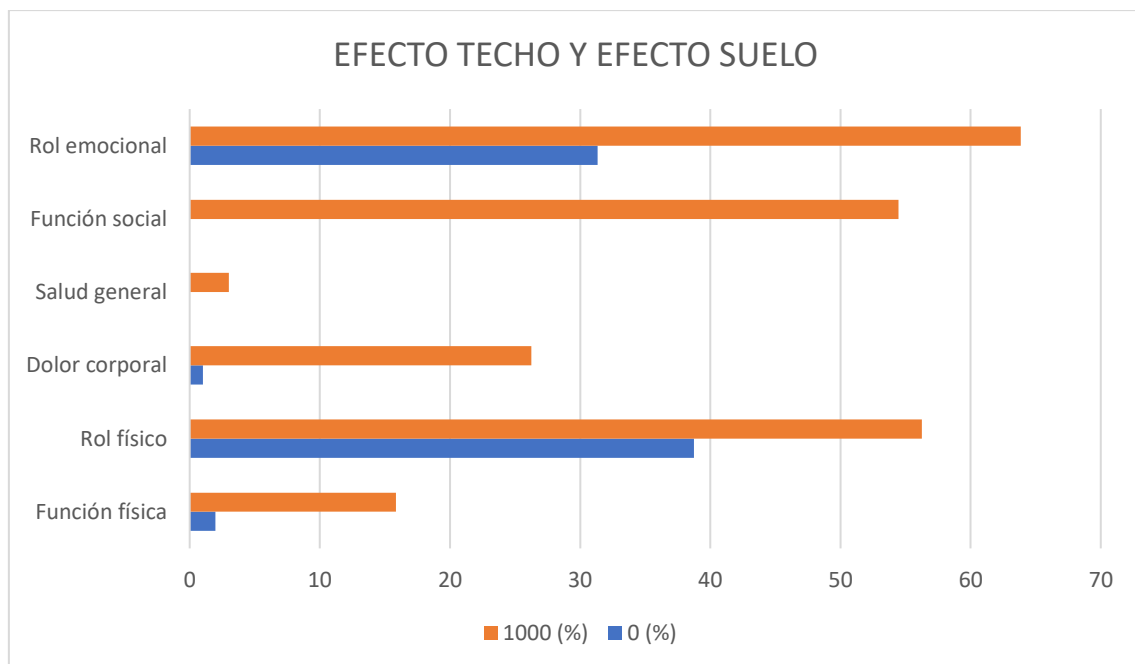


Figura 13. Efecto techo y efecto suelo en el cuestionario SF-36.

### 6.3.3 ÍNDICE DINÁMICO

En el ítem dinámico, entre los pacientes que contestaron, 18 pacientes refirieron tener una salud mejor que un año antes, 64 pacientes refirieron estar en las mismas condiciones de salud y 15 pacientes refieren una salud peor con respecto al año anterior. Un 84% de la muestra refiere una salud igual o mejor respecto al año anterior.

### 6.3.4 SUBANÁLISIS DE LOS GRUPOS EN FUNCIÓN DE VARIABLES DEMOGRÁFICAS

#### SEXO

A continuación, mostramos los resultados del cuestionario SF-36 al subdividir la muestra por sexos. Los resultados son superiores en el grupo de las mujeres en prácticamente todos los dominios. Las diferencias fueron estadísticamente significativas en los ámbitos de PF, BP, VT y en el PCS\_SP.

Tabla 11. Resultados de los dominios de SF-36 en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subdividir la muestra por sexos

<b>DOMINIO</b>	<b>HOMBRES Media (DE)</b>	<b>MUJERES Media (DE)</b>	<b>P- valor</b>
<b>PF</b>	70,45 (26,86)	81,59 (20,02)	0,02*
<b>RP</b>	53,49 (48,97)	67,62 (46,78)	0,17
<b>BP</b>	60,05 (25,87)	77,40 (21,11)	0,002*
<b>GH</b>	55,77 (21,30)	64,05 (22,88)	0,07
<b>VT</b>	57,91 (19,83)	65,72 (18,34)	0,05*
<b>SF</b>	80,91 (25,21)	89,77 (16,46)	0,10
<b>RE</b>	60,74 (48,35)	75,93 (41,87)	0,15
<b>MH</b>	62,53 (20,15)	70,27 (15,94)	0,056
<b>PCS_SP</b>	44,18 (10,24)	50,24 (7,92)	0,01*
<b>MCS_SP</b>	42,74 (13,16)	48,22 (11,75)	0,08

## EDAD

Cuando subdividimos la muestra en los tres grupos de edad (22-44, 45-64 y >65) obtenemos los siguientes resultados en cada dominio. Salvo en MH y RP, en todas las demás dimensiones se observan resultados superiores en el grupo de edad más joven. No se han observado diferencias estadísticamente significativas en el cuestionario SF-36.

En la siguiente tabla mostramos los resultados en función de la edad.

Tabla 12. Resultados del cuestionario de CV SF-36 al subdividir la muestra por grupos de edades.

<b>DOMINIO SF-36</b>	<b>GRUPO 1</b>	<b>GRUPO 2</b>	<b>GRUPO 3</b>	<b>P-valor</b>
<b>PF</b>	82,33 (13,74)	74,10 (27,00)	74,26 (24,72)	0,74
<b>RP</b>	59,62 (49,52)	65,74 (47,61)	55,42 (49,12)	0,69
<b>BP</b>	74,33 (23,07)	63,05 (23,21)	69,02 (28,99)	0,21
<b>GH</b>	66,20 (21,93)	57,70 (22,24)	59,21 (22,48)	0,66
<b>VT</b>	63,33 (17,22)	61,58 (16,65)	60,39 (22,37)	0,93
<b>SF</b>	87,50 (21,89)	87,17 (20,85)	82,18 (22,98)	0,43
<b>RE</b>	69,44 (43,71)	67,78 (45,89)	65,85 (48,01)	0,99
<b>MH</b>	65,33 (19,87)	66,47 (16,84)	65,65 (20,02)	0,95
<b>PCS_SP</b>	51,60 (7,27)	45,59 (9,70)	46,60 (9,89)	0,29
<b>MCS_SP</b>	46,36 (11,98)	44,74 (12,54)	45,10 (13,39)	0,79

## 6.4 RESULTADOS EN EL CUESTIONARIO LDQOL 1.0

### 6.4.1 RESULTADOS GLOBALES

Las diferentes puntuaciones señaladas por cada paciente en el cuestionario LDQOL 1.0 forman una puntuación para cada esfera de la CV, dentro de esta, la puntuación mínima, al igual que en el SF-36, es de 0 (peor CV) y la máxima es de 100 (mejor CV). A continuación, describimos los resultados en términos de M, DE y percentil 25, 50 y 75 de nuestra muestra.

Entre los pacientes que respondieron al ítem, 73 pacientes (94,8%) realizaron ellos mismos el cuestionario y 4 (5,19%) mediante entrevista. Además 12 pacientes (16% de los que respondieron) precisaron algún tipo de ayuda a la realización.

- Síntomas de la enfermedad: La media es de 72,80 (DE 21,85). El percentil 25 se sitúa en 64,12, el percentil 50 en 80,00 y el percentil 75 en 90,00.
- Efectos de la enfermedad: La media es de 76,39 (DE 21,56). El percentil 25 se sitúa en 75,00, el percentil 50 en 85,00 y el percentil 75 en 90,00.
- Concentración: La media es de 64,47 (DE 24,93). El percentil 25 se sitúa en 46,43, el percentil 50 en 71,43 y el percentil 75 en 85,71.
- Memoria: La media es de 56,34 (DE 23,51). El percentil 25 se sitúa en 37,50, el percentil 50 en 58,33 y el percentil 75 en 75,00.
- Calidad de la interacción social: La media es de 47,70 (DE 11,03). El percentil 25 se sitúa en 40,00, el percentil 50 en 53,33 y el percentil 75 en 53,33.
- Preocupación por el futuro: La media es de 58,70 (DE 22,22). El percentil 25 se sitúa en 50,00, el percentil 50 en 62,50 y el percentil 75 en 75,00.
- Función sexual global: La media es de 46,21 (DE 25,81). El percentil 25 se sitúa en 33,33, el percentil 50 en 38,87 y el percentil 75 en 58,33.
  - Problemas sexuales varones: La media es de 59,25 (DE 38,18). El percentil 25 se sitúa en 22,20, el percentil 50 en 66,63 y el percentil 75 en 100,00.
  - Problemas sexuales mujeres: La media es de 74,70 (DE 28,01). El percentil 25 se sitúa en 44,40, el percentil 50 en 88,87 y el percentil 75 en 100,00.
- Sueño: La media es de 56,97 (DE 21,09). El percentil 25 se sitúa en 41,67, el percentil 50 en 62,50 y el percentil 75 en 75,00.
- Aislamiento: La media es de 68,58 (DE 19,84). El percentil 25 se sitúa en 60,00, el percentil 50 en 75,00 y el percentil 75 en 80,00.
- Preocupación por la enfermedad: La media es de 45,07 (DE 25,90). El percentil 25 se sitúa en 25,00, el percentil 50 en 50,00 y el percentil 75 en 62,50.
- Estigma social: La media es de 75,31 (DE 18,74). El percentil 25 se sitúa en 66,67, el percentil 50 en 83,33 y el percentil 75 en 83,33.

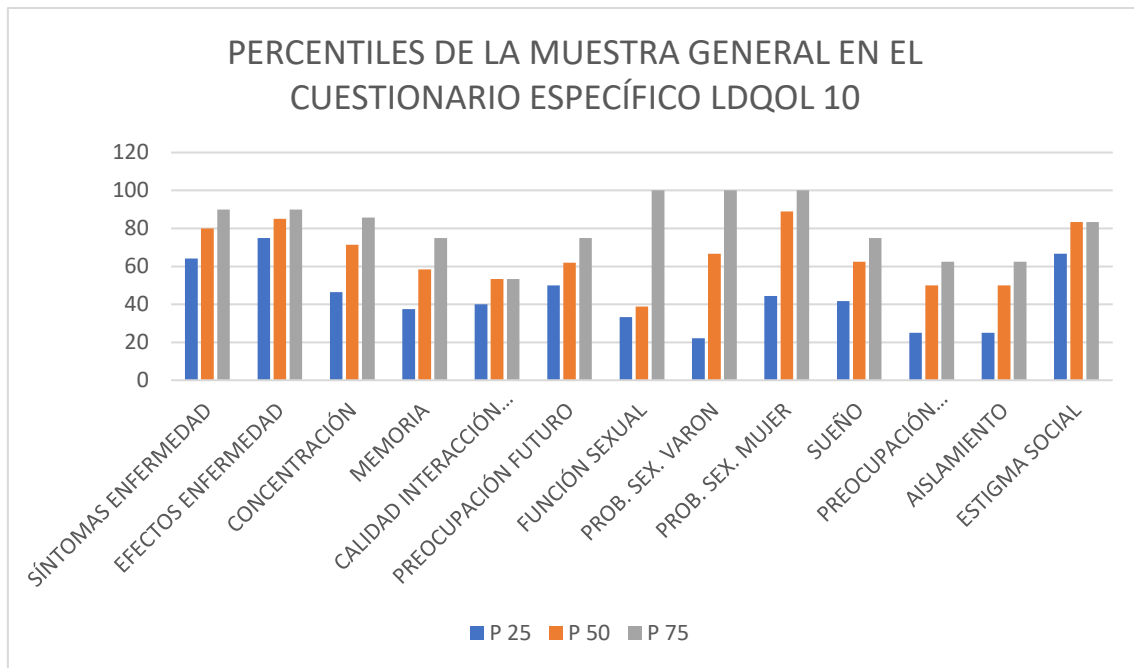


Figura 14. Percentiles 25, 50 y 100 de las diferentes dimensiones del cuestionario LDQOL 1.0.

## 6.4.2 SUBANÁLISIS DE LOS GRUPOS EN FUNCIÓN DE VARIABLES DEMOGRÁFICAS

### SEXO

En la siguiente tabla mostramos los resultados divididos por sexo. Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en tres dimensiones: síntomas de la enfermedad, efectos de la enfermedad y memoria. En todas las dimensiones excepto en preocupación de la enfermedad, los varones presentan mejores resultados. En el apartado de “problemas sexuales” de hombres y mujeres, aunque los resultados sean diferentes no podemos decir que la diferencia es o no estadísticamente significativa porque las preguntas al respecto en el cuestionario son diferentes en cada sexo.

Tabla 13. Resultados del cuestionario LDQOL 1.0 divididos por sexo.

<b>DOMINIO</b>	<b>VARONES Media (DS)</b>	<b>MUJERES Media (DS)</b>	<b>P- valor</b>
<b>Síntomas de la enfermedad</b>	76,13 (20,69)	68,57 (22,84)	0,05*
<b>Efectos de la enfermedad</b>	81,03 (17,08)	70,83 (24,94)	0,009*
<b>Concentración</b>	67,58 (22,31)	60,16 (27,04)	0,18
<b>Memoria</b>	60,38 (23,63)	51,14 (22,63)	0,037*
<b>Calidad de la interacción social</b>	48,72 (11,99)	46,97 (9,42)	0,42
<b>Preocupación por el futuro</b>	59,86 (20,54)	56,39 (23,56)	0,53
<b>Función sexual</b>	48,42 (26,12)	43,34 (25,78)	0,26
<b>Problemas sexuales divididos por sexos</b>	61,89 (38,52)	70,65 (32,38)	-
<b>Sueño</b>	57,58 (20,84)	55,83 (21,64)	0,799
<b>Aislamiento</b>	69,20 (20,83)	67,73 (19,06)	0,56
<b>Preocupación por la enfermedad</b>	43,38 (25,77)	45,74 (25,21)	0,61
<b>Estigma social</b>	74,42 (21,05)	74,03 (19,24)	0,82

## EDAD

Cuando dividimos la muestra por grupos de edad, si bien la tendencia general es a obtener mejores resultados en el grupo de pacientes más jóvenes, solo encontramos diferencias estadísticamente significativas en la función sexual.

En la función sexual los dos grupos de menor edad (entre 22-44 años y entre 45-64 años) refieren mejor función sexual que el tercer grupo (mayores de 65 años). Por otro lado, sí se observa una clara tendencia a obtener puntuaciones menores cuanto mayor es el grupo de edad. Presentamos los resultados en la siguiente tabla.

Tabla 14. Resultados del cuestionario LDQOL 1.0 divididos por grupos de edad.

<b>DOMINIO</b>	<b>GRUPO 1 Media (DE)</b>	<b>GRUPO 2 Media (DE)</b>	<b>GRUPO 3 Media (DE)</b>	<b>P- valor</b>
<b>Síntomas de la enfermedad</b>	80,63 (13,80)	73,33 (18,88)	69,74 (26,03)	0,48
<b>Efectos de la enfermedad</b>	78,75 (22,25)	78,72 (18,76)	73,58 (23,71)	0,74
<b>Concentración</b>	73,47 (18,62)	66,48 (21,19)	59,82 (28,87)	0,25
<b>Memoria</b>	58,93 (23,56)	53,42 (24,48)	58,14 (22,86)	0,48
<b>Calidad de la interacción social</b>	43,81 (9,32)	50,43 (11,63)	46,52 (10,61)	0,14
<b>Preocupación por el futuro</b>	57,69 (22,70)	55,29 (21,53)	61,94 (22,68)	0,22
<b>Función sexual</b>	59,95 (28,15)	51,38 (25,61)	37,01 (22,32)	0,007*
<b>Sueño</b>	63,69 (19,64)	55,81 (24,73)	55,77 (17,79)	0,37
<b>Aislamiento</b>	70,00 (11,09)	67,56 (22,30)	69,05 (20,01)	0,96
<b>Preocupación por la enfermedad</b>	57,14 (23,24)	44,74 (24,64)	41,42 (27,14)	0,13
<b>Estigma social</b>	67,86 (28,14)	77,96 (16,80)	73,61 (19,79)	0,38

## 6.5 COMPARACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA ENTRE NUESTRA MUESTRA Y LA POBLACIÓN GENERAL NO TRASPLANTADA

Para comparar nuestros resultados con la población general española nos hemos basado en el artículo de Alonso et al. (37) que presenta los valores de referencia nacionales para el SF-36. En la tabla 15 presentamos los resultados de la comparativa entre ambas muestras.

Tabla 15. Comparación entre nuestros resultados y los valores de referencia en España.

	<b>24-44 años</b>	<b>45-64 años</b>	<b>&gt;65 años</b>	<b>P-Valor</b>
	<b>M(DE)</b>	<b>M(DE)</b>	<b>M(DE)</b>	
<b>PF</b>				
<b>Encuesta nacional</b>	96,01 (2,2,05)	86,00(6,43)	65,80(6,29)	>0,001
<b>Nuestra muestra</b>	82,33(13,74)	74,1(27)	74,26(24,72)	
<b>RP</b>				
<b>Encuesta nacional</b>	92,41(2,05)	83,72(5,79)	75,56(0,15)	<0,001*
<b>Nuestra muestra</b>	59,62(49,52)	65,74(47,61)	55,42(49,12)	
<b>BP</b>				
<b>Encuesta nacional</b>	88,44(1,41)	79,87(3,04)	76,53(0,36)	0,03*
<b>Nuestra muestra</b>	74,33(23,07)	63,05(23,21)	69,02(28,99)	
<b>GH</b>				
<b>Encuesta nacional</b>	76,44(3,18)	67,27(5,44)	55,24(4,59)	0,036*
<b>Nuestra muestra</b>	66,2 (21,93)	57,7(22,24)	59,21(22,48)	
<b>VT</b>				
<b>Encuesta nacional</b>	73,98(1,34)	68,97(4,24)	59,91(2,82)	0,054
<b>Nuestra muestra</b>	63,33(17,22)	61,58(16,65)	60,39(22,37)	
<b>SF</b>				
<b>Encuesta nacional</b>	95,428(0,98)	91,65(3,67)	84,49(3,46)	0,07
<b>Nuestra muestra</b>	87,50(21,89)	87,17(20,85)	82,18(22,98)	
<b>RE</b>				
<b>Encuesta nacional</b>	95,06(0,5)	93,09(2,26)	87,35(0,71)	0,02*
<b>Nuestra muestra</b>	69,44(43,71)	67,78(45,89)	65,85(48,01)	
<b>MH</b>				<0,001*

<b>Encuesta nacional</b>	77,80(0,15)	76,72(1,76)	73,56(3,53)
<b>Nuestra muestra</b>	65,33(19,87)	66,47(16,84)	65,65(20,02)

Los índices sumario se calculan teniendo en cuenta las normas poblacionales de forma que un resultado normal es de 50, y los resultados por encima o por debajo muestran superioridad o inferioridad. En nuestra muestra el índice sumario físico es de 47,04 (DE 9,56) y el mental de 45,15 (DE 12,73). Ambos son ligeramente inferiores a los estándares poblacionales.

## 6.6 SUBANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA EN FUNCIÓN DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

En el apartado de anexos se adjuntan las tablas con los resultados en todos los dominios de los tres cuestionarios de CV detallados de cada grupo establecido según las variables sociodemográficas y clínicas.

### 6.6.1 SITUACIÓN PERSONAL

Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el cuestionario LDQOL 1.0, los pacientes casados, viudos o en pareja refieren resultados significativamente superiores que los pacientes solteros o divorciados en el dominio del aislamiento (p-valor 0,003).

### 6.6.2 NIVEL DE ESTUDIOS

Al interrogar sobre el nivel de estudios nos encontramos también resultados significativamente inferiores al resto en el mismo dominio (aislamiento) entre los pacientes que tienen estudios secundarios (p-valor 0,002).

### 6.6.3 SITUACIÓN LABORAL

En cuanto a la situación laboral observamos resultados significativamente inferiores en el dominio de los problemas sexuales entre las mujeres de baja por larga enfermedad (p-valor 0,021). Al analizar la muestra dividiendo los pacientes en activos o no observamos resultados superiores en los pacientes activos, estos son estadísticamente significativos en el resultado global del QOL-5D (p-valor 0,026), en el

dominio BP del cuestionario SF-36 (p-valor 0,026) y en el dominio de síntomas de la enfermedad del LDQOL 1.0 (p-valor 0,01).

## 6.7 SUBANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA EN FUNCIÓN DE VARIABLES CLÍNICAS

En el apartado de anexos se adjuntan las tablas con los resultados en todos los dominios de los tres cuestionarios de CV detallados de cada grupo establecido según las variables clínicas. A continuación, procederemos a desarrollar las diferencias observadas, en particular aquellas en las que se obtuvo una significancia estadística.

### 6.7.1 ETIOLOGÍA DE LA HEPATOPATÍA QUE MOTIVÓ EL TRASPLANTE HEPÁTICO

Clasificamos en 6 grupos la etiología de la patología hepática que motivó el CV: alcohólica, vírica, colestásica, fulminante, criptogénica y otros. Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en los siguientes dominios del cuestionario SF-36:

- BP: en la etiología etílica, vírica y criptogénica observamos puntuaciones menores que en la etiología fulminante y “otras” (p-valor 0,028).
- GH: La etiología fulminante y “otras” presenta puntuaciones más elevadas con respecto al resto (p-valor 0,027).
- VT: La etiología fulminante y “otras” presenta puntuaciones más elevadas con respecto al resto (p-valor 0,045).
- RE: Las etiologías etílica y criptogénica tienen puntuaciones más bajas que las demás etiologías (p-valor 0,027).

Tabla 16. Resultados de CV en los apartados en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subanalizar la muestra según la etiología del TH.

<b>DOMINIO</b>	<b>ETIOLOGÍA</b>	<b>RESULTADO (DE)</b>	<b>P-VALOR</b>
<b>BP</b>	ETÍLICA	57,61 (23,18)	0,028*
	VÍRICA	65,91 (28,03)	
	CRIPTOGENÉTICA	61,90 (22,35)	
	FULMINANTE	86,50 (15,59)	
	OTRAS	75,00 (50,00)	
<b>GH</b>	ETÍLICA	60,47 (18,57)	0,027*
	VÍRICA	51,11 (21,21)	
	COLESTÁSICA	60,89 (25,52)	
	FULMINANTE	77,50 (19,78)	
	CRIPTOGÉNICA	58,30 (18,11)	
	OTROS	81,60 (19,05)	
<b>VT</b>	ETÍLICA	64,06 (15,54)	0,046*
	VÍRICA	54,71 (18,17)	
	COLESTÁSICA	63,89 (22,66)	
	FULMINANTE	73,13 (14,62)	
	CRIPTOGÉNICA	57,58 (24,72)	
	OTROS	78,80 (22,53)	
<b>RE</b>	ETÍLICA	50 (51,30)	0,027*
	VÍRICA	75,00 (41,20)	
	COLESTÁSICA	83,33 (38,92)	
	FULMINANTE	100 (00)	
	CRIPTOGÉNICA	33,33 (50)	
	OTROS	73,33 (43,46)	

## 6.7.2 RETRASPLANTE HEPÁTICO

No encontramos diferencias estadísticamente significativas en la CV entre los pacientes que habían recibido un RETH y los que no.

## 6.7.3 TRASPLANTE HEPÁTICO INFANTIL

La única diferencia estadísticamente significativa se observó en el dominio de la interacción social (LDQOL 1.0) en el que los pacientes trasplantados en edad infantil obtuvieron una puntuación de 42,22 (DE 8,16) frente a un resultado de 48,51 (DE 10,98) en los pacientes trasplantados en edad adulta (p-valor 0,0416).

## 6.7.4 RECHAZO AGUDO DURANTE EL PRIMER AÑO DEL TRASPLANTE HEPÁTICO, NÚMERO DE RECHAZOS AGUDOS, Y RECHAZO CRÓNICO

La presencia de RA durante el primer año, o sucesivos, no afecta a la CV a largo plazo.

Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el dominio de los problemas sexuales en los hombres (LDQOL 1.0). En los pacientes con RC se observan resultados inferiores (p-valor 0,021). En pacientes con RC el resultado es de 7,40 (DE 12,82) frente a los que no han presentado RC 63,57 (DE36,38).

## 6.7.5 ESTADO DEL TRASPLANTE HEPÁTICO: RECIDIVA DE LA ENFERMEDAD DE BASE Y/O ESTADO DE CIRROSIS

No encontramos diferencias estadísticamente significativas en los cuestionarios de CV entre los pacientes que actualmente se encuentran en estadio de cirrosis y el resto. Tampoco encontramos diferencias estadísticamente significativas en los pacientes que han presentado una recidiva de su enfermedad de base.

## 6.7.6 COLANGIOPATÍA ISQUÉMICA

Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el dominio de las relaciones sexuales (LDQOL 1.0), en los pacientes con CI se observan resultados superiores (p-valor 0,043). En pacientes con CI el resultado es de 61,32 (DE 29,34) frente a los que no han presentado CI 43,19 (DE 24,41).

## 6.7.7 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

### *CIRUGÍA SOBRE LA VÍA BILIAR DESPUÉS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO*

Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el dominio de las relaciones sexuales (LDQOL 1.0). En los pacientes que han sido intervenidos de la VB después del TH se observan resultados superiores (p-valor 0,039). En pacientes reintervenidos el resultado es de 68,65 (DE 30,38) frente a los que no han presentado reintervención 43,96 (DE 24,67). Entre los pacientes que precisaron tratamiento radiológico de la VB y los que no, no se han observado diferencias estadísticamente significativas.

### *INTERVENCIONES RELACIONADAS CON EL TRASPLANTE HEPÁTICO*

No encontramos diferencias estadísticamente significativas en la CV de los pacientes divididos en subgrupos según si precisaron o no una cirugía sobre el injerto hepático. Tampoco cuando revisamos la CV de los pacientes que sí han sido reintervenidos y las subdividimos según el tipo de intervención que precisaron.

### *INTERVENCIONES NO RELACIONADAS CON EL TRASPLANTE HEPÁTICO*

Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el dominio de la memoria (LDQOL 1.0). En los pacientes que han sido intervenidos de cirugías no relacionadas con el TH se observan resultados superiores (p-valor 0,024). En pacientes operados el resultado es de 61,94 (DE 21,75) frente a los que no operados 50,83 (DE 24,00).

## 6.7.8 ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el dominio de la MH (SF-36). En los pacientes con ERC se observan resultados superiores (p-valor 0,039). En pacientes con ERC el resultado es de 60,59 (DE 21,35) frente a los que no la padecen 48,12 (DE 9,18).

## 6.7.9 TRASPLANTE RENAL

Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el dominio de BP (BP- SF36) y en los dominios de síntomas de la enfermedad, efectos de la enfermedad,

calidad de la interacción social, aislamiento y preocupación por la enfermedad (LDQOL 1.0). En la siguiente tabla se muestran los resultados.

Tabla 17. Resultados de CV en los apartados en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subanalizar la muestra según si los pacientes han recibido un TR o no.

DOMINIO	TX RENAL (SÍ/NO)	RESULTADO (DE)	P-VALOR
BP	NO	68,69 (25,67)	0,041*
	SÍ	41,50 (18,08)	
SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD	NO	71,85 (22,07)	0,033*
	SÍ	90,00 (5,22)	
EFECTOS DE LA ENFERMEDAD	NO	75,54 (21,80)	0,011*
	SÍ	92,50 (5,00)	
CALIDAD DE LA INTERACCIÓN SOCIAL	NO	47,46 (10,82)	0,015*
	SÍ	58,33 (6,38)	
AISLAMIENTO	NO	67,33 (19,46)	0,004*
	SÍ	95,00 (10,00)	
PREOCUPACIÓN POR LA ENFERMEDAD	NO	43,40 (25,39)	0,0028*
	SÍ	68,75 (7,22)	

## 6.7.10 NEOPLASIAS

### NEOPLASIAS DE ÓRGANO SÓLIDO

Hemos observado resultados superiores en el dominio síntomas de la enfermedad (LDQOL 1.0) en los pacientes que no han padecido ninguna neoplasia de órgano sólido con un resultado de 76,34 (DE 18,14) frente a los que sí han sufrido alguna neoplasia de órgano sólido que presentan un resultado de 63,39 (DE 27,62), con un p-valor de 0,028.

Al subdividir los pacientes según el tipo de tumor que han presentado hemos observado diferencias estadísticamente significativas en los siguientes dominios:

- Síntomas de la enfermedad (LDQOL 1.0): Los pacientes con tumores ginecológicos presentan menor puntuación en esta escala 49,76 (DE 27,99) con respecto a los pacientes que no han tenido ningún tumor 76,34 (DE 18,14) o los que han tenido neoplasias digestivas o de cabeza y cuello 79,12 (DE 12,79) (p-valor 0.03).

- Preocupación por el futuro (LDQOL 1.0): Los pacientes con tumores gineurológicos presentan menor puntuación 44,27 (DE 23,15) en esta escala con respecto al resto (p-valor 0,013).
- Aislamiento (LDQOL 1.0): Los pacientes que no han tenido neoplasias 70,75 (DE 18,99) y los que han presentado neoplasia de cabeza y cuello 85,00 (DE 10,00) tienen mejor puntuación en esta escala con respecto al resto de pacientes (p-valor 0,033).

## NEOPLASIAS DE ESTIRPE HEMATOLÓGICA

Hemos observado un resultado significativamente superior en el test de CV QOL-5D de los pacientes que han presentado un tumor de estirpe hematológica (resultado ponderado 0,93) frente a los que no la han presentado (resultado ponderado 0,77) con un p-valor de 0,028.

### 6.7.11 INGRESOS HOSPITALARIOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

Al clasificar a los pacientes en subgrupos según el número de ingresos hospitalarios que han precisado en los últimos 5 años hemos observado diferencias estadísticamente significativas en los siguientes dominios:

- SF (SF-36): Los pacientes que han ingresado más de dos veces en los últimos 5 años presentan peor puntuación en esta escala (p-valor 0,029).
- PCS\_SP (SF-36): Los pacientes que han ingresado más de dos veces en los últimos 5 años presentan peor puntuación en esta escala (p-valor 0,029).

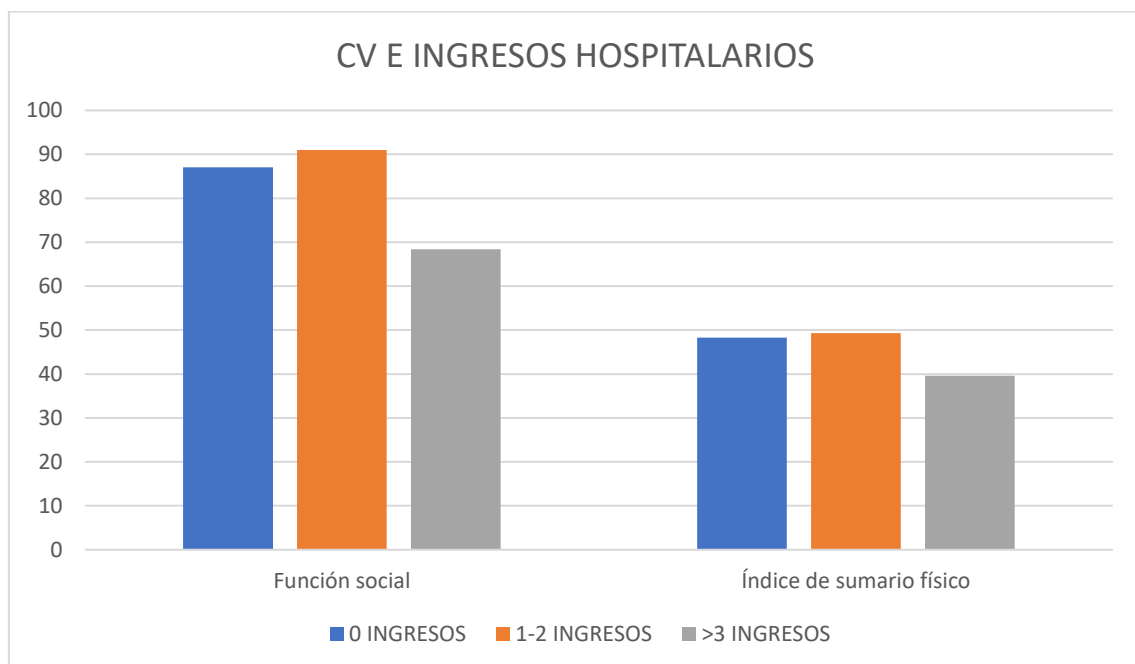


Figura 15. Resultados de CV en los apartados en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subanalizar la muestra según el número de ingresos que han precisado los pacientes en los últimos 5 años.

## 6.7.12 FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

En el grupo de pacientes con HTA encontramos valores significativamente inferiores en la CV en términos de preocupación por la enfermedad (LDQOL 1.0) con un valor de 39,32 (DE 25,80) frente a los pacientes no hipertensos 51,15 (DE 23,06), con un p-valor de 0,03.

En los pacientes con DM observamos diferencias estadísticamente significativas en el dominio BP (SF-36), en los pacientes DM el resultado es de 58,79 (DE 26,43) frente a los no diabéticos que presentan 71,55 (DE 25,25), con un p-valor de 0,031.

En los pacientes con dislipemia que requieren de tratamiento médico observamos resultados significativamente inferiores en los dominios de concentración y memoria. Los resultados son los siguientes:

- Concentración: pacientes sin dislipemia 67,51 (DE 24,36), pacientes con dislipemia 53,41 (DE 24,13), p-valor 0,009.
- Memoria: pacientes sin dislipemia 59,40 (DE 24,45), pacientes con dislipemia 48,11 (DE 22,22), p-valor 0,035.

## 6.7.13 EVENTOS CARDIOVASCULARES

No hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas en la CV de los pacientes que han presentado eventos cardiovasculares y los que no.

## 6.7.14 DENSITOMETRÍA ÓSEA

Los resultados de los cuestionarios de CV en base a la densitometría no aportan resultados estadísticamente significativos. Al carecer de información fiable acerca de la prueba (bien no disponible o no realizada) no podemos obtener resultados fiables en cuanto al efecto del resultado de la densitometría en la CV.

## 6.7.15 TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR

Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el dominio de los problemas sexuales en los varones, con un p-valor de 0,035. Los pacientes en tratamiento con ciclosporina A + MMF y en tratamiento con FK + MMF refieren peores resultados que los pacientes tratados con FK, MMF, certicán o FK + sirólimus certicán.

No hemos observado diferencias estadísticamente significativas entre los pacientes que se encuentran bajo tratamiento corticoideo o no. En nuestra muestra las dosis de tratamiento con CC varían entre 0, 2,5 mg o 5 mg.

Tabla 18. Resultados de CV en los apartados en los que se observaron diferencias estadísticamente significativas al subanalizar la muestra según el tratamiento IS.

<b>TRATAMIENTO IS</b>	<b>DOMINIO: PROBLEMAS SEXUALES EN VARONES</b>	<b>P-VALOR</b>
<b>CICLOSPORINA A + MMF</b>	11,10	0,035*
<b>FK + MMF</b>	14,80	
<b>FK</b>	58,71	
<b>MMF</b>	83,75	
<b>CERTICÁN</b>	72,20	
<b>FK + SIRÓLIMUS/CERTICÁN</b>	66,63	

## 7. DISCUSIÓN

Gran parte de los receptores de TH son cirróticos. La cirrosis es el estadio final de la EH crónica. Conlleva una alta morbimortalidad con ERC, encefalopatía, sangrado por varices, síndrome hepato-renal... (98,99). Esto conlleva un aumento en el número de visitas médicas, ingresos en el hospital, incremento de patologías como la ansiedad o la depresión, incapacidad laboral o incluso para realizar las actividades cotidianas del día a día. Todo esto en conjunto, conlleva una disminución de la CV (44–50).

Desde que en la década de los años 90 se publicaron los primeros artículos sobre la CV en los pacientes THO se han descrito multitud de artículos en los que hemos ido viendo los avances técnicos, las mejoras en la SV, las innovaciones en el tratamiento IS... Si bien la SV y la CV no pueden aislarse de forma definitiva, en este trabajo hemos querido centrarnos en medir y describir la CV de nuestra muestra, aun sabiendo que es un parámetro subjetivo, y por tanto difícil de cuantificar. Existen diferentes cuestionarios para medir la CV en pacientes TH (100). El objetivo primario del TH es la SV a corto y largo plazo, pero una vez conseguidos estos objetivos, tener una CV que permita llevar una vida “prácticamente” normal, en términos de CV, de incorporación, laboral, social, etc. es también un objetivo fundamental. Es decir, no solo “sobrevivir”, sino vivir de la mejor forma posible. Es por esto por lo que el objetivo de nuestro estudio se centra en conocer la CV de los pacientes trasplantados desde 1986 hasta el año 2000, realizando las encuestas a partir de 2016, es decir, con una SV mínima de 16 años, para observar de esta forma cual es la CV de nuestros pacientes a largo plazo y poder así compararla con la población general. Para estos pacientes el verdadero éxito de la cirugía es poder llevar una vida lo más normal posible.

Si bien ya existen varios estudios que comparan la CV de los pacientes con cirrosis en lista de espera de un TH con la CV tras el TH (41,42,51,101–104), todavía son pocos los estudios que aportan resultados sobre la CV a largo plazo. Además, no solo es importante dar a conocer este tipo de datos, sino que es clave hacerlo con escalas validadas como es el cuestionario LDQOL 1.0. Esta escala incorpora inicialmente a sus bases la escala SF-36, y ha sido validada para pacientes TH en múltiples idiomas. Añadiendo a esto los cuestionarios SF-36 y el QOL-5D no solo nos permite comparar la CV de nuestros pacientes con la de otros pacientes receptores de un TH, sino también con pacientes crónicos (diabetes, HTA, ERC...) y con la población general.

Para llevar a cabo el estudio, realizamos tres encuestas en nuestra consulta de trasplante a los pacientes que mantienen seguimiento ambulatorio en nuestro centro (ver criterios de inclusión y exclusión en el apartado “material y métodos”). Estas tres encuestas son el QOL-5D, SF-36 y LDQOL 1.0. De esta forma pretendemos obtener dos cuestionarios generales, es decir, comparables con la población general, y uno específico para pacientes TH o con patología hepática. Analizamos los resultados de los test de CV generales (QOL-5D y SF-36) y específicos (LDQOL 1.0) en 101 pacientes que recibieron un TH entre 1986 y diciembre del año 2000. Se trata de 45 mujeres y 56 varones con edades actuales comprendidas entre los 22 y los 84 años (media 60,47 años y DE 14,32). Dividimos nuestra muestra en tres grupos de edad: entre 22 y 44 años (14 pacientes), entre 45 y 64 años (40 pacientes) y mayores de 65 años (47 pacientes). A continuación, discutiremos los resultados de cada una de las tres encuestas de CV, empezando por las encuestas generales (QOL-5D y SF-36) y finalmente la encuesta específica LDQOL. Por último, analizamos también la CV según diferentes aspectos clínicos relacionados o no con el TH.

## 7.1 CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS MEDIDA SEGÚN EL CUESTIONARIO QOL-5D

Con el objetivo, no solo de poder estudiar la CV en nuestra muestra de pacientes, sino también de poder comparar nuestra muestra con los datos publicados sobre la población general, realizamos dos encuestas de CV generales o no específicas, el QOL-5D y el SF 36. En este apartado discutiremos nuestros resultados en el cuestionario QOL-5D. Para esto estudiamos los resultados publicados al respecto en otros países y los datos de la encuesta nacional de salud en España 2011/2012(105). Como hemos explicado en el apartado “material y métodos”, dada la ausencia de datos concretos en la encuesta nacional de salud en España, y que no se facilita la edad media de los encuestados, no nos es posible realizar comparaciones estadísticas con nuestros datos. Por ello hemos decidido discutir estos resultados en este apartado, en vez de analizar las comparaciones en el apartado de resultados.

El valor que aporta al estudio el cuestionario QOL-5D es que es un cuestionario ampliamente utilizado en AP y encuestas poblacionales en las que se envía el cuestionario a domicilio con un amplio porcentaje de respuesta gracias a su simplicidad y al poco tiempo que precisa para completarlo. Es el cuestionario con el que hoy en día es más fácil obtener resultados poblacionales. Por contrapartida, encontramos dos debilidades en esta encuesta. La primera es que son respuestas subjetivas a campos muy amplios con solo tres opciones de respuesta. En algunos casos, se puede sobreestimar la prevalencia de problemas en la muestra. En dimensiones como ansiedad/depresión o dolor/malestar, que son además las dimensiones en las que más problemas hemos observado (sobre todo leves/moderados), se observan respuestas no solo subjetivas, sino que también dependen en gran medida del momento vital del paciente siendo imposible diferenciar entre estados crónicos que afecten realmente a la CV o agudos. Por ejemplo, un paciente joven que normalmente tiene una CV normal, si tiene un esguince de rodilla o una fractura de muñeca en el brazo dominante tendrá dolor, problemas en el autocuidado y probablemente algún tipo de problema de ansiedad. Es por esto la importancia de realizar este cuestionario junto con otros más específicos como el LDQOL 1.0. La segunda principal debilidad del QOL-5D consiste en que cuando se realiza esta encuesta a nivel poblacional, se ha descrito el efecto techo o “ceiling effect”, esto consiste en que una gran parte de la población puntúa el máximo (11111) en esta parte del cuestionario. Si bien por una parte puede reflejar la buena salud de la población, no es posible llegar a discriminar entre los pacientes realmente sanos con buena CV con el resto (85,106). Es decir, hay problemas que no están reflejados en la encuesta, por ejemplo, un paciente joven con una enfermedad crónica que no tenga dolores, no esté incapacitado en su vida diaria ni padezca trastornos ansioso-depresivos podría tener la misma puntuación que una persona totalmente sana (106). En resumen, podemos decir que en la simplicidad de su ejecución radica su éxito, pero también sus limitaciones, ya que la principal debilidad en el cuestionario es que los extremos tienden a sobreestimarse, mientras que los resultados intermedios permanecen mezclados sin que podamos esclarecer las diferencias. A continuación, discutiremos nuestros resultados en el índice ponderado, los resultados de la escala EVA, los resultados en cada

dimensión, los resultados más frecuentes y las diferencias por edad y sexo entre los pacientes de nuestra muestra.

Para obtener un resultado global ponderado en el cuestionario QOL-5D es preciso obtener un índice de valores de referencia extraído de estudios poblacionales de cada país en los que a través de los resultados del QOL-5D con técnicas de valoración como el “time trade off” (TTO) se obtiene una puntuación de 0-1. En España tenemos estos valores poblacionales, pero en el resto de los países la mayoría de los artículos se centran en obtener los datos necesarios para poder elaborar el índice, por lo que por el momento la bibliografía al respecto es muy escasa. En comparación con la encuesta nacional española nuestros resultados son más bajos, la media en España es de 0,914 (DE 0,15) con un rango que varía entre 0,976 en el grupo etario de 18-24 años, hasta 0,625 en mayores de 85 años. En nuestra muestra de pacientes el resultado medio en la escala ponderada es de 0,79 (DE 0,19) con un percentil 25 en 0,69, un percentil 50 en 0,79 y un percentil 75 en 1 (resultados posibles de 0 al 1). Cuando subdividimos la muestra en tres grupos de edades, la media del resultado ponderado en pacientes entre 22-44 años es de 0,88 (DE 0,13), la media en el grupo de edades comprendido entre los 45-64 años está en 0,77 (DE 0,19) y la del grupo de mayores de 65 años es también 0,77 (DE 0,19). Llama la atención la ausencia de diferencias significativas entre estos grupos, si bien como veremos más adelante cuando se estudian las dimensiones separadas, la diferencia entre sexos y edades y la escala EVA se observan mayores diferencias entre estos grupos. Al comparar nuestra muestra con el artículo internacional publicado en 2018 sobre la CV en pacientes con varios tipos de patologías (107) observamos que nuestros valores medios son similares a los publicados para pacientes con cáncer de mama y tumores raros (0,7 en ambos casos), y son superiores a los publicados para pacientes con enfermedades raras (0,46), artritis reumatoide (0,58) y esclerosis múltiple (0,56). Se necesitan para poder realizar más comparaciones datos a nivel poblacional también de poblaciones sanas y no solo en pacientes como la publicada y nuestra muestra.

El resultado de la media de puntuación de la escala EVA en nuestra muestra es de 7,49 (DE 1,88) en escala de 0-10. En la encuesta nacional de salud española 2011/2012 la media de la puntuación de la escala EVA 0-100 es de 77,53 (DE 18,60), aunque no aportan el dato de la edad media de la muestra, los resultados son similares a los de nuestro estudio. Durante la discusión mostraremos los resultados de la escala EVA de otros artículos, tal y como aparecen publicados, entre 0-100. Cuando revisamos por rangos de edades nos encontramos que entre nuestros pacientes más jóvenes (22-44 años) que tienen una media de EVA 8,52 (DE 1,79) y nuestro grupo más añoso (edad >65 años) que tiene una media de EVA 7,08 (DE 1,2) observamos una diferencia menor que en los resultados de la encuesta nacional, 88,16 (DE 12,52) en el grupo de 18-24 años frente a 54,55 (DE 22,62) en el grupo de edades superiores a los 85 años. Esto puede deberse a la amplitud de rango de edades con una n muy superior en el grupo de la encuesta nacional que hace que las diferencias entre edades sean más significativas, además de que no es lo mismo la CV esperada a los 65 años que a los 85 años. En esta encuesta se observa que los hombres puntúan más que las mujeres en todos los rangos de edades, esto también lo observamos en nuestra muestra, lo desarrollaremos en el apartado en el que analizamos las diferencias por sexo. También se observa que la puntuación de la escala EVA es superior en los grupos de edad más jóvenes (105).

En el estudio publicado en 2009 en el que se comparan mediante QOL-5D la CV en pacientes de tres países (España, Países Bajos y Francia) observamos resultados superiores en término de CV a los de nuestra muestra. La edad media en este estudio es de 47 años mientras que la nuestra se sitúa en los 60,47 años. Los resultados medios en la escala EVA en Alemania son de 93,1, en Países Bajos de 87,1 y en España de 91,4. En este estudio reflejan también que la CV disminuye con la edad ya que la media en los grupos etarios superiores a 65 años es de 78,4 en España y 77,6 en Alemania, esto es también congruente, aunque todavía ligeramente superior, con nuestros resultados. También describen en los tres países menores puntuaciones en las mujeres con respecto a los hombres al igual que se observa en nuestra muestra (108). Otro estudio publicado en 2014 en el que se evalúa la CV en Suecia utilizando QOL-5D, TTO y EVA con el objetivo de calcular el conjunto de valores suecos para cada estado de salud del cuestionario QOL-5D, es decir, para poder calcular un índice global ponderado. En este estudio la media de edad también es más joven que la nuestra (46,2 años) y la proporción de hombres y mujeres es similar a la nuestra. La media de la escala EVA es 79,5, ligeramente superior a la nuestra con una media de edad mucho más joven. Es interesante la descripción que realizan sobre el impacto de cada afección sobre la CV en la que concluyen que los problemas en la dimensión ansiedad/depresión son los que más repercuten en la puntuación de la escala EVA (109). Por último, comparamos también nuestra muestra con el artículo que evalúa la CV en pacientes con diferentes patologías: enfermedades raras, cáncer de mama, tumores raros, artritis reumatoide y esclerosis múltiple. En este estudio la media del EVA es 63 (DE 22), inferior a la nuestra aunque no dividen los resultados del EVA por patologías lo que podría ser un sesgo (107).

A continuación, discutiremos los resultados obtenidos en cada dimensión del cuestionario:

- Un 23% de los pacientes que contestaron a este ítem reflejan tener problemas de movilidad, todos de tipo moderado y ninguno de tipo severo. En la encuesta nacional un 21% de los pacientes reflejan problemas en este ámbito(105). En otros artículos el resultado es mucho más variable reflejando porcentajes entre el 9,9 y el 14% (109–111). En las encuestas realizadas a pacientes con patologías (no a muestras poblacionales) los porcentajes de problemas en la movilidad son mucho más elevados que en nuestra muestra(107).
- En cuanto al cuidado personal el 88% de los pacientes que respondieron reflejaron no tener ningún problema frente a un 11,88% que reflejaron tener problemas. Este valor contrasta con el porcentaje de la encuesta nacional que se sitúa en un 6,2%, es decir, nuestra muestra describe casi el doble de problemas. En la comparación con los estudios publicados a nivel poblacional nuestros pacientes reflejan tener más problemas ya que excepto en el estudio que habla sobre los resultados en Países Bajos, Alemania y España que aporta resultados muy dispares con porcentajes según los grupos entre un 3-25%(110), en el resto de estudios, el porcentaje es más bajo, también más bajo que el resultado de la muestra nacional española, situándose entre un 1,6-4% (109,111). Por otro lado, en el estudio de la CV en pacientes con diferentes patologías el porcentaje de pacientes que refieren tener problemas (leves o severos) en el autocuidado es del 39%, y un 7% refleja problemas de tipo severo (107).
- En el ámbito de las actividades cotidianas un 28,87% de la los que han contestado reflejan tener problemas frente a un 71,13% que no tienen ningún problema. En la

encuesta nacional solo un 11,1% de pacientes refieren tener problemas en ese ámbito. En los otros estudios poblacionales revisados los porcentajes se encuentran entre el 8,8-38% (109–111).

- En cuanto a la dimensión de ansiedad/depresión, un 70% de los que contestaron refieren no tener ningún problema. En la encuesta de salud española solo un 15% padece dolencias de este tipo, es decir una incidencia 50% inferior a la nuestra, aunque en mujeres con edades superiores a 55 años en torno a un 30% declara tener problemas de ansiedad/depresión. En otros estudios publicados los resultados son dispares con un porcentaje problema en el estudio sueco del 33,4 % (109) y un porcentaje entre el 10,7-11,7% en la población alemana (111). En el estudio sueco refieren también que los problemas en el dominio ansiedad/depresión son los que más impacto tienen en el TTO y la escala EVA, esto puede darnos una importancia de la relevancia de la salud mental en la CV en general. En estudios sobre la CV en pacientes con HAI describen una incidencia de síntomas de depresión el doble que la de la población general y los scores de síndrome depresivo mayor son 5 veces más frecuentes que en la población general, al mismo nivel que pacientes con enfermedades reumatológicas (112). En base a estos resultados, revisamos el seguimiento que se realiza desde el punto de vista psicológico de nuestros pacientes en consulta. Observamos que, en nuestro centro, una vez que los pacientes se encuentran estables tras el TH, no existiendo una patología psiquiátrica conocida que precise de un tratamiento en concreto, no son candidatos a seguimiento psicológico o psiquiátrico. Creemos que este es un punto por mejorar, por lo que revisaremos si es posible implementar programas de seguimiento ambulatorio en los pacientes que lo precisen, de cara a realizar un diagnóstico y un tratamiento precoz, en caso de ser necesario.

- La dimensión en la que más problemas han descrito tener nuestros pacientes es en el dolor/malestar, esto concuerda también con los resultados de la encuesta nacional española 2011/2012 en la que más del 50% de mujeres mayores de 65 años declara tener problemas de dolor/malestar, así como en otros estudios (108–111). Un 50% de los pacientes que contestaron a esta cuestión revelan tener problemas de algún tipo en la dimensión dolor/malestar. De estos solo 3 pacientes (3,09%) son problemas de tipo severo. Cabe también destacar que, en esta dimensión, son sobre todo las mujeres las que aquejan problemas de este tipo, hasta un 70,45% de nuestra muestra presentan algún tipo de dolor/malestar frente a un 37,74% de los respondedores entre los varones.

En nuestra muestra el resultado más frecuente es 11111, al igual que lo publicado en otros estudios (108,113,114). Desde que se publicaron los primeros estudios en 1990, estos han sido los dos resultados más frecuentes (115). Un 30,69 % de nuestra muestra obtuvo este resultado que se corresponde con una media en la escala EVA de 8,53 (DE 0,99). Al calcular la media de edad en los pacientes con este resultado se observa que es ligeramente inferior a la media de edad global de la muestra con 57,80 (DE 15,90) versus 60,47 (DE 14,32). Aunque la muestra general se encuentra dividida casi al 50% entre varones y mujeres, el resultado 11111 predomina en hombres con 24 varones que han obtenido este resultado frente a 7 mujeres. El segundo resultado más frecuente, también concordante con la literatura, es 11121, un 13,86% de nuestra muestra obtuvo este resultado. La media en la escala EVA de estos pacientes es de 7,79 (DE1,39) y el resultado ponderado al que equivale es a una media de 0,79 (DE

0,23). La media de edad de este grupo de pacientes es de 61,54 (DE 12,68), observamos de nuevo una predominancia del sexo masculino con 9 varones frente a 5 mujeres.

En cuanto a la frecuencia de resultados, el resultado “ningún problema” fue respondido 350 veces. El resultado “algún/moderado problema” fue marcado como respuesta 133 veces. Por último, “problemas graves” fueron reflejados tan solo 9 veces en todo el cuestionario, esto corresponde al 2% del total. Esto refleja, que son pocos los pacientes que realmente tienen problemas graves en estos dominios, pero es imposible saber la diferencia que pueda existir entre un problema leve hasta moderado, ya que la percepción de gravedad es muy subjetiva, esto en nuestra opinión es una limitación de este cuestionario.

En los siguientes párrafos discutiremos las diferencias observadas en fusión del sexo. Al igual que en todos los artículos publicados al respecto, en nuestros resultados observamos que, el resultado global del QOL-5D en mujeres es más bajo que en los hombres, tanto en la puntuación global ponderada como en la escala EVA (108–111). En nuestro estudio estas diferencias son en ambos casos estadísticamente significativas.

Al analizar cada dimensión por separado en general también aquejan más problemas las pacientes mujeres. Observamos que en ambos sexos la dimensión en la que con más frecuencia existen problemas es el dolor, aunque hay una clara diferencia entre sexos ya que hasta un 70,45% de las mujeres refiere tener algún tipo de problema en este ámbito frente a un 37,74% de los hombres. Estas diferencias son estadísticamente significativas en nuestro estudio. En las mujeres el segundo problema que se aqueja con más frecuencia es la ansiedad/depresión, hasta un 50% de las pacientes que contestaron a esta pregunta reflejan tener algún tipo de problema frente a un 13,21% en el grupo de los varones. En este caso la diferencia también es estadísticamente significativa. Según la base de datos clínicos de AP del sistema nacional de salud español que publicó sus datos en 2017, la ansiedad como diagnóstico tiene una prevalencia del 6,7 % en la población general (8,8% en mujeres y 4,5 en hombres). Cuando en la muestra añaden no solo el diagnóstico sino también, “signos o síntomas” la prevalencia asciende a 10,4%. En la edad adulta, también según estos datos, en mujeres entre 35 y 84 años, la prevalencia de ansiedad y/o signos/síntomas de ansiedad es de 16-18%(116). Respecto a esto, nuestra muestra porcentaje de pacientes que padecen problemas en la esfera de ansiedad/depresión es superior, no podemos obviar que no estamos dando datos de diagnósticos oficiales si no que se trata de la respuesta subjetiva de cada paciente a la pregunta. Nuestra incidencia es incluso superior a la descrita en enfermos de EPOC o de cáncer ya que se describe una incidencia general en torno a 1 de cada 3 pacientes(117,118). Por otro lado, cabe destacar que entre los pacientes que señalaron tener problemas en este dominio, solo 1 paciente refirió padecer problemas graves mientras que los 28 restantes marcaron la opción de algún/moderado problema. Es un aspecto en el que indagaremos en estudios posteriores ya que no podemos dejar pasar una incidencia tan alta de problemas en la salud mental, más alta incluso que la descrita en enfermos de EPOC o cáncer, en particular entre las mujeres de nuestra muestra. La segunda afección más frecuente entre los varones son los problemas en las actividades cotidianas con un 23,08% de pacientes que reflejan tener problemas en este ámbito. Aun así, las mujeres también reflejan más problemas que los hombres en este ámbito con un 35,56% de pacientes con problemas. La única dimensión en la que observamos que los varones perciben

tener más dificultades que las mujeres es en el campo del cuidado personal. Un 14,29% de los varones reflejan tener problemas frente a un 8,89% de las mujeres.

Este cuestionario pone encima de la mesa la incidencia de problemas sobre todo en las mujeres de nuestra muestra, y en particular en los ámbitos de la ansiedad y la depresión y el dolor, siendo necesario indagar más en este dominio para quizás el día de mañana poder aportar más apoyo psicológico a nuestros pacientes.

Cuando dividimos la muestra por grupos de edades observamos que en prácticamente todos los dominios los pacientes más añosos refieren más problemas. Además, observamos en general resultados ligeramente inferiores a los observados en los estudios poblacionales, aunque con una muestra de pacientes más añosos y que han sido al menos, operados de un TH una vez en su vida.

En el ámbito de la movilidad ningún paciente del grupo 1 (22-44 años) reflejó tener problemas respecto a un 25% en el grupo 2 (45-64 años) y un 28,26% en el grupo 3 (>56 años). En el cuidado personal en el grupo 1 y 2 el porcentaje de problemas se sitúa entre 7,14-7,5% que asciende a un 17,02% en el grupo de mayor edad. Llama la atención el cambio que observamos en los problemas con las actividades cotidianas, un 15% del grupo 1 refiere tener problemas y asciende hasta un 35% en el grupo 2, para disminuir a un 27,27% en el grupo 3. En la esfera del dolor/malestar que como ya hemos descrito y se describe en otros artículos es la más afectada. En el grupo 1 un 30,76% de los pacientes padecen problemas y asciende en los grupos 2 y 3 a un 55-56,82%. Por último, los problemas de ansiedad/depresión se mantienen prácticamente estables en los 3 grupos entre un 30,76-37,93%.

## 7.2 CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS MEDIDA SEGÚN EL CUESTIONARIO SF-36

Se trata del segundo cuestionario genérico que se ha realizado en nuestra muestra. Tiene una extensión superior al QQL-5D, por lo que necesita más tiempo para su ejecución y un nivel un poco más alto de comprensión. Su uso se ha extendido por todo el mundo con múltiples versiones, no sólo traducidas al idioma local, sino que también ha sido adaptado a la vida de cada país, intentado de este modo ser más representativo de cada población. Hemos querido discutir los resultados obtenidos en el cuestionario SF-36 con los estudios poblacionales ya existentes al respecto, tanto nacionales como internacionales, y en pacientes TH. Para de esta forma, evaluar con mayor perspectiva nuestros resultados.

Si bien el cuestionario SF-36 puede ser subdividido para su estudio en variables físicas y variables mentales/psicológicas, aparte de los dos índices sumario, no podemos establecer una comparativa para saber en qué variable son los resultados mejores, si en las variables físicas o en las variables mentales/psicológicas. Como se muestra en los resultados, en nuestra muestra observamos los mejores resultados en la SF, seguido de la PF.

Hemos querido discutir nuestros resultados con los dos grandes estudios a nivel poblacional en España. En 1998 Alonso et al. publican los valores poblacionales de

referencia de la versión española del cuestionario de salud SF-36, con una media de edad de 45,2 años siendo un 51,8% de las participantes mujeres (37). Destaca que, en 4 de las dimensiones: RP, BP, SF y ER; más del 50% de los encuestados marcaron la puntuación máxima. Pocos años después, en 2003 se publicaron los valores de referencia nacionales en población mayor de 60 años (119). En la tabla 19 mostramos una comparativa resumen de nuestros resultados frente a los de los dos estudios mencionados.

Tabla 19. Comparación de resultados del cuestionario SF 36 entre nuestra muestra y los valores poblacionales publicados en 1998 y los valores de referencia en población mayor de 60 años.

<b>DOMINIO</b>	<b>Calidad de vida a largo plazo tras el trasplante hepático. Nuestros pacientes del siglo XX.</b>	<b>The Spanish version of the SF-36 Health Survey (the SF-36 health questionnaire): an instrument for measuring clinical results.</b>	<b>Valores de referencia de la versión española del Cuestionario de Salud SF-36 en población adulta de más de 60 años.</b>
	<b>MEDIA (DE)</b>	<b>MEDIA (DE)</b>	<b>MEDIA (DE)</b>
<b>PF</b>	75,4 (24,35)	84,7 (35,2)	73,3 (29,8)
<b>RP</b>	59,58 (48,28)	83,2 (35,2)	73,3 (41,1)
<b>BP</b>	67,54 (26,10)	79,0 (27,9)	68,4 (29,9)
<b>GH</b>	59,69 (22,26)	68,3 (22,3)	55,9 (21,5)
<b>VT</b>	61,3 (19,25)	66,9 (22,1)	60,5 (24,7)
<b>SF</b>	84,90 (21,96)	90,1 (20)	79,2 (28,0)
<b>RE</b>	67,07 (46,12)	88,6 (30,1)	84,8 (32,9)
<b>MH</b>	65,92 (18,65)	73,3 (20,1)	68,3 (22,3)

Observamos que nuestros resultados, son similares a los de la población por encima de 60 años, lo cual concuerda con la media de edad de nuestra muestra. Destacamos unos resultados notablemente inferiores en el RP y el RE con respecto a los otros dos estudios. Esto podría estar relacionado, entre otros factores, con la diferencia entre la tasa de actividad laboral de nuestra muestra y la del estudio nacional ya que en nuestra muestra solo 19 pacientes estaban en activo y se ha visto que este es un factor pronóstico importante para la CV. Con respecto al estudio nacional español de Alonso et al.(37), observamos unos resultados superiores a los nuestros en la tabla 19, pero una

vez ponderamos las medias de los grupos de edades para hacerlos coincidir con los nuestros y poder establecer la comparativa real, las diferencias son menores como hemos mostrado en el apartado de resultados. No se observan diferencias en la SF, en la que nuestros pacientes tienen una puntuación tan alta que, como veremos más adelante, es superior a todos los estudios sobre pacientes TH. Las dos dimensiones en las que observamos más diferencias son el RP y la MH. Son precisamente dos de los dominios en los que tenemos la intención de hacer hincapié e implementar mejoras de cara al futuro. Por un lado, implantando programas de seguimiento psicológico, y por otro realizando densitometrías a nuestros pacientes para estudiar así su salud ósea y poder prescribir ejercicio físico o rehabilitación de forma adecuada.

Si nos centramos en estudios poblaciones de otros países, observamos los mejores resultados en Brasil en todas las dimensiones excepto en la SF (120). Es interesante destacar que son varios los artículos que describen una peor CVRS cuanto menor es el nivel de estudios (120,121), lo cual concuerda con nuestros resultados en los que contamos con una muestra con un nivel de estudios bajo, pero no con los resultados observados en Brasil. Revisando un estudio sobre la CV en la población francesa, nos pareció muy interesante el enfoque, en el que comparan el estudio poblacional de 1995 con el nuevo de 2016 (122). Observaron un empeoramiento de la CV, principalmente en el campo de MH, siendo los adultos entre 65-84 años, los únicos que obtuvieron resultados mejores en 2016 que en 1995. A propósito de estos resultados nos plantearemos, todavía con más fuerza, realizar comparativas con nuestra propia muestra a lo largo del tiempo.

Por otra parte, centrándonos en los dos índices sumario (físico y mental) observamos resultados ligeramente inferiores que la población general española cuyas medias son de 47,04 y 45,18(123). Los índices sumario están estandarizados y su interpretación está basada en normas la población general tiene una media de 50 (DE 10) (123,124). Estos índices sumarios, al presentar una distribución más simétrica, aportan la ventaja de eliminar casi por completo el efecto techo y suelo, además se ha visto que permiten realizar comparaciones en el tiempo en una misma población de forma fiable (124).

En nuestra muestra, en las dimensiones del RP, BP, SF, y RE, se observa que el P75 se sitúa en la máxima puntuación. Las mejores puntuaciones se observaron, al igual que en otros estudios (119), en la SF y el RE, y en nuestro caso también en el PF, BP. Los peores resultados se observan en el RP y GH. El efecto techo es la obtención de la puntuación máxima posible. Las dimensiones en las que hemos observado con más frecuencia la puntuación máxima o efecto techo son en el RP (56,25%), SF (55%) y RE (63,86%). Son las dimensiones en las que ya hemos descrito que se obtuvieron mejores resultados. Destaca que es, también en el RP, donde se observa mayor número de puntuaciones mínimas o efecto suelo (38,75%) junto con el RE (31,33%). Todos los resultados obtenidos son similares a la bibliografía al respecto (119,120,125–127). Como es de esperar, no se observaron puntuaciones mínimas ni máximas en ninguno de los dos índices sumario.

En el ítem dinámico, entre los pacientes que contestaron, 18 pacientes refirieron tener una salud mejor que hace un año, 64 pacientes refirieron estar en las mismas condiciones de salud y 15 pacientes refieren una salud peor con respecto al año anterior. En base a estos resultados se obtiene que con un 96% de respuesta al ítem, el 84,54%

de nuestra muestra refiere tener una salud al menos igual que la del año pasado, con hasta un 18,56% de pacientes que refieren una mejora en su salud. Con frecuencia en las escalas genéricas observamos una “foto” de la muestra, es decir, cómo es la CV de nuestros pacientes en el momento en el que realizan la encuesta. Con este ítem dinámico pretendemos medir, en la medida de lo posible, cual es la tendencia de la muestra en global. En este caso los resultados son satisfactorios. Nuestra muestra de pacientes tiene una media de edad superior a la reflejada en artículos similares, no podemos obviar que, a partir de cierta edad, un año puede suponer un deterioro importante a nivel de salud y CV. Entre los pacientes que refieren que su salud es igual o mejor que hace un año la media de edad es de 59,77 años (DE 14,98), entre los pacientes que refieren un empeoramiento la media de edad es de 62,53 años (DE 11,24).

Hemos observado diferencias importantes en los resultados en función del sexo de nuestros pacientes. En nuestro estudio, a diferencia de los dos grandes estudios poblacionales españoles (119,125), los varones presentaron puntuaciones inferiores a las mujeres en prácticamente todas las dimensiones. En el estudio realizado por Alonso et al. observaron que las diferencias son mayores en la dimensión de PF y BP. También describen menores diferencias en el RE y la MH. Cuando revisamos también los resultados de estudios en patologías como el asma, la cardiopatía isquémica, la lista de espera del TR, diabetes... en todos se observan resultados con puntuaciones inferiores en las mujeres respecto a los varones (120,121,126–130). En nuestro estudio las diferencias estadísticamente significativas se observaron en las dimensiones de la PF, el BP, la VT y en el PCS\_SP, siendo todos peores en los varones. Estos resultados son llamativos, sobre todo al observar el porcentaje de problemas en los dominios de dolor/malestar del QOL-5D en las mujeres. Los resultados en el dominio del dolor podrían deberse a la diferencia en las preguntas sobre este ítem concreto entre ambos cuestionarios. En el cuestionario QOL-5D al paciente se le pregunta si no tiene ningún dolor, tiene dolor leve/moderado o dolor severo/incapacitante, mientras que en el SF-36, en cuanto a la intensidad se refiere, hay muchos más ítems respuesta, además de que se pregunta cómo y cuánto condiciona ese dolor el trabajo y las actividades diarias. Quizás al ser mucho más incisivo, se expliquen estas diferencias en los resultados. Al revisar la literatura al respecto encontramos un estudio en el que reportan resultados superiores en CV en las mujeres, aunque no es comparable ya que no utilizan escalas validadas (131). En la mayor parte de la bibliografía se apunta como hemos comentado anteriormente, bien a escasas diferencias entre sexos o bien a mejores resultados entre los varones (103,132). No está claro si en pacientes TH el cuestionario SF-36 sirve para evaluar diferencias entre sexos debido a la alta variabilidad observada.

Si nos centramos en las diferencias observadas en función de los grupos de edad, al igual que en los valores poblacionales de referencia de la versión española del cuestionario de salud SF-36, se observa que todas las puntuaciones fueron mejores, tanto en hombres como en mujeres, en los grupos de edades más jóvenes (37,119,125). Esta diferencia se evidencia particularmente en la PF y en el BP. Se observó menos diferencia en el RE y en la MH. En nuestros resultados, en todas las dimensiones salvo en MH y RP, se observan resultados superiores en el grupo de edad más joven, aunque estas diferencias no son estadísticamente significativas. En el resto de estudios revisados los resultados son similares (120,121,126,129,130). Hemos visto también un estudio en el que concluyen que la edad de realización del TH por debajo de los 45 años refleja

mejores resultados en los dominios físicos de la CV (132). En el estudio poblacional sobre la CV medida según SF 36 en población adulta de más de 60 años (119) observamos resultados similares a nuestra muestra en general. Si los comparamos solo con los pacientes de nuestro grupo 3 (edades superiores a los 65 años) obtenemos la siguiente gráfica.

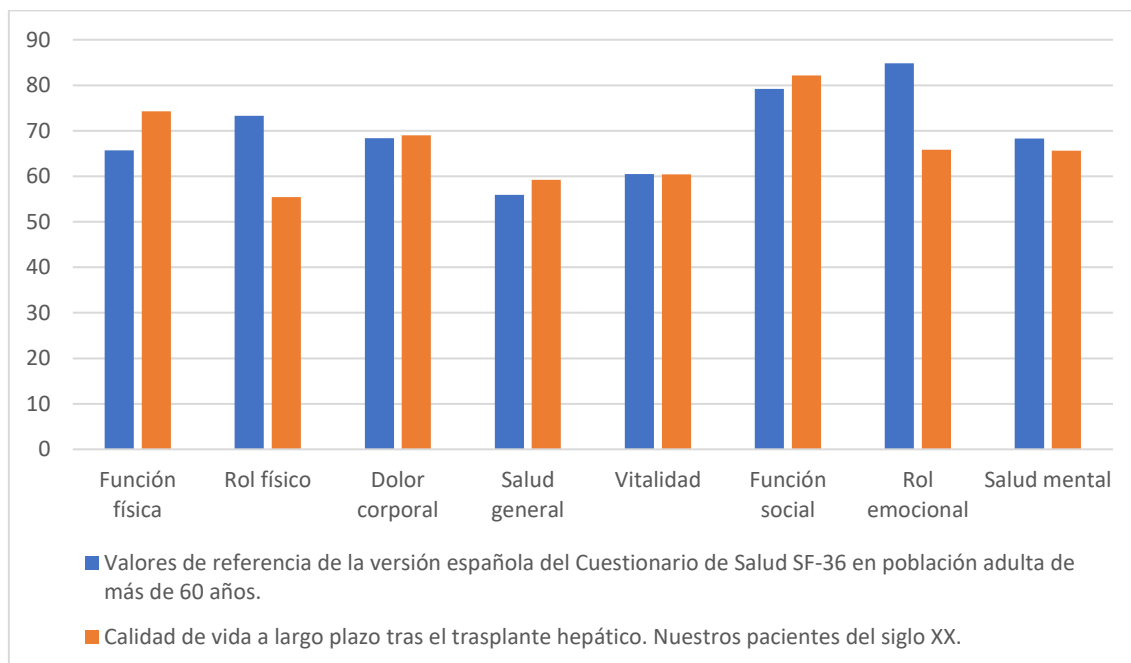


Figura 16. Gráfica comparativa entre los resultados del cuestionario SF-36 de nuestra muestra y la encuesta nacional española en población mayor de 60 años.

En nuestra muestra, obtenemos unos resultados superiores en los dos índices sumarios para el grupo de edad más joven, siendo las diferencias mayores en el PCS\_SP que en el MCS\_SP, siendo en este último los resultados obtenidos muy similares en los tres grupos de edad. Estos resultados son congruentes con lo publicado en otros estudios, que refieren que el descenso de las puntuaciones asociado a la edad es más acusado en las escalas físicas, y afecta ligeramente a las escalas mentales (119). Esto se debe a que la pérdida de capacidad física, salvo en pacientes con enfermedades neurodegenerativas, se produce antes y más rápido, que la pérdida de habilidades intelectuales. De hecho, según el Instituto Nacional de Estadística (133), más del 30% de la población mayor de 65 años, presenta algún tipo de discapacidad física. En los dos estudios nacionales de más volumen (119,125) describen un aumento de la DE con la edad, en nuestro estudio solo observamos un ligero aumento en la dimensión VT, en el resto no se observan prácticamente diferencias. Probablemente nuestro tamaño muestral sea pequeño para observar este tipo de diferencias.

A continuación, revisamos la bibliografía existente al respecto y exponemos los resultados de CV en pacientes con TH frente a los nuestros. La cirrosis, como estadio final de la EH conlleva un deterioro de la CV. Los pacientes sufren calambres musculares, disminución de la capacidad física, ascitis, encefalopatía hepática, además de la carga psicológica que conlleva la propia enfermedad. Todo un conjunto de factores que reducen significativamente la CV de aquellos que lo padecen. Por todo este conjunto de factores se recomienda para evaluar la CV en estos pacientes el uso de escalas de CV

genéricas y específicas (134). También está publicada una la correlación entre los resultados del SF-36 pretrasplante, y la morbi-mortalidad postTH (83). Cabe destacar que la mayoría de los estudios al respecto, incluyendo el nuestro, tienden a sobreestimar la CV al no incluir en ellos a los pacientes fallecidos o en malas condiciones como para realizar las encuestas (103,135). También hemos observado que, en la mayoría de los estudios, el seguimiento realizado a los pacientes es menor que el nuestro (103).

En 2008, en la universidad de Cambridge, publican un artículos sobre la CV en pacientes que llevan más de 10 años trasplantados (83), en el que observan que los pacientes tienen menores puntuaciones en las dimensiones físicas, pero no en las mentales con respecto a la población general. Describen que los factores que se asocian a un peor resultado en el SF-36 son la edad por encima de 60 años, el sexo femenino y las complicaciones postrasplante, junto a la osteoporosis severa que se asocia con peores resultados en la PF. De hecho, el cuestionario SF-36 es muy útil también a la hora de analizar la PF de los pacientes, si bien ésta mejora tras la realización del TH, también esta descrito un grado de limitación, fatiga y enfermedades reumáticas (136,137). También hemos revisado un estudio casos-control realizado en Italia, en el que comparan la PF mediante la escala SF-36 con la de pacientes de una consulta ambulatoria de traumatología (138). Con una edad media de 55 años, observan que la PF de los pacientes TH es todavía ligeramente peor que la de los pacientes no TH vistos en consultas de traumatología. Si comparamos con nuestros resultados, en nuestra muestra, el PCS\_SP es similar al de sus pacientes no TH, la PF y el RP se encuentran entre ambos, pero superior a su muestra de TH. Sin embargo, en GH y BP sus resultados son superiores a los nuestros. Es importante reseñar que son varios los estudios que remarcan una mejora, sobre todo en los componentes físicos del SF-36, asociado a la práctica de ejercicio físico del paciente (138–141).

En la tabla 20, comparamos nuestros resultados con los publicados por la Universidad de California con un seguimiento a 20 años, con el estudio italiano mencionado de casos controles del equipo del Dr. Masala que realiza un seguimiento entre 1 y 8 años (138,142), y añadimos los datos del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, con una edad media de 47,5 años y un seguimiento de 6 años tras el TH (143) que nos aporta una visión nacional de la situación al respecto. Estos tres estudios están realizados desde el punto de vista de material y métodos de forma muy similar a la nuestra, pero como nos ha pasado a lo largo de prácticamente toda la búsqueda bibliográfica, de nuevo nos encontramos ante estudios con características sociodemográficas y tiempos de seguimiento muy diferentes a las nuestros. Con respecto al estudio de la Universidad de California, cabe destacar como principal diferencia en los pacientes entrevistados, que la principal causa de la hepatopatía en sus pacientes es la atresia de vías biliares y, por tanto, la edad media de su muestra es de 23 años, muy inferior a la nuestra. En sus análisis multivariantes concluyen que cuanto más joven es el receptor del TH serán mejores los resultados en las escalas físicas y en el PCS\_SP. En cuanto a los otros dos estudios, la media de seguimiento es mucho menor y las medias de edad son también inferiores. Aún con todo, nuestros resultados son muy similares a los de los dos estudios tanto al italiano como al español. También hemos observado, al comparar nuestro estudio con los mencionados, que el resultado en el dominio MH es notablemente inferior en nuestra muestra, esto apoya la teoría de que posiblemente tengamos que hacer más hincapié en los aspectos psicológicos del TH, así

como más estudios para averiguar la causa. En los dos estudios que aportan los datos, y en el nuestro, los índices ponderados se encuentran por debajo de 50 excepto en el MCS\_SP del estudio de California.

Tabla 20. Tabla comparativa entre nuestro estudio y otros estudios de CV en TH en pacientes TH de larga evolución.

Dimensiones	Calidad de vida a largo plazo tras el trasplante hepático. Nuestros pacientes del siglo XX.	Long-term patient outcome and QOL after liver transplantation. Analysis of 20-year survivors (143).	Quality of life and physical activity in liver transplantation patients: Results of a case-control study in Italy (139).	Influence of acute cellular rejection and depressive symptomatology on liver transplant recipients' quality of life (144).
	Media (DE)	Media (DE)	Media (DE)	Media (DE)
PF	75,40 (24,35)	79 (26)	71,48 (22,6)	70,79 (29,01)
RF	59,58 (48,28)	67 (42)	56,94 (41,61)	72,87 (31,55)
BP	67,54 (26,10)	72 (28)	73,79 (27,70)	77,10 (27,33)
GH	59,69 (22,26)	62 (23)	62,12 (20,76)	62,66 (22,20)
VT	61,30 (19,45)	63 (22)	58,14 (19,84)	69,74 (22,99)
SF	84,90 (21,96)	77 (26)	72,68 (23,55)	77,84 (25,41)
RE	67,07 (46,12)	75 (39)	65,11 (20,01)	70,83 (32,22)
MH	65,92 (18,65)	80 (20)	72,95 (24,10)	72,95 (24,10)
PCM_SP	47,04 (9,56)	46 (12)	46,02 (8,79)	No hay datos
MCS_SP	45,18 (12,73)	52 (11)	45,26 (10,06)	No hay datos

Por tanto, al observar nuestros resultados frente a la bibliografía publicada al respecto observamos mucha variabilidad, si bien en la mayoría de los estudios los parámetros demográficos son diferentes a los nuestros, las muestras suelen tener una media de edad inferior a la nuestra y alrededor del 60% son varones (ambos son factores predictores positivos en la CV). Hemos observado resultados superiores tanto en los dominios físicos como mentales con respecto a algunos estudios (139,145–147), y

peores también en prácticamente todos los dominios que en otros estudios (84,142,148). Destacar también, que entre nuestros resultados que hemos observado una SF superior a prácticamente todos los estudios revisados.

En cuanto a los índices sumario también está descrita una mejoría tras el TH (41). Otros artículos que también reportan datos sobre los índices sumario nos permiten observar que los rangos en general varían entre 30-50 como en los dos ejemplos siguientes: PCS 35 (DE 11) y MCS 42 (DE 13)(45), PCS 42,8 y MCS 50,07 (149). En nuestros resultados el PCS 47,04 (9,56) y el MCS es de 45,18 (12,73). La mayoría de los estudios publican resultados similares a los nuestros y a los citados anteriormente (139,146,150,151). Al ser índices sumario, las diferencias son menores entre los diferentes artículos y también con respecto a lo publicado en estudios poblacionales. Lo que sí hemos observado es que en todos los estudios de TH los índices sumario se encuentran por debajo de las normas poblacionales.

### 7.3 CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS SEGÚN EL CUESTIONARIO LDQOL 1.0

La tercera encuesta realizada a nuestro grupo de pacientes es la escala LDQOL 1.0, escala específica diseñada para pacientes TH o con patología hepática. La particularidad de este cuestionario de CV es que aporta información sobre aspectos que otras escalas genéricas no abarcan como puede ser la preocupación por la enfermedad, el sueño, o la medida en la que determinados aspectos de la patología hepática afectan a la vida diaria y que pueden, por tanto, afectar a la CV de nuestros pacientes sin verse reflejadas en otros cuestionarios.

Al realizar el cuestionario a nuestra muestra observamos que, en todos los dominios excepto en el de la función sexual, la mediana se sitúa por encima de los 50 puntos.

Las dimensiones en las que mejores resultados hemos observado son los síntomas y los efectos de la enfermedad, así como el estigma social, esto último va en concordancia a los resultados observados en el cuestionario SF-36 en cuanto a SF. Estos son aspectos que no se recogen en los otros cuestionarios de CV, pero que son realmente importantes en una enfermedad tan incapacitante desde el punto de vista social como es la cirrosis hepática. La preocupación de saber que se tiene una enfermedad crónica y terminal, así como el estigma social, en ocasiones agravado por la etiología de la hepatopatía, también son factores limitantes que, según lo observado los pacientes valoran muy positivamente en el postrasplante. En próximos estudios realizaremos la comparación entre los pacientes en lista de espera y tras el TH, así como en años sucesivos al TH, para obtener datos de la mejoría al respecto. En el estudio publicado en Transplantation proceedings por un equipo catalán que evalúa con el LDQOL 1.0 la CV previa y post-TH, presentan una mejora estadísticamente significativa entre el pre y el post-TH en los dominios de efectos de la enfermedad, concentración, preocupación por la enfermedad, problemas del sueño, estigma social y función sexual. Por otro lado, no encontraron mejoras estadísticamente significativas cuando repitieron

el test al año del TH (el previo estaba hecho a los 3 meses del TH) (42). En nuestro estudio, también hemos observado muy buenos resultados en los problemas sexuales de las mujeres, esto lo desarrollaremos en un apartado separado.

Las dimensiones en las que hemos observado peores resultados son la calidad de la interacción social, la función sexual y la preocupación por la enfermedad. De nuevo son dominios no evaluados en otros cuestionarios genéricos. Es curioso observar cómo los mejores resultados se obtienen en apartados como síntomas de la enfermedad y efectos de la enfermedad, pero sin embargo los peores se observan en preocupación por la enfermedad, aunque no son tan bajos en preocupación por el futuro. Esto podría indicarnos que, si bien los pacientes han mejorado mucho desde el punto de vista clínico, y son conscientes de ello, no dejan de sentir preocupación por el futuro y por lo que pueda pasar con el injerto hepático. Lo mismo ocurre con el buen resultado observado en el estigma social, pero sin embargo observamos una puntuación muy baja en la calidad de la interacción social. En conjunto esto nos puede llevar a un apartado muy relacionado con la psicología de la enfermedad y quizás deberíamos interpretar estos datos como una alarma que nos ayude a darnos cuenta de que nuestra muestra de pacientes necesita un mayor apoyo o acompañamiento psicológico que les ayude a aprender a vivir sin la preocupación, pero con la consciencia y la responsabilidad de cuidar el injerto para así adaptarse a una vida lo más normal posible. Esto entraría también en relación con el número de problemas observados en los apartados de ansiedad del cuestionario QOL-5D y en la baja puntuación en MH en SF-36.

Un equipo de la Universidad de El Cairo (Egipto) publica sus resultados en el cuestionario LDQOL 1.0 en pacientes TH con un seguimiento entre 4-5 años (101). La media de edad al TH es de 51 (DE 7) y prácticamente todos los pacientes son varones. Observamos resultados similares a los nuestros en síntomas de la enfermedad, problemas con el sueño, estigma social. Sus resultados son mejores que los nuestros en concentración, memoria, función sexual, aislamiento y preocupación por la enfermedad.

Está claro que la CV mejora tras la realización del TH, y la encuesta LDQOL 1.0 lo ha demostrado en artículos como el mencionado anteriormente. Por el momento existe muy poca bibliografía que muestre cuáles son los resultados de este cuestionario a largo plazo, por esto no podemos comparar nuestros resultados como nos gustaría con la bibliografía existente. El estudio más similar al nuestro sería el publicado en 2010 en *Annals of Surgery* en el que evalúan con esta encuesta la CV de pacientes receptores de un TH hace más de 20 años. Se trata de un estudio muy similar al nuestro excepto por los parámetros demográficos. Sus pacientes han sido trasplantados mayoritariamente por atresia de VB, y tienen por tanto una edad muy inferior a nuestra muestra (M 23,9). En cuanto a las características socioeconómicas, el 74% de los pacientes trasplantados en edad pediátrica completaron los estudios secundarios y más del 50% de los trasplantados en edad adulta. También las tasas de empleo son muy superiores a nuestra muestra. Entre sus conclusiones destacan que una menor edad al TH condiciona mejores parámetros en las escalas físicas a posteriori. En sus resultados obtienen las mejores puntuaciones en los efectos de la enfermedad, concentración y estigma de la enfermedad. Los peores resultados los presentan en dominio del sueño (142).

Cuando analizamos nuestros resultados por sexo observamos en general mejores resultados en los varones. Ya en el artículo de Casanovas et al. publican que en

los pacientes en lista de espera de TH las mujeres presentan peores resultados en LDQOL (43). En nuestra serie hemos obtenido diferencias estadísticamente significativas en los dominios de síntomas de la enfermedad, efectos de la enfermedad y memoria. Las mujeres presentan, según nuestros resultados, muchos más síntomas y efectos de la enfermedad que los varones. Sin embargo, en cuanto a preocupación por la enfermedad ambos grupos presentan resultados muy similares. En cuanto a la diferencia observada en términos de memoria tenemos que investigar más al respecto.

También hemos observado muchas diferencias cuando preguntamos por los problemas respectivos de cada sexo en el dominio de las relaciones sexuales, en las que las mujeres refieren resultados superiores que los varones, esto lo desarrollaremos en un apartado aparte.

Al igual que en los otros tres cuestionarios también hemos analizado la muestra por grupos de edad. En nuestros resultados observamos una tendencia a obtener mejores resultados cuanto más joven es el grupo de edad. Solo hemos observado diferencias estadísticamente significativas en la función sexual, esto lo desarrollaremos en un apartado aparte. A propósito de estos resultados, y al observar la ausencia de resultados estadísticamente significativos en la mayoría de los dominios, hemos vuelto a analizar las preguntas que realiza el cuestionario. Particularmente el apartado de síntomas de la enfermedad realiza cuestiones como si el paciente presenta dolores articulares, retención de líquidos, fatiga... Son problemas que en una muestra joven de pacientes se pueden deber principalmente a la hepatopatía, pero en una muestra añosa como la nuestra se tornan genéricos y forman parte de un conjunto de patologías presente en estos grupos de edad. Por esto, en estudios posteriores nos gustaría revisar si este cuestionario es válido también en pacientes añosos y con otro tipo de comorbilidades.

Al observar el grupo de edad más joven, destaca que es el único grupo que tiene resultados por encima de 80 en algunos dominios del cuestionario LDQOL 1.0. Esto se observa en los dominios de síntomas de la enfermedad y al preguntar separados por sexos por los problemas sexuales. También observamos resultados muy favorables en el dominio de efectos de la enfermedad. En contrapartida, los peores resultados se observan en la calidad de la interacción social. En este grupo, la puntuación del estigma social es mucho más baja que en los grupos de mayor edad, aunque no es estadísticamente significativa.

En el segundo grupo de edad también describen muy buenas puntuaciones en las dimensiones de síntomas de la enfermedad y efectos de la enfermedad. Llama la atención que este grupo de edad tiene también muy buenos resultados en estigma de la enfermedad, mucho mejores que el grupo 1. Los peores resultados los observamos en el dominio de la preocupación por la enfermedad.

En el tercer grupo de edad, los pacientes más añosos, ya no se observan tan buenos resultados en el dominio de síntomas de la enfermedad. Esto puede deberse a que presentan también una mayor incidencia de comorbilidades de otro tipo, asociadas a la edad, así como de recidiva de su enfermedad de base, como hemos desarrollado anteriormente. Sí mantienen puntuaciones elevadas en el dominio de efectos de la enfermedad, y al igual que el grupo 2, una elevada puntuación en el estigma social. En

este grupo las peores puntuaciones se observan en la calidad de la interacción social y la función sexual. En esta última se observan diferencias estadísticamente significativas.

Las diferencias observadas en cuanto al estigma social no son estadísticamente significativas por tener una DE demasiado grande, en estudios posteriores intentaremos aclarar con una n mayor si existen o no diferencias estadísticamente significativas.

## 7.4 SUBANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA

En los apartados anteriores hemos descrito los resultados de los diferentes cuestionarios de CV en función de variables sociodemográficas y clínicas, siendo objetivo fundamental sentar las bases de un proyecto mucho mayor, a partir del cual podamos trabajar con unos datos teóricos de CV. De esta forma, si bien la n de nuestra muestra es limitada, según vayamos aumentando el tamaño de esta, podríamos saber cuál es la CV esperada en nuestros pacientes si, por ejemplo, requieren un RETH o desarrollan algún tipo de tumor.

Al entrevistar sobre el estado civil de nuestra muestra observamos que el 75,8% de la muestra estaba casado o en pareja, 4,2% pacientes estaban viudos y 12,6% pacientes estaban solteros y 7,4% divorciados. Hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el dominio del aislamiento del LDQOL 1.0, los pacientes en pareja, casados o viudos presentan resultados superiores al resto. También observamos un resultado muy inferior en los pacientes divorciados con respecto a los demás grupos, en el cuestionario QOL-5D, pero debido a una amplia DE no podemos establecer la significancia estadística. Tendremos que revisar esto en estudios posteriores.

Llama la atención que, entre nuestro grupo de pacientes, más de la mitad tiene estudios primarios (escuela elemental, educación primaria o EGB) o menos (leer y escribir o nada). 12 pacientes tienen estudios secundarios y solo 34 pacientes, entre los 94 que respondieron a la encuesta, tenían una formación profesional o una carrera universitaria. Cuando en 1998 Alonso et al. publicaron los valores poblacionales de referencia de la versión española del cuestionario de salud SF-36, casi un 25% no había completado los estudios primarios, y cerca de la mitad de la muestra había realizado estudios de segundo grado o superiores (125). En cuanto a la CV hemos observado diferencias significativamente estadísticas de nuevo en el dominio del aislamiento del LDQOL 1.0, los pacientes con estudios secundarios presentan resultados significativamente inferiores. En el resto de los resultados no observamos diferencias reseñables.

De los 92 pacientes que respondieron al cuestionario sobre la situación laboral la mayor parte se encontraban ya jubilados, recordemos que la media de edad de nuestra muestra está por encima de los 60 años, y 19 pacientes se encontraban aún en activo. No podemos olvidar que muchos pacientes estaban prejubilados por la enfermedad, antes de entrar en lista de espera del TH. Hemos observado resultados superiores en los pacientes activos, estos son estadísticamente significativos en el resultado global del QOL-5D, en el dominio BP del cuestionario SF-36 y en el dominio de síntomas de la enfermedad del LDQOL 1.0. La mayoría de las publicaciones al respecto

las encontramos con la escala SF-36. En pacientes TH, el cuestionario SF-36 ha demostrado que los resultados obtenidos se asocian significativamente a la tasa de desempleo y discapacidad postrasplante (151). En la misma línea, se describe que los pacientes que presentan una actividad laboral muestran mejores resultados de CV (84,132). También en otro cuestionario no específicos para TH refieren los mismos resultados, aunque con una tasa de empleo en la muestra de un tercio, superior a la nuestra (152). Algunos estudios recientes refieren una tasa de reincorporación al trabajo tras el TH en torno al 30% (153). Lo que hemos observado es que nuestra muestra, debido a que hemos revisado pacientes que llevaban trasplantados 15 años o más, es mucho más añosa que la de los estudios presentados, lo que podría justificar una tasa de actividad inferior a lo publicado. En trabajos posteriores revisaremos el estado laboral postrasplante de una forma más dinámica enfocada a estudiar el porcentaje de nuestra muestra que, en algún momento, se reincorpora a la vida laboral tras el TH.

Al subanalizar los resultados en función de variables clínicas, las mayores diferencias las hemos observado al subdividir a los pacientes en función del tipo de etiología primaria que motivó el TH. Es ampliamente conocido que la cirrosis es una enfermedad que empeora la CV (98,99,154). También se sabe que la hepatitis por VHC, sin llegar al estadio de cirrosis, es un factor negativo para la CV (155). En nuestra muestra, la etiología fulminante tiene mejores resultados que el resto de las patologías en todos los resultados en los que hemos observado diferencias estadísticamente significativas. Concuere da con el hecho de que estos pacientes llegaron sanos al TH y es una de las hipótesis que en un primer momento más nos interesaba. En el sentido en el que, un paciente con una cirrosis antes de llegar al TH ya ha visto muy disminuida su CV, sin embargo, un paciente con una hepatitis fulminante probablemente tenía una CV normal previa al TH. Si bien esto no significa que tenga el “derecho” de tener una CV superior, sino que, en comparación al estatus previo, el cambio puede ser mayor y en particular las repercusiones en cuanto al dolor, o al RE pueden ser más importantes. Sin embargo, en los resultados hemos observado mejores resultados en estos pacientes lo que podría indicarnos que una mejor CV previa predispone a una mejor CV a largo plazo. A propósito de los resultados revisamos la edad M de estos pacientes que es de 50 años, es decir, 10 años inferior a la de la muestra general. Este hecho por sí solo, si bien favorece los resultados, no puede considerarse definitivo, por un lado, porque al dividir la muestra por grupos de edad prácticamente no hemos observado diferencias estadísticamente significativas, y por otro lado, el grupo de pacientes trasplantados en edad infantil tiene una M de edad de 29 años, y no se observan tampoco resultados mucho mejores que en el resto de pacientes. Se requiere más estudios y una “n” superior que apoye esta hipótesis.

En cuanto al resto de patologías, según la bibliografía parece que no está claro si la etiología de la EH juega un papel o no en la posterior CV (103,156–160). En el artículo de Casanovas et al. sí presentan resultados superiores en la escala LDQOL 1.0 en los pacientes en lista de espera por HCC con respecto al resto (43). Este dato es congruente con el hecho de que muchos de estos pacientes se encuentran en lista de espera con un Child/MELD más bajo que el resto de las pacientes y los tumores hepáticos candidatos a TH son, generalmente, asintomáticos. También existe bibliografía que refiere lo contrario (101), con lo que, finalmente sugerimos que la etiología del TH es un dominio multifactorial que queda por establecer.

En nuestra muestra 14 pacientes precisaron un RETH, la mayoría de ellos por RC, CI o recidiva de la enfermedad de base. No hemos observado diferencias estadísticamente significativas en ninguno de los tres cuestionarios. El resultado global ponderado del QOL-5D es muy similar en ambos grupos. Los dominios con mejores resultados son los mismos en ambos grupos tanto en el cuestionario SF-36 como el LDQOL 1.0: PF, SF, síntomas de la enfermedad, efectos de la enfermedad, los problemas sexuales en las mujeres, el aislamiento y el estigma social. Los dominios con peores resultados son congruentes con lo descrito anteriormente en ambos grupos y no se observan diferencias: la calidad de la interacción social, la función sexual en global y la preocupación por la enfermedad. No existe por el momento bibliografía al respecto para poder comparar nuestra muestra con otros estudios respecto a los efectos que pueda tener el RETH en la CV. Una teoría interesante para desarrollar en el futuro sería, al realizar de forma seriada cuestionarios de CV, observar si la CV tras el primer TH es similar a la CV tras el segundo o sucesivos TTHH.

Si bien la CV después del TH mejora sustancialmente durante el primer año postrasplante, después tiende a estancarse e incluso en ocasiones a disminuir cuando sobreviene los problemas como infecciones, rechazos así como estados de depresión, ansiedad o problemas sexuales, especialmente relevantes en población trasplantada durante la edad infantil, una vez que son adultos (149). Son varios los estudios que refieren una peor CV en estos pacientes en comparación con la población sana de su misma edad (161,162). Se han observado déficits académicos, de lenguaje y retrasos motores en los niños receptores de TH (163,164). En este estudio realizado en diferentes estados de los EEUU, realizan un test de CV a los pacientes receptores de un TH en edad infantil y a sus padres. El resultado es llamativo, ya que los propios pacientes refieren una CV igual a la de los chicos de su misma edad excepto en el ámbito psicosocial y cognitivo, mientras que los progenitores describen para sus hijos una peor CV en todos los aspectos, y en particular en los resultados escolares (165). En nuestro estudio, si bien la n de pacientes trasplantados en edad pediátrica es muy pequeña, hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el campo de la interacción social. Los pacientes que recibieron un TH en edad infantil refieren peores puntuaciones en este dominio. La psicología en el grupo de TH en edad infantil precisa de atenciones especiales tanto de forma general como a la hora de transferir las responsabilidades en el tratamiento y el autocuidado (166). Nuestros resultados concuerdan con la bibliografía al respecto, además en nuestra muestra la CV en general no varía respecto a la del resto de pacientes, pero sí es inferior en el QOL-5D con respecto a las de la población general en estudios de misma edad.

La bibliografía sobre el impacto tanto del RA como del RC en pacientes TH es muy escasa. En el único artículo en el que se refieren al posible efecto del RA, al igual que en nuestro estudio, no observan diferencias en la CV, como tampoco las observan respecto a otras complicaciones médicas como la infección por CMV o la recurrencia del VHC (101). En nuestro análisis hemos observado resultados estadísticamente significativos en el apartado de problemas sexuales en los varones. Aquellos pacientes con RC presentan unos índices muy por debajo de los pacientes que no presentan RC. Aunque no es estadísticamente significativo cabe destacar también que se observan importantes diferencias en el dominio de RP y del aislamiento, ambos con resultados inferiores en los pacientes con RC. En estudios posteriores intentaremos resolver esta cuestión,

actualmente debido a que la DE es demasiado grande nuestros resultados no alcanzan la significancia estadística.

Al revisar los resultados de nuestra muestra en función de si los pacientes presentaban CI o no, observamos que, en general, son muy similares en ambos grupos. Destaca una diferencia importante en los dominios PF y GH del cuestionario SF-36, los resultados son mejores en el grupo que no padece CI, aunque no son estadísticamente significativos porque la DE es demasiado grande. Intentaremos aclarar esto en estudios posteriores. También hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el apartado de la función sexual, según refleja nuestro estudio ésta es superior en los pacientes que han presentado CI. Desarrollaremos este tema más adelante.

Está descrito que la CV empeora con el aumento del estadio de CP (167), con un MELD>13 (132) así como en pacientes con cirrosis descompensada (168). Si bien en nuestros resultados las diferencias no son estadísticamente significativas, los pacientes en estadio de cirrosis tienen puntuaciones más bajas que el resto en todas las demás escalas del cuestionario SF-36, excepto en la dimensión de SF. Cabe destacar que, ninguno de los pacientes cirróticos se encontraba en episodio de descompensación cuando realizó las encuestas de CV y salvo un paciente, todos eran estadio CHILD A. Por lo tanto, si bien parece evidente que los pacientes con peores puntuaciones en las escalas MELD y Child-Pugh, tanto pre como postTH, tendrán peores resultados en el cuestionario SF-36, es probable que el hecho de tener una n pequeña de nuevo limita nuestro estudio en este aspecto, ya que como hemos descrito inicialmente, la cirrosis empeora la CV.

Los resultados de CV de los pacientes con recidiva o no de la enfermedad de base son llamativos. Observamos dominios en los que los pacientes que no tienen recidiva de la enfermedad de base presentan mejores resultados, pero también hemos observado que hay muchos dominios que el resultado es el contrario del esperado. Los pacientes con recidiva de la enfermedad de base presentan mejores resultados en los dominios de BP, SF, RE, MH del SF-36 y en las dimensiones de memoria y calidad de la interacción social del LDQOL 1.0. En ambos casos necesitamos una n superior en futuros estudios para observar resultados estadísticamente significativos. En la bibliografía al respecto, por una lado, en el estudio egipcio sobre la CV, no se observan diferencias en cuanto a la recidiva del VHC (101). Por otro lado, apoyando el uso de escalas específicas, en el artículo "Liver transplantation and quality of life: relevance of a specific liver disease questionnaire" observan una peor CV en pacientes TH con recurrencia del VHC en el LDQOL 1.0, aunque el SF-36 no es capaz de detectar esta diferencia (41).

Hemos realizado una revisión de las intervenciones quirúrgicas que han precisado los pacientes. Subdividimos las cirugías en dos categorías: relacionadas o no con el TH. En las cirugías relacionadas con el TH no hemos observado diferencias estadísticamente significativas. Los resultados son similares en casi todos los dominios de los tres cuestionarios. Sí observamos diferencias, aunque no estadísticamente significativas, en los dominios de RP y concentración, con mejores resultados en el grupo operado. En muestras de pacientes TH más adelante será interesante revisar más a fondo las reintervenciones en estos pacientes. En cuanto a cirugías no relacionadas con el TH hemos observado únicamente resultados estadísticamente significativos en el ámbito de la memoria en los pacientes intervenidos de patologías no relacionadas con el TH.

Una de las complicaciones a largo plazo del TH es la ERC. Entre las causas más frecuentes se encuentran las complicaciones propias de la cirrosis y del TH, y las de causa farmacológica. En nuestra muestra de pacientes hemos encontrado bastantes diferencias significativas al respecto, a destacar que los pacientes receptores de un TR presentan puntuaciones peores en la escala de BP del cuestionario SF-36 aunque, sin embargo, presentan mejores puntuaciones en los siguientes dominios del cuestionario LDQOL 1.0: síntomas de la enfermedad, efectos de la enfermedad, calidad de la interacción social, aislamiento y preocupación por la enfermedad. Son resultados contrarios a la lógica en los que debemos indagar más en estudios posteriores con muestras de pacientes más grandes y comparando todos los pacientes receptores de TR. En el cuestionario QOL-5D no se han observado diferencias. Observamos resultados bastante similares en la escala SF-36 entre nuestros pacientes con ERC y un artículo que estudia la CV de pacientes en lista de espera de TR. Nuestros resultados son superiores en GH e inferiores en RP y RE (127).

La incidencia de neoplasias en pacientes con TH es más elevada que en la población no trasplantada (169–171), la incidencia ronda entre un 3% en población general frente a un 6% en pacientes TH (172) y las neoplasias de novo son la causa más frecuente de muerte a largo plazo (173). Por esto nos parece importante no solo revisar cómo esto puede afectar a la CV de nuestros pacientes sino también revisar de forma general la incidencia de neoplasias de novo en general. En el grupo de pacientes que han presentado algún tipo de neoplasia de órgano sólido observamos resultados inferiores en términos de CV en el dominio “síntomas de la enfermedad” del cuestionario LDQOL 1.0. Cuando examinamos los resultados en función del tipo de neoplasia observamos también peores resultados en cuanto a preocupación por el futuro en los pacientes con neoplasias de estirpe gine-urológica. También observamos mejores resultados en el dominio de “aislamiento” de la escala LDQOL 1.0 en pacientes que no han presentado neoplasia o han presentado neoplasias de cabeza y cuello frente al resto. Al contar con una muestra pequeña es complicado hallar muchas diferencias cuando subdividimos por tipo de neoplasia la muestra, esto es interesante de cara al futuro, sobre todo cuando añadamos más pacientes cuya etiología del TH sea el CHC. Por el momento no podemos explicar por qué en determinadas neoplasias los pacientes sufren una mayor preocupación por el futuro que en otras ni tampoco las diferencias en cuanto al sentimiento de aislamiento. Por otro lado, en los pacientes que han presentado neoplasias de estirpe hematológica hemos observado resultados superiores en el resultado global ponderado del QOL-5D con respecto al resto de la muestra. En nuestra muestra solo 7 pacientes han presentado neoplasias de este tipo por lo que será necesaria una n superior para aclarar esta diferencia.

Un ingreso hospitalario trastoca la vida y situación personal de cualquier paciente. En nuestro caso, la mayoría no son ingresos programados sino bien de urgencia o derivaciones desde la consulta por alteraciones analíticas que puedan sugerir, por ejemplo, un RA. Partimos de la teoría, que en pacientes que son conscientes de ser enfermos crónicos, los ingresos hospitalarios pueden conllevar un deterioro aún mayor de la CV. En nuestra muestra hemos observado diferencias estadísticamente significativas en el cuestionario SF-36 en los dominios de SF y el PCS\_SP. Los resultados son significativamente inferiores en los pacientes que han ingresado más de dos veces en los últimos 5 años en el hospital. Esto concuerda con lo esperado ya que múltiples

ingresos hospitalarios junto a la recuperación y convalecencia posterior podrían mermar la capacidad social de los pacientes. También es lógico que los indicadores de función física como el PCS\_SP también se vean afectados.

Como se muestra en el apartado de resultados, hemos revisado también la CV en función de los FRCV. En este estudio no se observan diferencias en el SF-36 ni en el LDQOL en cuanto a si los pacientes tienen o no diabetes, HTA, obesidad u osteoporosis (41). En nuestro estudio, hemos observado diferencias en la HTA, DM y en la dislipemia. Respecto a la HTA, observamos que los pacientes con HTA presentan una mayor preocupación por la enfermedad. En el caso de la DM, observamos que este grupo de pacientes presenta peores resultados en los dominios de BP. Y en la dislipemia observamos que este grupo de pacientes presenta peores resultados en los ámbitos de la memoria y la concentración. Estos resultados nos refuerzan la importancia de prevenir y tratar los FRCV ya que sí pueden afectar la CV.

En cuanto al tratamiento IS, está descrito que dosis altas de corticoesteroides (10mg o superior) se asocian a una disminución de la CV en términos de PF y de ansiedad (174). En nuestra muestra no hemos observado diferencias entre los pacientes que persisten con tratamiento corticoideo si bien son pocos y a dosis máximas de 5 mg, 2,5 en sumayoría. Por otro lado, sí hemos observado diferencias en el ámbito de los problemas sexuales de los varones. Los varones en tratamiento con MMF+FK o MMF+CYA obtienen resultados muy inferiores al resto de pacientes. Esto es algo que revisaremos en estudios posteriores.

En la población general, la prevalencia de la disfunción eréctil en varones menores de 40 años, se estima entre un 1 y un 10% (175), encontrándose alrededor de un 56%, en pacientes con cirrosis compensada (176). La satisfacción sexual mejora tras la realización del TH (177), aunque, según algunos estudios, no es todavía igualable a la población general. En cambio, sí que llega a equipararse la satisfacción sexual conyugal (178). Aun así, son varios los estudios que describen que más del 50% de pacientes presentaban algún tipo de problema sexual tras el TH (179). Por lo tanto, parece que la función sexual mejora tras el TH, aunque en ningún estudio refleja que sea igual o mejor que en la población general, incluso algunos de ellos reflejan un empeoramiento de novo durante el seguimiento postTH. (103,135,180,181). En nuestro estudio, la media global del resultado sobre la satisfacción sexual en el cuestionario LDQOL es de 46,21. (DE 25,81). Los resultados divididos por sexo son similares entre ambos, con una M de 48,42 (DE 11,99) en varones y 46,97 (DE 9,42) en mujeres. Al revisar los problemas sexuales divididos por sexo, si bien no se pueden obtener resultados estadísticamente significativos porque las preguntas son diferentes, al ser las preguntas diferentes para cada sexo, observamos que en las mujeres la media es de 74,70 (DE 28,01), mientras que en hombres es de 59,25 (DE 38,18), es decir, las mujeres refieren tener muchos menos problemas en el ámbito sexual que los varones. Por otro lado, como es esperable, en el grupo de mayor edad la media del resultado global es significativamente inferior. Los pacientes varones con RC también refieren puntuaciones estadísticamente inferiores que aquellos que no lo han tenido. Los pacientes operados de la VB tras el TH o aquellos que han tenido CI presentan una M superior que aquellos que no han sufrido la intervención ni la CI, revisaremos en estudios posteriores si la medicación vasodilatadora juega algún papel en nuestros resultados. Aunque no es estadísticamente significativo, de nuevo por una DE demasiado grande, llama la

atención que, al interrogar sobre los problemas sexuales, las mujeres que padecen CI tienen peores resultados que las que no lo padecen. Intentaremos aclarar esta diferencia en estudios posteriores. Por último, hemos visto diferencias de la función sexual según el tipo de IS, los pacientes varones que toman CyA+MMT o FK+MMF refieren peor función sexual que los que toman FK, MMF, everolimus o MMF+everolimus/sirolimus. En la ficha técnica del FK, MMF y CyA no aparece reflejada la disfunción sexual como reacción adversa.

Al realizar la recogida de datos nos dimos cuenta de que, en la mayoría de los pacientes, no podíamos acceder a los resultados de la densitometría ósea, bien porque los que se realizó antes de 2011 no se encontraban digitalizados, o bien porque no se había realizado. Lo que sí podemos decir, es que en los que sí obtuvimos datos, solo un 22,58% presentaban resultados de normalidad, frente a un 54,84% de osteopenia y un 19,35% de osteoporosis. La osteoporosis afecta la CV en pacientes TH (83). Además, como ya hemos señalado anteriormente, el ejercicio físico se asocia a una mejora en la CV (138–141), esto también podría estar ligado al resultado de la densitometría en pacientes que han estado o están en tratamiento con CC. A raíz de este resultado haremos hincapié en la realización de densitometrías en el seguimiento de nuestros pacientes.

## 8. CONCLUSIONES

- La CV de nuestra muestra de pacientes según el cuestionario genérico SF-36 y ligeramente inferior a la descrita en la población general española.
- El dominio en el que mejores resultados obtienen nuestros pacientes en los cuestionarios de CV es la SF del cuestionario SF-36. Los dominios en el que peores resultados obtiene nuestra muestra son aquellos relacionados la salud mental, esto se observa a lo largo de los tres cuestionarios.
- Las variables sociodemográficas que más afectan la CV son el sexo y la situación laboral. Los pacientes varones y aquellos que se encuentran en situación laboral activa presentan mejores resultados en los cuestionarios de CV.
- Entre las variables clínicas, la variable que más ha demostrado afectar la CV a largo plazo es la etiología del TH. La etiología “fulminante” del TH muestra mejores resultados en la CV a largo plazo. El número de ingresos en los últimos 5 años ha demostrado tener un efecto negativo en la CV. El TR también es un factor influyente en la CV a largo plazo.

## 9. BIBLIOGRAFÍA

1. Welch C. A note on transplantation of the whole liver in dogs. *Transpl Bull.* 1955;(2):54-5.
2. Meyer WH, Starzl TE. The effect of Eck and reverse Eck fistula in dogs with experimental diabetes mellitus. *Surgery* [Internet]. 1959;45(5):760-4. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13659314>
3. Cannon JA, Longmire WP. Studies of successful skin homografts in the chicken; description of a method of grafting and its application as a technic of investigation. *Ann Surg* [Internet]. 1952;135(1):60-8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14895146>
4. Starzl TE, Kaupp HA, Brock DR, Lazarus RE, Johnson R V. Reconstructive problems in canine liver homotransplantation with special reference to the postoperative role of hepatic venous flow. *Surg Gynecol Obstet* [Internet]. 1960;111:733-43. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18979655>
5. Moore FD, Wheele HB, Demissianos H V, Smith LL, Balankura O, Abel K, et al. Experimental whole-organ transplantation of the liver and of the spleen. *Ann Surg* [Internet]. 1960;152:374-87. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13772284>
6. Jamieson N V, Sundberg R, Lindell S, Claesson K, Moen J, Vreugdenhil PK, et al. Preservation of the canine liver for 24-48 hours using simple cold storage with UW solution. *Transplantation* [Internet]. 1988;46(4):517-22. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3051558>
7. Kalayoglu M, Sollinger HW, Stratta RJ, D'Alessandro AM, Hoffmann RM, Pirsch JD, et al. Extended preservation of the liver for clinical transplantation. *Lancet* (London, England) [Internet]. 1988;1(8586):617-9. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2894550>
8. Todo S, Nery J, Yanaga K, Podesta L, Gordon RD, Starzl TE. Extended preservation of human liver grafts with UW solution. *JAMA* [Internet]. 1989;261(5):711-4. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2642982>
9. Murray JE, Merrill JP, Dammin GJ, Dealy JB, Walter CW, Brooke MS, et al. Study on transplantation immunity after total body irradiation: clinical and experimental investigation. *Surgery* [Internet]. 1960;48:272-84. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14425430>
10. Hamburger J, Vaysse J, Crosnier J, Auvert J, Lalanne CM, Hopper J. Renal homotransplantation in man after radiation of the recipient. Experience with six patients since 1959. *Am J Med* [Internet]. 1962;32:854-71. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13904073>
11. Kuss R, Legrain M, Mathe G, Nedey R, Camey M. Homologous human kidney transplantation. Experience with six patients. *Postgrad Med J* [Internet]. 1962;38:528-31. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14460913>
12. Goodwin WE, Kaufman JJ, Mims MM, Turner RD, Glassock R, Goldman R, et al. Human renal transplantation. I. Clinical experiences with six cases of renal homotransplantation. *J Urol* [Internet]. 1963;89:13-24. Disponible en:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13949129>

13. Schwartz R, Dameshek W. Drug-induced immunological tolerance. *Nature* [Internet]. 1959;183(4676):1682-3. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13666859>
14. Calne RY. The rejection of renal homografts. Inhibition in dogs by 6-mercaptopurine. *Lancet (London, England)* [Internet]. 1960;1(7121):417-8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13807024>
15. Zukoski CF, Lee HM, Hume DM. The prolongation of functional survival of canine renal homografts by 6-mercaptopurine. *Surg Forum* [Internet]. 1960;11:470-2. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13788955>
16. Zukoski CF, Callaway JM. Adult tolerance induced by 6-methyl mercaptopurine to a canine renal homograft. *Nature* [Internet]. 1963;198:706-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14004077>
17. Marchioro TL, Axtell HK, Lavia MF, Waddel WR, Starzl TE. The role of adrenocortical steroids in reversing established homograft rejection. *Surgery* [Internet]. 1964;55:412-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14133098>
18. Starzl T. Experience in renal transplantation. WB Saunders Co. 1964;45:131-3.
19. Küss René BP. Una historia ilustrada del trasplante de órganos. La gran aventura del siglo. 1.ª ed. Sandoz Pharma S.A.E., editor. Rueil-Malmaison; 1992. 79-90 p.
20. Starzl TE, Groth CG, Brettschneider L, Penn I, Fulginiti VA, Moon JB, et al. Orthotopic homotransplantation of the human liver. *Ann Surg* [Internet]. 1968;168(3):392-415. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/4877589>
21. Barnard CN. What we have learned about heart transplants. *J Thorac Cardiovasc Surg* [Internet]. 1968;56(4):457-68. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/4879092>
22. Calne RY, Rolles K, White DJ, Thiru S, Evans DB, McMaster P, et al. Cyclosporin A initially as the only immunosuppressant in 34 recipients of cadaveric organs: 32 kidneys, 2 pancreases, and 2 livers. *Lancet (London, England)* [Internet]. 1979;2(8151):1033-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/91781>
23. Starzl TE, Weil R, Iwatsuki S, Klintmalm G, Schröter GP, Koep LJ, et al. The use of cyclosporin A and prednisone in cadaver kidney transplantation. *Surg Gynecol Obstet* [Internet]. 1980;151(1):17-26. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/6992310>
24. Starzl TE, Todo S, Fung J, Demetris AJ, Venkataramman R, Jain A. FK 506 for liver, kidney, and pancreas transplantation. *Lancet (London, England)* [Internet]. 1989;2(8670):1000-4. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2478846>
25. Aristóteles. *Ética Nicomáquea*. año 2000. Madrid. G, editor. Madrid; 2000. 40 p.
26. Bueno G. *El mito de la felicidad*. 1.ª ed. Barcelona EB, editor. Barcenola; 2005. 66

p.

27. Testa MA, Simonson DC. Assessment of quality-of-life outcomes. *N Engl J Med* [Internet]. 1996;334(13):835-40. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8596551>
28. Starzl TE, Koep LJ, Schröter GP, Hood J, Halgrimson CG, Porter KA, et al. The quality of life after liver transplantation. *Transplant Proc* [Internet]. 1979;11(1):252-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/377639>
29. Greisinger AJ, Lorimor RJ, Aday LA, Winn RJ, Baile WF. Terminally ill cancer patients. Their most important concerns. *Cancer Pract* [Internet]. 1997;5(3):147-54. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9171550>
30. McNeil BJ, Weichselbaum R, Pauker SG. Speech and Survival: tradeoffs between quality and quantity of life in laryngeal cancer. *N Engl J Med* [Internet]. 1981;305(17):982-7. Disponible en: <http://www.nejm.org/doi/abs/10.1056/NEJM198110223051704>
31. Guyatt GH, Feeny DH, Patrick DL. Measuring health-related quality of life. *Ann Intern Med* [Internet]. 1993;118(8):622-9. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8452328>
32. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQOL): Position paper from the World Health Organization. *Soc Sci Med* [Internet]. 1995;41(10):1403-9. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/027795369500112K>
33. Badia X, Roset M, Montserrat S, Herdman M, Segura A. [The Spanish version of EuroQol: a description and its applications. European Quality of Life scale]. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 1999;112 Suppl:79-85. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10618804>
34. Wu AW, Jacobson DL, Berzon RA, Revicki DA, van der Horst C, Fichtenbaum CJ, et al. The effect of mode of administration on medical outcomes study health ratings and EuroQol scores in AIDS. *Qual Life Res* [Internet]. 1997;6(1):3-10. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9062436>
35. Ware JE, Sherbourne CD. The MOS 36-item short-form health survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection. *Med Care* [Internet]. 1992;30(6):473-83. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1593914>
36. Newnham EA, Harwood KE, Page AC. Evaluating the clinical significance of responses by psychiatric inpatients to the mental health subscales of the SF-36. *J Affect Disord* [Internet]. 2007;98(1-2):91-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16904752>
37. Alonso J, Prieto L, Antó JM. [The Spanish version of the SF-36 Health Survey (the SF-36 health questionnaire): an instrument for measuring clinical results]. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 1995;104(20):771-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7783470>
38. Gralnek IM, Hays RD, Kilbourne A, Rosen HR, Keeffe EB, Artinian L, et al. Development and evaluation of the Liver Disease Quality of Life instrument in

- persons with advanced, chronic liver disease--the LDQOL 1.0. *Am J Gastroenterol* [Internet]. 2000;95(12):3552-65. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11151892>
39. Kanwal F, Spiegel BMR, Hays RD, Durazo F, Han SB, Saab S, et al. Prospective validation of the short form liver disease quality of life instrument. *Aliment Pharmacol Ther* [Internet]. 2008;28(9):1088-101. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18671776>
  40. Casanovas Taltavull T, Jané Cabré L, Herdman M, Casado Collado A, Pubill BP, Fabregat Prous J. Validation of the Spanish version of the liver disease quality of life instrument among candidates for liver transplant. *Transplant Proc* [Internet]. 2007;39(7):2274-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17889161>
  41. Gotardo DRM, Strauss E, Teixeira M-CD, Machado MCC. Liver transplantation and quality of life: relevance of a specific liver disease questionnaire. *Liver Int* [Internet]. 2007;28(1):99-106. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1478-3231.2007.01606.x>
  42. Ortega T, Deulofeu R, Salamero P, Casanovas T, Rimola A, Pont T, et al. Impact of Health Related Quality of Life in Catalonia Liver Transplant Patients. *Transplant Proc* [Internet]. 2009;41(6):2187-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.transproceed.2009.06.139>
  43. Casanovas Taltavull T, Jané Cabré L, Herdman M, Casado Collado A, Pubill BP, Fabregat Prous J. Validation of the Spanish Version of the Liver Disease Quality of Life Instrument Among Candidates for Liver Transplant. *Transplant Proc*. 2007;39(7):2274-7.
  44. Van der Plas SM, Hansen BE, de Boer JB, Stijnen T, Passchier J, de Man RA, et al. Generic and disease-specific health related quality of life in non-cirrhotic, cirrhotic and transplanted liver patients: a cross-sectional study. *BMC Gastroenterol* [Internet]. 2003;3(1):33. Disponible en: <http://bmcgastroenterol.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-230X-3-33>
  45. Tanikella R, Kawut SM, Brown RS, Krowka MJ, Reinen J, Dinasarapu CR, et al. Health-related quality of life and survival in liver transplant candidates. *Liver Transplant* [Internet]. 2010;16(2):238-45. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.21984>
  46. Martin LM, Sheridan MJ, Younossi ZM. The impact of liver disease on health-related quality of life: A review of the literature. *Curr Gastroenterol Rep* [Internet]. 2002;4(1):79-83. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s11894-002-0041-z>
  47. Rannard A, Buck D, Jones DE., James OF., Jacoby A. Assessing quality of life in primary biliary cirrhosis. *Clin Gastroenterol Hepatol* [Internet]. 2004;2(2):164-74. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1542356503003239>
  48. Wong GL-H, Law FM-Y, Wong VW-S, Hui AY, Chan FK-L, Sung JJ-Y, et al. Health-related quality of life in Chinese patients with primary biliary cirrhosis. *J Gastroenterol Hepatol* [Internet]. 2008;23(4):592-8. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1440-1746.2007.05092.x>

49. Lam ET, Lam CL, Lai C, Yuen M, Fong DY, So TM. Health-related quality of life of Southern Chinese with chronic hepatitis B infection. *Health Qual Life Outcomes* [Internet]. 2009;7(1):52. Disponible en: <https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/1477-7525-7-52>
50. Lam ETP, Lam CLK, Lai CL, Yuen MF, Fong DYT. Psychometrics of the chronic liver disease questionnaire for Southern Chinese patients with chronic hepatitis B virus infection. *World J Gastroenterol* [Internet]. 2009;15(26):3288. Disponible en: <http://www.wjgnet.com/1007-9327/full/v15/i26/3288.htm>
51. Yang LS, Shan LL, Saxena A, Morris DL. Liver transplantation: A systematic review of long-term quality of life. *Liver Int*. 2014;34(9):1298-313.
52. Mejía GA, Olarte-Parra C, Pedraza A, Rivera JB, Benavides CA. Biliary Complications After Liver Transplantation: Incidence, Risk Factors and Impact on Patient and Graft Survival. *Transplant Proc* [Internet]. 2016;48(2):665-8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27110025>
53. Neuberger J. Recurrent primary biliary cirrhosis. *Liver Transpl* [Internet]. 2003;9(6):539-46. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12783392>
54. Fosby B, Karlsen TH, Melum E. Recurrence and rejection in liver transplantation for primary sclerosing cholangitis. *World J Gastroenterol* [Internet]. 2012;18(1):1-15. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22228965>
55. Montano-Loza AJ, Ronca V, Ebadi M, Hansen BE, Hirschfield G, Elwir S, et al. Risk factors and outcomes associated with recurrent autoimmune hepatitis following liver transplantation. *J Hepatol* [Internet]. 2022;77(1):84-97. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0168827822000678>
56. Kalambokis G, Manousou P, Samonakis D, Grillo F, Dhillon AP, Patch D, et al. Clinical outcome of HCV-related graft cirrhosis and prognostic value of hepatic venous pressure gradient. *Transpl Int* [Internet]. 2009;22(2):172-81. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18786149>
57. Berenguer M, Prieto M, Rayón JM, Mora J, Pastor M, Ortiz V, et al. Natural history of clinically compensated hepatitis C virus-related graft cirrhosis after liver transplantation. *Hepatology* [Internet]. 2000;32(4 Pt 1):852-8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11003634>
58. Lucey MR, Terrault N, Ojo L, Hay JE, Neuberger J, Blumberg E, et al. Long-term management of the successful adult liver transplant: 2012 practice guideline by the American Association for the Study of Liver Diseases and the American Society of Transplantation. *Liver Transpl* [Internet]. 2013;19(1):3-26. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23281277>
59. Ojo AO, Held PJ, Port FK, Wolfe RA, Leichtman AB, Young EW, et al. Chronic renal failure after transplantation of a nonrenal organ. *N Engl J Med* [Internet]. 2003;349(10):931-40. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12954741>

60. Watt KDS, Pedersen RA, Kremers WK, Heimbach JK, Charlton MR. Evolution of causes and risk factors for mortality post-liver transplant: results of the NIDDK long-term follow-up study. *Am J Transplant* [Internet]. 2010;10(6):1420-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20486907>
61. Zimmet P, Alberti KGMM, Serrano Ríos M. Una nueva definición mundial del síndrome metabólico propuesta por la Federación Internacional de Diabetes: fundamento y resultados. *Rev Española Cardiol* [Internet]. 2005;58(12):1371-6. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0300893205740653>
62. Watt KDS, Charlton MR. Metabolic syndrome and liver transplantation: a review and guide to management. *J Hepatol* [Internet]. 2010;53(1):199-206. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20451282>
63. Laish I, Braun M, Mor E, Sulkes J, Harif Y, Ben Ari Z. Metabolic syndrome in liver transplant recipients: prevalence, risk factors, and association with cardiovascular events. *Liver Transpl* [Internet]. 2011;17(1):15-22. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21254340>
64. Kuo H-T, Sampaio MS, Ye X, Reddy P, Martin P, Bunnapradist S. Risk factors for new-onset diabetes mellitus in adult liver transplant recipients, an analysis of the Organ Procurement and Transplant Network/United Network for Organ Sharing database. *Transplantation* [Internet]. 2010;89(9):1134-40. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20386364>
65. Chen T, Jia H, Li J, Chen X, Zhou H, Tian H. New onset diabetes mellitus after liver transplantation and hepatitis C virus infection: meta-analysis of clinical studies. *Transpl Int* [Internet]. 2009;22(4):408-15. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19207185>
66. Laryea M, Watt KD, Molinari M, Walsh MJ, McAlister VC, Marotta PJ, et al. Metabolic syndrome in liver transplant recipients: prevalence and association with major vascular events. *Liver Transpl* [Internet]. 2007;13(8):1109-14. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17663411>
67. Delgado-Borrego A, Liu Y-S, Jordan SH, Agrawal S, Zhang H, Christofi M, et al. Prospective study of liver transplant recipients with HCV infection: evidence for a causal relationship between HCV and insulin resistance. *Liver Transpl* [Internet]. 2008;14(2):193-201. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18236394>
68. Demirci MS, Toz H, Yilmaz F, Ertlav M, Asci G, Ozkahya M, et al. Risk factors and consequences of post-transplant diabetes mellitus. *Clin Transplant* [Internet]. 2005;24(5):E170-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20384711>
69. Heisel O, Heisel R, Balshaw R, Keown P. New onset diabetes mellitus in patients receiving calcineurin inhibitors: a systematic review and meta-analysis. *Am J Transplant* [Internet]. 2004;4(4):583-95. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15023151>
70. Richards J, Gunson B, Johnson J, Neuberger J. Weight gain and obesity after liver transplantation. *Transpl Int* [Internet]. 2005;18(4):461-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15773968>

71. Everhart JE, Lombardero M, Lake JR, Wiesner RH, Zetterman RK, Hoofnagle JH. Weight change and obesity after liver transplantation: incidence and risk factors. *Liver Transpl Surg* [Internet]. 1998;4(4):285-96. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9649642>
72. Paramesh AS, Roayaie S, Doan Y, Schwartz ME, Emre S, Fishbein T, et al. Post-liver transplant acute renal failure: factors predicting development of end-stage renal disease. *Clin Transplant* [Internet]. 2004;18(1):94-9. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15108777>
73. Loinaz C, Marqués E, Gómez R, Jiménez C, González-Pinto I, Citores MA, et al. Clinical features of 32 patients after 8 years of a liver transplant. *Transplant Proc* [Internet]. 1999;31(6):2475-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10500677>
74. Watt KDS, Pedersen RA, Kremers WK, Heimbach JK, Sanchez W, Gores GJ. Long-term probability of and mortality from de novo malignancy after liver transplantation. *Gastroenterology* [Internet]. 2009;137(6):2010-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19766646>
75. Finkenstedt A, Graziadei IW, Oberaigner W, Hilbe W, Nachbaur K, Mark W, et al. Extensive surveillance promotes early diagnosis and improved survival of de novo malignancies in liver transplant recipients. *Am J Transplant* [Internet]. 2009;9(10):2355-61. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19663894>
76. Roberts JP. Tumor surveillance-what can and should be done? Screening for recurrence of hepatocellular carcinoma after liver transplantation. *Liver Transpl* [Internet]. 2005;(11 Suppl 2):S45-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16237702>
77. Mass K, Quint EH, Punch MR, Merion RM. Gynecological and reproductive function after liver transplantation. *Transplantation* [Internet]. 1996;62(4):476-9. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8781613>
78. Cundy TF, O'Grady JG, Williams R. Recovery of menstruation and pregnancy after liver transplantation. *Gut* [Internet]. 1990;31(3):337-8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2323601>
79. Armenti VT, Radomski JS, Moritz MJ, Gaughan WJ, Gulati R, McGrory CH, et al. Report from the National Transplantation Pregnancy Registry (NTPR): outcomes of pregnancy after transplantation. *Clin Transpl* [Internet]. 2005;69-83. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17424726>
80. Shiffman ML, Saab S, Feng S, Abecassis MI, Tzakis AG, Goodrich NP, et al. Liver and intestine transplantation in the United States, 1995-2004. *Am J Transplant* [Internet]. 2006;6(5 Pt 2):1170-87. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16613594>
81. Ratcliffe J, Longworth L, Young T, Bryan S, Burroughs A, Buxton M, et al. Assessing health-related quality of life pre- and post-liver transplantation: a prospective multicenter study. *Liver Transpl* [Internet]. 2002;8(3):263-70. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11910572>

82. Belle SH, Porayko MK, Hoofnagle JH, Lake JR, Zetterman RK. Changes in quality of life after liver transplantation among adults. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK) Liver Transplantation Database (LTD). *Liver Transpl Surg* [Internet]. marzo de 1997;3(2):93-104. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9346722>
83. Desai R, Jamieson N V, Gimson AE, Watson CJ, Gibbs P, Bradley JA, et al. Quality of life up to 30 years following liver transplantation. *Liver Transpl* [Internet]. 2008;14(10):1473-9. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18825684>
84. Kousoulas L, Neipp M, Barg-Hock H, Jackobs S, Strassburg CP, Klempnauer J, et al. Health-related quality of life in adult transplant recipients more than 15 years after orthotopic liver transplantation. *Transpl Int* [Internet]. 2008;21(11):1052-8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18680483>
85. Herdman M, Badia X, Berra S. El EuroQol-5D: una alternativa sencilla para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud en atención primaria. *Atención Primaria*. 2001;28(6):425-9.
86. Ware JE, Kosinski M KS. SF-36 physical and mental health summary scales: a user's manual. Boston: The Health Institute; 1994.
87. Alonso J, Prieto L, Antó JM. The Spanish version of the SF-36 Health Survey (the SF-36 health questionnaire): an instrument for measuring clinical results. Vol. 104, *Medicina clínica*. 1995. p. 771-6.
88. Parrilla P, Ramírez P, Bueno F, Robles R, Rodríguez JM, Luján J, et al. Complicaciones de la cirugía del trasplante hepático. *Cirugía Española* [Internet]. 2001;69(3):259-96. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-complicaciones-cirugia-del-trasplante-hepatico-11000126>
89. Levey AS, Stevens LA, Schmid CH, Zhang Y, Castro AF, Feldman HI, et al. A New Equation to Estimate Glomerular Filtration Rate. *Ann Intern Med* [Internet]. 5 de 2009;150(9):604. Disponible en: <http://annals.org/article.aspx?doi=10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00006>
90. Montañés Bermúdez R, Bover Sanjuán J, Oliver Samper A, Ballarín Castán JA, Gràcia García S. Assessment of the new CKD-EPI equation to estimate the glomerular filtration rate. *Nefrología* [Internet]. 2010;30(2):185-94. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20038962>
91. Williams B., Mancia G., Spiering W., Agabiti Rosei E., Azizi M., Burnier M., Clement D., Coca A., De Simone G, Dominiczak A., Kahan T., Mahfoud F., Redon J., Ruilope L., Zanchetti A., Kerins M. DI. ESDG. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. *Eur Heart J*. 39(33):3021-104.
92. Kasper DL, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL LJ. Harrison, manual de medicina. 19.ª ed. México: McGraw-Hill Education; 2017. 921 p.
93. Mach F, Baigent C, Catapano AL, Koskinas KC, Casula M, Badimon L, et al. 2019 ESC/EAS guidelines for the management of dyslipidaemias: Lipid modification to reduce cardiovascular risk. *Atherosclerosis* [Internet]. 2019;290(14):140-205. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0021915019314595>

94. Anderson TJ, Grégoire J, Pearson GJ, Barry AR, Couture P, Dawes M, et al. 2016 Canadian Cardiovascular Society Guidelines for the Management of Dyslipidemia for the Prevention of Cardiovascular Disease in the Adult. *Can J Cardiol* [Internet]. 2016;32(11):1263-82. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0828282X16307322>
95. Jellinger PS, Handelsman Y, Rosenblit PD, Bloomgarden ZT, Fonseca VA, Garber A a. J, et al. American Association Of Clinical Endocrinologists And American College Of Endocrinology Guidelines For Management Of Dyslipidemia And Prevention Of Cardiovascular Disease - Executive Summary. *Endocr Pract* [Internet]. 2017;23(4):479-97. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1530891X20360626>
96. Ascaso JF, Millán J, Hernández-Mijares A, Blasco M, Brea Á, Díaz Á, et al. Documento de consenso sobre el manejo de la dislipemia aterogénica de la Sociedad Española de Arteriosclerosis. *Clínica e Investig en Arterioscler* [Internet]. 2017;29(2):86-91. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S021491681630170X>
97. Naranjo Hernández A, Díaz del Campo Fontecha P, Aguado Acín MP, Arbolea Rodríguez L, Casado Burgos E, Castañeda S, et al. Recomendaciones de la Sociedad Española de Reumatología sobre osteoporosis. *Reumatol Clínica* [Internet]. 2019;15(4):188-210. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1699258X18302183>
98. Rahimi RS, Rockey DC. Complications and outcomes in chronic liver disease. *Curr Opin Gastroenterol* [Internet]. 2011;27(3):204-9. Disponible en: <http://journals.lww.com/00001574-201105000-00003>
99. Jang JW. Current status of liver diseases in Korea: Liver cirrhosis. *Korean J Hepatol* [Internet]. 2009;15(Suppl 6):S40. Disponible en: <http://e-cmh.org/journal/view.php?doi=10.3350/kjhep.2009.15.S6.S40>
100. Jay CL, Butt Z, Ladner DP, Skaro AI, Abecassis MM. A review of quality of life instruments used in liver transplantation. *J Hepatol* [Internet]. 2009;51(5):949-59. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jhep.2009.07.010>
101. Mabrouk M, Esmat G, Yosry A, El-Serafy M, Doss W, Zayed N, et al. Health-related quality of life in Egyptian patients after liver transplantation. *Ann Hepatol* [Internet]. 2012;11(6):882-90. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S1665-2681\(19\)31414-0](http://dx.doi.org/10.1016/S1665-2681(19)31414-0)
102. Mejía G, Gómez MT, Moreno-Medina K. Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud pre y post trasplante hepático, en pacientes de un hospital de alta complejidad. *Psychologia*. 2019;13(1):65-72.
103. Tome S, Wells JT, Said A, Lucey MR. Quality of life after liver transplantation. A systematic review. *J Hepatol*. 2008;48(4):567-77.
104. Ruppert K, Kuo S, Dimartini A, Balan V. In a 12-year study, sustainability of quality of life benefits after liver transplantation varies with pretransplantation diagnosis. *Gastroenterology* [Internet]. 2010;139(5):1619-1629.e4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1053/j.gastro.2010.06.043>

105. Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad. Encuesta Nacional de Salud. España 2011/12. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos: EQ-5D-5L. Serie Informes monográficos nº 3. 2014;
106. Johnson JA, Pickard AS. Comparison of the EQ-5D and SF-12 Health Surveys in a General Population Survey in Alberta, Canada. *Med Care* [Internet]. 2000;38(1):115-21. Disponible en: <http://journals.lww.com/00005650-200001000-00013>
107. Efthymiadou O, Mossman J, Kanavos P. Differentiation of health-related quality of life outcomes between five disease areas: Results from an international survey of patients. *Int J Technol Assess Health Care*. 2018;34(5):498-506.
108. Bernert S, Fernández A, Haro JM, König HH, Alonso J, Vilagut G, et al. Comparison of different valuation methods for population health status measured by the EQ-5D in three European Countries. *Value Heal* [Internet]. 2009;12(5):750-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1524-4733.2009.00509.x>
109. Burström K, Sun S, Gerdtham UG, Henriksson M, Johannesson M, Levin LÅ, et al. Swedish experience-based value sets for EQ-5D health states. *Qual Life Res*. 2014;23(2):431-42.
110. Little MHR, Reitmeir P, Peters A, Leidl R. The impact of differences between patient and general population EQ-5D-3L values on the mean tariff scores of different patient groups. *Value Heal* [Internet]. 2014;17(4):364-71. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jval.2014.02.002>
111. Leidl R, Reitmeir P. A value set for the EQ-5D based on experienced health states: Development and testing for the German population. *Pharmacoeconomics*. 2011;29(6):521-34.
112. Schramm C, Wahl I, Weiler-Normann C, Voigt K, Wiegard C, Glaubke C, et al. Health-related quality of life, depression, and anxiety in patients with autoimmune hepatitis. *J Hepatol* [Internet]. 2014;60(3):618-24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jhep.2013.10.035>
113. Badia X, Schiaffino A, Alonso J HM. Using the EuroQol 5-D in the Catalan general population: feasibility and construct validity. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9610215/>
114. Wang H, Kindig DA, Mullahy J. Variation in Chinese population health related quality of life: Results from a EuroQol study in Beijing, China. *Qual Life Res*. 2005;14(1):119-32.
115. Group TE. EuroQol - a new facility for the measurement of health-related quality of life. *Health Policy (New York)*. 1990;16(3):199-208.
116. García FM, Calvo Reyes MC, Rodríguez Cobo I. Salud mental en datos: prevalencia de los problemas de salud y consumo de psicofármacos y fármacos relacionados a partir de registros Clínicos de Atención Primaria-BDCAP. *Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad. BDCAP-Serie 2* [Internet]. 2021;1-76. Disponible en: [https://cpage.mpr.gob.es/%0Ahttps://www.msrebs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Salud\\_mental\\_datos.pdf%0Ahttps://cpage.mpr.gob.es/](https://cpage.mpr.gob.es/%0Ahttps://www.msrebs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Salud_mental_datos.pdf%0Ahttps://cpage.mpr.gob.es/)

117. Hinz A, Herzberg PY, Lordick F, Weis J, Faller H, Brähler E, et al. Age and gender differences in anxiety and depression in cancer patients compared with the general population. *Eur J Cancer Care (Engl)*. 2019;28(5):1-11.
118. Montserrat-Capdevila J, Godoy P, Marsal JR, Barbé F, Pifarré J, Alsedà M, et al. Overview of the Impact of Depression and Anxiety in Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Lung*. 2017;195(1):77-85.
119. López-García E, Banegas JR, Pérez-Regadera AG, Gutiérrez-Fisac JL, Alonso J, Rodríguez-Artalejo F. Valores de referencia de la versión española del Cuestionario de Salud SF-36 en población adulta de más de 60 años. *Med Clin (Barc)*. 2003;120(15):568-73.
120. Cruz LN, Fleck MPA, Oliveira MR, Camey SA, Hoffmann JF, Bagattini AM, et al. Health-related quality of life in Brazil: Normative data for the SF-36 in a general population sample in the south of the country | Qualidade de vida relacionada à saúde no Brasil: Dados normativos para o SF-36 em uma amostra da população geral do sul do . *Cienc e Saude Coletiva*. 2013;18(7):1911-22.
121. Gálvez Galán I, Cáceres León MC, Guerrero-Martín J, López Jurado CF, Durán-Gómez N. Health-related quality of life in diabetes mellitus patients in primary health care. *Enferm Clin [Internet]*. 2021;31(5):313-22. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.03.001>
122. Clause-Verdreau AC, Audureau É, Leplège A, Coste J. Contrasted trends in health-related quality of life across gender, age categories and work status in France, 1995-2016: Repeated population-based cross-sectional surveys using the SF-36. *J Epidemiol Community Health*. 2019;73(1):65-72.
123. Vilagut G, Valderas JM, Ferrer M, Garin O, López-García E, Alonso J. Interpretación de los cuestionarios de salud SF-36 y SF-12 en España: Componentes físico y mental. *Med Clin (Barc) [Internet]*. 2008;130(19):726-35. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1157/13121076>
124. Ware JE, Snow KK, Kosinski M, Gandek B. Health survey. Manual and interpretation guide. Boston, MA: The health institute. 1993.
125. Alonso Jordi, Regidor Enrique, Barrio Gregorio, Prieto Luis, Rodríguez Carmen D la FL. Valores poblacionales de referencia e la versión española del Cuestionario de Salud SF-36. *Med clínica*. 1998;(111):410-6.
126. Failde I, Ramos I. Validity and reliability of the SF-36 Health Survey Questionnaire in patients with coronary artery disease. *J Clin Epidemiol*. 2000;53(4):359-65.
127. Gomez-Besteiro MI, Santiago-Pérez MI, Alonso-Hernández Á, Valdés-Cañedo F, Rebollo-Álvarez P. Validity and reliability of the SF-36 questionnaire in patients on the waiting list for a kidney transplant and transplant patients. *Am J Nephrol*. 2004;24(3):346-51.
128. Ayuso-Mateos JL, Lasa L, Vázquez-Barquero JL, Oviedo A, Diez-Manrique JF. Measuring health status in psychiatric community surveys: Internal and external validity of the Spanish version of the SF-36. *Acta Psychiatr Scand*. 1999;99(1):26-32.

129. Espinosa de los Monteros MJ, Alonso J, Ancochea J, González A. Calidad de vida en asma: Fiabilidad y validez del cuestionario genérico SF-36 aplicado a la población asmática de un área sanitaria. *Arch Bronconeumol* [Internet]. 2002;38(1):4-9. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0300-2896\(02\)75139-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0300-2896(02)75139-9)
130. Garratt AM, Stavem K. Measurement properties and normative data for the Norwegian SF-36: Results from a general population survey. *Health Qual Life Outcomes*. 2017;15(1):1-10.
131. Kober B, Küchler T, Broelsch C, Kremer B, Henne-Bruns D. A Psychological Support Concept and Quality of Life Research in a Liver Transplantation Program: An Interdisciplinary Multicenter Study. *Psychother Psychosom* [Internet]. 1990;54(2-3):117-31. Disponible en: <https://www.karger.com/Article/FullText/288386>
132. Zahn A, Seubert L, Jünger J, Schellberg D, Heinz Weiss K, Schemmer P, et al. Factors influencing long-term quality of life and depression in German liver transplant recipients: A single-centre cross-sectional study. *Ann Transplant*. 2013;18(1):327-35.
133. Instituto Nacional de Estadística, Ministerio de Trabajo de Asuntos Sociales FO para la C e IS. Encuesta sobre discapacidades, deficiencias y estado de salud. 1999. 2000.<sup>a</sup> ed. Estadística IN de, editor. 1999.
134. Younossi Z, Kallman J, Kincaid J. The effects of HCV infection and management on health-related quality of life. *Hepatology* [Internet]. 2007;45(3):806-16. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hep.21565>
135. Bravata DM, Olkin I, Barnato AE, Keeffe EB, Owens DK. Health-related quality of life after liver transplantation: A meta-analysis. *Liver Transplant Surg* [Internet]. 1999;5(4):318-31. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.500050404>
136. Afendy A, Kallman JB, Stepanova M, Younoszai Z, Aquino RD, Bianchi G, et al. Predictors of health-related quality of life in patients with chronic liver disease. *Aliment Pharmacol Ther* [Internet]. 2009;30(5):469-76. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2036.2009.04061.x>
137. van den Berg-Emons R, Kazemier G, van Ginneken B, Nieuwenhuijsen C, Tilanus H, Stam H. Fatigue, level of everyday physical activity and quality of life after liver transplantation. *J Rehabil Med* [Internet]. 2006;38(2):124-9. Disponible en: <https://medicaljournals.se/jrm/content/abstract/10.1080/16501970500338771>
138. van Ginneken BTJ, van den Berg-Emons RJG, van der Windt A, Tilanus HW, Metselaar HJ, Stam HJ, et al. Persistent fatigue in liver transplant recipients: a two-year follow-up study. *Clin Transplant* [Internet]. 2010;24(1):E10-6. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1399-0012.2009.01083.x>
139. Masala D, Mannocci A, Unim B, Del Cimmuto A, Turchetta F, Gatto G, et al. Quality of life and physical activity in liver transplantation patients: Results of a case-control study in Italy. *Transplant Proc* [Internet]. 2012;44(5):1346-50. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.transproceed.2012.01.123>

140. Dunn MA, Rogal SS, Duarte-Rojo A, Lai JC. Physical Function, Physical Activity, and Quality of Life After Liver Transplantation. *Liver Transplant*. 2020;26(5):702-8.
141. Rongies W, Stepniewska S, Lewandowska M, Smolis-Bak E, Dolecki W, Sierdzinski J, et al. Physical activity long-term after liver transplantation yields better quality of life. *Ann Transplant* [Internet]. 2011;16(3):126-31. Disponible en: <http://www.annalsoftransplantation.com/abstract/index/idArt/882005>
142. Painter P, Krasnoff J, Paul SM, Ascher NL. Physical activity and health-related quality of life in liver transplant recipients. *Liver Transplant* [Internet]. 2001;7(3):213-9. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1053/jlts.2001.22184>
143. Duffy JP, Kao K, Ko CY, Farmer DG, McDiarmid S V., Hong JC, et al. Long-term patient outcome and quality of life after liver transplantation: Analysis of 20-year survivors. *Ann Surg*. 2010;252(4):652-9.
144. Pérez-San-Gregorio MA, Martín-Rodríguez A, Fernández-Jiménez E, Pérez-Bernal J, Gómez-Bravo MA. Influence of acute cellular rejection and depressive symptomatology on liver transplant recipients' quality of life. *Transplant Proc* [Internet]. 2015;47(1):100-3. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.transproceed.2014.11.010>
145. Drent G, Graveland CW, Hazenberg BPC, Haagsma EB. Quality of life in patients with familial amyloidotic polyneuropathy long-term after liver transplantation. *Amyloid* [Internet]. 2009;16(3):133-41. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13506120903090726>
146. Goetzmann L, Sarac N, Ambühl P, Boehler A, Irani S, Muellhaupt B, et al. Psychological response and quality of life after transplantation: A comparison between heart, lung, liver and kidney recipients. *Swiss Med Wkly*. 2008;138(33-34):477-83.
147. Kirchner GI, Rifai K, Cantz T, Nashan B, Terkamp C, Becker T, et al. Outcome and quality of life in patients with polycystic liver disease after liver or combined liver-kidney transplantation. *Liver Transplant* [Internet]. 2006;12(8):1268-77. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.20780>
148. Sirivatanauksorn Y, Dumronggittigule W, Limsrichamrern S, Iramaneerat C, Kolladarungkri T, Kositamongkol P, et al. Quality of Life Among Liver Transplantation Patients. *Transplant Proc* [Internet]. 2012;44(2):532-8. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0041134511017180>
149. Kabar I, Hüsing-Kabar A, Maschmeier M, Völler C, Dümke M, Schmidt HH, et al. Pictorial Representation of Illness and Self Measure (PRISM): A Novel Visual Instrument to Quantify Suffering in Liver Cirrhosis Patients and Liver Transplant Recipients. *Ann Transplant*. 2018;23:674-80.
150. Onghena L, Develtere W, Poppe C, Geerts A, Troisi R, Vanlander A, et al. Quality of life after liver transplantation: State of the art. *World J Hepatol*. 2016;8(18):749-56.
151. Painter P, Krasnoff J, Paul SM, Ascher NL. Physical activity and health-related quality of life in liver transplant recipients. *Liver Transplant*. 2001;7(3):213-9.

152. Fallon MB, Krowka MJ, Brown RS, Trotter JF, Zacks S, Roberts KE, et al. Impact of Hepatopulmonary Syndrome on Quality of Life and Survival in Liver Transplant Candidates. *Gastroenterology* [Internet]. 2008;135(4):1168-75. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0016508508010895>
153. Aberg F, Rissanen AM, Sintonen H, Roine RP, Höckerstedt K, Isoniemi H. Health-related quality of life and employment status of liver transplant patients. *Liver Transpl* [Internet]. 2009;15(1):64-72. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19109833>
154. Fazekas C, Kniepeiss D, Arold N, Matzer F, Wagner-Skacel J, Schemmer P. Health-related quality of life, workability, and return to work of patients after liver transplantation. *Langenbeck's Arch Surg*. 2021;406(6):1951-61.
155. Gao F, Gao R, Li G, Shang ZM, Hao JY. Health-related quality of life and survival in Chinese patients with chronic liver disease. *Health Qual Life Outcomes* [Internet]. 2013;11(1):1. Disponible en: [Health and Quality of Life Outcomes](https://doi.org/10.1186/1471-2284-11-1)
156. Spiegel BMR, Younossi ZM, Hays RD, Revicki D, Robbins S, Kanwal F. Impact of hepatitis C on health related quality of life: A systematic review and quantitative assessment. *Hepatology*. 2005;41(4):790-800.
157. Cowling T, Jennings L, Jung G, Goldstein R, Molmenti E, Gonwa T, et al. Comparing quality of life following liver transplantation for Laennec's versus non-Laennec's patients 1. *Clin Transplant* [Internet]. 2000;14(2):115-20. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1034/j.1399-0012.2000.140203.x>
158. Pereira SP, Howard LM, Muiesan P, Rela M, Heaton N, Williams R. Quality of life after liver transplantation for alcoholic liver disease. *Liver Transplant* [Internet]. 2000;6(6):762-8. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1053/jlts.2000.19030>
159. Bravata DM, Olkin I, Barnato AE, Keeffe EB, Owens DK. Employment and alcohol use after liver transplantation for alcoholic and nonalcoholic liver disease: A systematic review. *Liver Transplant*. 2001;7(3):191-203.
160. Sargent S, Wainwright SP. Quality of life following emergency liver transplantation for acute liver failure. *Nurs Crit Care*. 2006;11(4):168-76.
161. Aadahl M, Hansen BA, Kirkegaard P, Groenvold M. Fatigue and physical function after orthotopic liver transplantation. *Liver Transplant*. 2002;8(3):251-9.
162. Bharij A, Neighbors K, Alonso EM, Mohammad S. Health utility and quality of life in pediatric liver transplant recipients. *Pediatr Transplant*. 2020;24(4):1-10.
163. Alonso EM, Limbers CA, Neighbors K, Martz K, Bucuvalas JC, Webb T, et al. Cross-Sectional Analysis of Health-Related Quality of Life in Pediatric Liver Transplant Recipients. *J Pediatr* [Internet]. 2010;156(2):270-276.e1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3624763/pdf/nihms412728.pdf>
164. Krull KR, Fuchs C, Yurk H, Boone P, Alonso E. Neurocognitive outcome in pediatric liver transplant recipients. *Pediatr Transplant*. 2003;7(2):111-8.
165. L G Sorensen 1 , K Neighbors, K Martz, F Zelko, J C Bucuvalas EMA. Cognitive and academic outcomes after pediatric liver transplantation: *Functional Outcomes*

- Group (FOG) results. *Am J Transpl* [Internet]. 2011;23(1):1-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3624763/pdf/nihms412728.pdf>
166. Ohnemus D, Neighbors K, Rychlik K, Venick RS, Bucuvalas JC, Sundaram SS, et al. Health-Related Quality of Life and Cognitive Functioning in Pediatric Liver Transplant Recipients. *Liver Transplant*. 2020;26(1):45-56.
  167. Pham YH, Miloh T. Liver Transplantation in Children. *Clin Liver Dis* [Internet]. 2018;22(4):807-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.cld.2018.06.004>
  168. Van Der Plas SM, Hansen BE, De Boer JB, Stijnen T, Passchier J, De Man RA, et al. Generic and disease-specific health related quality of life of liver patients with various aetiologies: A survey. *Qual Life Res*. 2007;16(3):375-88.
  169. Park HW, Hwang S, Ahn CS, Kim KH, Moon DB, Ha TY, et al. De Novo Malignancies After Liver Transplantation: Incidence Comparison With the Korean Cancer Registry. *Transplant Proc* [Internet]. 2012;44(3):802-5. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0041134512000619>
  170. Chak E, Saab S. Risk factors and incidence of de novo malignancy in liver transplant recipients: a systematic review. *Liver Int* [Internet]. 2010;30(9):1247-58. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1478-3231.2010.02303.x>
  171. Dopazo C, Bilbao I, Castells LL, Sapisochin G, Moreiras C, Campos-Varela I, et al. Analysis of adult 20-year survivors after liver transplantation. *Hepatol Int* [Internet]. 2015;9(3):461-70. Disponible en: <https://link.springer.com/10.1007/s12072-014-9577-x>
  172. Jain A, Fiaz O, Sheikh B, Sharma R, Safadjou S, Kashyap R, et al. Recurrent Nonhepatic and De Novo Malignancies After Liver Transplantation. *Transplantation* [Internet]. 2009;88(5):706-10. Disponible en: <https://journals.lww.com/00007890-200909150-00016>
  173. Kim S, Rovgaliyev B, Lee JM, Lee KW, Hong SK, Cho JH, et al. Clinical Significance of De Novo Malignancy After Liver Transplant: A Single-Center Study. *Transplant Proc* [Internet]. 2021;53(1):200-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.transproceed.2020.02.148>
  174. Zaydfudim V, Feurer ID, Landman MP, Moore DE, Wright KJ, Pinson WC. Reduction in Corticosteroids Is Associated with Better Health-Related Quality of Life after Liver Transplantation. *J Am Coll Surg* [Internet]. 2012;214(2):164-73. Disponible en: <https://journals.lww.com/00019464-201202000-00005>
  175. Shamloul R, Ghanem H. Erectile dysfunction. *Lancet* [Internet]. 2013;381(9861):153-65. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140673612605200>
  176. Maimone S, Saffioti F, Oliva G, Di Benedetto A, Alibrandi A, Filomia R, et al. Erectile dysfunction in compensated liver cirrhosis. *Dig Liver Dis* [Internet]. 2019;51(6):843-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.dld.2018.10.015>
  177. Wang G, Yang J, Li M, Liu B, Jiang N, Fu B, et al. Liver transplant may improve

- erectile function in patients with benign end-stage liver disease: Single-center Chinese experience. *Exp Clin Transplant*. 2013;11(4):332-8.
178. Klein J, Tran S-N, Mentha-Dugerdil A, Giostra E, Majno P, Morard I, et al. Assessment of sexual function and conjugal satisfaction prior to and after liver transplantation. *Ann Transplant* [Internet]. 2013;18:136-45. Disponible en: <http://www.annalsoftransplantation.com/abstract/index/idArt/883860>
  179. Park ES, Villanueva CA, Viers BR, Siref AB, Feloney MP. Assessment of Sexual Dysfunction and Sexually Related Personal Distress in Patients Who Have Undergone Orthotopic Liver Transplantation for End-stage Liver Disease. *J Sex Med* [Internet]. 2011;8(8):2292-8. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1743609515336195>
  180. Ho JK, Ko HH, Schaeffer DF, Erb SR, Wong C, Buczkowski AK, et al. Sexual health after orthotopic liver transplantation. *Liver Transplant* [Internet]. 2006;12(10):1478-84. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.20831>
  181. Sorrell JH, Brown JR. Sexual functioning in patients with end-stage liver disease before and after transplantation. *Liver Transplant* [Internet]. 2006;12(10):1473-7. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.20812>

## 10. ANEXOS

## 10.1 ANEXO. TABLAS DE LOS RESULTADOS DE CALIDAD DE VIDA SEGÚN VARIABLES DEMOGRÁFICAS

SEXO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Mujeres	46	QOL RESULTADO	0.71	0.20	0.17	0.68	0.72	0.79	1.00	3
		PF	81.59	20.02	0.00	70.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	67.62	46.78	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	11
		BP	77.40	21.11	31.00	61.00	82.00	100.00	100.00	4
		GH	64.05	22.88	10.00	47.00	67.00	82.00	100.00	3
		VT	65.72	18.34	20.00	51.67	70.00	80.00	90.00	2
		SF	89.77	16.46	25.00	81.25	100.00	100.00	100.00	2
		RE	75.93	41.87	0.00	66.67	100.00	100.00	100.00	10
		MH	70.27	15.94	32.00	58.00	76.00	82.00	88.00	2
		PCS_SP	50.24	7.92	33.39	46.80	51.49	55.59	64.82	14
		MCS_SP	48.22	11.75	21.24	40.65	53.34	55.99	61.53	14
		Síntomas enfermedad	68.57	22.84	0.00	58.82	71.76	84.71	100.00	4
		Efectos enfermedad	70.83	24.94	5.00	62.50	82.50	87.50	100.00	1
		Concentración	60.16	27.04	0.00	32.14	60.71	85.71	100.00	1
		Memoria	51.14	22.63	8.33	33.33	50.00	66.67	100.00	2
		Calidad interacción social	46.97	9.42	26.67	40.00	46.67	53.33	66.67	2
		Preocupación futuro	56.39	23.56	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	2
		Función sexual	43.34	25.78	0.00	22.20	33.33	58.33	100.00	8
		Problemas sexuales hombres	36.09	29.21	11.10	11.10	33.32	61.08	66.63	42
		Problemas sexuales mujeres	70.65	32.38	0.00	44.40	77.73	100.00	100.00	21
Sueño	55.83	21.64	4.16	41.67	58.33	75.00	100.00	3		
Aislamiento	67.73	19.06	25.00	55.00	75.00	80.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	45.74	25.21	0.00	25.00	50.00	65.63	100.00	2		
Estigma social	74.03	19.24	25.00	62.50	83.33	83.33	100.00	3		
Varones	55	QOL RESULTADO	0.85	0.16	0.49	0.74	0.79	1.00	1.00	4
		PF	70.45	26.86	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	53.49	48.97	0.00	0.00	75.00	100.00	100.00	12
		BP	60.05	26.87	0.00	41.00	61.00	84.00	100.00	0
		GH	55.77	21.30	10.00	37.00	58.75	72.00	97.00	0
		VT	57.91	19.83	10.00	45.00	60.00	75.00	90.00	0
		SF	80.91	25.21	12.50	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	60.74	48.35	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		MH	62.53	20.15	20.00	48.00	68.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	44.18	10.24	25.91	37.55	44.62	53.51	66.89	18
		MCS_SP	42.74	13.16	19.32	28.90	48.04	54.70	61.53	18
		Síntomas enfermedad	76.13	20.69	1.18	69.41	82.35	91.76	100.00	6
		Efectos enfermedad	81.03	17.08	0.00	80.00	87.50	90.00	100.00	4
		Concentración	67.58	22.31	0.00	53.57	71.43	85.71	100.00	4
		Memoria	60.38	23.63	0.00	41.67	66.67	79.17	100.00	4
		Calidad interacción social	48.72	11.99	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	3
		Preocupación futuro	59.86	20.54	6.25	50.00	65.63	75.00	100.00	3
		Función sexual	48.42	26.12	2.77	33.33	44.43	58.33	100.00	11
		Problemas sexuales hombres	61.89	38.52	0.00	33.30	66.67	100.00	100.00	20
		Problemas sexuales mujeres	63.88	41.96	22.20	27.75	66.65	100.00	100.00	51
Sueño	57.58	20.84	12.50	41.67	62.50	70.83	100.00	5		
Aislamiento	69.20	20.83	20.00	60.00	80.00	80.00	100.00	5		
Preocupación enfermedad	43.38	25.77	0.00	25.00	40.63	62.50	100.00	5		
Estigma social	74.42	21.05	0.00	70.83	83.33	83.33	100.00	5		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
PF	0.027025
RP	0.169513
BP	0.001746
GH	0.072472
VT	0.049832
SF	0.103308
RE	0.154084
MH	0.055744
PCS_SP	0.009511
MCS_SP	0.077929
Síntomas enfermedad	0.050398
Efectos enfermedad	0.009018
Concentración	0.175162
Memoria	0.037217
Calidad interacción social	0.417824
Preocupación futuro	0.532382
Función sexual*	0.265304
Problemas sexuales hombres	0.210187
Problemas sexuales mujeres	0.818218
Sueño	0.798744
Aislamiento	0.557787
Preocupación enfermedad	0.612855
Estigma social	0.816839

EDAD	N	Variable	M	DE	Valor mínimo	P25	P50	P75	Valor máximo	NR
22-44	3375	QOL RESULTADO	0.88	0.13	0.68	0.79	0.90	1.00	1.00	2
		PF	82.33	13.74	60.00	70.00	85.00	95.00	100.00	3360
		RP	59.62	49.52	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	3362
		BP	74.33	23.07	32.00	61.00	74.00	100.00	100.00	3360
		GH	66.20	21.93	40.00	47.00	57.00	90.00	100.00	3360
		VT	63.33	17.22	25.00	55.00	67.50	75.00	90.00	3359
		SF	87.50	21.89	25.00	81.25	100.00	100.00	100.00	3359
		RE	69.44	43.71	0.00	33.33	100.00	100.00	100.00	3363
		MH	65.33	19.87	24.00	52.00	72.00	84.00	88.00	3360
		PCS_SP	51.60	7.27	41.27	45.15	52.06	55.26	66.89	3364
		MCS_SP	46.36	11.98	28.90	33.31	53.59	55.32	58.12	3364
		Síntomas enfermedad	80.63	13.80	47.06	71.76	81.18	91.76	100.00	3362
		Efectos enfermedad	78.75	22.25	5.00	77.50	87.50	90.00	90.00	3361
		Concentración	73.47	18.62	32.14	57.14	82.14	85.71	100.00	3361
		Memoria	58.93	23.56	12.50	50.00	66.67	75.00	83.33	3361
		Calidad interacción social	43.81	9.32	26.67	33.33	46.67	53.33	53.33	3361
		Preocupación futuro	57.69	22.70	18.75	50.00	56.25	75.00	100.00	3362
		Función sexual	59.95	28.15	22.20	33.33	58.33	83.33	100.00	3363
		Problemas sexuales hombres	85.18	25.67	55.53	55.53	100.00	100.00	100.00	3372
		Problemas sexuales mujeres	88.88	23.01	33.30	88.87	100.00	100.00	100.00	3367
Sueño	63.69	19.64	20.83	50.00	70.83	75.00	100.00	3361		
Aislamiento	70.00	11.09	45.00	65.00	75.00	80.00	80.00	3361		
Preocupación enfermedad	57.14	23.24	12.50	37.50	62.50	75.00	100.00	3361		
Estigma social	67.86	28.14	0.00	54.17	79.17	83.33	100.00	3361		
45-64	40	QOL RESULTADO	0.77	0.19	0.17	0.69	0.74	1.00	1.00	0
		PF	74.10	27.00	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	1
		RP	65.74	47.61	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	13
		BP	63.05	23.21	22.00	51.00	61.50	84.00	100.00	2
		GH	57.70	22.24	10.00	40.00	62.00	72.00	97.00	2
		VT	61.58	16.65	20.00	50.00	65.00	70.00	90.00	2
		SF	87.17	20.85	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	67.78	45.89	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		MH	66.47	16.84	20.00	60.00	72.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	45.59	9.70	28.39	38.16	47.12	53.98	62.36	16
		MCS_SP	44.74	12.54	23.89	30.20	52.43	54.76	56.66	16
		Síntomas enfermedad	73.33	18.88	23.53	60.00	76.47	90.59	94.12	1
		Efectos enfermedad	78.72	18.76	10.00	80.00	82.50	90.00	100.00	1
		Concentración	66.48	21.19	17.86	46.43	71.43	85.71	100.00	1
		Memoria	53.42	24.48	0.00	33.33	54.17	70.83	100.00	1
		Calidad interacción social	50.43	11.63	26.67	46.67	53.33	53.33	100.00	1
		Preocupación futuro	55.29	21.53	12.50	37.50	62.50	75.00	100.00	1
		Función sexual	51.38	25.61	8.33	33.33	50.00	58.33	100.00	6
		Problemas sexuales hombres	66.10	37.38	0.00	38.85	72.20	100.00	100.00	20
		Problemas sexuales mujeres	65.80	37.54	0.00	33.33	66.63	100.00	100.00	27
Sueño	55.81	24.73	4.16	37.50	62.50	75.00	100.00	2		
Aislamiento	67.56	22.30	20.00	55.00	80.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	44.74	24.64	0.00	25.00	46.88	62.50	100.00	2		
Estigma social	77.96	16.80	33.33	66.67	83.33	83.33	100.00	2		

EDAD	N	Variable	M	DE	Valor mínimo	P25	P50	P75	Valor máximo	NR
≥ 65	47	QOL RESULTADO	0.77	0.19	0.23	0.68	0.79	1.00	1.00	5
		PF	74.26	24.72	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	55.42	49.12	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	7
		BP	69.02	28.99	0.00	51.00	67.00	100.00	100.00	1
		GH	59.21	22.48	20.00	40.00	62.00	77.00	100.00	0
		VT	60.39	22.37	10.00	45.00	60.00	80.00	90.00	0
		SF	82.18	22.98	25.00	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	65.85	48.01	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	6
		MH	65.65	20.02	20.00	48.00	72.00	84.00	88.00	1
		PCS_SP	46.60	9.89	25.91	38.14	47.45	54.32	64.82	11
		MCS_SP	45.10	13.39	19.32	33.34	51.46	55.81	61.53	11
		Síntomas enfermedad	69.74	26.03	0.00	59.41	80.00	87.65	100.00	7
		Efectos enfermedad	73.58	23.71	0.00	61.25	82.50	90.00	100.00	3
		Concentración	59.82	28.87	0.00	35.71	66.07	85.71	100.00	3
		Memoria	58.14	22.86	8.33	41.67	58.33	79.17	100.00	4
		Calidad interacción social	46.52	10.61	20.00	40.00	53.33	53.33	66.67	3
		Preocupación futuro	61.94	22.68	0.00	56.25	68.75	75.00	100.00	2
		Función sexual	37.01	22.32	0.00	22.20	33.33	50.00	100.00	10
		Problemas sexuales hombres	45.82	38.03	0.00	11.10	44.42	77.75	100.00	31
		Problemas sexuales mujeres	61.71	29.98	22.20	33.30	66.67	77.73	100.00	38
Sueño	55.77	17.79	8.33	41.67	56.25	70.83	100.00	5		
Aislamiento	69.05	20.01	30.00	50.00	75.00	80.00	100.00	5		
Preocupación enfermedad	41.42	27.14	0.00	18.75	43.75	62.50	100.00	4		
Estigma social	73.61	19.79	4.17	70.83	83.33	83.33	100.00	5		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
PF	0.743654
RP	0.699302
BP	0.217154
GH	0.664594
VT	0.937934
SF	0.436146
RE	0.993176
MH	0.959063
PCS_SP	0.296835
MCS_SP	0.795825
Síntomas enfermedad	0.483893
Efectos enfermedad	0.749226
Concentración	0.254789
Memoria	0.483615
Calidad interacción social	0.136636
Preocupación futuro	0.223387
Función sexual	0.007433
Problemas sexuales hombres	0.132166
Problemas sexuales mujeres	0.192209
Sueño	0.372258
Aislamiento	0.960206
Preocupación enfermedad	0.127042
Estigma social	0.378664

ESTADO CIVIL	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Casado	62	QOL RESULTADO	0.80	0.19	0.17	0.69	0.79	1.00	1.00	2
		PF	74.26	26.01	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	1
		RP	59.01	48.29	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	13
		BP	67.46	28.29	0.00	51.00	72.00	100.00	100.00	3
		GH	59.44	22.40	10.00	43.50	63.50	74.50	100.00	2
		VT	60.52	21.26	10.00	45.00	60.00	75.00	90.00	1
		SF	83.20	23.59	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	66.67	46.66	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	12
		MH	65.67	18.95	20.00	50.00	72.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	46.50	9.47	25.91	38.57	47.72	54.21	62.36	18
		MCS_SP	45.21	12.49	23.08	32.07	51.93	55.69	61.53	18
		Síntomas enfermedad	74.30	21.44	1.18	69.41	81.18	90.59	94.12	4
		Efectos enfermedad	78.85	18.33	0.00	75.00	85.00	90.00	100.00	1
		Concentración	64.87	25.70	0.00	46.43	75.00	85.71	100.00	1
		Memoria	58.20	22.30	8.33	41.67	58.33	75.00	100.00	1
		Calidad interacción social	49.29	11.31	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	1
		Preocupación futuro	60.42	20.05	6.25	53.13	68.75	75.00	100.00	2
		Función sexual	46.04	24.66	2.77	33.33	47.20	58.33	100.00	10
		Problemas sexuales hombres	58.50	38.04	0.00	22.20	66.63	100.00	100.00	32
		Problemas sexuales mujeres	63.72	33.71	0.00	33.30	66.67	100.00	100.00	43
Sueño	58.89	19.02	12.50	45.83	62.50	75.00	100.00	1		
Aislamiento	73.11	19.24	25.00	60.00	80.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	43.75	23.44	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	2		
Estigma social	74.44	22.29	0.00	70.83	83.33	83.33	100.00	2		
Pareja	10	QOL RESULTADO	0.82	0.13	0.65	0.71	0.79	1.00	1.00	0
		PF	78.00	16.87	55.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	50.00	53.45	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	2
		BP	64.50	21.46	32.00	52.00	62.00	72.00	100.00	0
		GH	50.40	24.44	10.00	32.00	52.00	62.00	100.00	0
		VT	63.50	19.01	35.00	40.00	70.00	75.00	90.00	0
		SF	91.25	14.49	62.50	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	87.50	35.36	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		MH	70.40	18.49	36.00	60.00	76.00	84.00	88.00	0
		PCS_SP	45.98	6.58	38.37	41.27	44.52	50.93	56.27	4
		MCS_SP	52.04	11.77	29.34	51.03	55.69	58.96	61.53	4
		Síntomas enfermedad	79.22	17.34	50.59	70.59	81.18	91.76	100.00	1
		Efectos enfermedad	87.22	7.95	70.00	87.50	87.50	90.00	100.00	1
		Concentración	80.95	15.67	50.00	75.00	85.71	85.71	100.00	1
		Memoria	54.63	27.20	12.50	41.67	54.17	79.17	83.33	1
		Calidad interacción social	46.67	11.76	26.67	40.00	53.33	53.33	60.00	0
		Preocupación futuro	70.00	19.05	43.75	56.25	68.75	75.00	100.00	0
		Función sexual	73.76	32.67	22.20	50.00	100.00	100.00	100.00	1
		Problemas sexuales hombres	61.11	45.82	11.10	22.22	66.67	100.00	100.00	6
		Problemas sexuales mujeres	84.44	34.79	22.20	100.00	100.00	100.00	100.00	5
Sueño	57.50	27.77	4.16	41.67	64.58	75.00	100.00	0		
Aislamiento	69.00	16.47	40.00	60.00	77.50	80.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	62.50	31.87	0.00	43.75	75.00	75.00	100.00	0		
Estigma social	82.92	16.49	58.33	66.67	83.33	100.00	100.00	0		

ESTADO CIVIL	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Divorciado	7	QOL RESULTADO	0.63	0.27	0.23	0.32	0.71	0.79	1.00	0
		PF	87.14	13.18	70.00	75.00	95.00	100.00	100.00	0
		RP	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	3
		BP	73.57	18.78	41.00	62.00	72.00	84.00	100.00	0
		GH	67.00	18.26	32.00	62.00	67.00	77.00	92.00	0
		VT	66.43	9.88	55.00	60.00	65.00	70.00	85.00	0
		SF	94.64	9.83	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		RE	85.71	37.80	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	74.86	10.25	52.00	76.00	80.00	80.00	80.00	0
		PCS_SP	52.27	7.58	46.85	47.12	49.55	57.43	63.16	3
		MCS_SP	46.88	14.76	24.79	38.85	53.87	54.91	55.00	3
		Síntomas enfermedad	57.82	20.25	34.12	36.47	50.59	76.47	82.35	0
		Efectos enfermedad	63.57	30.58	10.00	32.50	82.50	82.50	90.00	0
		Concentración	56.63	21.27	32.14	32.14	53.57	75.00	85.71	0
		Memoria	43.45	23.92	0.00	29.17	54.17	62.50	66.67	0
		Calidad interacción social	43.81	7.56	33.33	33.33	46.67	46.67	53.33	0
		Preocupación futuro	38.39	24.32	12.50	12.50	43.75	56.25	75.00	0
		Función sexual	42.12	15.47	22.20	30.53	41.67	58.33	58.33	1
		Problemas sexuales hombres	22.20	31.40	0.00	0.00	22.20	44.40	44.40	5
		Problemas sexuales mujeres	88.88	19.26	66.63	66.63	100.00	100.00	100.00	4
Sueño	39.58	26.05	4.17	20.83	41.67	54.17	75.00	1		
Aislamiento	47.14	25.14	20.00	30.00	30.00	75.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	40.18	32.85	6.25	6.25	37.50	56.25	100.00	0		
Estigma social	61.90	15.67	41.67	45.83	58.33	79.17	83.33	0		
Soltero	12	QOL RESULTADO	0.80	0.15	0.49	0.72	0.79	0.90	1.00	0
		PF	75.42	28.96	10.00	55.00	90.00	97.50	100.00	0
		RP	55.56	52.70	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	3
		BP	65.83	27.11	22.00	42.00	62.00	92.00	100.00	0
		GH	60.92	24.38	30.00	41.00	54.50	88.50	97.00	0
		VT	60.83	14.12	35.00	47.50	65.00	72.50	80.00	0
		SF	81.25	22.93	25.00	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	40.74	49.38	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	3
		MH	61.64	18.08	20.00	52.00	64.00	72.00	84.00	1
		PCS_SP	47.98	14.78	28.39	33.78	50.46	60.04	66.89	4
		MCS_SP	39.20	13.79	21.24	27.93	36.26	54.42	55.16	4
		Síntomas enfermedad	77.86	15.64	41.18	71.76	80.00	91.76	91.76	1
		Efectos enfermedad	75.00	23.23	5.00	75.00	81.25	87.50	90.00	0
		Concentración	66.37	20.17	32.14	53.57	64.29	85.71	100.00	0
		Memoria	60.76	27.20	16.67	35.42	64.58	77.08	100.00	0
		Calidad interacción social	47.22	8.27	33.33	40.00	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación futuro	58.33	22.35	25.00	40.63	62.50	75.00	100.00	0
		Función sexual	40.74	14.10	25.00	33.33	33.33	50.00	66.67	3
		Problemas sexuales hombres	88.88	19.26	66.63	66.63	100.00	100.00	100.00	9
		Problemas sexuales mujeres	94.43	7.87	88.87	88.87	94.43	100.00	100.00	10
Sueño	59.72	18.91	20.83	52.08	64.58	70.83	83.33	0		
Aislamiento	56.67	14.03	35.00	45.00	57.50	65.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	48.96	20.61	6.25	37.50	50.00	68.75	75.00	0		
Estigma social	73.61	14.90	54.17	56.25	79.17	83.33	100.00	0		

ESTADO CIVIL	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Viudo	4	QOL RESULTADO	0.85	0.18	0.65	0.69	0.87	1.00	1.00	0	
		PF	57.50	25.33	35.00	37.50	52.50	77.50	90.00	0	
		RP	25.00	50.00	0.00	0.00	0.00	50.00	100.00	0	
		BP	61.25	28.88	31.00	41.50	57.00	81.00	100.00	0	
		GH	54.50	18.48	37.00	39.50	52.00	69.50	77.00	0	
		VT	61.25	13.15	50.00	52.50	57.50	70.00	80.00	0	
		SF	84.38	11.97	75.00	75.00	81.25	93.75	100.00	0	
		RE	33.33	57.74	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	1	
		MH	59.00	15.10	44.00	50.00	56.00	68.00	80.00	0	
		PCS_SP	42.05	11.36	33.39	33.39	37.84	54.92	54.92	1	
		MCS_SP	43.05	9.27	37.64	37.64	37.76	53.76	53.76	1	
		Síntomas enfermedad	70.00	25.82	32.94	52.35	79.41	87.65	88.24	0	
		Efectos enfermedad	67.50	36.91	12.50	46.25	83.75	88.75	90.00	0	
		Concentración	61.61	27.26	25.00	41.07	67.86	82.14	85.71	0	
		Memoria	56.25	27.53	25.00	33.33	58.33	79.17	83.33	0	
		Calidad interacción social	43.33	11.55	33.33	33.33	43.33	53.33	53.33	0	
		Preocupación futuro	71.88	3.61	68.75	68.75	71.88	75.00	75.00	0	
		Función sexual	22.22	19.25	0.00	0.00	33.33	33.33	33.33	1	
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	.	4
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	4
Sueño	61.11	17.35	41.67	41.67	66.67	75.00	75.00	1			
Aislamiento	70.00	8.66	65.00	65.00	65.00	80.00	80.00	1			
Preocupación enfermedad	54.17	15.73	37.50	37.50	56.25	68.75	68.75	1			
Estigma social	81.94	2.41	79.17	79.17	83.33	83.33	83.33	1			

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.511569
PF	0.387623
RP	0.286577
BP	0.953681
GH	0.525360
VT	0.976419
SF	0.485905
RE	0.103989
MH	0.412579
PCS_SP	0.800395
MCS_SP	0.356794
Síntomas enfermedad	0.279004
Efectos enfermedad	0.187241
Concentración	0.268221
Memoria	0.660799
Calidad interacción social	0.469715
Preocupación futuro	0.069274

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
Función sexual	0.070729
Problemas sexuales hombres	0.264939
Problemas sexuales mujeres	0.273153
Sueño	0.533741
Aislamiento	0.002924
Preocupación enfermedad	0.214871
Estigma social	0.071760

ESTUDIOS	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Ninguno	3	QOL RESULTADO	0.82	0.16	0.68	0.68	0.79	1.00	1.00	0	
		PF	71.67	16.07	60.00	60.00	65.00	90.00	90.00	0	
		RP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1
		BP	48.33	15.18	32.00	32.00	51.00	62.00	62.00	62.00	0
		GH	64.67	12.50	52.00	52.00	65.00	77.00	77.00	77.00	0
		VT	46.67	11.55	40.00	40.00	40.00	60.00	60.00	60.00	0
		SF	62.50	21.65	37.50	37.50	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		RE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1
		MH	42.67	6.11	36.00	36.00	44.00	48.00	48.00	48.00	0
		PCS_SP	46.22	.	46.22	46.22	46.22	46.22	46.22	46.22	2
		MCS_SP	31.29	.	31.29	31.29	31.29	31.29	31.29	31.29	2
		Síntomas enfermedad	58.04	34.14	18.82	18.82	74.12	81.18	81.18	81.18	0
		Efectos enfermedad	73.33	18.43	52.50	52.50	80.00	87.50	87.50	87.50	0
		Concentración	46.43	25.00	28.57	28.57	35.71	75.00	75.00	75.00	0
		Memoria	12.50	4.17	8.33	8.33	12.50	16.67	16.67	16.67	0
		Calidad interacción social	37.78	16.78	20.00	20.00	40.00	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación futuro	54.17	20.09	31.25	31.25	62.50	68.75	68.75	68.75	0
		Función sexual	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		Problemas sexuales hombres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		Problemas sexuales mujeres	22.20	.	22.20	22.20	22.20	22.20	22.20	22.20	2
Sueño	44.44	16.84	25.00	25.00	54.17	54.17	54.17	54.17	0		
Aislamiento	78.33	2.89	75.00	75.00	80.00	80.00	80.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	22.92	3.61	18.75	18.75	25.00	25.00	25.00	25.00	0		
Estigma social	80.56	4.81	75.00	75.00	83.33	83.33	83.33	83.33	0		
Leer y escribir	13	QOL RESULTADO	0.69	0.23	0.23	0.63	0.74	0.79	1.00	1	
		PF	67.31	19.00	35.00	55.00	65.00	80.00	95.00	0	
		RP	30.00	48.30	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	3
		BP	69.54	25.31	22.00	52.00	72.00	84.00	100.00	100.00	0
		GH	49.69	19.41	25.00	37.00	45.00	62.00	87.00	87.00	0
		VT	58.08	17.14	25.00	50.00	60.00	60.00	90.00	90.00	0
		SF	80.77	24.80	25.00	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		RE	63.64	50.45	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		MH	68.92	12.77	48.00	60.00	68.00	80.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	41.38	8.30	33.39	36.26	37.55	47.38	54.39	54.39	4
		MCS_SP	45.04	10.32	27.66	37.76	43.20	54.81	56.94	56.94	4
		Síntomas enfermedad	63.06	31.50	1.18	36.47	78.24	88.24	91.76	91.76	3
		Efectos enfermedad	64.32	30.13	10.00	42.50	80.00	87.50	90.00	90.00	2
		Concentración	52.92	25.84	25.00	28.57	42.86	85.71	85.71	85.71	2
		Memoria	55.68	21.83	25.00	33.33	58.33	75.00	83.33	83.33	2
		Calidad interacción social	46.11	10.43	26.67	36.67	50.00	53.33	60.00	60.00	1
		Preocupación futuro	63.02	24.92	12.50	56.25	71.88	75.00	100.00	100.00	1
		Función sexual	43.21	12.89	22.20	33.33	50.00	50.00	58.33	58.33	4
		Problemas sexuales hombres	70.36	33.94	33.33	33.33	77.73	100.00	100.00	100.00	10
		Problemas sexuales mujeres	77.76	31.44	33.30	55.52	88.87	100.00	100.00	100.00	9
Sueño	58.00	16.30	41.67	41.67	54.17	75.00	83.33	83.33	3		
Aislamiento	59.09	18.28	30.00	40.00	60.00	75.00	80.00	80.00	2		
Preocupación enfermedad	37.50	22.88	6.25	18.75	37.50	56.25	75.00	75.00	2		
Estigma social	60.98	29.60	0.00	50.00	70.83	79.17	100.00	100.00	2		

ESTUDIOS	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Estudios primarios	32	QOL RESULTADO	0.80	0.20	0.17	0.69	0.79	1.00	1.00	1	
		PF	75.47	25.00	5.00	62.50	82.50	95.00	100.00	0	
		RP	58.02	49.43	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	5
		BP	64.34	24.80	12.00	51.50	62.00	84.00	100.00	100.00	0
		GH	54.66	25.95	10.00	32.00	59.50	72.00	100.00	100.00	0
		VT	59.79	22.43	15.00	45.00	65.00	77.50	90.00	100.00	0
		SF	85.55	21.56	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	67.90	45.74	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	5
		MH	65.13	20.02	20.00	54.00	72.00	80.00	88.00	100.00	0
		PCS_SP	46.34	9.63	25.91	38.37	47.68	52.22	62.36	100.00	9
		MCS_SP	45.34	13.26	23.08	27.55	52.52	55.32	61.53	100.00	9
		Síntomas enfermedad	71.61	23.30	0.00	60.00	80.00	89.41	100.00	100.00	2
		Efectos enfermedad	77.19	22.61	0.00	63.75	87.50	90.00	100.00	100.00	0
		Concentración	63.17	26.90	0.00	46.43	73.21	85.71	85.71	100.00	0
		Memoria	52.60	23.49	0.00	35.42	54.17	70.83	100.00	100.00	0
		Calidad interacción social	49.38	13.64	26.67	43.33	53.33	53.33	100.00	100.00	0
		Preocupación futuro	58.47	21.20	6.25	50.00	62.50	75.00	100.00	100.00	1
		Función sexual	44.72	28.17	2.77	25.00	38.87	58.33	100.00	100.00	3
		Problemas sexuales hombres	53.32	41.83	0.00	0.00	55.53	100.00	100.00	100.00	17
		Problemas sexuales mujeres	61.10	32.40	11.10	33.30	66.63	100.00	100.00	100.00	22
Sueño	52.99	21.70	4.16	37.50	54.17	70.83	83.33	100.00	0		
Aislamiento	75.78	20.28	20.00	72.50	80.00	80.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	44.92	27.70	0.00	18.75	53.13	65.63	100.00	100.00	0		
Estigma social	78.52	20.71	4.17	79.17	83.33	83.33	100.00	100.00	0		
Estudios secundarios	12	QOL RESULTADO	0.79	0.17	0.53	0.67	0.77	1.00	1.00	0	
		PF	77.08	23.30	20.00	65.00	82.50	95.00	100.00	100.00	0
		RP	66.67	50.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	3
		BP	69.45	25.87	22.00	51.00	62.00	100.00	100.00	100.00	1
		GH	71.17	18.91	40.00	59.50	71.00	88.50	100.00	100.00	0
		VT	67.92	14.84	35.00	62.50	70.00	77.50	90.00	100.00	0
		SF	86.46	27.42	12.50	87.50	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	70.00	48.30	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		MH	69.67	17.76	36.00	60.00	74.00	84.00	88.00	100.00	0
		PCS_SP	49.34	8.78	29.84	46.85	52.31	55.26	57.23	100.00	3
		MCS_SP	45.61	13.42	25.63	33.31	51.03	55.00	58.96	100.00	3
		Síntomas enfermedad	69.41	22.75	20.00	50.59	71.76	90.59	94.12	100.00	1
		Efectos enfermedad	72.92	23.62	5.00	70.00	82.50	85.00	90.00	100.00	0
		Concentración	65.48	24.33	28.57	46.43	66.07	83.93	100.00	100.00	0
		Memoria	59.03	25.67	16.67	35.42	66.67	79.17	100.00	100.00	0
		Calidad interacción social	48.89	5.92	33.33	46.67	50.00	53.33	53.33	100.00	0
		Preocupación futuro	55.73	24.64	25.00	31.25	59.38	75.00	100.00	100.00	0
		Función sexual	54.63	34.42	19.43	33.33	33.33	100.00	100.00	100.00	3
		Problemas sexuales hombres	44.44	50.92	0.00	11.10	11.10	100.00	100.00	100.00	7
		Problemas sexuales mujeres	72.20	36.86	22.20	44.40	83.30	100.00	100.00	100.00	8
Sueño	56.94	20.74	20.83	43.75	60.42	75.00	79.17	100.00	0		
Aislamiento	52.92	18.15	30.00	40.00	47.50	70.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	44.79	25.54	6.25	28.13	37.50	59.38	100.00	100.00	0		
Estigma social	68.40	19.50	25.00	58.33	68.75	83.33	100.00	100.00	0		

ESTUDIOS	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Formación Profesional	11	QOL RESULTADO	0.83	0.19	0.41	0.74	0.79	1.00	1.00	0	
		PF	61.50	42.82	0.00	5.00	82.50	95.00	100.00	100.00	1
		RP	84.38	35.20	0.00	87.50	100.00	100.00	100.00	100.00	3
		BP	70.11	26.14	32.00	51.00	61.00	100.00	100.00	100.00	2
		GH	63.75	22.80	20.00	58.75	65.00	77.00	97.00	97.00	2
		VT	67.83	22.95	10.00	60.00	74.17	80.00	90.00	90.00	1
		SF	83.75	20.45	50.00	75.00	93.75	100.00	100.00	100.00	1
		RE	62.50	51.75	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	3
		MH	68.80	22.92	24.00	52.00	78.00	88.00	88.00	88.00	1
		PCS_SP	48.16	11.96	26.61	39.70	52.12	55.93	63.16	63.16	3
		MCS_SP	46.65	15.18	24.79	30.85	55.99	56.59	61.53	61.53	3
		Síntomas enfermedad	79.79	12.66	55.29	70.59	82.35	91.76	92.94	92.94	0
		Efectos enfermedad	84.55	5.46	75.00	80.00	85.00	90.00	90.00	90.00	0
		Concentración	69.16	19.45	35.71	53.57	71.43	85.71	100.00	100.00	0
		Memoria	59.47	17.29	33.33	50.00	54.17	75.00	79.17	79.17	0
		Calidad interacción social	50.30	4.58	46.67	46.67	46.67	53.33	60.00	60.00	0
		Preocupación futuro	60.80	13.14	37.50	50.00	62.50	75.00	75.00	75.00	0
		Función sexual	46.38	18.25	11.10	33.33	54.17	58.33	66.67	66.67	1
		Problemas sexuales hombres	68.85	14.49	55.50	55.53	66.63	77.73	88.87	88.87	6
		Problemas sexuales mujeres	72.22	48.43	0.00	44.43	94.43	100.00	100.00	100.00	7
Sueño	59.85	17.51	20.83	50.00	62.50	75.00	83.33	83.33	0		
Aislamiento	77.27	14.03	40.00	75.00	80.00	80.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	54.38	17.19	25.00	50.00	62.50	62.50	75.00	75.00	1		
Estigma social	75.42	12.65	45.83	70.83	83.33	83.33	83.33	83.33	1		
Universidad	23	QOL RESULTADO	0.81	0.18	0.32	0.71	0.79	1.00	1.00	0	
		PF	85.00	16.85	40.00	80.00	90.00	100.00	100.00	100.00	0
		RP	67.65	46.57	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	6
		BP	72.65	29.76	0.00	42.00	84.00	100.00	100.00	100.00	0
		GH	61.38	17.19	30.00	52.00	62.00	72.00	97.00	97.00	0
		VT	62.61	16.02	25.00	50.00	65.00	75.00	85.00	85.00	0
		SF	88.59	17.24	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	75.93	42.48	0.00	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	5
		MH	66.57	16.04	32.00	52.00	72.00	80.00	84.00	84.00	2
		PCS_SP	49.46	10.83	28.39	41.27	51.89	55.67	66.89	66.89	9
		MCS_SP	45.36	12.38	21.24	30.30	52.14	53.76	58.12	58.12	9
		Síntomas enfermedad	78.36	16.72	34.12	69.41	82.35	91.76	100.00	100.00	0
		Efectos enfermedad	83.26	13.07	32.50	82.50	87.50	90.00	100.00	100.00	0
		Concentración	74.69	19.50	32.14	57.14	85.71	85.71	100.00	100.00	0
		Memoria	66.12	22.02	29.17	41.67	66.67	79.17	100.00	100.00	0
		Calidad interacción social	45.80	10.31	26.67	33.33	53.33	53.33	60.00	60.00	0
		Preocupación futuro	62.50	21.90	12.50	50.00	68.75	75.00	100.00	100.00	0
		Función sexual	46.69	25.85	0.00	33.33	50.00	58.33	100.00	100.00	2
		Problemas sexuales hombres	76.38	29.38	33.30	49.97	88.88	100.00	100.00	100.00	15
		Problemas sexuales mujeres	85.70	21.97	44.40	66.63	100.00	100.00	100.00	100.00	16
Sueño	63.95	24.48	4.17	54.17	70.83	75.00	100.00	100.00	0		
Aislamiento	65.43	19.18	30.00	45.00	70.00	80.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	52.17	26.76	0.00	31.25	50.00	75.00	100.00	100.00	0		
Estigma social	76.45	16.70	33.33	75.00	83.33	83.33	100.00	100.00	0		

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.601763

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
PF	0.132098
RP	0.119566
BP	0.586306
GH	0.135691
VT	0.242192
SF	0.334919
RE	0.457619
MH	0.303808
PCS_SP	0.376545
MCS_SP	0.856363
Síntomas enfermedad	0.575078
Efectos enfermedad	0.180608
Concentración	0.133308
Memoria	0.035355
Calidad interacción social	0.801626
Preocupación futuro	0.825131
Función sexual	0.657136
Problemas sexuales hombres	0.601871
Problemas sexuales mujeres	0.510677
Sueño	0.421745
Aislamiento	0.001878
Preocupación enfermedad	0.267403
Estigma social	0.060974

LABORAL	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Activo	19	QOL RESULTADO	0.87	0.17	0.41	0.74	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	79.74	23.66	0.00	70.00	90.00	95.00	100.00	0	
		RP	78.57	42.58	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	5	
		BP	79.83	20.44	41.00	62.00	84.00	100.00	100.00	1	
		GH	61.04	20.20	32.00	47.00	59.50	67.00	100.00	1	
		VT	68.06	12.62	40.00	60.00	67.50	75.00	90.00	1	
		SF	93.06	10.69	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	1	
		RE	86.67	35.19	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	4	
		MH	72.71	14.30	36.00	68.00	76.00	80.00	88.00	2	
		PCS_SP	50.50	7.82	38.37	42.25	52.06	57.60	63.16	8	
		MCS_SP	50.87	11.31	24.79	50.60	55.32	56.66	61.53	8	
		Síntomas enfermedad	82.94	14.15	48.24	76.47	88.24	92.94	100.00	1	
		Efectos enfermedad	80.79	20.00	5.00	80.00	87.50	90.00	100.00	0	
		Concentración	67.86	22.43	28.57	50.00	71.43	85.71	100.00	0	
		Memoria	51.10	27.98	0.00	25.00	54.17	75.00	100.00	0	
		Calidad interacción social	49.47	14.11	33.33	46.67	46.67	53.33	100.00	0	
		Preocupación futuro	56.58	15.09	18.75	56.25	56.25	62.50	75.00	0	
		Función sexual	55.24	28.43	13.87	33.33	54.17	66.67	100.00	1	
		Problemas sexuales hombres	71.09	32.38	0.00	55.53	72.18	100.00	100.00	9	
		Problemas sexuales mujeres	90.47	20.73	44.40	88.87	100.00	100.00	100.00	12	
Sueño	63.60	20.64	20.83	54.17	66.67	75.00	100.00	0			
Aislamiento	72.89	19.81	20.00	65.00	80.00	80.00	100.00	0			
Preocupación enfermedad	53.13	20.25	6.25	43.75	56.25	68.75	75.00	1			
Estigma social	75.69	15.21	45.83	62.50	81.25	83.33	100.00	1			
Amo de casa	16	QOL RESULTADO	0.77	0.18	0.32	0.69	0.77	0.90	1.00	0	
		PF	65.67	27.57	5.00	50.00	65.00	85.00	100.00	1	
		RP	44.44	49.87	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	1	
		BP	65.13	28.64	12.00	51.00	61.00	100.00	100.00	1	
		GH	58.33	21.87	25.00	40.00	62.00	77.00	92.00	1	
		VT	56.67	19.74	15.00	45.00	56.67	74.17	85.00	0	
		SF	78.13	28.32	12.50	68.75	87.50	100.00	100.00	0	
		RE	51.28	50.21	0.00	0.00	66.67	100.00	100.00	3	
		MH	61.75	21.01	20.00	48.00	64.00	78.00	88.00	0	
		PCS_SP	44.13	9.79	25.91	35.83	47.68	51.26	56.27	3	
		MCS_SP	42.66	13.11	23.08	31.29	48.40	54.21	57.36	3	
		Síntomas enfermedad	71.18	17.04	32.94	67.65	71.76	80.59	94.12	0	
		Efectos enfermedad	76.09	19.58	12.50	70.00	83.75	87.50	90.00	0	
		Concentración	67.86	25.02	21.43	51.79	80.36	85.71	100.00	0	
		Memoria	53.13	22.28	16.67	35.42	52.08	66.67	100.00	0	
		Calidad interacción social	49.17	10.58	26.67	43.33	53.33	53.33	66.67	0	
		Preocupación futuro	67.97	20.14	18.75	62.50	71.88	75.00	100.00	0	
		Función sexual	45.29	23.31	11.10	33.33	33.33	58.33	100.00	3	
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	.	16
		Problemas sexuales mujeres	54.43	34.92	0.00	33.30	49.97	88.87	100.00	6	
Sueño	58.59	14.71	37.50	43.75	58.33	72.92	83.33	0			
Aislamiento	73.75	18.66	40.00	70.00	80.00	80.00	100.00	0			
Preocupación enfermedad	53.52	15.47	25.00	43.75	56.25	62.50	75.00	0			
Estigma social	79.95	22.93	0.00	83.33	83.33	83.33	100.00	0			

LABORAL	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Paro	2	QOL RESULTADO	0.84	0.22	0.68	0.68	0.84	1.00	1.00	0	
		PF	87.50	10.61	80.00	80.00	87.50	95.00	95.00	0	
		RP	50.00	70.71	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	0	
		BP	58.00	36.77	32.00	32.00	58.00	84.00	84.00	0	
		GH	74.50	24.75	57.00	57.00	74.50	92.00	92.00	0	
		VT	57.50	24.75	40.00	40.00	57.50	75.00	75.00	0	
		SF	87.50	17.68	75.00	75.00	87.50	100.00	100.00	0	
		RE	50.00	70.71	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	0	
		MH	64.00	28.28	44.00	44.00	64.00	84.00	84.00	0	
		PCS_SP	49.39	8.29	43.53	43.53	49.39	55.26	55.26	0	
		MCS_SP	41.75	17.54	29.34	29.34	41.75	54.15	54.15	0	
		Síntomas enfermedad	79.41	10.81	71.76	71.76	79.41	87.06	87.06	0	
		Efectos enfermedad	83.75	8.84	77.50	77.50	83.75	90.00	90.00	0	
		Concentración	78.57	30.30	57.14	57.14	78.57	100.00	100.00	0	
		Memoria	72.92	8.84	66.67	66.67	72.92	79.17	79.17	0	
		Calidad interacción social	30.00	4.71	26.67	26.67	30.00	33.33	33.33	0	
		Preocupación futuro	65.63	48.61	31.25	31.25	65.63	100.00	100.00	0	
		Función sexual	58.33	.	58.33	58.33	58.33	58.33	58.33	1	
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	.	2
		Problemas sexuales mujeres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
Sueño	47.92	38.30	20.83	20.83	47.92	75.00	75.00	75.00	0		
Aislamiento	70.00	7.07	65.00	65.00	70.00	75.00	75.00	75.00	0		
Preocupación enfermedad	68.75	44.19	37.50	37.50	68.75	100.00	100.00	100.00	0		
Estigma social	77.08	32.41	54.17	54.17	77.08	100.00	100.00	100.00	0		
Jubilado	51	QOL RESULTADO	0.78	0.17	0.23	0.70	0.79	1.00	1.00	2	
		PF	74.80	25.67	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	100.00	0
		RP	56.71	49.06	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	10
		BP	63.82	27.24	0.00	51.00	62.00	84.00	100.00	100.00	1
		GH	57.90	22.42	10.00	40.00	62.00	72.00	100.00	100.00	0
		VT	61.67	20.44	10.00	45.00	65.00	75.00	90.00	90.00	0
		SF	85.29	20.42	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	68.25	46.53	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	9
		MH	66.39	18.41	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	46.15	10.06	26.61	37.92	47.22	54.39	64.82	64.82	14
		MCS_SP	45.11	12.69	21.24	32.86	52.62	55.00	61.53	61.53	14
		Síntomas enfermedad	71.43	23.87	0.00	60.00	81.18	88.24	100.00	100.00	5
		Efectos enfermedad	77.60	20.68	0.00	80.00	85.00	90.00	100.00	100.00	2
		Concentración	64.21	24.38	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	100.00	2
		Memoria	60.29	20.97	20.83	41.67	58.33	79.17	100.00	100.00	2
		Calidad interacción social	48.27	8.99	26.67	46.67	53.33	53.33	60.00	60.00	1
		Preocupación futuro	59.63	21.32	6.25	50.00	68.75	75.00	100.00	100.00	1
		Función sexual	44.97	26.94	0.00	33.33	40.27	58.33	100.00	100.00	9
		Problemas sexuales hombres	51.27	39.76	0.00	11.10	55.50	100.00	100.00	100.00	25
		Problemas sexuales mujeres	81.09	22.88	33.30	66.63	88.87	100.00	100.00	100.00	41
Sueño	56.18	21.22	4.16	43.75	62.50	72.92	100.00	100.00	3		
Aislamiento	66.84	19.65	30.00	50.00	75.00	80.00	100.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	41.07	28.07	0.00	18.75	37.50	62.50	100.00	100.00	2		
Estigma social	73.81	19.73	4.17	70.83	83.33	83.33	100.00	100.00	2		

LABORAL	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Baja por larga enfermedad	6	QOL RESULTADO	0.60	0.30	0.17	0.32	0.68	0.75	1.00	0
		PF	78.33	16.63	55.00	65.00	80.00	90.00	100.00	0
		RP	50.00	70.71	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	4
		BP	65.00	24.07	32.00	51.00	61.50	84.00	100.00	0
		GH	53.50	28.96	10.00	37.00	55.00	72.00	92.00	0
		VT	55.00	22.36	20.00	40.00	60.00	65.00	85.00	0
		SF	81.25	23.39	37.50	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	53.33	50.55	0.00	0.00	66.67	100.00	100.00	1
		MH	62.00	15.54	40.00	48.00	66.00	72.00	80.00	0
		PCS_SP	43.51	8.43	37.55	37.55	43.51	49.47	49.47	4
		MCS_SP	45.87	9.41	39.21	39.21	45.87	52.52	52.52	4
		Síntomas enfermedad	55.29	33.82	18.82	23.53	52.94	91.76	91.76	0
		Efectos enfermedad	62.08	27.45	32.50	32.50	63.75	80.00	100.00	0
		Concentración	57.14	31.86	17.86	32.14	60.71	85.71	85.71	0
		Memoria	45.83	34.56	8.33	8.33	50.00	75.00	83.33	0
		Calidad interacción social	42.22	13.77	20.00	33.33	46.67	53.33	53.33	0
		Preocupación futuro	41.25	26.00	12.50	25.00	31.25	68.75	68.75	1
		Función sexual	33.32	13.62	22.20	22.20	30.53	44.43	50.00	2
		Problemas sexuales hombres	83.32	23.59	66.63	66.63	83.32	100.00	100.00	4
		Problemas sexuales mujeres	16.65	7.85	11.10	11.10	16.65	22.20	22.20	4
Sueño	43.06	31.70	4.17	20.83	37.50	75.00	83.33	0		
Aislamiento	58.33	28.05	25.00	30.00	60.00	75.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	32.29	22.51	12.50	18.75	25.00	37.50	75.00	0		
Estigma social	65.97	31.00	25.00	41.67	64.58	100.00	100.00	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.109352
PF	0.527043
RP	0.392252
BP	0.281506
GH	0.916031
VT	0.500651
SF	0.530134
RE	0.211004
MH	0.510522
PCS_SP	0.553076
MCS_SP	0.414658
Síntomas enfermedad	0.128389
Efectos enfermedad	0.319567
Concentración	0.873471
Memoria	0.423536
Calidad interacción social	0.164087
Preocupación futuro	0.115644
Función sexual	0.541522
Problemas sexuales hombres	0.297782
Problemas sexuales mujeres	0.021451
Sueño	0.647118
Aislamiento	0.294966
Preocupación enfermedad	0.084738
Estigma social	0.408750

ACTIVO/NO	N	Variable	Media	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Activo	19	QOL RESULTADO	0.87	0.17	0.41	0.74	1.00	1.00	1.00	0
		PF	79.74	23.66	0.00	70.00	90.00	95.00	100.00	0
		RP	78.57	42.58	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	5
		BP	79.83	20.44	41.00	62.00	84.00	100.00	100.00	1
		GH	61.04	20.20	32.00	47.00	59.50	67.00	100.00	1
		VT	68.06	12.62	40.00	60.00	67.50	75.00	90.00	1
		SF	93.06	10.69	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	1
		RE	86.67	35.19	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	4
		MH	72.71	14.30	36.00	68.00	76.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	50.50	7.82	38.37	42.25	52.06	57.60	63.16	8
		MCS_SP	50.87	11.31	24.79	50.60	55.32	56.66	61.53	8
		Síntomas enfermedad	82.94	14.15	48.24	76.47	88.24	92.94	100.00	1
		Efectos enfermedad	80.79	20.00	5.00	80.00	87.50	90.00	100.00	0
		Concentración	67.86	22.43	28.57	50.00	71.43	85.71	100.00	0
		Memoria	51.10	27.98	0.00	25.00	54.17	75.00	100.00	0
		Calidad interacción social	49.47	14.11	33.33	46.67	46.67	53.33	100.00	0
		Preocupación futuro	56.58	15.09	18.75	56.25	56.25	62.50	75.00	0
		Función sexual	55.24	28.43	13.87	33.33	54.17	66.67	100.00	1
		Problemas sexuales hombres	71.09	32.38	0.00	55.53	72.18	100.00	100.00	9
Problemas sexuales mujeres	90.47	20.73	44.40	88.87	100.00	100.00	100.00	12		
Sueño	63.60	20.64	20.83	54.17	66.67	75.00	100.00	0		
Aislamiento	72.89	19.81	20.00	65.00	80.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	53.13	20.25	6.25	43.75	56.25	68.75	75.00	1		
Estigma social	75.69	15.21	45.83	62.50	81.25	83.33	100.00	1		
No activo	75	QOL RESULTADO	0.77	0.19	0.17	0.68	0.76	1.00	1.00	2
		PF	73.58	25.27	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	1
		RP	53.19	49.20	0.00	0.00	87.50	100.00	100.00	15
		BP	64.03	26.92	0.00	51.00	62.00	84.00	100.00	2
		GH	58.08	22.60	10.00	40.00	62.00	72.00	100.00	1
		VT	59.96	20.24	10.00	45.00	60.00	75.00	90.00	0
		SF	83.50	22.24	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	62.90	47.57	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	13
		MH	64.99	18.71	20.00	48.00	70.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	45.69	9.73	25.91	37.84	47.30	54.16	64.82	21
		MCS_SP	44.43	12.54	21.24	31.29	51.46	54.81	61.53	21
		Síntomas enfermedad	70.22	23.29	0.00	60.00	75.88	87.06	100.00	5
		Efectos enfermedad	76.16	20.93	0.00	70.00	82.50	90.00	100.00	2
		Concentración	64.82	24.95	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	2
		Memoria	57.88	22.54	8.33	37.50	58.33	75.00	100.00	2
		Calidad interacción social	47.48	10.11	20.00	40.00	53.33	53.33	66.67	1
		Preocupación futuro	60.36	22.44	6.25	50.00	68.75	75.00	100.00	2
		Función sexual	44.49	25.22	0.00	33.33	38.87	58.33	100.00	15
		Problemas sexuales hombres	53.56	39.44	0.00	11.10	55.52	100.00	100.00	47
Problemas sexuales mujeres	64.72	33.95	0.00	33.30	66.67	100.00	100.00	52		
Sueño	55.39	21.27	4.16	41.67	60.42	75.00	100.00	3		
Aislamiento	67.74	20.04	25.00	55.00	75.00	80.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	43.84	26.30	0.00	25.00	43.75	62.50	100.00	2		
Estigma social	74.60	21.53	0.00	70.83	83.33	83.33	100.00	2		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.025943
PF	0.323353
RP	0.068091
BP	0.026214
GH	0.832127
VT	0.177864
SF	0.122097
RE	0.058945
MH	0.138965
PCS_SP	0.146458
MCS_SP	0.066200
Síntomas enfermedad	0.016740
Efectos enfermedad	0.275075
Concentración	0.648945
Memoria	0.314723
Calidad interacción social	0.635368
Preocupación futuro	0.148344
Función sexual	0.231134
Problemas sexuales hombres	0.257922
Problemas sexuales mujeres	0.058181
Sueño	0.210013
Aislamiento	0.394051
Preocupación enfermedad	0.113981
Estigma social	0.601556

## 10.2 ANEXO. TABLAS DE LOS RESULTADOS DE CALIDAD DE VIDA SEGÚN VARIABLES CLÍNICAS

ETIOLOGÍA TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Etílica	23	QOL RESULTADO	0.86	0.15	0.59	0.74	0.79	1.00	1.00	0
		PF	73.26	28.35	5.00	60.00	85.00	95.00	100.00	0
		RP	60.09	48.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	4
		BP	57.61	23.18	22.00	51.00	52.00	72.00	100.00	0
		GH	60.47	18.57	30.00	40.00	67.00	72.00	92.00	0
		VT	64.06	15.54	35.00	53.33	65.00	75.00	85.00	0
		SF	79.89	23.76	12.50	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	50.00	51.30	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	3
		MH	62.96	18.38	20.00	48.00	64.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	46.12	8.94	29.84	38.78	47.21	53.51	62.36	5
		MCS_SP	42.78	12.47	25.63	31.29	43.63	54.21	61.53	5
		Síntomas enfermedad	76.83	19.71	18.82	62.35	81.18	91.76	100.00	0
		Efectos enfermedad	82.07	13.24	45.00	80.00	85.00	90.00	100.00	0
		Concentración	66.15	22.79	14.29	46.43	71.43	85.71	100.00	0
		Memoria	52.36	22.54	8.33	37.50	54.17	70.83	100.00	0
		Calidad interacción social	46.96	11.80	20.00	40.00	53.33	53.33	66.67	0
		Preocupación por futuro	60.60	16.90	18.75	56.25	68.75	75.00	75.00	0
		Función sexual	51.54	29.56	11.10	33.33	44.43	58.33	100.00	5
		Problemas sexuales hombres	57.25	44.64	0.00	0.00	66.63	100.00	100.00	10
		Problemas sexuales mujeres	66.65	38.51	33.30	33.30	66.65	100.00	100.00	19
Sueño	56.06	19.91	12.50	50.00	56.25	66.67	100.00	1		
Aislamiento	73.18	19.97	30.00	60.00	80.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	42.90	28.50	0.00	25.00	37.50	62.50	100.00	1		
Estigma social	82.01	13.45	50.00	75.00	83.33	83.33	100.00	1		
Vírica	35	QOL RESULTADO	0.78	0.19	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	4
		PF	70.00	23.39	0.00	60.00	70.00	85.00	100.00	0
		RP	53.26	49.03	0.00	0.00	75.00	100.00	100.00	12
		BP	65.91	28.03	0.00	51.00	62.00	84.00	100.00	2
		GH	51.11	21.21	10.00	32.00	57.00	67.00	87.00	1
		VT	54.71	18.17	15.00	45.00	60.00	70.00	90.00	1
		SF	86.76	21.08	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	75.00	41.20	0.00	66.67	100.00	100.00	100.00	7
		MH	64.55	19.78	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	43.32	9.78	25.91	36.26	43.00	51.26	63.16	14
		MCS_SP	44.93	13.12	23.08	34.71	51.03	55.00	61.53	14
		Síntomas enfermedad	71.40	24.84	1.18	61.18	80.00	91.76	94.12	6
		Efectos enfermedad	78.87	20.20	7.50	75.00	87.50	90.00	100.00	4
		Concentración	66.82	24.42	14.29	46.43	75.00	85.71	100.00	4
		Memoria	62.78	23.62	0.00	50.00	70.83	79.17	100.00	5
		Calidad interacción social	51.18	11.85	26.67	46.67	53.33	53.33	100.00	4
		Preocupación por futuro	60.16	23.75	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	3
		Función sexual	44.06	23.39	0.00	33.33	38.87	58.33	100.00	6
		Problemas sexuales hombres	61.42	37.29	0.00	33.33	66.63	100.00	100.00	18
		Problemas sexuales mujeres	61.89	30.00	33.30	33.30	66.60	100.00	100.00	28
Sueño	61.29	20.19	20.83	45.83	62.50	75.00	100.00	4		
Aislamiento	64.84	23.82	20.00	40.00	80.00	80.00	100.00	4		
Preocupación enfermedad	44.34	22.97	0.00	25.00	50.00	62.50	75.00	3		
Estigma social	74.46	19.30	16.67	66.67	83.33	83.33	100.00	4		

ETIOLOGÍA TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Colestásica	18	QOL RESULTADO	0.76	0.18	0.23	0.71	0.79	0.80	1.00	1
		PF	79.72	20.68	30.00	65.00	90.00	95.00	100.00	0
		RP	56.25	51.23	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	2
		BP	74.17	27.11	22.00	52.00	84.00	100.00	100.00	0
		GH	60.89	25.52	10.00	45.00	57.00	87.00	100.00	0
		VT	63.89	22.66	15.00	50.00	72.50	80.00	90.00	0
		SF	82.64	24.31	25.00	75.00	93.75	100.00	100.00	0
		RE	83.33	38.92	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	6
		MH	70.12	16.07	36.00	60.00	76.00	84.00	88.00	1
		PCS_SP	49.13	9.98	33.39	41.57	50.42	55.09	66.89	6
		MCS_SP	51.11	9.37	28.90	48.48	54.99	57.15	58.12	6
		Síntomas enfermedad	71.97	20.52	32.94	71.76	80.00	84.71	100.00	1
		Efectos enfermedad	66.53	29.80	0.00	57.50	80.00	87.50	90.00	0
		Concentración	56.15	31.51	0.00	25.00	64.29	82.14	100.00	0
		Memoria	55.56	26.70	12.50	33.33	60.42	75.00	100.00	0
		Calidad interacción social	45.93	9.67	26.67	40.00	50.00	53.33	60.00	0
		Preocupación por futuro	59.03	23.51	6.25	43.75	75.00	75.00	75.00	0
		Función sexual	50.37	30.41	5.53	33.33	50.00	66.67	100.00	3
		Problemas sexuales hombres	69.43	41.95	11.10	38.87	83.32	100.00	100.00	14
		Problemas sexuales mujeres	94.43	9.31	77.73	88.87	100.00	100.00	100.00	12
Sueño	53.23	23.53	4.16	41.67	50.00	70.83	100.00	1		
Aislamiento	64.72	16.76	30.00	50.00	65.00	80.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	43.40	25.68	6.25	18.75	50.00	68.75	75.00	0		
Estigma social	69.21	24.01	4.17	54.17	79.17	83.33	100.00	0		
Fulminante	9	QOL RESULTADO	0.62	0.24	0.32	0.37	0.68	0.77	1.00	1
		PF	88.13	11.93	65.00	82.50	90.00	97.50	100.00	1
		RP	83.33	40.82	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	3
		BP	86.50	15.59	62.00	73.00	92.00	100.00	100.00	1
		GH	77.50	19.78	45.00	62.00	81.00	94.50	100.00	1
		VT	73.13	14.62	55.00	60.00	72.50	87.50	90.00	1
		SF	98.44	4.42	87.50	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		MH	80.50	7.54	68.00	76.00	80.00	88.00	88.00	1
		PCS_SP	53.29	2.69	50.93	51.71	52.06	54.16	57.60	4
		MCS_SP	54.89	3.21	50.60	52.92	55.87	56.10	58.96	4
		Síntomas enfermedad	65.00	19.29	34.12	48.82	71.18	76.47	92.94	1
		Efectos enfermedad	75.63	18.70	32.50	72.50	82.50	86.25	90.00	1
		Concentración	63.39	21.83	32.14	42.86	67.86	83.93	85.71	1
		Memoria	47.92	15.11	29.17	33.33	50.00	60.42	66.67	1
		Calidad interacción social	44.17	9.39	33.33	33.33	46.67	53.33	53.33	1
		Preocupación por futuro	46.88	23.39	12.50	28.13	50.00	65.63	75.00	1
		Función sexual	49.99	35.09	11.10	22.20	58.33	58.33	100.00	4
		Problemas sexuales hombres	11.10	.	11.10	11.10	11.10	11.10	11.10	8
		Problemas sexuales mujeres	74.98	31.93	33.30	49.97	83.32	100.00	100.00	5
Sueño	47.92	26.07	4.17	31.25	47.92	72.92	75.00	1		
Aislamiento	73.75	20.13	30.00	70.00	80.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	54.46	24.40	25.00	37.50	50.00	68.75	100.00	2		
Estigma social	68.06	17.81	41.67	58.33	70.83	83.33	83.33	3		

ETIOLOGÍA TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Criptogénica	11	QOL RESULTADO	0.82	0.16	0.55	0.70	0.79	1.00	1.00	0
		PF	72.50	33.02	0.00	60.00	90.00	95.00	100.00	1
		RP	60.00	51.64	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	1
		BP	61.90	22.35	31.00	51.00	61.50	84.00	100.00	1
		GH	58.30	18.11	20.00	52.00	57.00	77.00	82.00	1
		VT	57.58	24.72	10.00	40.00	60.00	80.00	85.00	0
		SF	77.27	26.11	25.00	50.00	75.00	100.00	100.00	0
		RE	33.33	50.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	2
		MH	56.36	21.94	24.00	40.00	56.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	46.99	11.44	26.61	39.84	48.63	54.12	64.82	2
		MCS_SP	36.59	15.47	19.32	26.29	30.30	55.51	56.77	2
		Síntomas enfermedad	73.05	26.37	0.00	70.59	82.35	88.24	92.94	0
		Efectos enfermedad	81.14	11.90	55.00	77.50	85.00	90.00	90.00	0
		Concentración	68.51	19.74	39.29	53.57	60.71	85.71	100.00	0
		Memoria	56.44	23.15	33.33	33.33	50.00	79.17	83.33	0
		Calidad interacción social	46.06	10.09	26.67	46.67	46.67	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	56.82	24.76	6.25	43.75	62.50	68.75	100.00	0
		Función sexual	41.10	19.60	11.10	33.33	38.87	58.33	66.67	1
		Problemas sexuales hombres	59.23	23.13	33.30	33.30	66.67	77.73	77.73	8
		Problemas sexuales mujeres	72.19	29.41	33.30	49.95	77.73	94.43	100.00	7
Sueño	55.42	20.32	8.33	45.83	60.42	70.83	75.00	1		
Aislamiento	73.00	14.94	45.00	70.00	75.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	48.13	28.42	0.00	31.25	59.38	68.75	75.00	1		
Estigma social	79.58	7.20	62.50	79.17	83.33	83.33	83.33	1		
Otros	5	QOL RESULTADO	0.76	0.25	0.41	0.68	0.68	1.00	1.00	0
		PF	93.00	10.95	75.00	90.00	100.00	100.00	100.00	0
		RP	75.00	50.00	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	1
		BP	81.60	19.05	62.00	62.00	84.00	100.00	100.00	0
		GH	78.80	22.53	45.00	67.00	90.00	92.00	100.00	0
		VT	75.00	12.75	60.00	65.00	75.00	85.00	90.00	0
		SF	97.50	5.59	87.50	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	73.33	43.46	0.00	66.67	100.00	100.00	100.00	0
		MH	74.40	11.87	56.00	72.00	76.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	55.90	3.35	52.31	53.05	56.23	58.75	58.84	1
		MCS_SP	48.47	10.19	33.31	42.82	52.62	54.12	55.32	1
		Síntomas enfermedad	75.29	9.34	68.24	68.24	71.76	85.88	85.88	2
		Efectos enfermedad	58.50	34.80	5.00	42.50	75.00	80.00	90.00	0
		Concentración	57.86	27.71	28.57	32.14	57.14	85.71	85.71	0
		Memoria	47.50	27.26	16.67	29.17	41.67	66.67	83.33	0
		Calidad interacción social	49.33	5.96	40.00	46.67	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	53.13	19.43	25.00	40.63	59.38	65.63	68.75	1
		Función sexual	31.10	12.02	19.43	22.20	30.53	33.33	50.00	0
		Problemas sexuales hombres	55.53	.	55.53	55.53	55.53	55.53	55.53	4
		Problemas sexuales mujeres	70.36	27.98	44.40	44.40	66.67	100.00	100.00	2
Sueño	60.83	19.68	37.50	41.67	70.83	75.00	79.17	0		
Aislamiento	67.00	9.08	55.00	60.00	70.00	75.00	75.00	0		
Preocupación enfermedad	35.00	28.16	0.00	12.50	43.75	50.00	68.75	0		
Estigma social	68.33	24.76	25.00	70.83	79.17	83.33	83.33	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.206024
PF	0.075044
RP	0.759227
BP	0.028015
GH	0.027060
VT	0.045539
SF	0.098921
RE	0.027355
MH	0.075089
PCS_SP	0.063071
MCS_SP	0.085641
Síntomas enfermedad	0.691965
Efectos enfermedad	0.206147
Concentración	0.786803
Memoria	0.330255
Calidad interacción social	0.615741
Preocupación futuro	0.543601
Función sexual	0.649098
Problemas sexuales hombres	0.885704
Problemas sexuales mujeres	0.523332
Sueño	0.619365
Aislamiento	0.588456
Preocupación enfermedad	0.851109
Estigma social	0.284049

RETH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	87	QOL RESULTADO	0.79	0.20	0.17	0.70	0.79	1.00	1.00	6
		PF	76.47	23.50	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	61.07	48.10	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	20
		BP	67.33	25.61	0.00	51.00	62.00	84.00	100.00	4
		GH	59.52	22.66	10.00	41.00	62.00	77.00	100.00	3
		VT	61.37	20.23	10.00	45.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	84.41	22.98	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	67.65	46.06	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	19
		MH	65.71	18.53	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	47.62	9.71	25.91	38.78	47.79	54.92	66.89	28
		MCS_SP	45.14	12.93	19.32	32.86	51.95	55.35	61.53	28
		Síntomas enfermedad	73.14	20.81	0.00	65.88	80.00	89.41	100.00	9
		Efectos enfermedad	76.43	21.43	0.00	75.00	85.00	90.00	100.00	5
		Concentración	63.41	24.45	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	5
		Memoria	55.04	23.59	0.00	37.50	54.17	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	47.80	11.13	20.00	40.00	46.67	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	57.76	22.63	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	4
		Función sexual	46.07	25.68	0.00	33.33	44.43	58.33	100.00	17
		Problemas sexuales hombres	58.72	39.75	0.00	11.10	66.63	100.00	100.00	52
		Problemas sexuales mujeres	70.65	28.14	33.30	33.33	66.67	100.00	100.00	62
Sueño	56.02	21.35	4.16	41.67	58.33	70.83	100.00	8		
Aislamiento	68.06	20.06	20.00	55.00	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	43.75	25.80	0.00	25.00	46.88	62.50	100.00	7		
Estigma social	75.32	17.34	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	9		
Sí	14	QOL RESULTADO	0.78	0.15	0.60	0.68	0.72	1.00	1.00	0
		PF	68.93	30.58	5.00	60.00	82.50	90.00	95.00	0
		RP	52.27	50.56	0.00	0.00	75.00	100.00	100.00	3
		BP	69.00	28.61	22.00	52.00	62.00	100.00	100.00	0
		GH	58.70	20.57	25.00	45.00	55.38	72.00	92.00	0
		VT	61.43	14.73	35.00	50.00	65.00	70.00	85.00	0
		SF	87.50	16.26	50.00	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	66.67	47.14	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	68.00	20.15	20.00	56.00	72.00	84.00	88.00	0
		PCS_SP	43.29	8.97	30.00	36.26	41.15	52.22	55.26	4
		MCS_SP	46.13	12.11	26.95	35.40	52.57	56.10	58.12	4
		Síntomas enfermedad	69.68	28.50	1.18	60.00	71.76	91.76	100.00	1
		Efectos enfermedad	75.18	23.58	12.50	72.50	80.00	90.00	100.00	0
		Concentración	68.11	27.29	21.43	42.86	83.93	85.71	100.00	0
		Memoria	62.20	22.97	25.00	37.50	68.75	79.17	100.00	0
		Calidad interacción social	48.57	9.58	26.67	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	61.54	17.09	31.25	43.75	68.75	75.00	75.00	1
		Función sexual	46.06	28.52	11.10	29.17	36.10	58.33	100.00	2
		Problemas sexuales hombres	63.86	22.91	33.30	49.97	66.63	77.75	88.87	10
		Problemas sexuales mujeres	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	11
Sueño	61.01	19.92	20.83	41.67	66.67	75.00	100.00	0		
Aislamiento	71.07	19.73	30.00	60.00	77.50	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	48.66	23.41	6.25	31.25	50.00	75.00	75.00	0		
Estigma social	73.51	25.56	16.67	70.83	81.25	83.33	100.00	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.388645
PF	0.373806
RP	0.500603
BP	0.771217
GH	0.748742
VT	0.789387
SF	0.885921
RE	0.884339
MH	0.577907
PCS_SP	0.195148
MCS_SP	0.707651
Síntomas enfermedad	0.959251
Efectos enfermedad	0.756321
Concentración	0.393570
Memoria	0.325155
Calidad interacción social	0.346053
Preocupación futuro	0.499613
Función sexual	0.831952
Problemas sexuales hombres	0.905899
Problemas sexuales mujeres	0.061848
Sueño	0.557131
Aislamiento	0.693352
Preocupación enfermedad	0.430019
Estigma social	0.981673

TH INFANTIL	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	92	QOL RESULTADO	0.78	0.19	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	6
		PF	74.67	25.21	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	1
		RP	61.50	47.75	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	21
		BP	66.81	26.33	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	3
		GH	58.83	22.28	10.00	40.00	62.00	72.00	100.00	2
		VT	60.98	20.01	10.00	45.00	62.50	75.00	90.00	2
		SF	85.28	21.74	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	67.98	45.69	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	16
		MH	66.18	18.87	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	3
		PCS_SP	46.53	9.60	25.91	38.37	47.53	54.21	64.82	28
		MCS_SP	45.23	12.77	19.32	33.79	52.14	55.43	61.53	28
		Síntomas enfermedad	71.93	22.33	0.00	61.18	80.00	89.41	100.00	9
		Efectos enfermedad	76.32	21.15	0.00	72.50	82.50	90.00	100.00	5
		Concentración	64.00	25.47	0.00	42.86	71.43	85.71	100.00	5
		Memoria	56.40	23.31	0.00	37.50	54.17	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	48.51	10.98	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	58.91	21.91	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	5
		Función sexual	44.48	25.35	0.00	30.53	38.87	58.33	100.00	17
		Problemas sexuales hombres	57.04	37.97	0.00	22.20	66.63	100.00	100.00	55
		Problemas sexuales mujeres	71.96	28.41	33.30	33.33	66.67	100.00	100.00	69
Sueño	56.31	20.95	4.16	41.67	60.42	70.83	100.00	8		
Aislamiento	68.59	20.62	20.00	60.00	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	43.24	25.74	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	7		
Estigma social	75.20	18.88	4.17	68.75	83.33	83.33	100.00	8		
Sí	9	QOL RESULTADO	0.82	0.22	0.32	0.79	0.80	1.00	1.00	0
		PF	83.75	14.33	60.00	72.50	90.00	92.50	100.00	1
		RP	42.86	53.45	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	2
		BP	76.00	20.11	42.00	62.00	79.00	92.00	100.00	1
		GH	65.88	22.69	45.00	49.50	52.00	91.00	97.00	1
		VT	65.37	13.20	40.00	60.00	70.00	75.00	80.00	0
		SF	80.56	26.60	25.00	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	60.00	54.77	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	4
		MH	64.50	17.43	36.00	54.00	62.00	82.00	84.00	1
		PCS_SP	52.87	9.42	41.27	48.62	52.31	55.26	66.89	4
		MCS_SP	45.93	13.70	28.90	33.31	54.15	55.16	58.12	4
		Síntomas enfermedad	80.00	16.40	47.06	73.53	80.59	92.35	100.00	1
		Efectos enfermedad	75.56	27.27	5.00	77.50	87.50	87.50	90.00	0
		Concentración	65.08	17.93	32.14	57.14	64.29	78.57	85.71	0
		Memoria	53.24	26.74	12.50	29.17	62.50	75.00	83.33	0
		Calidad interacción social	42.22	8.16	33.33	33.33	40.00	46.67	53.33	0
		Preocupación por futuro	52.08	22.32	18.75	31.25	56.25	75.00	75.00	0
		Función sexual	63.10	28.00	33.33	33.33	58.33	100.00	100.00	2
		Problemas sexuales hombres	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	7
		Problemas sexuales mujeres	82.21	27.90	33.30	88.87	88.87	100.00	100.00	4
Sueño	61.11	23.48	20.83	45.83	62.50	75.00	100.00	0		
Aislamiento	67.78	12.28	45.00	65.00	65.00	80.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	56.25	19.26	25.00	37.50	62.50	75.00	75.00	0		
Estigma social	73.44	17.24	54.17	54.17	79.17	83.33	100.00	1		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.262182
PF	0.453595
RP	0.368003
BP	0.303858
GH	0.537056
VT	0.629396
SF	0.583394
RE	0.770331
MH	0.692900
PCS_SP	0.211343
MCS_SP	0.728449
Síntomas enfermedad	0.354428
Efectos enfermedad	0.954293
Concentración	0.818429
Memoria	0.803840
Calidad interacción social	0.041562
Preocupación futuro	0.439332
Función sexual	0.081040
Problemas sexuales hombres	0.090836
Problemas sexuales mujeres	0.660047
Sueño	0.611339
Aislamiento	0.605249
Preocupación enfermedad	0.106755
Estigma social	0.424900

RECHAZO AGUDO EN EL 1er AÑO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	49	QOL RESULTADO	0.79	0.20	0.17	0.70	0.79	1.00	1.00	3
		PF	74.39	23.09	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	57.02	49.57	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	11
		BP	63.59	24.16	12.00	51.00	62.00	84.00	100.00	0
		GH	57.06	21.95	10.00	42.00	62.00	72.00	100.00	0
		VT	59.76	19.88	10.00	50.00	60.00	75.00	90.00	0
		SF	83.42	25.05	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	63.25	48.24	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		MH	64.94	20.75	20.00	44.00	72.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	45.86	8.93	25.91	39.84	47.22	51.86	58.84	16
		MCS_SP	44.25	14.33	19.32	27.66	53.26	55.74	61.53	16
		Síntomas enfermedad	75.83	19.76	0.00	71.18	80.59	91.18	100.00	5
		Efectos enfermedad	79.29	17.34	7.50	75.00	87.50	90.00	100.00	3
		Concentración	66.93	23.00	14.29	57.14	73.21	85.71	100.00	3
		Memoria	58.06	22.22	8.33	41.67	58.33	75.00	100.00	4
		Calidad interacción social	47.68	13.26	26.67	40.00	50.00	53.33	100.00	3
		Preocupación por futuro	59.10	20.14	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	3
		Función sexual	45.41	24.91	0.00	31.93	40.27	58.33	100.00	9
		Problemas sexuales hombres	69.30	35.13	0.00	55.50	77.73	100.00	100.00	28
		Problemas sexuales mujeres	65.71	27.42	33.30	33.30	66.62	94.43	100.00	37
Sueño	59.72	20.47	8.33	45.83	62.50	75.00	100.00	4		
Aislamiento	72.33	16.94	25.00	65.00	80.00	80.00	100.00	4		
Preocupación enfermedad	42.39	26.87	0.00	25.00	37.50	62.50	100.00	3		
Estigma social	76.61	15.80	25.00	70.83	83.33	83.33	100.00	5		
Sí	52	QOL RESULTADO	0.78	0.18	0.23	0.68	0.79	1.00	1.00	3
		PF	76.40	26.17	0.00	60.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	62.50	47.37	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	12
		BP	71.63	27.23	0.00	52.00	76.00	100.00	100.00	4
		GH	61.75	22.58	10.00	45.00	62.00	77.00	100.00	3
		VT	62.97	19.15	15.00	50.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	86.25	18.94	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	71.43	43.91	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		MH	67.08	16.64	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	48.02	10.30	28.39	38.35	50.20	55.47	66.89	16
		MCS_SP	46.23	11.19	21.24	36.52	51.46	55.07	58.96	16
		Síntomas enfermedad	69.66	23.58	1.18	55.29	75.29	88.24	100.00	5
		Efectos enfermedad	73.45	24.78	0.00	70.00	82.50	90.00	100.00	2
		Concentración	61.50	26.29	0.00	35.71	62.50	85.71	100.00	2
		Memoria	54.33	24.71	0.00	33.33	54.17	75.00	100.00	2
		Calidad interacción social	48.13	8.22	20.00	46.67	53.33	53.33	60.00	2
		Preocupación por futuro	57.50	23.62	6.25	43.75	65.63	75.00	100.00	2
		Función sexual	46.69	27.15	2.77	33.33	36.10	58.33	100.00	10
		Problemas sexuales hombres	47.52	39.20	0.00	11.10	55.52	77.77	100.00	34
		Problemas sexuales mujeres	79.85	27.89	33.30	55.53	100.00	100.00	100.00	36
Sueño	54.01	21.55	4.16	41.67	58.33	70.83	100.00	4		
Aislamiento	65.00	21.91	20.00	45.00	75.00	80.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	46.48	24.01	0.00	25.00	50.00	65.63	100.00	4		
Estigma social	73.61	21.01	4.17	64.58	83.33	83.33	100.00	4		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.594925
PF	0.401931
RP	0.693102
BP	0.068571
GH	0.377551
VT	0.374203
SF	0.847521
RE	0.517742
MH	0.924952
PCS_SP	0.397053
MCS_SP	0.918671
Síntomas enfermedad	0.219317
Efectos enfermedad	0.227180
Concentración	0.371876
Memoria	0.437185
Calidad interacción social	0.734891
Preocupación futuro	0.884371
Función sexual	0.985036
Problemas sexuales hombres	0.079194
Problemas sexuales mujeres	0.093400
Sueño	0.218879
Aislamiento	0.099535
Preocupación enfermedad	0.436266
Estigma social	0.474989

Nº DE RECHAZOS AGUDOS	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Ninguno	37	QOL RESULTADO	0.79	0.21	0.17	0.70	0.79	1.00	1.00	3
		PF	71.08	24.47	0.00	60.00	75.00	90.00	100.00	0
		RP	50.57	50.10	0.00	0.00	66.67	100.00	100.00	8
		BP	63.00	24.16	12.00	51.00	62.00	84.00	100.00	0
		GH	54.57	22.68	10.00	37.00	57.00	72.00	100.00	0
		VT	58.06	20.87	10.00	45.00	60.00	75.00	90.00	0
		SF	81.42	25.96	12.50	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	62.07	49.38	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	8
		MH	63.57	21.49	20.00	44.00	68.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	44.22	9.07	25.91	38.37	46.22	50.07	58.84	12
		MCS_SP	43.69	14.96	19.32	27.54	53.76	55.35	61.53	12
		Síntomas enfermedad	73.87	21.70	0.00	70.59	80.00	90.59	100.00	4
		Efectos enfermedad	78.68	17.86	7.50	77.50	86.25	90.00	90.00	3
		Concentración	65.65	22.64	14.29	57.14	71.43	85.71	100.00	3
		Memoria	57.45	23.56	8.33	41.67	58.33	75.00	100.00	4
		Calidad interacción social	48.43	14.34	26.67	40.00	53.33	53.33	100.00	3
		Preocupación por futuro	58.04	20.71	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	2
		Función sexual	46.26	28.06	0.00	30.53	38.87	58.33	100.00	8
		Problemas sexuales hombres	70.63	37.14	0.00	55.53	88.87	100.00	100.00	23
		Problemas sexuales mujeres	65.41	32.14	33.30	33.30	66.60	100.00	100.00	28
Sueño	57.83	19.95	8.33	50.00	62.50	70.83	83.33	4		
Aislamiento	70.45	17.83	25.00	65.00	80.00	80.00	100.00	4		
Preocupación enfermedad	43.20	26.17	0.00	25.00	43.75	62.50	100.00	3		
Estigma social	77.99	14.98	33.33	68.75	83.33	83.33	100.00	5		
1-2	46	QOL RESULTADO	0.79	0.19	0.23	0.68	0.79	1.00	1.00	1
		PF	76.89	26.78	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	1
		RP	60.71	48.24	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	11
		BP	67.84	27.01	0.00	51.00	72.00	100.00	100.00	3
		GH	63.34	22.96	10.00	48.50	67.00	81.00	100.00	2
		VT	63.19	19.05	15.00	50.00	65.00	75.00	90.00	1
		SF	84.17	21.22	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	70.37	44.92	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		MH	67.41	15.79	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	47.94	10.20	28.39	38.35	49.30	55.03	66.89	14
		MCS_SP	46.62	11.08	21.24	36.52	51.93	55.07	58.96	14
		Síntomas enfermedad	72.10	20.71	18.82	61.18	80.00	88.24	100.00	4
		Efectos enfermedad	74.78	23.59	0.00	70.00	85.00	90.00	100.00	0
		Concentración	61.41	26.47	0.00	35.71	67.86	85.71	100.00	0
		Memoria	53.53	23.96	0.00	37.50	54.17	75.00	100.00	0
		Calidad interacción social	47.83	8.58	20.00	46.67	53.33	53.33	60.00	0
		Preocupación por futuro	58.42	23.76	6.25	43.75	65.63	75.00	100.00	0
		Función sexual	45.59	24.42	2.77	33.33	47.20	58.33	100.00	5
		Problemas sexuales hombres	52.62	40.04	0.00	11.10	55.50	100.00	100.00	27
		Problemas sexuales mujeres	75.68	26.99	33.30	55.52	83.30	100.00	100.00	30
Sueño	55.98	21.92	4.16	41.67	58.33	70.83	100.00	2		
Aislamiento	65.33	21.17	20.00	45.00	75.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	45.69	25.69	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	1		
Estigma social	74.44	18.96	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	1		

Nº DE RECHAZOS AGUDOS	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
≥3	18	QOL RESULTADO	0.77	0.16	0.41	0.68	0.74	0.90	1.00	2
		PF	80.88	17.34	40.00	70.00	85.00	95.00	100.00	1
		RP	76.79	42.14	0.00	75.00	100.00	100.00	100.00	4
		BP	76.82	25.67	31.00	61.00	84.00	100.00	100.00	1
		GH	59.75	18.39	33.75	45.00	57.00	67.00	97.00	1
		VT	63.82	17.46	25.00	50.00	65.00	75.00	90.00	1
		SF	94.12	10.93	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	70.83	43.67	0.00	33.33	100.00	100.00	100.00	2
		MH	68.00	19.60	24.00	56.00	72.00	84.00	88.00	2
		PCS_SP	50.22	8.52	33.39	43.51	53.11	56.24	62.36	6
		MCS_SP	45.03	12.54	26.50	32.51	51.56	55.99	57.86	6
		Síntomas enfermedad	71.54	26.45	1.18	64.71	78.24	91.76	94.12	2
		Efectos enfermedad	75.31	23.89	12.50	71.25	80.00	90.00	100.00	2
		Concentración	68.53	24.79	25.00	44.64	82.14	85.71	100.00	2
		Memoria	60.68	22.62	25.00	35.42	66.67	79.17	100.00	2
		Calidad interacción social	47.08	8.60	26.67	46.67	50.00	53.33	53.33	2
		Preocupación por futuro	58.33	20.14	18.75	37.50	68.75	75.00	75.00	3
		Función sexual	47.21	27.86	11.10	33.33	38.87	58.33	100.00	6
		Problemas sexuales hombres	53.68	34.00	0.00	33.30	61.07	66.63	100.00	12
		Problemas sexuales mujeres	88.87	19.28	66.60	66.60	100.00	100.00	100.00	15
Sueño	56.77	22.46	20.83	41.67	58.33	75.00	100.00	2		
Aislamiento	73.44	20.14	30.00	62.50	80.00	80.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	43.75	24.21	6.25	25.00	50.00	68.75	75.00	3		
Estigma social	70.56	24.37	16.67	54.17	79.17	83.33	100.00	3		

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.796748
PF	0.207772
RP	0.281733
BP	0.168019
GH	0.246263
VT	0.513643
SF	0.147508
RE	0.852069
MH	0.784734
PCS_SP	0.158218
MCS_SP	0.989745
Síntomas enfermedad	0.848147
Efectos enfermedad	0.911297
Concentración	0.634315
Memoria	0.596248
Calidad interacción social	0.930470

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
Preocupación futuro	0.854826
Función sexual	0.993803
Problemas sexuales hombres	0.328089
Problemas sexuales mujeres	0.393928
Sueño	0.851843
Aislamiento	0.226897
Preocupación enfermedad	0.945486
Estigma social	0.437086

RECHAZO CRÓNICO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	93	QOL RESULTADO	0.79	0.19	0.17	0.69	0.79	1.00	1.00	6
		PF	75.22	24.27	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	2
		RP	57.87	48.51	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	21
		BP	67.85	26.16	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	4
		GH	59.02	22.30	10.00	42.00	62.00	72.00	100.00	3
		VT	60.90	19.81	10.00	45.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	84.34	22.41	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	67.12	46.31	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	20
		MH	65.64	18.37	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	46.81	9.58	25.91	38.37	47.77	54.26	66.89	30
		MCS_SP	45.20	12.66	19.32	33.31	51.95	55.32	61.53	30
		Síntomas enfermedad	72.62	22.43	0.00	62.35	80.00	90.59	100.00	10
		Efectos enfermedad	76.08	22.14	0.00	71.25	85.00	90.00	100.00	5
		Concentración	63.64	25.35	0.00	44.64	71.43	85.71	100.00	5
		Memoria	56.61	23.75	0.00	37.50	58.33	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	48.33	10.85	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	59.34	21.86	0.00	50.00	68.75	75.00	100.00	4
		Función sexual	47.00	25.31	0.00	33.33	44.43	58.33	100.00	17
		Problemas sexuales hombres	63.57	36.38	0.00	33.32	66.65	100.00	100.00	57
		Problemas sexuales mujeres	72.82	28.14	33.30	33.33	77.73	100.00	100.00	66
Sueño	57.12	21.24	4.16	45.83	62.50	70.83	100.00	8		
Aislamiento	67.67	20.36	20.00	55.00	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	44.99	25.72	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	7		
Estigma social	75.50	18.10	4.17	68.75	83.33	83.33	100.00	9		
Sí	8	QOL RESULTADO	0.74	0.11	0.65	0.68	0.70	0.74	1.00	0
		PF	77.50	29.76	10.00	70.00	90.00	95.00	100.00	0
		RP	83.33	40.82	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		BP	64.38	24.27	22.00	51.50	67.00	78.00	100.00	0
		GH	63.75	22.98	35.00	41.00	64.50	86.00	92.00	0
		VT	66.88	15.10	35.00	60.00	72.50	77.50	80.00	0
		SF	90.63	18.60	50.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		RE	70.83	45.21	0.00	33.33	100.00	100.00	100.00	0
		MH	70.50	22.72	20.00	64.00	80.00	84.00	88.00	0
		PCS_SP	48.93	11.20	30.00	44.62	50.68	55.26	62.36	2
		MCS_SP	46.18	14.69	26.95	27.55	55.01	56.10	56.45	2
		Síntomas enfermedad	72.94	16.79	41.18	65.88	71.76	87.65	91.76	0
		Efectos enfermedad	78.13	15.85	45.00	75.00	78.75	86.25	100.00	0
		Concentración	69.20	17.90	35.71	58.93	73.21	83.93	85.71	0
		Memoria	50.52	21.30	25.00	33.33	45.83	68.75	83.33	0
		Calidad interacción social	43.33	10.69	26.67	33.33	46.67	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	44.64	19.24	18.75	31.25	37.50	62.50	75.00	1
		Función sexual	34.25	33.18	11.10	13.87	23.60	33.33	100.00	2
		Problemas sexuales hombres	7.40	12.82	0.00	0.00	0.00	22.20	22.20	5
		Problemas sexuales mujeres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	7
Sueño	53.13	20.74	20.83	35.42	58.33	70.83	75.00	0		
Aislamiento	77.50	11.95	60.00	70.00	80.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	39.06	22.35	12.50	21.88	34.38	56.25	75.00	0		
Estigma social	70.31	24.74	25.00	52.08	83.33	83.33	100.00	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.106745
PF	0.535111
RP	0.190572
BP	0.785642
GH	0.607735
VT	0.420573
SF	0.323310
RE	0.954928
MH	0.289276
PCS_SP	0.609274
MCS_SP	0.565292
Síntomas enfermedad	0.689246
Efectos enfermedad	0.563527
Concentración	0.772443
Memoria	0.408756
Calidad interacción social	0.223537
Preocupación futuro	0.064522
Función sexual	0.080805
Problemas sexuales hombres	0.020615
Problemas sexuales mujeres	0.299532
Sueño	0.592091
Aislamiento	0.234884
Preocupación enfermedad	0.540343
Estigma social	0.809105

COLANGIOPATÍA ISQUÉMICA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	85	QOL RESULTADO	0.78	0.20	0.17	0.69	0.79	1.00	1.00	6
		PF	76.63	22.93	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	59.24	48.46	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	21
		BP	67.05	25.88	0.00	51.00	62.00	84.00	100.00	4
		GH	60.58	22.23	10.00	45.00	62.00	77.00	100.00	3
		VT	62.07	19.64	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	86.60	20.73	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	69.19	45.03	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	19
		MH	66.30	18.46	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	47.08	9.01	25.91	40.56	47.72	54.21	66.89	29
		MCS_SP	46.19	12.18	19.32	35.05	52.62	55.62	61.53	29
		Síntomas enfermedad	72.55	21.13	0.00	64.12	78.24	88.82	100.00	9
		Efectos enfermedad	75.50	22.47	0.00	71.25	83.75	90.00	100.00	5
		Concentración	65.22	25.41	0.00	46.43	73.21	85.71	100.00	5
		Memoria	57.01	24.28	0.00	37.50	58.33	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	48.00	11.25	20.00	43.33	50.00	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	58.05	22.59	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	5
		Función sexual	43.19	24.41	0.00	30.53	38.87	58.33	100.00	16
		Problemas sexuales hombres	58.72	38.07	0.00	22.20	66.63	100.00	100.00	50
		Problemas sexuales mujeres	68.16	28.97	33.30	33.30	66.65	100.00	100.00	63
Sueño	57.95	21.47	4.17	45.83	62.50	75.00	100.00	8		
Aislamiento	68.78	20.16	20.00	60.00	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	43.19	25.19	0.00	25.00	46.88	62.50	100.00	7		
Estigma social	75.60	17.57	4.17	70.83	83.33	83.33	100.00	9		
Sí	16	QOL RESULTADO	0.79	0.15	0.60	0.68	0.72	1.00	1.00	0
		PF	69.06	32.00	5.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	62.50	48.78	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	2
		BP	70.19	26.76	22.00	52.00	67.00	100.00	100.00	0
		GH	53.36	22.23	10.00	40.00	52.00	67.00	92.00	0
		VT	57.81	18.79	25.00	40.00	62.50	75.00	85.00	0
		SF	75.78	27.18	12.50	68.75	75.00	100.00	100.00	0
		RE	60.00	50.71	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	64.75	20.30	20.00	50.00	68.00	84.00	88.00	0
		PCS_SP	46.61	12.52	29.84	36.26	48.62	55.26	64.82	3
		MCS_SP	41.39	14.81	21.24	26.95	43.20	54.15	61.53	3
		Síntomas enfermedad	73.10	26.38	1.18	60.00	82.35	91.76	100.00	1
		Efectos enfermedad	80.00	16.88	42.50	78.75	85.00	88.75	100.00	0
		Concentración	58.48	21.26	21.43	42.86	55.36	82.14	85.71	0
		Memoria	51.56	19.30	20.83	35.42	54.17	68.75	83.33	0
		Calidad interacción social	47.50	9.07	26.67	43.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	59.38	18.82	18.75	43.75	68.75	75.00	75.00	0
		Función sexual	61.32	29.34	25.00	33.33	58.33	100.00	100.00	3
		Problemas sexuales hombres	63.88	44.79	0.00	33.32	77.75	94.43	100.00	12
		Problemas sexuales mujeres	94.43	9.31	77.73	88.87	100.00	100.00	100.00	10
Sueño	51.09	18.90	4.16	41.67	58.33	66.67	66.67	0		
Aislamiento	67.19	19.32	30.00	52.50	75.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	50.78	26.31	6.25	28.13	50.00	75.00	100.00	0		
Estigma social	72.40	23.66	16.67	54.17	77.08	91.67	100.00	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.692406
PF	0.572448
RP	0.881561
BP	0.640432
GH	0.230709
VT	0.395777
SF	0.069906
RE	0.587394
MH	0.875941
PCS_SP	0.847883
MCS_SP	0.265899
Síntomas enfermedad	0.592368
Efectos enfermedad	0.757456
Concentración	0.221733
Memoria	0.314077
Calidad interacción social	0.885162
Preocupación futuro	0.692923
Función sexual	0.043241
Problemas sexuales hombres	0.905899
Problemas sexuales mujeres	0.056635
Sueño	0.154486
Aislamiento	0.735947
Preocupación enfermedad	0.286501
Estigma social	0.395900

REINTERVENCIÓN SOBRE LA VÍA BILIAR	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	91	QOL RESULTADO	0.78	0.19	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	6
		PF	76.40	23.91	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	59.88	48.39	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	21
		BP	67.39	26.26	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	4
		GH	60.02	23.16	10.00	41.00	62.00	77.00	100.00	3
		VT	61.99	19.76	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	85.39	22.08	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	68.98	45.22	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	19
		MH	66.37	18.89	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	47.07	9.35	25.91	39.84	47.78	54.26	66.89	29
		MCS_SP	45.89	12.57	19.32	33.31	52.76	55.51	61.53	29
		Síntomas enfermedad	73.01	20.46	0.00	65.88	76.47	89.41	100.00	10
		Efectos enfermedad	76.66	20.76	0.00	75.00	83.75	90.00	100.00	5
		Concentración	64.16	24.99	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	5
		Memoria	56.42	23.57	0.00	37.50	58.33	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	48.22	11.00	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	57.92	22.41	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	5
		Función sexual	43.96	24.67	0.00	30.53	38.87	58.33	100.00	16
		Problemas sexuales hombres	57.50	37.95	0.00	22.20	61.08	100.00	100.00	57
		Problemas sexuales mujeres	72.63	28.68	33.30	33.33	77.77	100.00	100.00	65
Sueño	57.18	21.94	4.16	41.67	62.50	75.00	100.00	8		
Aislamiento	68.10	19.97	20.00	57.50	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	43.30	25.11	0.00	25.00	46.88	62.50	100.00	7		
Estigma social	75.30	17.99	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	9		
Sí	10	QOL RESULTADO	0.80	0.15	0.60	0.70	0.76	1.00	1.00	0
		PF	66.50	29.91	5.00	60.00	60.00	95.00	100.00	0
		RP	59.38	49.89	0.00	0.00	87.50	100.00	100.00	2
		BP	69.10	23.83	31.00	52.00	62.00	100.00	100.00	0
		GH	53.98	11.18	40.00	42.00	54.50	62.00	72.00	0
		VT	56.00	16.63	25.00	45.00	57.50	70.00	75.00	0
		SF	80.00	22.97	25.00	75.00	75.00	100.00	100.00	0
		RE	55.56	52.70	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	63.20	17.36	36.00	48.00	60.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	46.29	12.95	33.39	34.58	41.03	62.36	64.82	3
		MCS_SP	39.88	13.93	21.24	27.55	37.76	52.52	61.53	3
		Síntomas enfermedad	69.65	32.74	1.18	41.18	84.12	91.76	100.00	0
		Efectos enfermedad	72.75	29.21	12.50	45.00	85.00	90.00	100.00	0
		Concentración	63.57	24.21	25.00	42.86	73.21	85.71	85.71	0
		Memoria	53.33	24.12	12.50	37.50	58.33	70.83	83.33	0
		Calidad interacción social	45.33	9.84	26.67	40.00	50.00	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	61.25	17.87	18.75	56.25	68.75	75.00	75.00	0
		Función sexual	68.65	30.38	33.33	38.87	58.33	100.00	100.00	3
		Problemas sexuales hombres	71.10	42.02	0.00	66.63	88.87	100.00	100.00	5
		Problemas sexuales mujeres	88.87	15.74	77.73	77.73	88.87	100.00	100.00	8
Sueño	53.42	12.65	33.33	41.67	52.08	66.67	66.67	0		
Aislamiento	72.00	20.30	30.00	65.00	80.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	54.38	27.01	12.50	25.00	59.38	75.00	100.00	0		
Estigma social	72.92	24.55	16.67	66.67	79.17	83.33	100.00	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.990131
PF	0.309292
RP	0.850516
BP	0.876012
GH	0.303703
VT	0.280989
SF	0.286626
RE	0.479901
MH	0.508648
PCS_SP	0.683688
MCS_SP	0.270003
Síntomas enfermedad	0.665799
Efectos enfermedad	0.956385
Concentración	0.946636
Memoria	0.747377
Calidad interacción social	0.473131
Preocupación futuro	0.718998
Función sexual	0.039876
Problemas sexuales hombres	0.505979
Problemas sexuales mujeres	0.483408
Sueño	0.313806
Aislamiento	0.330127
Preocupación enfermedad	0.225153
Estigma social	0.449953

RECIDIVA ENFERMEDAD DE BASE	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Mínimo	NR
No	52	QOL RESULTADO	0.81	0.19	0.32	0.70	0.79	1.00	1.00	3
		PF	75.60	26.32	0.00	60.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	59.92	48.11	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		BP	65.22	24.60	22.00	51.00	62.00	84.00	100.00	2
		GH	61.97	21.53	20.00	45.00	62.00	77.00	100.00	2
		VT	62.78	19.72	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	1
		SF	83.33	23.14	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	58.91	48.71	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	9
		MH	63.92	20.22	20.00	48.00	68.00	80.00	88.00	3
		PCS_SP	47.93	9.10	26.61	41.27	48.62	54.12	66.89	15
		MCS_SP	43.72	12.98	19.32	31.29	50.60	55.32	61.53	15
		Síntomas enfermedad	74.85	21.23	0.00	69.41	80.00	91.76	100.00	4
		Efectos enfermedad	77.50	21.11	0.00	75.00	83.75	90.00	100.00	2
		Concentración	65.29	24.16	0.00	50.00	71.43	85.71	100.00	2
		Memoria	54.50	22.43	8.33	33.33	58.33	75.00	100.00	2
		Calidad interacción social	46.00	10.63	20.00	40.00	46.67	53.33	66.67	2
		Preocupación por futuro	57.78	21.67	6.25	50.00	68.75	75.00	100.00	3
		Función sexual	49.25	27.75	5.53	33.33	47.20	58.33	100.00	11
		Problemas sexuales hombres	59.99	42.26	0.00	11.10	72.18	100.00	100.00	32
		Problemas sexuales mujeres	74.29	29.19	33.30	38.85	88.87	100.00	100.00	36
		Sueño	57.06	21.22	4.17	45.83	58.33	70.83	100.00	3
Aislamiento	72.96	16.23	30.00	65.00	75.00	80.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	46.22	26.70	0.00	25.00	46.88	68.75	100.00	4		
Estigma social	75.09	19.32	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	5		
Sí	46	QOL RESULTADO	0.76	0.19	0.17	0.68	0.78	0.90	1.00	2
		PF	73.59	22.77	0.00	60.00	77.50	95.00	100.00	0
		RP	57.35	49.44	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	12
		BP	69.14	27.29	0.00	51.00	72.00	100.00	100.00	2
		GH	55.60	22.97	10.00	37.00	62.00	72.00	92.00	1
		VT	59.89	19.41	15.00	45.00	60.00	75.00	90.00	1
		SF	86.39	21.62	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	78.70	39.96	0.00	83.33	100.00	100.00	100.00	10
		MH	68.58	17.05	20.00	60.00	72.00	80.00	88.00	1
		PCS_SP	44.85	9.72	25.91	36.26	45.73	54.26	63.16	16
		MCS_SP	47.76	11.82	23.08	42.76	52.80	56.40	61.53	16
		Síntomas enfermedad	69.80	22.79	1.18	57.65	75.88	87.06	94.12	4
		Efectos enfermedad	77.03	19.88	10.00	72.50	85.00	90.00	100.00	3
		Concentración	65.20	24.62	14.29	46.43	71.43	85.71	100.00	3
		Memoria	59.01	24.77	0.00	41.67	58.33	75.00	100.00	3
		Calidad interacción social	50.15	11.00	26.67	46.67	53.33	53.33	100.00	2
		Preocupación por futuro	60.37	21.18	12.50	50.00	62.50	75.00	100.00	2
		Función sexual	43.73	24.15	0.00	33.33	33.33	58.33	100.00	7
		Problemas sexuales hombres	58.46	34.52	0.00	33.30	66.63	100.00	100.00	27
		Problemas sexuales mujeres	73.72	29.10	33.30	33.33	77.73	100.00	100.00	35
		Sueño	56.67	21.50	4.16	41.67	62.50	75.00	83.33	4
Aislamiento	63.84	22.78	20.00	40.00	80.00	80.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	44.48	23.07	0.00	25.00	50.00	62.50	75.00	3		
Estigma social	74.71	18.53	16.67	66.67	83.33	83.33	100.00	3		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.176459
PF	0.317465
RP	0.938312
BP	0.421403
GH	0.254934
VT	0.452176
SF	0.437114
RE	0.062746
MH	0.396911
PCS_SP	0.209623
MCS_SP	0.328468
Síntomas enfermedad	0.250270
Efectos enfermedad	0.695883
Concentración	0.866317
Memoria	0.360027
Calidad interacción social	0.154679
Preocupación futuro	0.712642
Función sexual	0.477584
Problemas sexuales hombres	0.818397
Problemas sexuales mujeres	0.917209
Sueño	0.737414
Aislamiento	0.219001
Preocupación enfermedad	0.879427
Estigma social	0.918446

CIRROSIS	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	89	QOL RESULTADO	0.79	0.18	0.23	0.69	0.79	1.00	1.00	4
		PF	75.98	25.30	0.00	60.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	61.27	47.77	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	21
		BP	68.74	25.73	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	3
		GH	59.87	22.16	10.00	42.00	62.00	72.00	100.00	3
		VT	62.03	19.59	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	84.77	22.59	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	69.44	45.36	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	17
		MH	66.49	18.78	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	47.32	9.47	25.91	39.90	47.78	54.32	66.89	29
		MCS_SP	45.42	12.66	19.32	34.01	52.14	55.33	61.53	29
		Síntomas enfermedad	73.49	20.98	0.00	65.88	80.00	90.59	100.00	8
		Efectos enfermedad	77.18	20.97	0.00	75.00	85.00	90.00	100.00	3
		Concentración	64.41	24.38	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	3
		Memoria	56.86	23.65	0.00	37.50	58.33	75.00	100.00	4
		Calidad interacción social	48.14	11.17	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	3
		Preocupación por futuro	58.14	21.88	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	3
		Función sexual	47.55	26.26	2.77	33.33	47.20	58.33	100.00	15
		Problemas sexuales hombres	62.33	38.06	0.00	33.32	66.65	100.00	100.00	53
		Problemas sexuales mujeres	74.34	27.55	33.30	44.40	83.30	100.00	100.00	63
Sueño	57.09	21.60	4.16	41.67	62.50	75.00	100.00	6		
Aislamiento	68.81	19.77	20.00	60.00	75.00	80.00	100.00	5		
Preocupación enfermedad	43.82	26.06	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	5		
Estigma social	75.61	18.40	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	7		
Sí	12	QOL RESULTADO	0.75	0.25	0.17	0.65	0.76	1.00	1.00	2
		PF	71.25	18.96	40.00	62.50	70.00	87.50	95.00	0
		RP	50.00	52.70	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	2
		BP	58.36	26.67	22.00	31.00	61.00	84.00	100.00	1
		GH	56.08	23.83	10.00	39.50	59.50	77.00	87.00	0
		VT	56.67	18.75	20.00	42.50	57.50	75.00	80.00	0
		SF	85.42	19.09	37.50	75.00	93.75	100.00	100.00	0
		RE	51.85	50.31	0.00	0.00	66.67	100.00	100.00	3
		MH	62.83	18.38	40.00	46.00	62.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	44.79	11.20	28.39	36.89	44.62	51.86	63.16	3
		MCS_SP	44.35	13.95	24.79	30.30	53.76	56.45	56.96	3
		Síntomas enfermedad	65.76	28.87	20.00	32.94	77.06	87.06	91.76	2
		Efectos enfermedad	68.25	26.56	12.50	55.00	78.75	87.50	90.00	2
		Concentración	61.43	29.39	17.86	28.57	67.86	85.71	100.00	2
		Memoria	49.58	22.43	8.33	37.50	52.08	70.83	79.17	2
		Calidad interacción social	46.00	7.98	33.33	40.00	46.67	53.33	53.33	2
		Preocupación por futuro	59.38	23.43	25.00	43.75	68.75	68.75	100.00	2
		Función sexual	32.29	18.66	0.00	26.38	33.33	36.10	66.67	4
		Problemas sexuales hombres	22.20	11.10	11.10	11.10	22.20	33.30	33.30	9
		Problemas sexuales mujeres	66.65	47.16	33.30	33.30	66.65	100.00	100.00	10
Sueño	54.17	17.24	20.83	41.67	56.25	66.67	75.00	2		
Aislamiento	66.00	22.21	25.00	50.00	70.00	80.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	50.00	19.09	25.00	31.25	53.13	68.75	75.00	2		
Estigma social	70.42	21.10	25.00	54.17	83.33	83.33	83.33	2		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.569363
PF	0.224795
RP	0.549448
BP	0.185626
GH	0.736503
VT	0.314331
SF	0.818281
RE	0.227338
MH	0.471280
PCS_SP	0.443579
MCS_SP	0.816825
Síntomas enfermedad	0.537814
Efectos enfermedad	0.191379
Concentración	0.696966
Memoria	0.381498
Calidad interacción social	0.406162
Preocupación futuro	0.883638
Función sexual	0.139645
Problemas sexuales hombres	0.100589
Problemas sexuales mujeres	0.779222
Sueño	0.538189
Aislamiento	0.653441
Preocupación enfermedad	0.445181
Estigma social	0.591407

CIRUGÍA EN RELACIÓN AL TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	N	NR	
No	70	QOL RESULTADO										
		PF										
		RP	0.77	0.22	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	1.00	50	3
		BP	73.11	26.53	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	100.00	53	0
		GH	51.79	50.12	0.00	0.00	87.50	100.00	100.00	100.00	42	11
		VT	67.63	24.99	12.00	51.00	62.00	84.00	100.00	100.00	51	2
		SF	58.96	23.74	10.00	41.00	62.00	77.00	100.00	100.00	52	1
		RE	59.52	21.47	10.00	45.00	60.00	77.50	90.00	100.00	52	1
		MH	85.82	22.56	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	52	1
		PCS_SP	67.44	45.71	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	43	10
		MCS_SP	65.76	19.96	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	100.00	51	2
		Síntomas enfermedad	45.96	9.22	25.91	38.78	47.29	53.80	58.84	100.00	38	15
		Efectos enfermedad	45.37	13.03	19.32	32.86	52.14	55.87	61.53	100.00	38	15
		Concentración	73.14	19.83	20.00	62.35	76.47	90.59	100.00	100.00	47	6
		Memoria	76.75	22.94	0.00	75.00	87.50	90.00	100.00	100.00	50	3
		Calidad interacción social	62.50	25.44	0.00	42.86	66.07	85.71	100.00	100.00	50	3
		Preocupación por futuro	52.83	22.18	8.33	33.33	52.08	70.83	100.00	100.00	50	3
		Función sexual	48.63	8.14	26.67	46.67	53.33	53.33	60.00	100.00	51	2
		Problemas sexuales hombres	60.17	22.46	6.25	50.00	68.75	75.00	100.00	100.00	51	2
		Problemas sexuales mujeres	46.21	25.83	2.77	31.93	43.03	58.33	100.00	100.00	44	9
		Sueño	50.49	36.73	0.00	11.10	55.52	77.73	100.00	100.00	22	31
		Aislamiento	75.15	29.29	33.30	44.40	100.00	100.00	100.00	100.00	17	36
		Preocupación enfermedad	56.68	21.82	4.16	41.67	62.50	72.92	100.00	100.00	48	5
		Estigma social	67.76	20.72	25.00	55.00	75.00	80.00	100.00	100.00	49	4
			47.01	24.22	0.00	25.00	50.00	68.75	100.00	100.00	48	5
			75.53	18.30	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	100.00	47	6

CIRUGÍA EN RELACIÓN AL TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	N	NR
RETH	14	QOL RESULTADO									
		PF									
		RP	0.79	0.15	0.41	0.68	0.79	1.00	1.00	29	2
		BP	75.69	23.40	5.00	65.00	80.00	95.00	100.00	29	2
		GH	64.24	47.11	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	24	7
		VT	68.00	25.43	22.00	51.00	62.00	100.00	100.00	29	2
		SF	60.53	21.91	30.00	40.00	62.00	72.00	100.00	29	2
		RE	62.72	16.74	25.00	53.33	62.50	75.00	90.00	30	1
		MH	83.33	22.58	25.00	75.00	93.75	100.00	100.00	30	1
		PCS_SP	61.11	48.82	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	24	7
		MCS_SP	64.83	17.93	20.00	52.00	68.00	80.00	88.00	29	2
		Síntomas enfermedad	48.89	10.61	30.00	39.70	48.58	56.96	66.89	20	11
		Efectos enfermedad	44.61	13.29	21.24	32.15	51.39	55.71	61.53	20	11
		Concentración	75.71	18.57	18.82	71.18	81.18	90.00	100.00	28	3
		Memoria	79.22	13.94	42.50	77.50	82.50	87.50	100.00	29	2
		Calidad interacción social	67.12	23.05	0.00	57.14	75.00	85.71	85.71	29	2
		Preocupación por futuro	57.76	24.92	0.00	41.67	62.50	75.00	100.00	29	2
		Función sexual	46.44	10.61	20.00	40.00	46.67	53.33	66.67	29	2
		Problemas sexuales hombres	54.69	20.60	6.25	37.50	62.50	75.00	75.00	28	3
		Problemas sexuales mujeres	42.47	24.58	0.00	27.77	40.27	54.17	100.00	24	7
		Sueño	75.54	33.87	0.00	55.50	94.43	100.00	100.00	10	21
		Aislamiento	76.18	23.52	33.30	66.67	77.73	100.00	100.00	7	24
		Preocupación enfermedad	58.22	21.27	20.83	45.83	54.17	75.00	100.00	29	2
		Estigma social	70.52	19.66	20.00	60.00	75.00	80.00	100.00	29	2
	40.73	24.13	0.00	18.75	37.50	62.50	100.00	29	2		
	74.28	18.60	25.00	66.67	83.33	83.33	100.00	29	2		

CIRUGÍA EN RELACIÓN AL TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	N	NR	
Cirugía de la VB	9	QOL RESULTADO										
		PF										
		RP	0.87	0.13	0.74	0.74	0.80	1.00	1.00	1.00	9	0
		BP	80.00	22.64	40.00	60.00	95.00	95.00	100.00	100.00	9	0
		GH	71.43	48.80	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	7	2
		VT	62.67	28.66	22.00	41.00	62.00	84.00	100.00	100.00	9	0
		SF	54.00	23.92	10.00	42.00	57.00	67.00	87.00	87.00	9	0
		RE	67.78	17.52	30.00	65.00	75.00	80.00	85.00	85.00	9	0
		MH	83.33	24.21	25.00	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	9	0
		PCS_SP	62.50	51.75	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	8	1
		MCS_SP	67.11	15.97	36.00	56.00	68.00	80.00	84.00	84.00	9	0
		Síntomas enfermedad	46.79	10.91	32.80	33.39	48.62	56.22	62.36	62.36	7	2
		Efectos enfermedad	43.97	13.97	23.89	27.55	53.26	55.16	55.74	55.74	7	2
		Concentración	63.14	32.29	0.00	41.18	80.00	85.88	94.12	94.12	9	0
		Memoria	70.83	26.58	12.50	62.50	82.50	87.50	90.00	90.00	9	0
		Calidad interacción social	56.35	22.14	25.00	39.29	50.00	71.43	85.71	85.71	9	0
		Preocupación por futuro	55.09	27.38	25.00	33.33	41.67	75.00	100.00	100.00	9	0
		Función sexual	48.15	22.31	26.67	33.33	46.67	53.33	100.00	100.00	9	0
		Problemas sexuales hombres	56.25	17.12	18.75	50.00	62.50	68.75	75.00	75.00	9	0
		Problemas sexuales mujeres	49.99	30.64	11.10	33.33	44.43	66.67	100.00	100.00	6	3
		Sueño	50.00	57.74	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	4	5
		Aislamiento	61.08	39.29	33.30	33.30	61.08	88.87	88.87	88.87	2	7
		Preocupación enfermedad	47.22	22.34	8.33	33.33	50.00	62.50	79.17	79.17	9	0
Estigma social	68.33	17.85	35.00	60.00	65.00	80.00	100.00	100.00	9	0		
			37.50	30.78	0.00	12.50	37.50	62.50	75.00	9	0	
			75.00	16.80	50.00	58.33	83.33	83.33	100.00	9	0	

CIRUGÍA EN RELACIÓN AL TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	N	NR
Hepatectomía o metastasectomía	5	QOL RESULTADO									
		PF									
		RP	0.77	0.17	0.60	0.65	0.74	0.90	1.00	4	1
		BP	87.00	16.05	60.00	85.00	95.00	95.00	100.00	5	0
		GH	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	3	2
		VT	81.40	20.68	51.00	72.00	84.00	100.00	100.00	5	0
		SF	64.60	14.62	47.00	52.00	70.00	72.00	82.00	5	0
		RE	66.00	15.57	50.00	50.00	70.00	75.00	85.00	5	0
		MH	87.50	21.65	50.00	87.50	100.00	100.00	100.00	5	0
		PCS_SP	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	4	1
		MCS_SP	76.80	9.96	60.00	76.00	80.00	84.00	84.00	5	0
		Síntomas enfermedad	51.80	3.50	47.77	47.77	53.51	54.12	54.12	3	2
		Efectos enfermedad	52.58	3.99	48.04	48.04	54.21	55.51	55.51	3	2
		Concentración	61.18	41.51	1.18	33.53	75.88	88.82	91.76	4	1
		Memoria	58.00	34.30	7.50	42.50	62.50	87.50	90.00	5	0
		Calidad interacción social	60.71	34.07	14.29	42.86	60.71	85.71	100.00	5	0
		Preocupación por futuro	69.79	11.97	54.17	62.50	70.83	77.08	83.33	4	1
		Función sexual	51.67	6.38	46.67	46.67	50.00	56.67	60.00	4	1
		Problemas sexuales hombres	61.25	37.08	0.00	62.50	68.75	75.00	100.00	5	0
		Problemas sexuales mujeres	46.67	29.81	33.33	33.33	33.33	33.33	100.00	5	0
		Sueño	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1	4
		Aislamiento	33.30	.	33.30	33.30	33.30	33.30	33.30	1	4
		Preocupación enfermedad	59.38	13.77	41.67	50.00	60.42	68.75	75.00	4	1
Estigma social	65.00	23.80	30.00	50.00	75.00	80.00	80.00	4	1		
	47.50	39.92	0.00	25.00	37.50	75.00	100.00	5	0		
	66.67	33.33	16.67	50.00	83.33	83.33	83.33	4	1		

CIRUGÍA EN RELACIÓN AL TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	N	NR	
Otras	2	QOL RESULTADO										
		PF										
		RP	0.79	0.00	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	2	0
		BP	72.50	24.75	55.00	55.00	72.50	90.00	90.00	90.00	2	0
		GH	75.00	35.36	50.00	50.00	75.00	100.00	100.00	100.00	2	0
		VT	50.00	70.71	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	2	0
		SF	64.50	3.54	62.00	62.00	64.50	67.00	67.00	67.00	2	0
		RE	45.00	28.28	25.00	25.00	45.00	65.00	65.00	65.00	2	0
		MH	75.00	0.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	2	0
		PCS_SP	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1	1
		MCS_SP	50.00	25.46	32.00	32.00	50.00	68.00	68.00	68.00	2	0
		Síntomas enfermedad	35.10	.	35.10	35.10	35.10	35.10	35.10	35.10	1	1
		Efectos enfermedad	42.76	.	42.76	42.76	42.76	42.76	42.76	42.76	1	1
		Concentración	74.12	18.30	61.18	61.18	74.12	87.06	87.06	87.06	2	0
		Memoria	78.75	8.84	72.50	72.50	78.75	85.00	85.00	85.00	2	0
		Calidad interacción social	92.86	10.10	85.71	85.71	92.86	100.00	100.00	100.00	2	0
		Preocupación por futuro	91.67	11.79	83.33	83.33	91.67	100.00	100.00	100.00	2	0
		Función sexual	53.33	0.00	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	2	0
		Problemas sexuales hombres	53.13	13.26	43.75	43.75	53.13	62.50	62.50	62.50	2	0
		Problemas sexuales mujeres	45.83	17.68	33.33	33.33	45.83	58.33	58.33	58.33	2	0
Sueño	72.20	7.87	66.63	66.63	72.20	77.77	77.77	77.77	2	0		
Aislamiento	.	.	.	.	.	.	.	.	0	2		
Preocupación enfermedad	70.83	0.00	70.83	70.83	70.83	70.83	70.83	70.83	2	0		
Estigma social	60.00	28.28	40.00	40.00	60.00	80.00	80.00	80.00	2	0		
	46.88	4.42	43.75	43.75	46.88	50.00	50.00	50.00	2	0		
	79.17	5.89	75.00	75.00	79.17	83.33	83.33	83.33	2	0		

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.690260
PF	0.731574
RP	0.416362
BP	0.810652
GH	0.938629
VT	0.604101
SF	0.636253
RE	0.535714
MH	0.490880
PCS_SP	0.549916
MCS_SP	0.958340
Síntomas enfermedad	0.912086
Efectos enfermedad	0.556442

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
Concentración	0.255854
Memoria	0.109869
Calidad interacción social	0.546625
Preocupación futuro	0.609155
Función sexual	0.953331
Problemas sexuales hombres	0.378004
Problemas sexuales mujeres	0.410451
sueño	0.602561
aislamiento	0.959791
Preocupación enfermedad	0.756505
Estigma social	0.992428

REINTERVENCIÓN EN RELACIÓN AL TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	82	QOL RESULTADO	0.78	0.20	0.17	0.69	0.79	1.00	1.00	6
		PF	76.48	23.54	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	1
		RP	60.19	48.25	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	19
		BP	66.84	25.85	0.00	51.00	62.00	84.00	100.00	3
		GH	59.73	23.37	10.00	40.00	63.50	77.00	100.00	2
		VT	61.48	19.93	10.00	50.00	62.50	75.00	90.00	2
		SF	85.63	22.25	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	69.23	45.38	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	17
		MH	66.44	18.50	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	47.19	9.34	25.91	40.02	47.78	54.19	66.89	26
		MCS_SP	45.77	12.50	19.32	34.01	52.47	55.33	61.53	26
		Síntomas enfermedad	72.34	21.29	0.00	61.76	78.24	90.00	100.00	10
		Efectos enfermedad	76.66	21.73	0.00	75.00	85.00	90.00	100.00	5
		Concentración	62.94	25.00	0.00	46.43	67.86	85.71	100.00	5
		Memoria	55.26	23.37	0.00	37.50	54.17	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	48.31	11.14	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	58.49	22.84	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	4
		Función sexual	45.34	25.24	0.00	33.33	40.27	58.33	100.00	14
		Problemas sexuales hombres	57.97	38.88	0.00	16.65	61.08	100.00	100.00	50
		Problemas sexuales mujeres	71.98	29.08	33.30	33.33	66.67	100.00	100.00	57
Sueño	56.25	22.25	4.16	41.67	58.33	70.83	100.00	8		
Aislamiento	67.60	20.39	20.00	55.00	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	43.92	25.40	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	7		
Estigma social	76.08	17.57	4.17	70.83	83.33	83.33	100.00	9		
Sí	19	QOL RESULTADO	0.80	0.14	0.60	0.68	0.79	1.00	1.00	0
		PF	70.56	29.10	5.00	60.00	80.00	95.00	100.00	1
		RP	58.33	49.70	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	4
		BP	70.78	26.67	22.00	52.00	67.00	100.00	100.00	1
		GH	57.93	17.03	35.00	45.00	54.50	67.00	92.00	1
		VT	60.96	17.93	25.00	45.00	65.00	75.00	90.00	0
		SF	81.58	21.80	25.00	75.00	75.00	100.00	100.00	0
		RE	60.42	49.02	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	3
		MH	64.42	19.82	20.00	48.00	68.00	84.00	88.00	0
		PCS_SP	46.12	11.33	30.00	38.37	41.86	54.39	64.82	6
		MCS_SP	43.19	14.03	21.24	30.30	43.20	56.10	61.53	6
		Síntomas enfermedad	73.81	24.73	1.18	71.76	82.35	91.76	100.00	0
		Efectos enfermedad	74.61	21.70	12.50	70.00	80.00	87.50	100.00	0
		Concentración	68.80	23.98	25.00	42.86	78.57	85.71	100.00	0
		Memoria	59.43	24.45	12.50	37.50	66.67	79.17	100.00	0
		Calidad interacción social	46.32	9.81	26.67	40.00	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	57.29	17.97	18.75	43.75	65.63	75.00	75.00	1
		Función sexual	49.60	29.82	11.10	33.33	38.87	58.33	100.00	5
		Problemas sexuales hombres	65.06	37.09	0.00	33.30	66.63	100.00	100.00	12
		Problemas sexuales mujeres	88.87	11.13	77.73	77.73	88.87	100.00	100.00	16
Sueño	58.82	16.27	20.83	46.67	66.67	75.00	75.00	0		
Aislamiento	72.11	18.05	30.00	65.00	80.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	46.71	25.97	6.25	25.00	50.00	62.50	100.00	0		
Estigma social	71.05	22.46	16.67	54.17	79.17	83.33	100.00	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.894302
PF	0.493479
RP	0.839051
BP	0.514109
GH	0.565757
VT	0.830513
SF	0.324015
RE	0.471525
MH	0.721950
PCS_SP	0.695566
MCS_SP	0.835881
Síntomas enfermedad	0.534782
Efectos enfermedad	0.323286
Concentración	0.444222
Memoria	0.452833
Calidad interacción social	0.703085
Preocupación futuro	0.677971
Función sexual	0.827419
Problemas sexuales hombres	0.793573
Problemas sexuales mujeres	0.508377
Sueño	0.705875
Aislamiento	0.428711
Preocupación enfermedad	0.730030
Estigma social	0.239163

OTRO TIPO DE REINTERVENCIONES RELACIONADOS CON EL TH	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	50	QOL RESULTADO	0.77	0.20	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	1
		PF	72.90	25.07	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	48.78	50.61	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	9
		BP	67.82	25.18	22.00	51.00	62.00	100.00	100.00	0
		GH	57.48	23.69	10.00	40.00	62.00	77.00	100.00	0
		VT	58.80	20.64	10.00	45.00	60.00	75.00	90.00	0
		SF	85.00	21.58	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	65.08	47.11	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	8
		MH	65.76	19.24	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	1
		PCS_SP	45.43	9.78	26.61	37.84	47.20	53.80	64.82	15
		MCS_SP	44.58	13.19	19.32	32.86	51.03	55.88	61.53	15
		Síntomas enfermedad	74.34	18.58	23.53	68.24	80.00	90.59	100.00	3
		Efectos enfermedad	77.15	22.75	0.00	75.00	86.25	90.00	100.00	0
		Concentración	62.71	24.75	0.00	46.43	69.64	85.71	100.00	0
		Memoria	50.83	24.00	0.00	33.33	54.17	70.83	100.00	0
		Calidad interacción social	47.73	8.34	26.67	40.00	53.33	53.33	60.00	0
		Preocupación por futuro	59.38	22.38	6.25	50.00	62.50	75.00	100.00	0
		Función sexual	50.26	27.98	5.53	30.53	50.00	58.33	100.00	8
		Problemas sexuales hombres	60.59	35.43	0.00	33.30	61.08	100.00	100.00	28
		Problemas sexuales mujeres	72.57	29.67	33.30	33.33	77.73	100.00	100.00	35
		Sueño	56.27	21.34	4.16	41.67	62.50	70.83	100.00	2
Aislamiento	68.96	19.57	20.00	60.00	80.00	80.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	46.09	24.75	0.00	25.00	50.00	65.63	100.00	2		
Estigma social	77.39	16.50	4.17	70.83	83.33	83.33	100.00	3		
Sí	51	QOL RESULTADO	0.80	0.18	0.23	0.69	0.79	1.00	1.00	5
		PF	77.96	24.06	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	72.07	42.82	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	14
		BP	67.30	26.93	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	4
		GH	61.41	20.77	10.00	47.00	63.50	74.50	100.00	3
		VT	64.01	18.05	15.00	53.33	70.00	75.00	90.00	2
		SF	84.69	22.86	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	70.09	45.11	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	12
		MH	66.33	18.28	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	3
		PCS_SP	48.60	9.41	25.91	41.27	48.62	55.26	66.89	17
		MCS_SP	46.01	12.40	23.08	34.71	53.09	55.32	58.12	17
		Síntomas enfermedad	70.83	25.10	0.00	60.59	80.00	90.00	100.00	7
		Efectos enfermedad	75.27	20.55	7.50	70.00	82.50	90.00	100.00	5
		Concentración	65.61	25.02	0.00	46.43	73.21	85.71	100.00	5
		Memoria	61.94	21.75	8.33	41.67	66.67	79.17	100.00	6
		Calidad interacción social	48.12	13.18	20.00	46.67	46.67	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	57.07	21.59	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	5
		Función sexual	41.66	23.12	0.00	33.33	36.10	50.00	100.00	11
		Problemas sexuales hombres	57.51	42.53	0.00	11.10	66.63	100.00	100.00	34
		Problemas sexuales mujeres	75.20	27.29	33.30	66.60	88.87	100.00	100.00	38
		Sueño	57.31	21.10	8.33	45.83	58.33	75.00	100.00	6
Aislamiento	68.04	20.51	30.00	55.00	75.00	80.00	100.00	5		
Preocupación enfermedad	42.80	26.22	0.00	18.75	40.63	62.50	100.00	5		
Estigma social	72.59	20.58	16.67	58.33	83.33	83.33	100.00	6		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.463556
PF	0.376718
RP	0.060399
BP	0.962141
GH	0.400968
VT	0.191349
SF	0.874716
RE	0.636594
MH	0.959564
PCS_SP	0.209743
MCS_SP	0.714305
Síntomas enfermedad	0.848674
Efectos enfermedad	0.250886
Concentración	0.450070
Memoria	0.024061
Calidad interacción social	0.935594
Preocupación futuro	0.593863
Función sexual	0.214023
Problemas sexuales hombres	0.896419
Problemas sexuales mujeres	1.000000
Sueño	0.877475
Aislamiento	0.545464
Preocupación enfermedad	0.613499
Estigma social	0.395297

TIPO DE CIRUGÍA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Ninguna	50	QOL RESULTADO	0.77	0.20	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	1
		PF	72.90	25.07	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	48.78	50.61	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	9
		BP	67.82	25.18	22.00	51.00	62.00	100.00	100.00	0
		GH	57.48	23.69	10.00	40.00	62.00	77.00	100.00	0
		VT	58.80	20.64	10.00	45.00	60.00	75.00	90.00	0
		SF	85.00	21.58	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	65.08	47.11	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	8
		MH	65.76	19.24	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	1
		PCS_SP	45.43	9.78	26.61	37.84	47.20	53.80	64.82	15
		MCS_SP	44.58	13.19	19.32	32.86	51.03	55.88	61.53	15
		Síntomas enfermedad	74.34	18.58	23.53	68.24	80.00	90.59	100.00	3
		Efectos enfermedad	77.15	22.75	0.00	75.00	86.25	90.00	100.00	0
		Concentración	62.71	24.75	0.00	46.43	69.64	85.71	100.00	0
		Memoria	50.83	24.00	0.00	33.33	54.17	70.83	100.00	0
		Calidad interacción social	47.73	8.34	26.67	40.00	53.33	53.33	60.00	0
		Preocupación por futuro	59.38	22.38	6.25	50.00	62.50	75.00	100.00	0
		Función sexual	50.26	27.98	5.53	30.53	50.00	58.33	100.00	8
		Problemas sexuales hombres	60.59	35.43	0.00	33.30	61.08	100.00	100.00	28
		Problemas sexuales mujeres	72.57	29.67	33.30	33.33	77.73	100.00	100.00	35
Sueño	56.27	21.34	4.16	41.67	62.50	70.83	100.00	2		
Aislamiento	68.96	19.57	20.00	60.00	80.00	80.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	46.09	24.75	0.00	25.00	50.00	65.63	100.00	2		
Estigma social	77.39	16.50	4.17	70.83	83.33	83.33	100.00	3		
Cirugía de la pared abdominal y partes blandas	9	QOL RESULTADO	0.82	0.12	0.71	0.74	0.79	0.90	1.00	1
		PF	77.78	28.73	5.00	75.00	85.00	95.00	100.00	0
		RP	71.43	48.80	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	2
		BP	56.11	28.24	12.00	41.00	61.00	72.00	100.00	0
		GH	61.00	20.11	25.00	62.00	67.00	72.00	82.00	0
		VT	62.22	21.81	15.00	60.00	70.00	75.00	85.00	0
		SF	76.39	27.56	25.00	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	50.00	54.77	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	3
		MH	64.89	21.15	20.00	56.00	68.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	46.04	12.94	25.91	36.89	48.46	54.12	62.36	3
		MCS_SP	40.93	16.34	23.08	27.55	41.33	55.51	56.77	3
		Síntomas enfermedad	73.97	18.74	41.18	60.59	81.18	86.47	94.12	1
		Efectos enfermedad	78.44	14.82	45.00	75.00	82.50	88.75	90.00	1
		Concentración	78.12	19.13	35.71	73.21	85.71	85.71	100.00	1
		Memoria	69.27	23.46	37.50	50.00	66.67	91.67	100.00	1
		Calidad interacción social	45.00	12.22	26.67	36.67	46.67	53.33	60.00	1
		Preocupación por futuro	57.81	26.67	18.75	37.50	59.38	75.00	100.00	1
		Función sexual	36.11	18.76	8.33	33.33	33.33	41.67	66.67	3
		Problemas sexuales hombres	41.66	49.99	0.00	0.00	33.32	83.32	100.00	5
		Problemas sexuales mujeres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	8
Sueño	58.33	25.20	20.83	41.67	56.25	75.00	100.00	1		
Aislamiento	72.50	17.53	30.00	75.00	80.00	80.00	80.00	1		
Preocupación enfermedad	42.97	21.76	12.50	25.00	43.75	59.38	75.00	1		
Estigma social	68.75	19.29	33.33	54.17	79.17	83.33	83.33	1		

TIPO DE CIRUGÍA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Cirugía gine-urológica	12	QOL RESULTADO	0.82	0.16	0.59	0.68	0.78	1.00	1.00	2
		PF	64.50	28.52	0.00	55.00	60.00	85.00	100.00	2
		RP	63.33	41.50	0.00	50.00	66.67	100.00	100.00	7
		BP	49.00	25.91	0.00	36.00	51.50	66.50	84.00	4
		GH	67.33	18.26	30.00	67.00	67.00	72.00	92.00	3
		VT	58.17	16.38	25.00	50.00	62.50	73.33	75.00	2
		SF	83.75	17.73	50.00	75.00	87.50	100.00	100.00	2
		RE	80.00	44.72	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	7
		MH	61.20	17.08	32.00	52.00	62.00	72.00	84.00	2
		PCS_SP	44.92	9.13	35.10	37.47	44.66	52.37	55.26	8
		MCS_SP	44.93	10.97	30.30	36.53	47.64	53.34	54.15	8
		Síntomas enfermedad	73.20	24.65	20.00	61.18	80.00	91.76	94.12	3
		Efectos enfermedad	76.00	26.75	7.50	77.50	85.00	90.00	100.00	2
		Concentración	66.79	27.25	14.29	57.14	75.00	85.71	100.00	2
		Memoria	68.98	18.65	37.50	58.33	70.83	79.17	100.00	3
		Calidad interacción social	51.33	8.92	33.33	46.67	53.33	53.33	66.67	2
		Preocupación por futuro	50.57	23.13	0.00	31.25	56.25	68.75	75.00	1
		Función sexual	37.49	12.02	19.43	33.33	36.10	47.20	58.33	2
		Problemas sexuales hombres	44.43	27.21	11.10	33.30	33.33	66.63	77.77	7
		Problemas sexuales mujeres	94.43	7.87	88.87	88.87	94.43	100.00	100.00	10
Sueño	58.75	17.62	20.83	50.00	58.33	75.00	79.17	2		
Aislamiento	63.50	28.19	35.00	40.00	52.50	100.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	48.86	22.85	0.00	37.50	56.25	62.50	75.00	1		
Estigma social	70.42	21.29	25.00	58.33	77.08	83.33	100.00	2		
Cirugía cabeza y cuello	9	QOL RESULTADO	0.72	0.27	0.23	0.68	0.69	1.00	1.00	0
		PF	77.78	28.73	5.00	75.00	85.00	95.00	100.00	0
		RP	95.00	11.18	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	4
		BP	68.44	23.97	32.00	52.00	72.00	84.00	100.00	0
		GH	58.97	17.94	32.00	52.00	58.75	65.00	97.00	0
		VT	62.22	15.43	40.00	50.00	65.00	70.00	90.00	0
		SF	81.94	30.05	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	70.83	45.21	0.00	33.33	100.00	100.00	100.00	1
		MH	69.50	14.17	48.00	60.00	74.00	76.00	88.00	1
		PCS_SP	48.29	5.93	41.03	47.38	47.68	47.77	57.60	4
		MCS_SP	50.11	8.49	35.40	50.26	54.21	54.81	55.87	4
		Síntomas enfermedad	66.14	24.09	18.82	65.88	70.59	80.00	94.12	0
		Efectos enfermedad	69.44	25.76	10.00	62.50	75.00	90.00	90.00	0
		Concentración	65.87	24.88	32.14	35.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	58.33	27.40	8.33	33.33	75.00	79.17	83.33	0
		Calidad interacción social	54.07	20.67	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	0
		Preocupación por futuro	57.81	23.33	12.50	46.88	65.63	75.00	75.00	1
		Función sexual	54.36	24.58	22.20	33.33	58.33	58.33	100.00	2
		Problemas sexuales hombres	96.29	6.43	88.87	88.87	100.00	100.00	100.00	6
		Problemas sexuales mujeres	58.32	31.93	33.30	33.30	49.98	83.33	100.00	5
Sueño	53.13	21.79	20.83	31.25	64.58	68.75	75.00	1		
Aislamiento	74.44	21.42	30.00	65.00	80.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	45.31	30.02	6.25	15.63	50.00	75.00	75.00	1		
Estigma social	75.52	23.62	25.00	70.83	77.08	91.67	100.00	1		

TIPO DE CIRUGÍA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Cirugía digestivo, mama y tiroides	18	QOL RESULTADO	0.82	0.16	0.41	0.74	0.80	1.00	1.00	1	
		PF	87.22	13.74	55.00	85.00	92.50	95.00	100.00	100.00	0
		RP	72.22	46.09	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	79.78	23.94	22.00	62.00	84.00	100.00	100.00	100.00	0
		GH	62.11	25.12	10.00	45.00	62.00	82.00	100.00	100.00	0
		VT	72.22	15.65	30.00	60.00	77.50	80.00	90.00	100.00	0
		SF	89.58	20.67	25.00	87.50	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	70.59	46.97	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	70.22	17.95	36.00	52.00	80.00	84.00	88.00	100.00	0
		PCS_SP	51.29	9.19	32.80	45.52	53.51	57.23	66.89	100.00	1
		MCS_SP	47.17	12.90	23.89	39.21	53.76	55.74	58.12	100.00	1
		Síntomas enfermedad	73.53	24.94	0.00	65.88	82.35	89.41	100.00	100.00	2
		Efectos enfermedad	76.91	14.99	42.50	70.00	82.50	87.50	90.00	100.00	1
		Concentración	59.03	26.28	0.00	46.43	57.14	82.14	100.00	100.00	1
		Memoria	56.86	20.20	29.17	41.67	58.33	75.00	83.33	100.00	1
		Calidad interacción social	43.53	10.03	26.67	33.33	46.67	53.33	60.00	100.00	1
		Preocupación por futuro	59.56	19.28	6.25	50.00	68.75	75.00	75.00	100.00	1
		Función sexual	43.88	28.06	0.00	33.33	38.87	50.00	100.00	100.00	3
		Problemas sexuales hombres	75.00	50.00	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	100.00	14
		Problemas sexuales mujeres	75.91	25.75	33.30	66.60	77.77	100.00	100.00	100.00	12
Sueño	57.84	22.77	8.33	45.83	54.17	75.00	100.00	100.00	1		
Aislamiento	65.59	12.86	40.00	60.00	65.00	75.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	38.24	30.53	0.00	18.75	37.50	62.50	100.00	100.00	1		
Estigma social	76.96	16.28	45.83	70.83	83.33	83.33	100.00	100.00	1		
Cirugía traumatológica	2	QOL RESULTADO	0.60	.	0.60	0.60	0.60	0.60	0.60	1	
		PF	60.00	0.00	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	0
		RP	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	1
		BP	76.00	33.94	52.00	52.00	76.00	100.00	100.00	100.00	0
		GH	43.50	4.95	40.00	40.00	43.50	47.00	47.00	100.00	0
		VT	37.50	17.68	25.00	25.00	37.50	50.00	50.00	100.00	0
		SF	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	83.33	23.57	66.67	66.67	83.33	100.00	100.00	100.00	0
		MH	52.00	39.60	24.00	24.00	52.00	80.00	80.00	100.00	0
		PCS_SP	45.15	.	45.15	45.15	45.15	45.15	45.15	100.00	1
		MCS_SP	34.71	.	34.71	34.71	34.71	34.71	34.71	100.00	1
		Síntomas enfermedad	1.18	.	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	100.00	1
		Efectos enfermedad	42.50	.	42.50	42.50	42.50	42.50	42.50	100.00	1
		Concentración	42.86	.	42.86	42.86	42.86	42.86	42.86	100.00	1
		Memoria	70.83	.	70.83	70.83	70.83	70.83	70.83	100.00	1
		Calidad interacción social	53.33	.	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	100.00	1
		Preocupación por futuro	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	100.00	1
		Función sexual	33.33	.	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33	100.00	1
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	100.00	2
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	100.00	2
Sueño	41.67	.	41.67	41.67	41.67	41.67	41.67	100.00	1		
Aislamiento	30.00	.	30.00	30.00	30.00	30.00	30.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	25.00	.	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	100.00	1		
Estigma social	16.67	.	16.67	16.67	16.67	16.67	16.67	100.00	1		

TIPO DE CIRUGÍA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Cirugía cardiovascular	1	QOL RESULTADO	1.00	.	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	85.00	.	85.00	85.00	85.00	85.00	85.00	85.00	0
		RP	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
		BP	62.00	.	62.00	62.00	62.00	62.00	62.00	62.00	0
		GH	57.00	.	57.00	57.00	57.00	57.00	57.00	57.00	0
		VT	60.00	.	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	0
		SF	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		RE	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	64.00	.	64.00	64.00	64.00	64.00	64.00	64.00	0
		PCS_SP	37.92	.	37.92	37.92	37.92	37.92	37.92	37.92	0
		MCS_SP	51.90	.	51.90	51.90	51.90	51.90	51.90	51.90	0
		Síntomas enfermedad	92.94	.	92.94	92.94	92.94	92.94	92.94	92.94	0
		Efectos enfermedad	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		Concentración	85.71	.	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	50.00	.	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	0
		Calidad interacción social	60.00	.	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	0
		Preocupación por futuro	56.25	.	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25	0
		Función sexual	2.77	.	2.77	2.77	2.77	2.77	2.77	2.77	0
		Problemas sexuales hombres	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
Sueño	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0		
Aislamiento	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	50.00	.	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	0		
Estigma social	83.33	.	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	0		

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.473242
PF	0.147963
RP	0.306666
BP	0.133629
GH	0.735312
VT	0.097620
SF	0.454795
RE	0.921175
MH	0.810641
PCS_SP	0.467244
MCS_SP	0.918505
Síntomas enfermedad	0.394948
Efectos enfermedad	0.313457
Concentración	0.372507
Memoria	0.267088

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
Calidad interacción social	0.160737
Preocupación futuro	0.753002
Función sexual	0.381367
Problemas sexuales hombres	0.182008
Problemas sexuales mujeres	0.603081
Sueño	0.873169
Aislamiento	0.161945
Preocupación enfermedad	0.863838
Estigma social	0.480669

ERC	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	59	QOL RESULTADO	0.80	0.19	0.32	0.69	0.79	1.00	1.00	3
		PF	77.59	21.87	0.00	60.00	85.00	95.00	100.00	1
		RP	63.49	48.17	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	17
		BP	70.20	23.22	22.00	51.00	62.00	100.00	100.00	3
		GH	60.56	20.77	10.00	45.00	62.00	72.00	100.00	2
		VT	64.80	16.44	30.00	53.33	65.00	80.00	90.00	2
		SF	88.16	20.65	12.50	87.50	100.00	100.00	100.00	2
		RE	71.11	44.15	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	14
		MH	70.00	15.60	32.00	60.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	48.12	9.18	28.39	40.02	48.62	55.30	64.82	23
		MCS_SP	46.72	12.94	19.32	35.48	53.37	55.87	61.53	23
		Síntomas enfermedad	74.01	23.02	0.00	68.24	81.18	91.76	100.00	5
		Efectos enfermedad	77.72	19.50	5.00	75.00	83.75	90.00	100.00	3
		Concentración	64.73	23.63	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	3
		Memoria	55.53	23.84	12.50	33.33	54.17	75.00	100.00	4
		Calidad interacción social	49.52	11.50	26.67	46.67	53.33	53.33	100.00	3
		Preocupación por futuro	57.81	23.24	0.00	46.88	62.50	75.00	100.00	3
		Función sexual	48.78	29.54	8.33	26.37	36.10	62.50	100.00	11
		Problemas sexuales hombres	62.11	38.90	0.00	33.30	66.65	100.00	100.00	37
		Problemas sexuales mujeres	72.90	31.43	33.30	33.32	94.43	100.00	100.00	43
Sueño	58.11	22.05	4.16	45.83	62.50	70.83	100.00	4		
Aislamiento	67.27	20.00	30.00	50.00	75.00	80.00	100.00	4		
Preocupación enfermedad	44.89	24.54	0.00	25.00	50.00	68.75	100.00	4		
Estigma social	74.21	20.33	16.67	62.50	83.33	83.33	100.00	6		
Sí	41	QOL RESULTADO	0.77	0.20	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	3
		PF	72.13	28.30	0.00	60.00	82.50	95.00	100.00	1
		RP	55.56	48.59	0.00	0.00	87.50	100.00	100.00	5
		BP	64.30	29.40	0.00	41.00	62.00	92.00	100.00	1
		GH	57.44	24.60	10.00	36.00	62.00	77.00	97.00	1
		VT	56.42	22.53	10.00	40.00	60.00	75.00	85.00	0
		SF	80.18	23.71	25.00	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	62.96	48.32	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	5
		MH	60.59	21.35	20.00	44.00	64.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	45.76	10.16	25.91	37.92	47.38	52.22	66.89	8
		MCS_SP	43.71	12.51	23.08	30.30	50.26	54.44	57.86	8
		Síntomas enfermedad	70.00	20.24	18.82	60.00	75.29	85.88	92.94	5
		Efectos enfermedad	73.78	24.59	0.00	70.00	82.50	90.00	100.00	2
		Concentración	62.64	26.70	0.00	35.71	71.43	85.71	100.00	2
		Memoria	56.62	23.58	0.00	41.67	62.50	75.00	100.00	2
		Calidad interacción social	46.15	9.23	20.00	40.00	46.67	53.33	60.00	2
		Preocupación por futuro	58.49	20.30	12.50	43.75	68.75	75.00	100.00	2
		Función sexual	42.25	19.85	0.00	33.33	38.87	58.33	100.00	8
		Problemas sexuales hombres	52.76	37.51	0.00	16.65	61.07	83.32	100.00	25
		Problemas sexuales mujeres	74.98	24.23	33.30	66.62	72.20	100.00	100.00	29
Sueño	53.63	18.58	20.83	37.50	54.17	70.83	79.17	4		
Aislamiento	70.00	20.17	20.00	60.00	77.50	80.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	44.24	27.16	0.00	18.75	50.00	62.50	100.00	3		
Estigma social	75.99	16.48	4.17	75.00	83.33	83.33	100.00	3		

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.571938

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
PF	0.478105
RP	0.392847
BP	0.406005
GH	0.670326
VT	0.117575
SF	0.060453
RE	0.508148
MH	0.039802
PCS_SP	0.258815
MCS_SP	0.215972
Síntomas enfermedad	0.159792
Efectos enfermedad	0.560471
Concentración	0.681612
Memoria	0.638931
Calidad interacción social	0.112679
Preocupación futuro	0.963217
Función sexual	0.715466
Problemas sexuales hombres	0.358282
Problemas sexuales mujeres	0.922520
Sueño	0.245311
Aislamiento	0.506669
Preocupación enfermedad	0.850583
Estigma social	0.959394

TRASPLANTE RENAL	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	97	QOL RESULTADO	0.78	0.19	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	6
		PF	75.79	24.93	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	60.81	48.27	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	23
		BP	68.69	25.67	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	4
		GH	59.79	22.10	10.00	42.00	62.00	77.00	100.00	3
		VT	61.98	19.47	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	85.66	21.49	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	68.80	45.37	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	19
		MH	66.73	18.54	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	47.28	9.67	25.91	38.78	47.78	54.39	66.89	31
		MCS_SP	45.72	12.58	19.32	34.71	52.47	55.51	61.53	31
		Síntomas enfermedad	71.85	22.07	0.00	61.18	76.47	88.24	100.00	10
		Efectos enfermedad	75.54	21.80	0.00	71.25	82.50	90.00	100.00	5
		Concentración	63.43	24.76	0.00	44.64	71.43	85.71	100.00	5
		Memoria	55.36	23.67	0.00	37.50	54.17	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	47.46	10.82	20.00	40.00	50.00	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	58.02	22.22	0.00	46.88	62.50	75.00	100.00	5
		Función sexual	46.51	26.51	0.00	33.33	44.43	58.33	100.00	19
		Problemas sexuales hombres	58.63	38.91	0.00	16.65	66.63	100.00	100.00	61
		Problemas sexuales mujeres	73.79	28.09	33.30	38.87	83.30	100.00	100.00	69
Sueño	56.52	21.32	4.16	41.67	62.50	70.83	100.00	8		
Aislamiento	67.33	19.46	20.00	55.00	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	43.40	25.39	0.00	25.00	46.88	62.50	100.00	7		
Estigma social	74.48	18.82	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	9		
Sí	4	QOL RESULTADO	0.90	0.20	0.59	0.80	1.00	1.00	1.00	0
		PF	66.25	12.50	60.00	60.00	60.00	72.50	85.00	0
		RP	41.67	50.00	0.00	0.00	33.33	83.33	100.00	0
		BP	41.50	18.08	22.00	26.50	41.50	56.50	61.00	0
		GH	50.25	28.15	10.00	31.00	59.50	69.50	72.00	0
		VT	47.08	15.30	30.00	35.00	46.67	59.17	65.00	0
		SF	65.63	31.25	25.00	43.75	68.75	87.50	100.00	0
		RE	33.33	57.74	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	1
		MH	50.00	16.17	36.00	38.00	46.00	62.00	72.00	0
		PCS_SP	40.71	8.37	32.80	32.80	39.84	49.47	49.47	1
		MCS_SP	35.57	15.03	23.89	23.89	30.30	52.52	52.52	1
		Síntomas enfermedad	90.00	5.22	82.35	87.06	91.76	92.94	94.12	0
		Efectos enfermedad	92.50	5.00	90.00	90.00	90.00	95.00	100.00	0
		Concentración	79.46	23.03	46.43	66.07	85.71	92.86	100.00	0
		Memoria	72.92	11.02	58.33	64.58	75.00	81.25	83.33	0
		Calidad interacción social	58.33	6.38	53.33	53.33	56.67	63.33	66.67	0
		Preocupación por futuro	64.06	13.86	43.75	56.25	68.75	71.88	75.00	0
		Función sexual	37.48	2.77	33.33	36.10	38.87	38.87	38.87	0
		Problemas sexuales hombres	66.64	33.35	33.30	33.30	66.63	100.00	100.00	1
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	4
Sueño	62.50	17.01	45.83	47.92	62.50	77.08	79.17	0		
Aislamiento	95.00	10.00	80.00	90.00	100.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	68.75	7.22	62.50	62.50	68.75	75.00	75.00	0		
Estigma social	87.50	8.33	83.33	83.33	83.33	91.67	100.00	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.272943
PF	0.152496
RP	0.318281
BP	0.040705
GH	0.602020
VT	0.098960
SF	0.094964
RE	0.216775
MH	0.068575
PCS_SP	0.227653
MCS_SP	0.141223
Síntomas enfermedad	0.033014
Efectos enfermedad	0.010629
Concentración	0.139148
Memoria	0.110186
Calidad interacción social	0.015340
Preocupación futuro	0.709223
Función sexual	0.735890
Problemas sexuales hombres	0.808576
Sueño	0.556115
Aislamiento	0.004377
Preocupación enfermedad	0.027752
Estigma social	0.087373

TUMOR DE ÓRGANO SÓLIDO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Mínimo	NR
No	71	QOL RESULTADO								
		PF	0.79	0.20	0.17	0.70	0.79	1.00	1.00	3
		RP	76.01	22.55	0.00	65.00	80.00	95.00	100.00	2
		BP	57.89	49.07	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	15
		GH	68.57	24.40	22.00	51.00	62.00	100.00	100.00	2
		VT	59.23	22.13	10.00	42.00	62.00	72.00	100.00	2
		SF	61.24	18.66	10.00	50.00	62.50	75.00	90.00	1
		RE	85.36	19.73	12.50	75.00	93.75	100.00	100.00	1
		MH	63.64	47.26	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	16
		PCS_SP	65.18	18.22	20.00	54.00	70.00	80.00	88.00	3
		MCS_SP	47.34	9.47	26.61	39.31	47.30	54.59	66.89	23
		Síntomas enfermedad	44.45	12.96	19.32	32.07	51.46	55.24	61.53	23
		Efectos enfermedad	76.34	18.14	23.53	70.59	81.18	91.76	100.00	6
		Concentración	77.64	22.19	0.00	77.50	85.00	90.00	100.00	2
		Memoria	66.41	23.76	0.00	50.00	75.00	85.71	100.00	2
		Calidad interacción social	56.28	24.01	8.33	37.50	54.17	75.00	100.00	2
		Preocupación por futuro	48.99	10.59	26.67	46.67	53.33	53.33	100.00	2
		Función sexual	58.09	20.66	6.25	46.88	62.50	75.00	100.00	3
		Problemas sexuales	48.80	27.84	2.77	33.33	48.60	58.33	100.00	13
		hombres	59.62	38.98	0.00	22.20	66.63	100.00	100.00	41
		Problemas sexuales	76.59	27.95	33.30	44.40	88.87	100.00	100.00	52
		mujeres	57.89	22.17	4.16	41.67	62.50	75.00	100.00	5
		Sueño	70.75	18.99	25.00	60.00	80.00	80.00	100.00	4
Aislamiento	44.87	24.33	0.00	25.00	50.00	68.75	100.00	4		
Preocupación enfermedad	75.38	18.83	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	5		
Estigma social										
Sí	30	QOL RESULTADO								
		PF	0.77	0.15	0.41	0.68	0.74	0.80	1.00	3
		RP	74.00	29.11	0.00	60.00	85.00	95.00	100.00	0
		BP	64.77	46.71	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	8
		GH	65.11	29.63	0.00	46.50	67.00	92.00	100.00	2
		VT	59.82	23.01	10.00	45.00	65.00	77.00	100.00	1
		SF	61.72	21.68	15.00	50.00	65.00	80.00	90.00	1
		RE	83.62	27.37	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	75.64	42.75	0.00	66.67	100.00	100.00	100.00	4
		PCS_SP	68.07	19.89	20.00	48.00	76.00	84.00	88.00	1
		MCS_SP	46.20	10.27	25.91	36.89	49.47	54.12	58.84	9
		Síntomas enfermedad	47.18	12.29	23.08	42.76	54.21	55.74	57.86	9
		Efectos enfermedad	63.39	27.62	0.00	48.24	72.94	84.71	91.76	4
		Concentración	72.69	20.07	7.50	60.00	80.00	87.50	100.00	3
		Memoria	58.20	26.81	0.00	35.71	60.71	85.71	100.00	3
		Calidad interacción social	55.61	22.61	0.00	37.50	58.33	70.83	83.33	4
		Preocupación por futuro	45.19	11.30	20.00	33.33	46.67	53.33	60.00	3
		Función sexual	58.71	25.14	0.00	46.88	68.75	75.00	100.00	2
		Problemas sexuales	39.46	19.58	0.00	33.33	33.33	50.00	100.00	6
		hombres	58.01	37.59	0.00	33.33	66.63	88.87	100.00	21
		Problemas sexuales	67.87	29.12	33.30	33.30	66.63	100.00	100.00	21
		mujeres	54.04	18.39	8.33	45.83	54.17	70.83	79.17	3
		Sueño	62.96	21.45	20.00	40.00	70.00	80.00	100.00	3
Aislamiento	43.52	28.35	0.00	18.75	43.75	62.50	100.00	3		
Preocupación enfermedad	74.20	18.56	16.67	70.83	83.33	83.33	100.00	4		
Estigma social										

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.242056
PF	0.893324
RP	0.624713
BP	0.717032
GH	0.851595
VT	0.751693
SF	0.427044
RE	0.257752
MH	0.307542
PCS_SP	0.880785
MCS_SP	0.344408
Síntomas enfermedad	0.028214
Efectos enfermedad	0.075160
Concentración	0.187244
Memoria	0.913389
Calidad interacción social	0.213428
Preocupación futuro	0.672920
Función sexual	0.194247
Problemas sexuales hombres	0.878224
Problemas sexuales mujeres	0.353651
Sueño	0.375147
Aislamiento	0.102430
Preocupación enfermedad	0.684029
Estigma social	0.786939

TIPO DE TUMOR DE ÓRGANO SÓLIDO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	71	QOL RESULTADO	0.79	0.20	0.17	0.70	0.79	1.00	1.00	3
		PF	76.01	22.55	0.00	65.00	80.00	95.00	100.00	2
		RP	57.89	49.07	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	15
		BP	68.57	24.40	22.00	51.00	62.00	100.00	100.00	2
		GH	59.23	22.13	10.00	42.00	62.00	72.00	100.00	2
		VT	61.24	18.66	10.00	50.00	62.50	75.00	90.00	1
		SF	85.36	19.73	12.50	75.00	93.75	100.00	100.00	1
		RE	63.64	47.26	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	16
		MH	65.18	18.22	20.00	54.00	70.00	80.00	88.00	3
		PCS_SP	47.34	9.47	26.61	39.31	47.30	54.59	66.89	23
		MCS_SP	44.45	12.96	19.32	32.07	51.46	55.24	61.53	23
		Síntomas enfermedad	76.34	18.14	23.53	70.59	81.18	91.76	100.00	6
		Efectos enfermedad	77.64	22.19	0.00	77.50	85.00	90.00	100.00	2
		Concentración	66.41	23.76	0.00	50.00	75.00	85.71	100.00	2
		Memoria	56.28	24.01	8.33	37.50	54.17	75.00	100.00	2
		Calidad interacción social	48.99	10.59	26.67	46.67	53.33	53.33	100.00	2
		Preocupación por futuro	58.09	20.66	6.25	46.88	62.50	75.00	100.00	3
		Función sexual	48.80	27.84	2.77	33.33	48.60	58.33	100.00	13
		Problemas sexuales hombres	59.62	38.98	0.00	22.20	66.63	100.00	100.00	41
		Problemas sexuales mujeres	76.59	27.95	33.30	44.40	88.87	100.00	100.00	52
		Sueño	57.89	22.17	4.16	41.67	62.50	75.00	100.00	5
Aislamiento	70.75	18.99	25.00	60.00	80.00	80.00	100.00	4		
Preocupación enfermedad	44.87	24.33	0.00	25.00	50.00	68.75	100.00	4		
Estigma social	75.38	18.83	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	5		
Digestivo	7	QOL RESULTADO	0.85	0.15	0.65	0.74	0.80	1.00	1.00	0
		PF	85.71	16.69	60.00	65.00	95.00	100.00	100.00	0
		RP	57.14	53.45	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	75.57	29.23	22.00	61.00	84.00	100.00	100.00	0
		GH	61.14	31.64	10.00	37.00	72.00	87.00	100.00	0
		VT	70.71	22.25	30.00	55.00	80.00	90.00	90.00	0
		SF	87.50	27.95	25.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		RE	83.33	40.82	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	69.71	21.27	36.00	44.00	76.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	48.93	9.91	32.80	41.86	51.93	56.22	58.84	1
		MCS_SP	50.16	13.01	23.89	52.52	54.88	56.94	57.86	1
		Síntomas enfermedad	75.63	17.63	38.82	71.76	82.35	85.88	91.76	0
		Efectos enfermedad	75.36	17.58	50.00	57.50	80.00	90.00	100.00	0
		Concentración	54.59	33.23	0.00	25.00	57.14	85.71	85.71	0
		Memoria	69.05	14.80	41.67	58.33	70.83	83.33	83.33	0
		Calidad interacción social	43.81	12.68	26.67	33.33	46.67	53.33	60.00	0
		Preocupación por futuro	58.93	25.73	6.25	43.75	68.75	75.00	75.00	0
		Función sexual	32.21	19.00	0.00	33.33	38.87	38.87	50.00	2
		Problemas sexuales hombres	55.54	50.91	0.00	0.00	66.63	100.00	100.00	4
		Problemas sexuales mujeres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	6
		Sueño	61.31	14.17	50.00	50.00	50.00	75.00	79.17	0
Aislamiento	69.29	20.50	40.00	50.00	75.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	33.93	25.73	6.25	18.75	18.75	62.50	75.00	0		
Estigma social	80.95	15.00	50.00	83.33	83.33	83.33	100.00	0		

TIPO DE TUMOR DE ÓRGANO SÓLIDO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Gine-urológico	12	QOL RESULTADO	0.71	0.06	0.65	0.65	0.71	0.76	0.79	1
		PF	73.75	28.69	0.00	57.50	82.50	95.00	100.00	0
		RP	70.00	44.72	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	7
		BP	56.50	28.39	0.00	41.00	56.50	72.00	100.00	2
		GH	56.91	16.30	30.00	40.00	65.00	67.00	77.00	1
		VT	54.09	18.55	25.00	40.00	55.00	70.00	80.00	1
		SF	84.09	27.44	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	77.78	44.10	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	3
		MH	64.73	17.87	32.00	48.00	68.00	80.00	84.00	1
		PCS_SP	45.45	10.16	34.58	35.10	48.63	51.71	57.23	7
		MCS_SP	44.22	11.46	26.50	42.76	43.20	52.92	55.74	7
		Síntomas enfermedad	49.76	27.99	0.00	20.00	57.06	76.47	82.35	2
		Efectos enfermedad	68.86	24.61	7.50	55.00	82.50	87.50	90.00	1
		Concentración	54.55	23.53	14.29	35.71	60.71	71.43	85.71	1
		Memoria	42.92	25.69	0.00	33.33	43.75	62.50	83.33	2
		Calidad interacción social	43.03	12.06	20.00	33.33	46.67	53.33	60.00	1
		Preocupación por futuro	44.27	23.15	0.00	28.13	50.00	59.38	75.00	0
		Función sexual	38.88	16.90	11.10	22.20	38.87	58.33	58.33	1
		Problemas sexuales hombres	41.65	27.78	11.10	22.22	38.87	61.08	77.77	8
		Problemas sexuales mujeres	68.22	27.55	33.30	33.30	66.63	100.00	100.00	5
Sueño	49.70	21.99	8.33	29.17	54.17	70.83	79.17	1		
Aislamiento	55.00	20.25	20.00	40.00	55.00	75.00	80.00	1		
Preocupación enfermedad	38.54	30.48	0.00	12.50	37.50	59.38	100.00	0		
Estigma social	70.08	17.16	25.00	62.50	75.00	83.33	83.33	1		
Tumor de cabeza y cuello	4	QOL RESULTADO	0.78	0.28	0.41	0.55	0.84	1.00	1.00	0
		PF	70.00	43.59	5.00	45.00	90.00	95.00	95.00	0
		RP	93.75	12.50	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		BP	81.00	23.41	52.00	62.00	86.00	100.00	100.00	0
		GH	69.44	19.82	52.00	55.38	64.38	83.50	97.00	0
		VT	75.00	10.80	65.00	67.50	72.50	82.50	90.00	0
		SF	81.25	23.94	50.00	62.50	87.50	100.00	100.00	0
		RE	75.00	50.00	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	74.00	18.04	48.00	62.00	80.00	86.00	88.00	0
		PCS_SP	49.98	7.20	41.03	44.40	50.64	55.55	57.60	0
		MCS_SP	48.38	9.29	35.40	41.72	51.12	55.04	55.87	0
		Síntomas enfermedad	79.12	12.79	65.88	68.24	79.41	90.00	91.76	0
		Efectos enfermedad	76.88	11.43	62.50	68.75	77.50	85.00	90.00	0
		Concentración	70.54	28.33	35.71	48.21	73.21	92.86	100.00	0
		Memoria	59.38	20.23	33.33	43.75	62.50	75.00	79.17	0
		Calidad interacción social	51.67	6.38	46.67	46.67	50.00	56.67	60.00	0
		Preocupación por futuro	68.75	5.10	62.50	65.63	68.75	71.88	75.00	0
		Función sexual	63.89	33.68	33.33	33.33	58.33	100.00	100.00	1
		Problemas sexuales hombres	94.43	7.87	88.87	88.87	94.43	100.00	100.00	2
		Problemas sexuales mujeres	33.30	.	33.30	33.30	33.30	33.30	33.30	3
Sueño	56.25	24.18	20.83	41.67	64.58	70.83	75.00	0		
Aislamiento	85.00	10.00	80.00	80.00	80.00	90.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	66.67	31.46	37.50	37.50	62.50	100.00	100.00	1		
Estigma social	80.56	4.81	75.00	75.00	83.33	83.33	83.33	1		

TIPO DE TUMOR DE ÓRGANO SÓLIDO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Tumor dermatológico	6	QOL RESULTADO	0.77	0.17	0.60	0.65	0.75	0.90	1.00	2	
		PF	69.17	34.12	5.00	60.00	80.00	95.00	95.00	0	
		RP	60.00	54.77	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	1	
		BP	60.50	36.05	12.00	22.00	72.50	84.00	100.00	0	
		GH	59.67	29.28	25.00	30.00	64.50	82.00	92.00	0	
		VT	59.17	28.88	15.00	40.00	65.00	85.00	85.00	0	
		SF	77.08	35.72	25.00	37.50	100.00	100.00	100.00	0	
		RE	66.67	51.64	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	0	
		MH	68.00	27.94	20.00	48.00	82.00	88.00	88.00	0	
		PCS_SP	44.20	12.34	25.91	36.89	51.86	52.22	54.12	1	
		MCS_SP	44.11	17.20	23.08	27.66	55.51	56.96	57.36	1	
		Síntomas enfermedad	53.24	38.93	1.18	23.53	62.94	82.94	85.88	2	
		Efectos enfermedad	70.00	22.82	42.50	51.25	73.75	88.75	90.00	2	
		Concentración	55.36	28.79	21.43	32.14	57.14	78.57	85.71	2	
		Memoria	60.42	20.55	37.50	43.75	60.42	77.08	83.33	2	
		Calidad interacción social	45.00	12.62	26.67	36.67	50.00	53.33	53.33	2	
		Preocupación por futuro	81.25	12.50	75.00	75.00	75.00	87.50	100.00	2	
		Función sexual	33.33	0.00	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33	2	
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	.	6
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	6
Sueño	48.96	8.59	41.67	41.67	47.92	56.25	58.33	2			
Aislamiento	55.00	23.80	30.00	35.00	55.00	75.00	80.00	2			
Preocupación enfermedad	51.56	20.65	25.00	37.50	53.13	65.63	75.00	2			
Estigma social	66.67	33.33	16.67	50.00	83.33	83.33	83.33	2			
Tumor de origen desconocido	1	QOL RESULTADO	0.79	.	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	0	
		PF	40.00	.	40.00	40.00	40.00	40.00	40.00	0	
		RP	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	
		BP	42.00	.	42.00	42.00	42.00	42.00	42.00	0	
		GH	45.00	.	45.00	45.00	45.00	45.00	45.00	0	
		VT	45.00	.	45.00	45.00	45.00	45.00	45.00	0	
		SF	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0	
		RE	66.67	.	66.67	66.67	66.67	66.67	66.67	0	
		MH	70.00	.	70.00	70.00	70.00	70.00	70.00	0	
		PCS_SP	28.39	.	28.39	28.39	28.39	28.39	28.39	0	
		MCS_SP	54.70	.	54.70	54.70	54.70	54.70	54.70	0	
		Síntomas enfermedad	91.76	.	91.76	91.76	91.76	91.76	91.76	0	
		Efectos enfermedad	90.00	.	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	0	
		Concentración	85.71	.	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0	
		Memoria	54.17	.	54.17	54.17	54.17	54.17	54.17	0	
		Calidad interacción social	53.33	.	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0	
		Preocupación por futuro	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0	
		Función sexual	33.33	.	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33	0	
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
Sueño	62.50	.	62.50	62.50	62.50	62.50	62.50	62.50	0		
Aislamiento	50.00	.	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	0		
Preocupación enfermedad	68.75	.	68.75	68.75	68.75	68.75	68.75	68.75	0		
Estigma social	83.33	.	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.310150
PF	0.590909
RP	0.698111
BP	0.403692
GH	0.911764
VT	0.227119
SF	0.864167
RE	0.781587
MH	0.742166
PCS_SP	0.582734
MCS_SP	0.824912
Síntomas enfermedad	0.030309
Efectos enfermedad	0.372631
Concentración	0.417666
Memoria	0.398137
Calidad interacción social	0.528785
Preocupación futuro	0.013320
Función sexual	0.496059
Problemas sexuales hombres	0.514528
Problemas sexuales mujeres	0.284146
Sueño	0.740759
Aislamiento	0.032966
Preocupación enfermedad	0.415966
Estigma social	0.520900

TUMOR HEMATOLÓGICO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	94	QOL RESULTADO	0.77	0.19	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	6
		PF	75.33	24.37	0.00	60.00	82.50	95.00	100.00	2
		RP	59.13	48.65	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	21
		BP	69.07	24.98	12.00	51.00	67.00	100.00	100.00	4
		GH	58.92	22.52	10.00	42.00	62.00	77.00	100.00	3
		VT	61.54	19.27	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	85.87	20.49	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	66.67	46.19	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	18
		MH	66.22	18.46	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	3
		PCS_SP	47.19	9.56	25.91	39.31	47.72	54.32	66.89	30
		MCS_SP	45.20	12.83	19.32	33.08	52.14	55.43	61.53	30
		Síntomas enfermedad	72.70	20.95	1.18	64.12	78.24	88.82	100.00	10
		Efectos enfermedad	75.45	22.07	0.00	72.50	82.50	90.00	100.00	5
		Concentración	63.40	24.98	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	5
		Memoria	55.68	23.82	0.00	37.50	54.17	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	48.09	10.75	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	57.65	22.51	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	5
		Función sexual	45.85	25.92	0.00	33.33	38.87	58.33	100.00	19
		Problemas sexuales hombres	56.20	39.45	0.00	11.10	61.08	100.00	100.00	60
		Problemas sexuales mujeres	74.34	27.55	33.30	44.40	83.30	100.00	100.00	68
Sueño	56.31	20.59	4.16	41.67	58.33	75.00	100.00	8		
Aislamiento	68.62	19.92	20.00	60.00	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	44.61	25.42	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	7		
Estigma social	74.17	18.94	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	9		
Sí	7	QOL RESULTADO	0.93	0.12	0.74	0.79	1.00	1.00	1.00	0
		PF	76.43	29.40	20.00	55.00	85.00	100.00	100.00	0
		RP	70.00	44.72	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	2
		BP	48.29	31.87	0.00	22.00	51.00	62.00	100.00	0
		GH	65.71	19.07	40.00	52.00	67.00	72.00	100.00	0
		VT	59.29	23.70	25.00	35.00	65.00	80.00	90.00	0
		SF	71.43	37.30	12.50	25.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	80.00	44.72	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		MH	63.33	23.52	32.00	36.00	72.00	80.00	88.00	1
		PCS_SP	44.38	11.73	29.84	35.10	48.63	49.47	58.84	2
		MCS_SP	46.40	12.74	25.63	42.76	52.52	55.32	55.74	2
		Síntomas enfermedad	71.93	33.62	0.00	61.18	85.88	91.76	94.12	0
		Efectos enfermedad	86.43	11.53	62.50	85.00	90.00	90.00	100.00	0
		Concentración	72.96	21.81	39.29	42.86	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	61.31	19.94	33.33	33.33	66.67	75.00	83.33	0
		Calidad interacción social	45.71	13.01	26.67	26.67	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	66.07	10.11	50.00	56.25	68.75	75.00	75.00	0
		Función sexual	48.40	28.01	11.10	30.53	41.67	58.33	100.00	0
		Problemas sexuales hombres	79.99	19.89	55.53	66.63	77.77	100.00	100.00	2
		Problemas sexuales mujeres	66.65	47.16	33.30	33.30	66.65	100.00	100.00	5
Sueño	62.50	28.05	8.33	50.00	70.83	70.83	100.00	0		
Aislamiento	67.14	21.57	40.00	40.00	70.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	42.86	27.11	0.00	25.00	43.75	75.00	75.00	0		
Estigma social	85.71	10.72	70.83	79.17	83.33	100.00	100.00	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.027715
PF	0.685274
RP	0.665846
BP	0.072135
GH	0.476763
VT	0.853252
SF	0.344605
RE	0.483514
MH	0.809925
PCS_SP	0.635149
MCS_SP	0.972304
Síntomas enfermedad	0.536070
Efectos enfermedad	0.086616
Concentración	0.210910
Memoria	0.582526
Calidad interacción social	0.946946
Preocupación futuro	0.397853
Función sexual	0.775500
Problemas sexuales hombres	0.221350
Problemas sexuales mujeres	0.779222
Sueño	0.413534
Aislamiento	0.624011
Preocupación enfermedad	0.925106
Estigma social	0.137289

TIPO DE TUMOR HEMATOLÓGICO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	94	QOL RESULTADO	0.77	0.19	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	6
		PF	75.33	24.37	0.00	60.00	82.50	95.00	100.00	2
		RP	59.13	48.65	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	21
		BP	69.07	24.98	12.00	51.00	67.00	100.00	100.00	4
		GH	58.92	22.52	10.00	42.00	62.00	77.00	100.00	3
		VT	61.54	19.27	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	85.87	20.49	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	66.67	46.19	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	18
		MH	66.22	18.46	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	3
		PCS_SP	47.19	9.56	25.91	39.31	47.72	54.32	66.89	30
		MCS_SP	45.20	12.83	19.32	33.08	52.14	55.43	61.53	30
		Síntomas enfermedad	72.70	20.95	1.18	64.12	78.24	88.82	100.00	10
		Efectos enfermedad	75.45	22.07	0.00	72.50	82.50	90.00	100.00	5
		Concentración	63.40	24.98	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	5
		Memoria	55.68	23.82	0.00	37.50	54.17	75.00	100.00	6
		Calidad interacción social	48.09	10.75	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	5
		Preocupación por futuro	57.65	22.51	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	5
		Función sexual	45.85	25.92	0.00	33.33	38.87	58.33	100.00	19
		Problemas sexuales hombres	56.20	39.45	0.00	11.10	61.08	100.00	100.00	60
		Problemas sexuales mujeres	74.34	27.55	33.30	44.40	83.30	100.00	100.00	68
Sueño	56.31	20.59	4.16	41.67	58.33	75.00	100.00	8		
Aislamiento	68.62	19.92	20.00	60.00	75.00	80.00	100.00	7		
Preocupación enfermedad	44.61	25.42	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	7		
Estigma social	74.17	18.94	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	9		
Linfoma Hodgkin	2	QOL RESULTADO	1.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0
		PF	60.00	56.57	20.00	20.00	60.00	100.00	100.00	0
		RP	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1
		BP	32.00	14.14	22.00	22.00	32.00	42.00	42.00	0
		GH	46.00	8.49	40.00	40.00	46.00	52.00	52.00	0
		VT	42.50	10.61	35.00	35.00	42.50	50.00	50.00	0
		SF	18.75	8.84	12.50	12.50	18.75	25.00	25.00	0
		RE	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1
		MH	36.00	.	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	1
		PCS_SP	29.84	.	29.84	29.84	29.84	29.84	29.84	1
		MCS_SP	25.63	.	25.63	25.63	25.63	25.63	25.63	1
		Síntomas enfermedad	85.29	7.49	80.00	80.00	85.29	90.59	90.59	0
		Efectos enfermedad	88.75	1.77	87.50	87.50	88.75	90.00	90.00	0
		Concentración	64.29	30.30	42.86	42.86	64.29	85.71	85.71	0
		Memoria	54.17	29.46	33.33	33.33	54.17	75.00	75.00	0
		Calidad interacción social	53.33	0.00	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	75.00	0.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		Función sexual	79.17	29.46	58.33	58.33	79.17	100.00	100.00	0
		Problemas sexuales hombres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		Problemas sexuales mujeres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
Sueño	68.75	2.95	66.67	66.67	68.75	70.83	70.83	0		
Aislamiento	52.50	17.68	40.00	40.00	52.50	65.00	65.00	0		
Preocupación enfermedad	50.00	35.36	25.00	25.00	50.00	75.00	75.00	0		
Estigma social	89.58	14.73	79.17	79.17	89.58	100.00	100.00	0		

TIPO DE TUMOR HEMATOLÓGICO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Linfoma no Hodgkin	3	QOL RESULTADO	0.84	0.14	0.74	0.74	0.79	1.00	1.00	0
		PF	78.33	20.82	55.00	55.00	85.00	95.00	95.00	0
		RP	83.33	28.87	50.00	50.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	41.00	35.51	0.00	0.00	61.00	62.00	62.00	0
		GH	65.33	7.64	57.00	57.00	67.00	72.00	72.00	0
		VT	56.67	28.43	25.00	25.00	65.00	80.00	80.00	0
		SF	91.67	14.43	75.00	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	61.33	25.72	32.00	32.00	72.00	80.00	80.00	0
		PCS_SP	44.40	8.07	35.10	35.10	48.63	49.47	49.47	0
		MCS_SP	50.34	6.76	42.76	42.76	52.52	55.74	55.74	0
		Síntomas enfermedad	50.98	46.72	0.00	0.00	61.18	91.76	91.76	0
		Efectos enfermedad	82.50	18.87	62.50	62.50	85.00	100.00	100.00	0
		Concentración	70.24	26.81	39.29	39.29	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	62.50	26.02	33.33	33.33	70.83	83.33	83.33	0
		Calidad interacción social	44.44	15.40	26.67	26.67	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	60.42	9.55	50.00	50.00	62.50	68.75	68.75	0
		Función sexual	36.10	23.74	11.10	11.10	38.87	58.33	58.33	0
		Problemas sexuales hombres	72.20	7.87	66.63	66.63	72.20	77.77	77.77	1
		Problemas sexuales mujeres	33.30	.	33.30	33.30	33.30	33.30	33.30	2
Sueño	43.06	31.82	8.33	8.33	50.00	70.83	70.83	0		
Aislamiento	70.00	30.00	40.00	40.00	70.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	39.58	37.67	0.00	0.00	43.75	75.00	75.00	0		
Estigma social	88.89	9.62	83.33	83.33	83.33	100.00	100.00	0		
Síndrome mieloproliferativo	1	QOL RESULTADO	1.00	.	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0
		PF	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RP	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		GH	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		VT	90.00	.	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	0
		SF	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	88.00	.	88.00	88.00	88.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	58.84	.	58.84	58.84	58.84	58.84	58.84	0
		MCS_SP	55.32	.	55.32	55.32	55.32	55.32	55.32	0
		Síntomas enfermedad	85.88	.	85.88	85.88	85.88	85.88	85.88	0
		Efectos enfermedad	90.00	.	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	0
		Concentración	85.71	.	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	66.67	.	66.67	66.67	66.67	66.67	66.67	0
		Calidad interacción social	53.33	.	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	56.25	.	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25	0
		Función sexual	30.53	.	30.53	30.53	30.53	30.53	30.53	0
		Problemas sexuales hombres	55.53	.	55.53	55.53	55.53	55.53	55.53	0
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	1
Sueño	70.83	.	70.83	70.83	70.83	70.83	70.83	0		
Aislamiento	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0		
Preocupación enfermedad	50.00	.	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	0		
Estigma social	70.83	.	70.83	70.83	70.83	70.83	70.83	0		

TIPO DE TUMOR HEMATOLÓGICO	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Mieloma Múltiple	1	QOL RESULTADO	1.00	.	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	80.00	.	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	0
		RP	.	.	.	.	.	.	.	.	1
		BP	51.00	.	51.00	51.00	51.00	51.00	51.00	51.00	0
		GH	72.00	.	72.00	72.00	72.00	72.00	72.00	72.00	0
		VT	70.00	.	70.00	70.00	70.00	70.00	70.00	70.00	0
		SF	87.50	.	87.50	87.50	87.50	87.50	87.50	87.50	0
		RE	.	.	.	.	.	.	.	.	1
		MH	72.00	.	72.00	72.00	72.00	72.00	72.00	72.00	0
		PCS_SP	.	.	.	.	.	.	.	.	1
		MCS_SP	.	.	.	.	.	.	.	.	1
		Síntomas enfermedad	94.12	.	94.12	94.12	94.12	94.12	94.12	94.12	0
		Efectos enfermedad	90.00	.	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	0
		Concentración	85.71	.	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	66.67	.	66.67	66.67	66.67	66.67	66.67	66.67	0
		Calidad interacción social	26.67	.	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	26.67	0
		Preocupación por futuro	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		Función sexual	41.67	.	41.67	41.67	41.67	41.67	41.67	41.67	0
		Problemas sexuales hombres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
Sueño	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0		
Aislamiento	80.00	.	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	31.25	.	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	0		
Estigma social	83.33	.	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	0		

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.183567
PF	0.705436
RP	0.428399
BP	0.088306
GH	0.329395
VT	0.276842
SF	0.101484
RE	0.241795
MH	0.347639
PCS_SP	0.181942
MCS_SP	0.449636
Síntomas enfermedad	0.416010
Efectos enfermedad	0.412745
Concentración	0.621316
Memoria	0.963567

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
Calidad interacción social	0.376061
Preocupación futuro	0.421403
Función sexual	0.417940
Problemas sexuales hombres	0.548649
Problemas sexuales mujeres	0.222505
Sueño	0.318200
Aislamiento	0.683540
Preocupación enfermedad	0.973951
Estigma social	0.357211

REINGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
0	57	QOL RESULTADO	0.79	0.21	0.17	0.70	0.79	1.00	1.00	4
		PF	78.04	20.38	10.00	62.50	82.50	95.00	100.00	1
		RP	63.95	47.60	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	11
		BP	69.14	24.76	22.00	51.00	67.00	100.00	100.00	1
		GH	60.58	23.01	10.00	41.00	63.50	77.00	100.00	1
		VT	63.18	19.59	15.00	47.50	65.00	80.00	90.00	1
		SF	87.05	19.21	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	66.67	46.63	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		MH	66.47	19.21	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	2
		PCS_SP	48.25	8.02	30.00	43.00	48.62	54.26	62.36	16
		MCS_SP	45.08	12.68	19.32	33.31	51.03	55.32	61.53	16
		Síntomas enfermedad	76.02	18.42	23.53	69.41	81.18	90.59	100.00	7
		Efectos enfermedad	76.08	23.49	0.00	80.00	85.00	90.00	100.00	4
		Concentración	65.03	25.93	0.00	46.43	75.00	85.71	100.00	4
		Memoria	55.11	24.65	8.33	33.33	54.17	75.00	100.00	4
		Calidad interacción social	48.64	11.56	26.67	46.67	50.00	53.33	100.00	3
		Preocupación por futuro	56.94	23.37	6.25	43.75	62.50	75.00	100.00	3
		Función sexual	46.27	26.65	5.53	25.00	41.67	58.33	100.00	10
		Problemas sexuales hombres	63.54	38.83	0.00	33.30	66.67	100.00	100.00	32
		Problemas sexuales mujeres	71.09	26.17	33.30	44.40	66.67	100.00	100.00	42
		Sueño	58.97	20.58	4.17	45.83	62.50	75.00	100.00	5
Aislamiento	70.66	19.07	25.00	60.00	80.00	80.00	100.00	4		
Preocupación enfermedad	45.05	26.64	0.00	25.00	43.75	68.75	100.00	4		
Estigma social	75.39	18.11	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	4		
1	26	QOL RESULTADO	0.78	0.17	0.32	0.68	0.76	1.00	1.00	0
		PF	77.60	22.83	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	1
		RP	61.11	50.16	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	8
		BP	72.04	21.64	31.00	56.50	68.00	92.00	100.00	2
		GH	59.71	22.78	10.00	45.00	57.00	77.00	97.00	2
		VT	63.73	14.33	35.00	55.00	60.00	75.00	85.00	1
		SF	91.00	14.67	50.00	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	77.78	39.91	0.00	66.67	100.00	100.00	100.00	5
		MH	71.28	13.60	40.00	64.00	72.00	80.00	88.00	1
		PCS_SP	49.31	10.91	28.39	40.56	49.35	55.93	66.89	10
		MCS_SP	47.79	13.04	21.24	41.10	54.29	55.54	58.12	10
		Síntomas enfermedad	68.52	26.38	0.00	55.29	71.76	91.76	100.00	1
		Efectos enfermedad	80.38	12.28	42.50	75.00	82.50	90.00	100.00	0
		Concentración	64.56	22.24	14.29	46.43	69.64	85.71	100.00	0
		Memoria	56.09	20.22	0.00	41.67	56.25	70.83	83.33	0
		Calidad interacción social	47.69	8.98	26.67	46.67	53.33	53.33	60.00	0
		Preocupación por futuro	60.25	19.25	18.75	50.00	62.50	75.00	100.00	1
		Función sexual	47.35	26.96	2.77	33.33	38.87	58.33	100.00	5
		Problemas sexuales hombres	33.32	37.40	0.00	0.00	33.30	55.53	100.00	19
		Problemas sexuales mujeres	83.94	28.94	33.30	88.87	100.00	100.00	100.00	17
		Sueño	51.83	24.45	4.16	41.67	54.17	75.00	100.00	1
Aislamiento	62.80	21.17	20.00	45.00	65.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	43.75	24.74	0.00	25.00	50.00	62.50	75.00	1		
Estigma social	71.70	20.99	16.67	58.33	83.33	83.33	100.00	2		

REINGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
2	17	QOL RESULTADO	0.78	0.17	0.41	0.67	0.76	1.00	1.00	1
		PF	62.06	35.14	0.00	40.00	80.00	90.00	100.00	0
		RP	44.64	48.22	0.00	0.00	25.00	100.00	100.00	3
		BP	56.38	33.72	0.00	31.50	56.50	92.00	100.00	1
		GH	54.34	20.02	20.00	40.00	52.00	67.00	97.00	0
		VT	52.65	24.25	10.00	35.00	55.00	70.00	90.00	0
		SF	68.38	32.21	12.50	37.50	75.00	100.00	100.00	0
		RE	53.85	51.89	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	4
		MH	56.75	21.63	20.00	40.00	60.00	74.00	88.00	1
		PCS_SP	39.59	10.36	25.91	31.62	38.06	48.62	57.60	5
		MCS_SP	42.63	13.00	23.08	30.85	42.98	55.04	57.86	5
		Síntomas enfermedad	68.53	24.01	18.82	63.53	75.88	85.88	91.76	1
		Efectos enfermedad	74.38	21.22	12.50	66.25	80.00	88.75	100.00	1
		Concentración	63.39	23.82	25.00	39.29	66.07	85.71	100.00	1
		Memoria	59.38	25.75	8.33	35.42	66.67	79.17	100.00	1
		Calidad interacción social	45.83	11.64	20.00	36.67	53.33	53.33	60.00	1
		Preocupación por futuro	63.28	15.95	25.00	62.50	68.75	75.00	75.00	1
		Función sexual	44.23	24.18	0.00	33.33	38.87	58.33	100.00	4
		Problemas sexuales hombres	69.82	28.48	11.10	66.63	77.73	88.87	100.00	10
		Problemas sexuales mujeres	61.08	33.34	33.30	33.30	55.52	88.87	100.00	13
Sueño	57.34	16.73	20.83	48.33	62.50	70.83	75.00	1		
Aislamiento	70.31	20.29	40.00	52.50	80.00	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	46.67	21.24	6.25	25.00	50.00	62.50	75.00	2		
Estigma social	79.17	16.81	25.00	75.00	83.33	83.33	100.00	2		

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.754303
PF	0.281855
RP	0.345727
BP	0.295727
GH	0.516618
VT	0.266930
SF	0.029425
RE	0.442801
MH	0.098432
PCS_SP	0.029292
MCS_SP	0.576898
Síntomas enfermedad	0.353844
Efectos enfermedad	0.610795
Concentración	0.872241
Memoria	0.757070

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
Calidad interacción social	0.958999
Preocupación futuro	0.545929
Función sexual	0.992852
Problemas sexuales hombres	0.133927
Problemas sexuales mujeres	0.311175
Sueño	0.467831
Aislamiento	0.190771
Preocupación enfermedad	0.945988
Estigma social	0.700001

HTA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	40	QOL RESULTADO	0.80	0.21	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	2
		PF	77.37	21.40	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	59.82	49.23	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	12
		BP	71.27	20.96	31.00	52.00	62.00	84.00	100.00	3
		GH	57.83	21.15	10.00	42.00	52.00	72.00	100.00	3
		VT	62.19	17.78	20.00	50.00	62.50	75.00	90.00	2
		SF	87.83	20.24	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	75.56	40.05	0.00	66.67	100.00	100.00	100.00	10
		MH	68.94	16.12	24.00	60.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	46.62	9.12	28.39	39.82	47.21	53.65	66.89	16
		MCS_SP	48.10	10.45	26.50	37.93	53.27	55.99	61.53	16
		Síntomas enfermedad	74.47	20.34	23.53	65.88	81.18	91.76	100.00	3
		Efectos enfermedad	77.96	21.96	5.00	77.50	87.50	90.00	100.00	2
		Concentración	67.20	20.56	17.86	57.14	71.43	85.71	100.00	2
		Memoria	52.19	24.23	0.00	33.33	54.17	70.83	100.00	2
		Calidad interacción social	47.19	8.11	33.33	40.00	46.67	53.33	60.00	2
		Preocupación por futuro	58.11	21.24	12.50	50.00	62.50	75.00	100.00	3
		Función sexual	49.91	25.60	2.77	33.33	50.00	58.33	100.00	7
		Problemas sexuales hombres	63.18	37.35	0.00	49.95	61.10	100.00	100.00	24
		Problemas sexuales mujeres	71.41	29.48	33.30	33.33	83.30	100.00	100.00	26
Sueño	59.45	21.62	4.17	45.83	62.50	75.00	100.00	2		
Aislamiento	68.16	21.00	20.00	55.00	77.50	80.00	100.00	2		
Preocupación enfermedad	51.15	23.06	6.25	31.25	56.25	68.75	100.00	2		
Estigma social	74.32	15.48	25.00	66.67	79.17	83.33	100.00	3		
Sí	60	QOL RESULTADO	0.78	0.17	0.23	0.69	0.79	1.00	1.00	4
		PF	73.83	26.56	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	59.83	48.14	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		BP	65.34	28.71	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	1
		GH	60.33	23.25	10.00	41.00	66.00	77.00	100.00	0
		VT	60.72	20.73	10.00	45.00	65.00	77.50	90.00	0
		SF	82.71	23.25	12.50	75.00	93.75	100.00	100.00	0
		RE	62.00	49.03	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	10
		MH	64.00	19.97	20.00	48.00	70.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	47.19	10.03	25.91	38.78	48.63	55.26	64.82	15
		MCS_SP	43.78	13.67	19.32	27.66	51.95	55.32	61.53	15
		Síntomas enfermedad	71.01	23.09	0.00	62.35	76.47	87.06	94.12	7
		Efectos enfermedad	74.69	21.46	0.00	70.00	82.50	90.00	100.00	3
		Concentración	61.65	27.25	0.00	39.29	67.86	85.71	100.00	3
		Memoria	58.78	23.06	8.33	37.50	58.33	77.08	100.00	4
		Calidad interacción social	48.77	12.16	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	3
		Preocupación por futuro	58.08	22.61	0.00	43.75	68.75	75.00	100.00	2
		Función sexual	42.30	25.01	0.00	33.33	33.33	58.33	100.00	12
		Problemas sexuales hombres	56.51	39.34	0.00	11.10	66.63	100.00	100.00	37
		Problemas sexuales mujeres	74.34	27.75	33.30	66.60	66.67	100.00	100.00	47
Sueño	54.71	20.89	4.16	41.67	58.33	70.83	100.00	6		
Aislamiento	68.55	19.48	30.00	60.00	75.00	80.00	100.00	5		
Preocupación enfermedad	39.32	25.90	0.00	18.75	37.50	62.50	100.00	5		
Estigma social	75.08	20.56	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	6		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.519057
PF	0.755183
RP	0.980981
BP	0.402113
GH	0.489103
VT	0.886517
SF	0.227355
RE	0.389374
MH	0.332736
PCS_SP	0.623170
MCS_SP	0.194390
Síntomas enfermedad	0.493096
Efectos enfermedad	0.186590
Concentración	0.478680
Memoria	0.203977
Calidad interacción social	0.332008
Preocupación futuro	0.636222
Función sexual	0.129512
Problemas sexuales hombres	0.683045
Problemas sexuales mujeres	0.761626
Sueño	0.292120
Aislamiento	0.916665
Preocupación enfermedad	0.031242
Estigma social	0.294811

DM	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	71	QOL RESULTADO	0.79	0.19	0.23	0.69	0.79	1.00	1.00	2
		PF	76.96	25.64	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	2
		RP	61.54	49.13	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	19
		BP	71.55	25.25	12.00	51.00	72.00	100.00	100.00	4
		GH	60.19	21.82	10.00	43.50	62.00	77.00	100.00	3
		VT	63.53	17.52	10.00	55.00	65.00	75.00	90.00	2
		SF	86.41	20.98	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	71.52	44.64	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	16
		MH	68.90	16.87	20.00	60.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	47.34	10.12	25.91	38.78	47.77	54.39	66.89	26
		MCS_SP	47.08	11.82	21.24	37.76	52.91	55.74	61.53	26
		Síntomas enfermedad	72.92	22.86	0.00	70.59	80.00	89.41	100.00	6
		Efectos enfermedad	75.76	21.55	5.00	72.50	82.50	90.00	100.00	2
		Concentración	65.06	23.68	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	2
		Memoria	57.05	23.04	8.33	35.42	58.33	75.00	100.00	3
		Calidad interacción social	48.02	11.35	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	2
		Preocupación por futuro	58.42	20.97	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	2
		Función sexual	46.98	27.16	0.00	30.53	47.20	58.33	100.00	12
		Problemas sexuales hombres	57.76	38.76	0.00	22.20	66.63	100.00	100.00	46
		Problemas sexuales mujeres	74.87	29.26	33.30	33.33	88.87	100.00	100.00	48
Sueño	58.64	21.15	4.16	45.83	62.50	75.00	100.00	4		
Aislamiento	68.31	19.10	30.00	60.00	75.00	80.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	44.76	24.45	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	3		
Estigma social	75.06	18.74	16.67	66.67	83.33	83.33	100.00	5		
Sí	28	QOL RESULTADO	0.77	0.19	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	3
		PF	71.43	22.19	5.00	60.00	72.50	85.00	100.00	0
		RP	55.67	47.91	0.00	0.00	75.00	100.00	100.00	3
		BP	58.79	26.43	0.00	46.50	52.00	84.00	100.00	0
		GH	58.10	24.17	10.00	41.00	64.50	74.50	100.00	0
		VT	57.08	22.84	15.00	40.00	62.50	75.00	90.00	0
		SF	79.91	24.85	25.00	75.00	81.25	100.00	100.00	0
		RE	56.94	49.62	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	4
		MH	60.07	20.25	32.00	40.00	60.00	78.00	88.00	0
		PCS_SP	46.38	9.10	28.39	38.37	47.79	54.12	62.36	5
		MCS_SP	42.22	14.16	19.32	27.55	43.20	55.35	61.53	5
		Síntomas enfermedad	71.15	19.76	23.53	58.82	74.12	88.24	100.00	3
		Efectos enfermedad	76.63	22.16	0.00	75.00	85.00	90.00	100.00	2
		Concentración	60.71	27.87	0.00	46.43	64.29	85.71	100.00	2
		Memoria	53.69	25.45	0.00	37.50	54.17	79.17	100.00	2
		Calidad interacción social	48.46	8.96	26.67	46.67	53.33	53.33	66.67	2
		Preocupación por futuro	57.21	24.86	6.25	43.75	65.63	75.00	100.00	2
		Función sexual	41.15	19.75	5.53	33.33	38.87	50.00	100.00	6
		Problemas sexuales hombres	61.89	38.43	0.00	33.30	72.20	100.00	100.00	14
		Problemas sexuales mujeres	61.06	19.24	33.30	49.95	66.60	72.17	77.73	24
Sueño	51.37	20.85	12.50	41.67	50.00	66.67	100.00	3		
Aislamiento	68.60	22.71	20.00	55.00	80.00	80.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	42.50	28.07	0.00	25.00	43.75	62.50	100.00	3		
Estigma social	74.00	18.49	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	3		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.618607
PF	0.108223
RP	0.467567
BP	0.030739
GH	0.874909
VT	0.270087
SF	0.194398
RE	0.197925
MH	0.054123
PCS_SP	0.640738
MCS_SP	0.281960
Síntomas enfermedad	0.530865
Efectos enfermedad	0.728637
Concentración	0.675346
Memoria	0.737894
Calidad interacción social	0.853831
Preocupación futuro	0.815594
Función sexual	0.591422
Problemas sexuales hombres	0.708538
Problemas sexuales mujeres	0.165551
Sueño	0.079150
Aislamiento	0.737874
Preocupación enfermedad	0.760732
Estigma social	0.724160

TRATAMIENTO PARA LA DISLIPEMIA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	N	NR
No	73	QOL RESULTADO									
		PF									
		RP	0.79	0.18	0.17	0.68	0.79	1.00	1.00	69	4
		BP	74.65	25.20	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	71	2
		GH	58.78	48.45	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	56	17
		VT	69.55	24.39	0.00	51.00	62.00	84.00	100.00	69	4
		SF	59.55	21.90	10.00	45.00	62.00	72.00	100.00	70	3
		RE	61.43	18.84	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	71	2
		MH	86.27	19.50	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	71	2
		PCS_SP	70.91	44.47	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	55	18
		MCS_SP	67.04	17.39	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	69	4
		Síntomas enfermedad	46.84	9.79	26.61	38.37	47.77	54.16	66.89	47	26
		Efectos enfermedad	46.52	12.02	19.32	37.64	51.95	55.51	61.53	47	26
		Concentración	73.56	20.93	0.00	65.88	80.00	91.76	100.00	67	6
		Memoria	76.62	21.80	0.00	72.50	85.00	90.00	100.00	71	2
		Calidad interacción social	67.51	24.36	0.00	53.57	75.00	85.71	100.00	71	2
		Preocupación por futuro	59.40	23.45	0.00	41.67	62.50	79.17	100.00	70	3
		Función sexual	48.38	10.87	26.67	46.67	53.33	53.33	100.00	70	3
		Problemas sexuales hombres	57.41	23.05	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	70	3
		Problemas sexuales mujeres	46.99	26.64	0.00	33.33	44.43	58.33	100.00	62	11
		Sueño	66.26	35.59	0.00	38.85	72.20	100.00	100.00	28	45
		Aislamiento	72.71	28.85	33.30	33.33	83.30	100.00	100.00	22	51
		Preocupación enfermedad	58.22	22.05	4.16	45.83	62.50	75.00	100.00	69	4
		Estigma social	68.26	19.90	20.00	55.00	75.00	80.00	100.00	69	4
			46.79	25.71	0.00	25.00	50.00	68.75	100.00	70	3
			74.75	18.14	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	68	5

TRATAMIENTO PARA LA DISLIPEMIA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	N	NR
Sí	24	QOL RESULTADO									
		PF									
		RP	0.79	0.20	0.23	0.70	0.79	1.00	1.00	23	1
		BP	75.83	24.08	5.00	65.00	85.00	92.50	100.00	24	0
		GH	57.89	50.73	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	19	5
		VT	61.21	30.50	12.00	36.50	61.00	100.00	100.00	24	0
		SF	59.04	23.53	10.00	36.00	63.50	77.00	92.00	24	0
		RE	60.42	20.58	15.00	45.00	60.00	77.50	90.00	24	0
		MH	78.13	28.85	12.50	75.00	93.75	100.00	100.00	24	0
		PCS_SP	54.55	50.96	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	22	2
		MCS_SP	62.67	20.66	20.00	46.00	68.00	80.00	88.00	24	0
		Síntomas enfermedad	46.88	10.05	25.91	38.78	47.79	54.92	62.36	19	5
		Efectos enfermedad	41.65	14.37	23.08	27.54	52.52	54.81	57.36	19	5
		Concentración	68.12	25.68	1.18	57.65	80.00	85.88	91.76	21	3
		Memoria	73.41	22.06	10.00	60.00	80.00	87.50	100.00	22	2
		Calidad interacción social	53.41	24.13	14.29	32.14	46.43	78.57	85.71	22	2
		Preocupación por futuro	48.11	22.22	8.33	33.33	41.67	70.83	100.00	22	2
		Función sexual	48.12	10.44	20.00	46.67	53.33	53.33	60.00	23	1
		Problemas sexuales hombres	59.24	19.48	12.50	50.00	68.75	75.00	75.00	23	1
		Problemas sexuales mujeres	41.66	20.03	8.33	33.33	36.10	50.00	100.00	18	6
		Sueño	45.54	40.04	0.00	0.00	44.42	77.73	100.00	10	14
		Aislamiento	73.31	27.90	33.30	66.60	66.67	100.00	100.00	5	19
		Preocupación enfermedad	53.57	17.54	25.00	41.67	54.17	66.67	79.17	21	3
		Estigma social	65.91	19.19	30.00	60.00	75.00	80.00	100.00	22	2
			34.94	22.63	0.00	18.75	28.13	56.25	75.00	22	2
			74.43	20.63	16.67	66.67	83.33	83.33	100.00	22	2

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.850429
PF	0.876749
RP	0.983283
BP	0.235677
GH	0.972286
VT	0.839863
SF	0.375562
RE	0.217663
MH	0.451197
PCS_SP	0.915409
MCS_SP	0.242647
Síntomas enfermedad	0.399381

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
Efectos enfermedad	0.322507
Concentración	0.009318
Memoria	0.035642
Calidad interacción social	0.753326
Preocupación futuro	0.590607
Función sexual	0.502792
Problemas sexuales hombres	0.127223
Problemas sexuales mujeres	0.974061
Sueño	0.263048
Aislamiento	0.540497
Preocupación enfermedad	0.053603
Estigma social	0.846671

INMUNOSUPRESIÓN	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Sin tratamiento	1	QOL RESULTADO	1.00	.	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	90.00	.	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	0	
		RP	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	
		BP	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0	
		GH	52.00	.	52.00	52.00	52.00	52.00	52.00	0	
		VT	70.00	.	70.00	70.00	70.00	70.00	70.00	0	
		SF	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0	
		RE	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0	
		MH	80.00	.	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	0	
		PCS_SP	41.27	.	41.27	41.27	41.27	41.27	41.27	0	
		MCS_SP	58.12	.	58.12	58.12	58.12	58.12	58.12	0	
		Síntomas enfermedad	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0	
		Efectos enfermedad	90.00	.	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	0	
		Concentración	85.71	.	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0	
		Memoria	83.33	.	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	0	
		Calidad interacción social	53.33	.	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0	
		Preocupación por futuro	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0	
		Función sexual	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0	
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
		Problemas sexuales mujeres	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
Sueño	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0		
Aislamiento	80.00	.	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0		
Estigma social	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0		
Ciclosporina A	8	QOL RESULTADO	0.87	0.14	0.70	0.72	0.90	1.00	1.00	0	
		PF	80.63	10.84	65.00	72.50	82.50	87.50	95.00	0	
		RP	42.86	53.45	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	1	
		BP	60.13	17.72	41.00	51.00	57.00	62.00	100.00	0	
		GH	58.38	26.88	10.00	44.50	59.50	79.50	90.00	0	
		VT	58.13	13.35	35.00	52.50	60.00	62.50	80.00	0	
		SF	87.50	13.36	62.50	81.25	87.50	100.00	100.00	0	
		RE	66.67	51.64	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	2	
		MH	67.50	9.18	56.00	60.00	66.00	76.00	80.00	0	
		PCS_SP	46.39	4.84	37.92	44.62	47.45	48.63	52.31	2	
		MCS_SP	47.17	10.22	33.31	35.39	51.08	55.74	56.45	2	
		Síntomas enfermedad	70.42	32.35	0.00	69.41	81.18	91.76	92.94	1	
		Efectos enfermedad	75.00	30.50	5.00	68.75	88.75	90.00	100.00	0	
		Concentración	68.75	21.06	32.14	55.36	76.79	83.93	85.71	0	
		Memoria	48.96	24.57	16.67	27.08	47.92	70.83	83.33	0	
		Calidad interacción social	49.17	10.65	26.67	46.67	50.00	56.67	60.00	0	
		Preocupación por futuro	53.91	20.85	25.00	37.50	53.13	75.00	75.00	0	
		Función sexual	43.05	30.61	2.77	22.22	40.27	58.33	100.00	0	
		Problemas sexuales hombres	33.31	27.20	0.00	11.10	38.85	55.52	55.53	4	
		Problemas sexuales mujeres	74.99	31.93	33.30	49.98	83.33	100.00	100.00	4	
Sueño	48.96	31.64	4.16	22.92	52.08	77.08	83.33	0			
Aislamiento	80.63	14.74	55.00	75.00	80.00	90.00	100.00	0			
Preocupación enfermedad	50.00	28.54	0.00	28.13	59.38	75.00	75.00	0			
Estigma social	86.46	8.55	79.17	81.25	83.33	91.67	100.00	0			

INMUNOSUPRESIÓN	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Tacrólimus	34	QOL RESULTADO	0.73	0.22	0.17	0.65	0.74	1.00	1.00	3	
		PF	75.00	27.84	0.00	60.00	80.00	100.00	100.00	100.00	1
		RP	67.11	47.18	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	15
		BP	68.77	25.32	12.00	51.00	72.00	84.00	100.00	100.00	3
		GH	55.78	21.44	10.00	36.00	62.00	71.00	92.00	100.00	2
		VT	62.97	19.34	15.00	55.00	70.00	75.00	90.00	100.00	2
		SF	89.06	20.52	25.00	87.50	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	82.05	36.79	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	8
		MH	68.25	20.34	20.00	62.00	76.00	80.00	88.00	100.00	2
		PCS_SP	46.42	9.89	25.91	38.37	49.23	54.26	58.67	100.00	16
		MCS_SP	46.55	12.89	23.08	34.71	52.14	55.00	61.53	100.00	16
		Síntomas enfermedad	70.10	22.23	20.00	55.29	76.47	90.59	100.00	100.00	5
		Efectos enfermedad	78.17	17.26	32.50	70.00	83.75	90.00	100.00	100.00	4
		Concentración	66.90	23.45	17.86	46.43	71.43	85.71	100.00	100.00	4
		Memoria	55.42	26.10	0.00	37.50	56.25	75.00	100.00	100.00	4
		Calidad interacción social	47.31	13.37	26.67	40.00	46.67	53.33	100.00	100.00	3
		Preocupación futuro	55.04	21.74	12.50	37.50	62.50	75.00	100.00	100.00	3
		Función sexual	48.04	30.14	8.33	22.20	47.20	58.33	100.00	100.00	7
		Problemas sexuales hombres	58.71	38.84	0.00	33.30	61.07	100.00	100.00	100.00	20
		Problemas sexuales mujeres	61.59	28.28	33.30	33.30	66.60	100.00	100.00	100.00	23
Sueño	54.70	21.54	4.17	41.67	58.33	75.00	83.33	100.00	3		
Aislamiento	63.71	24.43	20.00	40.00	75.00	80.00	100.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	44.96	28.39	0.00	25.00	37.50	62.50	100.00	100.00	3		
Estigma social	72.22	17.99	25.00	58.33	83.33	83.33	100.00	100.00	4		
Micofenolato mofetilo	32	QOL RESULTADO	0.84	0.14	0.55	0.75	0.80	1.00	1.00	2	
		PF	76.13	24.65	0.00	65.00	85.00	95.00	100.00	100.00	1
		RP	59.82	49.23	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	4
		BP	68.77	24.10	22.00	51.00	62.00	84.00	100.00	100.00	1
		GH	59.85	24.13	10.00	37.00	58.75	82.00	100.00	100.00	1
		VT	61.20	19.88	10.00	47.50	60.00	77.50	90.00	100.00	0
		SF	80.86	23.11	25.00	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		RE	52.00	50.99	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	7
		MH	62.53	19.35	24.00	48.00	64.00	80.00	88.00	100.00	2
		PCS_SP	48.00	10.06	26.61	41.64	47.78	54.26	66.89	100.00	8
		MCS_SP	42.03	14.04	19.32	28.22	44.91	55.33	57.36	100.00	8
		Síntomas enfermedad	79.76	11.78	45.88	74.12	81.18	88.24	94.12	100.00	3
		Efectos enfermedad	80.32	17.18	7.50	80.00	87.50	90.00	100.00	100.00	1
		Concentración	61.06	23.52	14.29	46.43	60.71	85.71	85.71	100.00	1
		Memoria	57.64	21.78	12.50	41.67	58.33	75.00	100.00	100.00	2
		Calidad interacción social	47.56	9.71	26.67	46.67	53.33	53.33	60.00	100.00	2
		Preocupación por futuro	62.50	20.60	0.00	56.25	68.75	75.00	100.00	100.00	1
		Función sexual	47.12	22.29	0.00	33.33	50.00	58.33	100.00	100.00	5
		Problemas sexuales hombres	83.75	29.26	0.00	77.73	100.00	100.00	100.00	100.00	19
		Problemas sexuales mujeres	82.21	27.90	33.30	88.87	88.87	100.00	100.00	100.00	27
Sueño	64.37	16.50	25.00	54.17	62.50	70.83	100.00	100.00	3		
Aislamiento	71.03	11.98	40.00	65.00	75.00	80.00	80.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	45.63	23.28	0.00	31.25	50.00	62.50	75.00	100.00	2		
Estigma social	77.87	13.78	45.83	70.83	83.33	83.33	100.00	100.00	3		

INMUNOSUPRESIÓN	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Sirólimus	3	QOL RESULTADO	0.89	0.18	0.68	0.68	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	68.33	42.52	20.00	20.00	85.00	100.00	100.00	100.00	0
		RP	66.67	57.74	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	57.67	39.43	22.00	22.00	51.00	100.00	100.00	100.00	0
		GH	56.33	18.88	40.00	40.00	52.00	77.00	77.00	77.00	0
		VT	56.67	25.66	35.00	35.00	50.00	85.00	85.00	85.00	0
		SF	70.83	50.52	12.50	12.50	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	33.33	57.74	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	53.33	26.63	36.00	36.00	40.00	84.00	84.00	84.00	0
		PCS_SP	47.76	15.53	29.84	29.84	56.22	57.23	57.23	57.23	0
		MCS_SP	35.53	16.39	25.63	25.63	26.50	54.44	54.44	54.44	0
		Síntomas enfermedad	78.43	17.14	58.82	58.82	85.88	90.59	90.59	90.59	0
		Efectos enfermedad	83.33	3.82	80.00	80.00	82.50	87.50	87.50	87.50	0
		Concentración	63.10	21.53	42.86	42.86	60.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	45.83	21.65	33.33	33.33	33.33	70.83	70.83	70.83	0
		Calidad interacción social	44.44	10.18	33.33	33.33	46.67	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	60.42	25.26	31.25	31.25	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		Función sexual	69.43	43.23	38.87	38.87	69.43	100.00	100.00	100.00	1
		Problemas sexuales hombres	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2
		Problemas sexuales mujeres	83.30	23.62	66.60	66.60	83.30	100.00	100.00	100.00	1
Sueño	54.17	11.02	45.83	45.83	50.00	66.67	66.67	66.67	0		
Aislamiento	51.67	10.41	40.00	40.00	55.00	60.00	60.00	60.00	0		
Preocupación enfermedad	25.00	6.25	18.75	18.75	25.00	31.25	31.25	31.25	0		
Estigma social	84.72	14.63	70.83	70.83	83.33	100.00	100.00	100.00	0		
Everolimus	2	QOL RESULTADO	0.90	0.15	0.79	0.79	0.90	1.00	1.00	0	
		PF	70.00	21.21	55.00	55.00	70.00	85.00	85.00	85.00	0
		RP	75.00	35.36	50.00	50.00	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	30.50	43.13	0.00	0.00	30.50	61.00	61.00	61.00	0
		GH	69.50	3.54	67.00	67.00	69.50	72.00	72.00	72.00	0
		VT	45.00	28.28	25.00	25.00	45.00	65.00	65.00	65.00	0
		SF	87.50	17.68	75.00	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		RE	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	52.00	28.28	32.00	32.00	52.00	72.00	72.00	72.00	0
		PCS_SP	42.29	10.17	35.10	35.10	42.29	49.47	49.47	49.47	0
		MCS_SP	47.64	6.90	42.76	42.76	47.64	52.52	52.52	52.52	0
		Síntomas enfermedad	76.47	21.63	61.18	61.18	76.47	91.76	91.76	91.76	0
		Efectos enfermedad	92.50	10.61	85.00	85.00	92.50	100.00	100.00	100.00	0
		Concentración	85.71	0.00	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	77.08	8.84	70.83	70.83	77.08	83.33	83.33	83.33	0
		Calidad interacción social	53.33	0.00	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	65.63	4.42	62.50	62.50	65.63	68.75	68.75	68.75	0
		Función sexual	48.60	13.77	38.87	38.87	48.60	58.33	58.33	58.33	0
		Problemas sexuales hombres	72.20	7.87	66.63	66.63	72.20	77.77	77.77	77.77	0
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	2
Sueño	60.42	14.73	50.00	50.00	60.42	70.83	70.83	70.83	0		
Aislamiento	70.00	42.43	40.00	40.00	70.00	100.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	59.38	22.10	43.75	43.75	59.38	75.00	75.00	75.00	0		
Estigma social	91.67	11.79	83.33	83.33	91.67	100.00	100.00	100.00	0		

INMUNOSUPRESIÓN	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Ciclosporina A + Micofenolato mofetilo	5	QOL RESULTADO	0.78	0.17	0.59	0.67	0.76	0.90	1.00	1
		PF	64.00	32.67	30.00	35.00	60.00	95.00	100.00	0
		RP	53.33	50.55	0.00	0.00	66.67	100.00	100.00	0
		BP	57.40	28.01	22.00	52.00	52.00	61.00	100.00	0
		GH	66.20	27.27	25.00	62.00	67.00	77.00	100.00	0
		VT	58.67	28.22	15.00	53.33	60.00	75.00	90.00	0
		SF	82.50	16.77	62.50	75.00	75.00	100.00	100.00	0
		RE	66.67	57.74	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	2
		MH	65.60	20.90	44.00	52.00	56.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	48.92	10.55	37.84	37.84	50.07	58.84	58.84	2
		MCS_SP	49.91	10.65	37.64	37.64	55.32	56.77	56.77	2
		Síntomas enfermedad	72.94	24.85	38.82	54.71	79.41	91.18	94.12	1
		Efectos enfermedad	61.50	38.06	0.00	50.00	77.50	90.00	90.00	0
		Concentración	51.43	46.95	0.00	0.00	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	63.33	12.64	50.00	58.33	58.33	66.67	83.33	0
		Calidad interacción social	54.67	7.30	46.67	53.33	53.33	53.33	66.67	0
		Preocupación por futuro	60.00	30.17	6.25	68.75	75.00	75.00	75.00	0
		Función sexual	37.77	22.71	5.53	33.33	33.33	50.00	66.67	0
		Problemas sexuales hombres	11.10	.	11.10	11.10	11.10	11.10	11.10	4
		Problemas sexuales mujeres	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	3
Sueño	42.71	11.97	25.00	35.42	47.92	50.00	50.00	1		
Aislamiento	77.50	20.62	50.00	65.00	80.00	90.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	39.06	27.18	12.50	15.63	40.63	62.50	62.50	1		
Estigma social	63.54	39.58	4.17	43.75	83.33	83.33	83.33	1		

INMUNOSUPRESIÓN	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Tacrólimus + Micofenolato mofetilo	13	QOL RESULTADO	0.68	0.21	0.23	0.65	0.68	0.74	1.00	0
		PF	78.08	18.43	40.00	60.00	80.00	95.00	100.00	0
		RP	60.00	51.64	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	3
		BP	72.77	27.72	31.00	62.00	72.00	100.00	100.00	0
		GH	63.92	21.54	40.00	45.00	62.00	77.00	100.00	0
		VT	63.46	20.86	25.00	50.00	70.00	80.00	90.00	0
		SF	83.65	25.71	25.00	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	66.67	47.14	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	69.85	15.63	40.00	56.00	76.00	80.00	88.00	0
		PCS_SP	47.81	10.03	33.39	39.84	49.16	55.26	62.36	3
		MCS_SP	47.42	11.80	27.55	37.76	53.95	55.87	58.96	3
		Síntomas enfermedad	57.01	28.88	1.18	36.47	70.59	82.35	91.76	0
		Efectos enfermedad	62.12	27.48	10.00	45.00	75.00	82.50	90.00	0
		Concentración	56.32	24.53	25.00	35.71	50.00	78.57	100.00	0
		Memoria	51.28	24.38	8.33	33.33	41.67	70.83	83.33	0
		Calidad interacción social	45.13	10.59	20.00	40.00	46.67	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	54.17	24.76	12.50	31.25	68.75	75.00	75.00	1
		Función sexual	37.30	10.00	22.20	33.33	33.33	50.00	50.00	6
		Problemas sexuales hombres	14.80	16.96	0.00	0.00	11.10	33.30	33.30	10
		Problemas sexuales mujeres	70.34	33.96	33.30	33.30	77.73	100.00	100.00	10
Sueño	46.94	21.03	20.83	29.17	41.67	70.83	75.00	1		
Aislamiento	66.54	22.67	30.00	60.00	65.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	35.42	25.33	6.25	12.50	31.25	59.38	75.00	1		
Estigma social	62.85	22.92	16.67	52.08	70.83	81.25	83.33	1		
Tacrólimus + Sirolimus/Everolimus	3	QOL RESULTADO	0.77	0.03	0.74	0.74	0.79	0.79	0.79	0
		PF	71.67	27.54	40.00	40.00	85.00	90.00	90.00	0
		RP	66.67	57.74	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	80.67	33.49	42.00	42.00	100.00	100.00	100.00	0
		GH	64.00	20.07	45.00	45.00	62.00	85.00	85.00	0
		VT	63.33	17.56	45.00	45.00	65.00	80.00	80.00	0
		SF	91.67	14.43	75.00	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	83.33	23.57	66.67	66.67	83.33	100.00	100.00	1
		MH	75.33	11.02	68.00	68.00	70.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	41.27	18.22	28.39	28.39	41.27	54.16	54.16	1
		MCS_SP	55.40	0.99	54.70	54.70	55.40	56.10	56.10	1
		Síntomas enfermedad	83.53	10.46	71.76	71.76	87.06	91.76	91.76	0
		Efectos enfermedad	81.67	8.78	72.50	72.50	82.50	90.00	90.00	0
		Concentración	89.29	9.45	82.14	82.14	85.71	100.00	100.00	0
		Memoria	62.50	34.11	33.33	33.33	54.17	100.00	100.00	0
		Calidad interacción social	53.33	0.00	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	60.42	34.42	37.50	37.50	43.75	100.00	100.00	0
		Función sexual	25.92	12.84	11.10	11.10	33.33	33.33	33.33	0
		Problemas sexuales hombres	66.63	.	66.63	66.63	66.63	66.63	66.63	2
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	3
Sueño	69.44	6.36	62.50	62.50	70.83	75.00	75.00	0		
Aislamiento	70.00	17.32	50.00	50.00	80.00	80.00	80.00	0		
Preocupación enfermedad	56.25	10.83	50.00	50.00	50.00	68.75	68.75	0		
Estigma social	80.56	4.81	75.00	75.00	83.33	83.33	83.33	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.074966
PF	0.988417
RP	0.927583
BP	0.470214
GH	0.964473
VT	0.954742
SF	0.675946
RE	0.475949
MH	0.732599
PCS_SP	0.975588
MCS_SP	0.497017
Síntomas enfermedad	0.244062
Efectos enfermedad	0.225486
Concentración	0.316709
Memoria	0.597886
Calidad interacción social	0.480343
Preocupación futuro	0.840647
Función sexual	0.498206
Problemas sexuales hombres	0.034632
Problemas sexuales mujeres	0.530732
Sueño	0.135671
Aislamiento	0.344731
Preocupación enfermedad	0.467812
Estigma social	0.054977

CC	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
No	97	QOL RESULTADO	0.79	0.19	0.17	0.69	0.79	1.00	1.00	5
		PF	75.10	24.71	0.00	60.00	82.50	95.00	100.00	1
		RP	59.56	48.24	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	22
		BP	67.44	25.77	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	3
		GH	58.85	22.18	10.00	42.00	62.00	72.00	100.00	2
		VT	61.06	19.29	10.00	50.00	65.00	75.00	90.00	1
		SF	84.64	22.32	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	67.52	45.89	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	19
		MH	65.94	18.59	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	3
		PCS_SP	46.81	9.69	25.91	38.37	47.72	54.16	66.89	31
		MCS_SP	45.22	12.78	19.32	33.31	52.14	55.35	61.53	31
		Síntomas enfermedad	72.41	22.07	0.00	62.35	80.00	89.41	100.00	8
		Efectos enfermedad	76.67	21.55	0.00	75.00	85.00	90.00	100.00	4
		Concentración	64.52	24.29	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	4
		Memoria	56.30	23.56	0.00	37.50	58.33	75.00	100.00	5
		Calidad interacción social	48.17	10.77	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	4
		Preocupación por futuro	57.93	22.18	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	4
		Función sexual	46.49	26.07	0.00	33.33	40.27	58.33	100.00	17
Problemas sexuales hombres	59.93	38.45	0.00	22.20	66.63	100.00	100.00	59		
Problemas sexuales mujeres	74.06	28.59	33.30	33.33	88.87	100.00	100.00	70		
Sueño	56.86	21.27	4.16	41.67	62.50	70.83	100.00	7		
Aislamiento	68.02	19.96	20.00	55.00	75.00	80.00	100.00	6		
Preocupación enfermedad	44.92	25.03	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	6		
Estigma social	75.14	18.74	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	8		
2.5 mg	2	QOL RESULTADO	0.60	0.27	0.41	0.41	0.60	0.79	0.79	0
		PF	97.50	3.54	95.00	95.00	97.50	100.00	100.00	0
		RP	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	92.00	11.31	84.00	84.00	92.00	100.00	100.00	0
		GH	89.50	3.54	87.00	87.00	89.50	92.00	92.00	0
		VT	87.50	3.54	85.00	85.00	87.50	90.00	90.00	0
		SF	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	84.00	5.66	80.00	80.00	84.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	56.53	3.03	54.39	54.39	56.53	58.67	58.67	0
		MCS_SP	54.93	2.85	52.91	52.91	54.93	56.94	56.94	0
		Síntomas enfermedad	74.12	.	74.12	74.12	74.12	74.12	74.12	1
		Efectos enfermedad	50.00	10.61	42.50	42.50	50.00	57.50	57.50	0
		Concentración	26.79	2.53	25.00	25.00	26.79	28.57	28.57	0
		Memoria	35.42	8.84	29.17	29.17	35.42	41.67	41.67	0
		Calidad interacción social	33.33	9.43	26.67	26.67	33.33	40.00	40.00	0
		Preocupación por futuro	68.75	8.84	62.50	62.50	68.75	75.00	75.00	0
		Función sexual	19.43	.	19.43	19.43	19.43	19.43	19.43	1
Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	2		
Problemas sexuales mujeres	66.67	.	66.67	66.67	66.67	66.67	66.67	1		
Sueño	43.75	8.84	37.50	37.50	43.75	50.00	50.00	0		
Aislamiento	75.00	0.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0		
Preocupación enfermedad	9.38	13.26	0.00	0.00	9.38	18.75	18.75	0		
Estigma social	66.67	23.57	50.00	50.00	66.67	83.33	83.33	0		

CC	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
5 mg	1	QOL RESULTADO	1.00	.	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0
		PF	60.00	.	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	0
		RP	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
		BP	31.00	.	31.00	31.00	31.00	31.00	31.00	0
		GH	52.00	.	52.00	52.00	52.00	52.00	52.00	0
		VT	40.00	.	40.00	40.00	40.00	40.00	40.00	0
		SF	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		RE	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
		MH	40.00	.	40.00	40.00	40.00	40.00	40.00	0
		PCS_SP	39.84	.	39.84	39.84	39.84	39.84	39.84	0
		MCS_SP	30.30	.	30.30	30.30	30.30	30.30	30.30	0
		Síntomas enfermedad	91.76	.	91.76	91.76	91.76	91.76	91.76	0
		Efectos enfermedad	90.00	.	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	0
		Concentración	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		Memoria	79.17	.	79.17	79.17	79.17	79.17	79.17	0
		Calidad interacción social	53.33	.	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	68.75	.	68.75	68.75	68.75	68.75	68.75	0
		Función sexual	38.87	.	38.87	38.87	38.87	38.87	38.87	0
		Problemas sexuales hombres	33.30	.	33.30	33.30	33.30	33.30	33.30	0
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	1
Sueño	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0		
Aislamiento	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0		
Estigma social	83.33	.	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	0		

Variable	P-valor
QOL_RESULTADO	0.286802
PF	0.151687
RP	0.229230
BP	0.144605
GH	0.132715
VT	0.049705
SF	0.295229
RE	0.214127
MH	0.120727
PCS_SP	0.192185
MCS_SP	0.347211
Síntomas enfermedad	0.501128
Efectos enfermedad	0.089302
Concentración	0.031707
Memoria	0.217205
Calidad interacción social	0.122000

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
Preocupación futuro	0.754366
Función sexual	0.415527
Problemas sexuales hombres	0.440434
Problemas sexuales mujeres	0.795358
Sueño	0.273426
Aislamiento	0.268668
Preocupación enfermedad	0.058240
Estigma social	0.682838

COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Mínimo	NR
No	76	QOL RESULTADO	0.79	0.19	0.23	0.68	0.79	1.00	1.00	4
		PF	73.72	26.57	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	2
		RP	53.30	49.16	0.00	0.00	87.50	100.00	100.00	18
		BP	66.05	27.47	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	3
		GH	58.76	22.71	10.00	42.00	62.00	77.00	100.00	3
		VT	60.02	19.72	10.00	45.00	60.00	75.00	90.00	2
		SF	83.45	23.42	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2
		RE	63.33	47.42	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	16
		MH	65.08	18.63	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	4
		PCS_SP	46.36	10.52	25.91	37.55	47.38	55.26	66.89	25
		MCS_SP	43.77	13.10	19.32	30.30	51.03	55.00	61.53	25
		Síntomas enfermedad	74.45	18.92	1.18	68.82	80.00	89.41	100.00	8
		Efectos enfermedad	76.16	22.63	0.00	77.50	82.50	90.00	100.00	3
		Concentración	64.14	23.29	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	3
		Memoria	56.31	22.95	0.00	35.42	58.33	75.00	100.00	4
		Calidad interacción social	48.22	9.06	26.67	46.67	53.33	53.33	66.67	3
		Preocupación por futuro	58.05	22.67	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	3
		Función sexual	47.83	24.37	5.53	33.33	47.20	58.33	100.00	13
		Problemas sexuales hombres	63.48	36.27	0.00	33.32	72.20	100.00	100.00	48
		Problemas sexuales mujeres	79.70	26.53	33.30	66.60	100.00	100.00	100.00	53
Sueño	58.29	20.97	4.16	45.83	62.50	72.92	100.00	4		
Aislamiento	66.64	19.67	20.00	55.00	75.00	80.00	100.00	3		
Preocupación enfermedad	44.78	24.98	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	3		
Estigma social	74.30	18.81	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	5		
Sí	25	QOL RESULTADO	0.78	0.20	0.17	0.70	0.79	1.00	1.00	2
		PF	80.40	16.89	35.00	65.00	85.00	95.00	100.00	0
		RP	78.75	40.78	0.00	87.50	100.00	100.00	100.00	5
		BP	72.17	20.27	32.00	56.50	72.00	84.00	100.00	1
		GH	61.28	21.28	10.00	42.00	65.00	72.00	92.00	0
		VT	65.40	18.54	20.00	60.00	70.00	80.00	90.00	0
		SF	89.00	17.43	37.50	75.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	79.37	40.11	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	4
		MH	68.80	18.90	24.00	56.00	72.00	84.00	88.00	0
		PCS_SP	48.76	6.57	37.84	45.15	49.05	53.51	62.36	7
		MCS_SP	49.57	10.86	24.64	48.04	54.30	56.45	61.53	7
		Síntomas enfermedad	67.31	28.90	0.00	45.88	74.12	91.76	94.12	2
		Efectos enfermedad	76.52	18.55	32.50	60.00	87.50	90.00	100.00	2
		Concentración	63.98	29.63	14.29	35.71	82.14	85.71	100.00	2
		Memoria	55.43	25.73	8.33	37.50	50.00	75.00	100.00	2
		Calidad interacción social	46.96	15.50	20.00	40.00	46.67	53.33	100.00	2
		Preocupación por futuro	58.97	19.84	18.75	50.00	62.50	75.00	100.00	2
		Función sexual	40.20	30.55	0.00	19.43	33.33	50.00	100.00	6
		Problemas sexuales hombres	48.47	42.53	0.00	0.00	66.63	100.00	100.00	14
		Problemas sexuales mujeres	46.63	18.26	33.30	33.30	33.30	66.60	66.67	20
Sueño	51.59	21.31	8.33	37.50	50.00	70.83	79.17	4		
Aislamiento	75.00	19.94	25.00	70.00	80.00	80.00	100.00	4		
Preocupación enfermedad	43.45	27.42	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	4		
Estigma social	77.58	18.37	25.00	75.00	83.33	83.33	100.00	4		

<b>Variable</b>	<b>P- valor</b>
QOL_RESULTADO	0.908283
PF	0.545931
RP	0.045130
BP	0.365485
GH	0.567751
VT	0.187607
SF	0.308737
RE	0.171946
MH	0.312458
PCS_SP	0.552209
MCS_SP	0.081445
Síntomas enfermedad	0.728289
Efectos enfermedad	0.947986
Concentración	0.747263
Memoria	0.940995
Calidad interacción social	0.220565
Preocupación futuro	0.868275
Función sexual	0.110871
Problemas sexuales hombres	0.300163
Problemas sexuales mujeres	0.011957
Sueño	0.253258
Aislamiento	0.075272
Preocupación enfermedad	0.763563
Estigma social	0.268813

TIPOS DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Ninguna	76	QOL RESULTADO	0.79	0.19	0.23	0.68	0.79	1.00	1.00	4	
		PF	73.72	26.57	0.00	60.00	80.00	95.00	100.00	2	
		RP	53.30	49.16	0.00	0.00	87.50	100.00	100.00	18	
		BP	66.05	27.47	0.00	51.00	62.00	100.00	100.00	3	
		GH	58.76	22.71	10.00	42.00	62.00	77.00	100.00	3	
		VT	60.02	19.72	10.00	45.00	60.00	75.00	90.00	2	
		SF	83.45	23.42	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	2	
		RE	63.33	47.42	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	16	
		MH	65.08	18.63	20.00	52.00	72.00	80.00	88.00	4	
		PCS_SP	46.36	10.52	25.91	37.55	47.38	55.26	66.89	25	
		MCS_SP	43.77	13.10	19.32	30.30	51.03	55.00	61.53	25	
		Síntomas enfermedad	74.45	18.92	1.18	68.82	80.00	89.41	100.00	8	
		Efectos enfermedad	76.16	22.63	0.00	77.50	82.50	90.00	100.00	3	
		Concentración	64.14	23.29	0.00	46.43	71.43	85.71	100.00	3	
		Memoria	56.31	22.95	0.00	35.42	58.33	75.00	100.00	4	
		Calidad interacción social	48.22	9.06	26.67	46.67	53.33	53.33	66.67	3	
		Preocupación por futuro	58.05	22.67	0.00	43.75	62.50	75.00	100.00	3	
		Función sexual	47.83	24.37	5.53	33.33	47.20	58.33	100.00	13	
		Problemas sexuales hombres	63.48	36.27	0.00	33.32	72.20	100.00	100.00	48	
		Problemas sexuales mujeres	79.70	26.53	33.30	66.60	100.00	100.00	100.00	53	
Sueño	58.29	20.97	4.16	45.83	62.50	72.92	100.00	4			
Aislamiento	66.64	19.67	20.00	55.00	75.00	80.00	100.00	3			
Preocupación enfermedad	44.78	24.98	0.00	25.00	50.00	62.50	100.00	3			
Estigma social	74.30	18.81	4.17	66.67	83.33	83.33	100.00	5			
Infarto agudo de miocardio	1	QOL RESULTADO	1.00	.	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	35.00	.	35.00	35.00	35.00	35.00	35.00	35.00	0
		RP	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
		BP	52.00	.	52.00	52.00	52.00	52.00	52.00	52.00	0
		GH	62.00	.	62.00	62.00	62.00	62.00	62.00	62.00	0
		VT	60.00	.	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	0
		SF	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		RE	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
		MH	56.00	.	56.00	56.00	56.00	56.00	56.00	56.00	0
		PCS_SP	37.84	.	37.84	37.84	37.84	37.84	37.84	37.84	0
		MCS_SP	37.64	.	37.64	37.64	37.64	37.64	37.64	37.64	0
		Síntomas enfermedad	88.24	.	88.24	88.24	88.24	88.24	88.24	88.24	0
		Efectos enfermedad	90.00	.	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	90.00	0
		Concentración	85.71	.	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	83.33	.	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	0
		Calidad interacción social	53.33	.	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		Función sexual	33.33	.	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33	0
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
Sueño	.	.	.	.	.	.	.	.	1		
Aislamiento	.	.	.	.	.	.	.	.	1		
Preocupación enfermedad	.	.	.	.	.	.	.	.	1		
Estigma social	.	.	.	.	.	.	.	.	1		

TIPOS DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Accidente cerebrovascular	7	QOL RESULTADO	0.70	0.10	0.53	0.65	0.72	0.79	0.79	1
		PF	84.29	17.42	55.00	65.00	95.00	95.00	100.00	0
		RP	83.33	40.82	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		BP	75.29	10.34	61.00	62.00	80.00	84.00	84.00	0
		GH	74.14	18.45	37.00	67.00	82.00	87.00	92.00	0
		VT	76.43	12.49	55.00	65.00	80.00	85.00	90.00	0
		SF	94.64	9.83	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		RE	83.33	40.82	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	76.57	18.54	44.00	56.00	88.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	54.99	4.27	51.86	52.22	54.12	54.39	62.36	2
		MCS_SP	50.86	13.05	27.55	55.51	56.94	56.96	57.36	2
		Síntomas enfermedad	68.82	21.25	41.18	45.88	72.94	85.88	94.12	1
		Efectos enfermedad	70.00	18.37	45.00	57.50	70.00	87.50	90.00	1
		Concentración	51.79	29.08	21.43	25.00	46.43	85.71	85.71	1
		Memoria	59.72	23.07	37.50	37.50	58.33	83.33	83.33	1
		Calidad interacción social	43.33	10.95	26.67	33.33	46.67	53.33	53.33	1
		Preocupación por futuro	68.75	26.81	18.75	68.75	75.00	75.00	100.00	1
		Función sexual	41.67	41.94	0.00	16.67	33.33	66.67	100.00	3
		Problemas sexuales hombres	50.00	70.71	0.00	0.00	50.00	100.00	100.00	5
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.
Sueño	56.25	18.21	33.33	41.67	54.17	75.00	79.17	1		
Aislamiento	70.83	15.63	40.00	70.00	77.50	80.00	80.00	1		
Preocupación enfermedad	40.63	22.96	12.50	18.75	43.75	50.00	75.00	1		
Estigma social	72.22	17.21	50.00	50.00	83.33	83.33	83.33	1		
Eventos trombóticos	2	QOL RESULTADO	0.79	.	0.79	0.79	0.79	0.79	0.79	1
		PF	75.00	21.21	60.00	60.00	75.00	90.00	90.00	0
		RP	87.50	17.68	75.00	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		BP	76.00	33.94	52.00	52.00	76.00	100.00	100.00	0
		GH	51.00	15.56	40.00	40.00	51.00	62.00	62.00	0
		VT	45.00	28.28	25.00	25.00	45.00	65.00	65.00	0
		SF	87.50	17.68	75.00	75.00	87.50	100.00	100.00	0
		RE	66.67	.	66.67	66.67	66.67	66.67	66.67	1
		MH	46.00	31.11	24.00	24.00	46.00	68.00	68.00	0
		PCS_SP	45.15	.	45.15	45.15	45.15	45.15	45.15	1
		MCS_SP	34.71	.	34.71	34.71	34.71	34.71	34.71	1
		Síntomas enfermedad	87.06	.	87.06	87.06	87.06	87.06	87.06	1
		Efectos enfermedad	72.50	.	72.50	72.50	72.50	72.50	72.50	1
		Concentración	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		Memoria	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		Calidad interacción social	53.33	.	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	1
		Preocupación por futuro	43.75	.	43.75	43.75	43.75	43.75	43.75	1
		Función sexual	33.33	.	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33	1
		Problemas sexuales hombres	66.63	.	66.63	66.63	66.63	66.63	66.63	1
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	2
Sueño	70.83	.	70.83	70.83	70.83	70.83	70.83	1		
Aislamiento	80.00	.	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	1		
Preocupación enfermedad	50.00	.	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	1		
Estigma social	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	1		

TIPOS DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Arritmias cardíacas	6	QOL RESULTADO	0.86	0.16	0.65	0.74	0.90	1.00	1.00	0	
		PF	84.17	13.93	60.00	80.00	87.50	95.00	95.00	0	
		RP	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		BP	77.00	22.27	51.00	62.00	72.00	100.00	100.00	100.00	1
		GH	50.83	16.07	32.00	37.00	49.50	67.00	70.00	0	
		VT	71.67	13.29	45.00	75.00	75.00	80.00	80.00	0	
		SF	91.67	20.41	50.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0	
		RE	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	78.67	7.45	68.00	72.00	80.00	84.00	88.00	0	
		PCS_SP	47.07	5.48	38.37	47.20	47.68	48.63	53.51	1	
		MCS_SP	54.29	5.30	48.04	50.26	55.74	55.88	61.53	1	
		Síntomas enfermedad	60.59	40.61	0.00	20.00	79.41	91.76	92.94	0	
		Efectos enfermedad	79.58	16.31	55.00	62.50	90.00	90.00	90.00	0	
		Concentración	69.64	30.78	28.57	39.29	75.00	100.00	100.00	0	
		Memoria	54.17	25.00	25.00	33.33	54.17	75.00	83.33	0	
		Calidad interacción social	42.22	10.04	26.67	33.33	46.67	46.67	53.33	0	
		Preocupación por futuro	56.25	17.68	25.00	50.00	59.38	68.75	75.00	0	
		Función sexual	37.49	35.09	11.10	13.87	20.82	58.33	100.00	0	
		Problemas sexuales hombres	44.43	47.14	0.00	5.55	38.87	83.32	100.00	2	
		Problemas sexuales mujeres	49.98	23.59	33.30	33.30	49.98	66.67	66.67	4	
Sueño	50.00	24.58	8.33	37.50	54.17	70.83	75.00	0			
Aislamiento	75.00	19.75	40.00	70.00	80.00	80.00	100.00	0			
Preocupación enfermedad	47.92	37.43	0.00	25.00	43.75	75.00	100.00	0			
Estigma social	76.39	26.04	25.00	83.33	83.33	83.33	100.00	0			
Vasculopatía y/o coronariopatía	5	QOL RESULTADO	0.78	0.13	0.68	0.70	0.70	0.79	1.00	0	
		PF	82.00	15.65	65.00	65.00	90.00	95.00	95.00	0	
		RP	66.67	57.74	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	2	
		BP	61.80	29.02	32.00	41.00	52.00	84.00	100.00	0	
		GH	62.60	19.73	32.00	62.00	65.00	67.00	87.00	0	
		VT	58.00	15.25	40.00	45.00	60.00	70.00	75.00	0	
		SF	82.50	27.39	37.50	75.00	100.00	100.00	100.00	0	
		RE	60.00	54.77	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	0	
		MH	60.80	20.28	32.00	48.00	68.00	76.00	80.00	0	
		PCS_SP	47.13	3.61	44.62	44.62	45.52	51.26	51.26	2	
		MCS_SP	44.78	17.52	24.64	24.64	53.26	56.45	56.45	2	
		Síntomas enfermedad	66.12	29.50	18.82	60.00	71.76	85.88	94.12	0	
		Efectos enfermedad	78.50	15.67	52.50	75.00	87.50	87.50	90.00	0	
		Concentración	70.71	20.73	35.71	67.86	82.14	82.14	85.71	0	
		Memoria	47.50	26.94	8.33	41.67	41.67	70.83	75.00	0	
		Calidad interacción social	50.67	29.66	20.00	40.00	46.67	46.67	100.00	0	
		Preocupación por futuro	56.25	16.54	31.25	50.00	62.50	62.50	75.00	0	
		Función sexual	57.63	29.17	33.33	40.27	48.60	75.00	100.00	1	
		Problemas sexuales hombres	61.10	55.01	22.20	22.20	61.10	100.00	100.00	3	
		Problemas sexuales mujeres	49.95	23.55	33.30	33.30	49.95	66.60	66.60	3	
Sueño	45.83	23.57	25.00	25.00	37.50	66.67	75.00	0			
Aislamiento	79.00	14.32	60.00	75.00	80.00	80.00	100.00	0			
Preocupación enfermedad	36.25	29.78	0.00	18.75	31.25	56.25	75.00	0			
Estigma social	85.00	9.13	75.00	83.33	83.33	83.33	100.00	0			

TIPOS DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Insuficiencia cardiaca + fibrilación auricular	2	QOL RESULTADO	0.48	0.44	0.17	0.17	0.48	0.79	0.79	0	
		PF	75.00	14.14	65.00	65.00	75.00	85.00	85.00	0	
		RP	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		BP	92.00	11.31	84.00	84.00	92.00	100.00	100.00	100.00	0
		GH	51.00	57.98	10.00	10.00	51.00	92.00	92.00	92.00	0
		VT	52.50	45.96	20.00	20.00	52.50	85.00	85.00	85.00	0
		SF	87.50	17.68	75.00	75.00	87.50	100.00	100.00	100.00	0
		RE	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	62.00	31.11	40.00	40.00	62.00	84.00	84.00	84.00	0
		PCS_SP	55.64	.	55.64	55.64	55.64	55.64	55.64	55.64	1
		MCS_SP	55.35	.	55.35	55.35	55.35	55.35	55.35	55.35	1
		Síntomas enfermedad	40.59	24.12	23.53	23.53	40.59	57.65	57.65	57.65	0
		Efectos enfermedad	53.75	30.05	32.50	32.50	53.75	75.00	75.00	75.00	0
		Concentración	16.07	2.53	14.29	14.29	16.07	17.86	17.86	17.86	0
		Memoria	25.00	23.57	8.33	8.33	25.00	41.67	41.67	41.67	0
		Calidad interacción social	46.67	9.43	40.00	40.00	46.67	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	40.63	22.10	25.00	25.00	40.63	56.25	56.25	56.25	0
		Función sexual	33.33	.	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33	33.33	1
		Problemas sexuales hombres	.	.	.	.	.	.	.	.	2
		Problemas sexuales mujeres	33.30	.	33.30	33.30	33.30	33.30	33.30	33.30	1
		Sueño	20.83	.	20.83	20.83	20.83	20.83	20.83	20.83	1
Aislamiento	25.00	.	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	1		
Preocupación enfermedad	25.00	.	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	1		
Estigma social	54.17	.	54.17	54.17	54.17	54.17	54.17	54.17	1		

TIPOS DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
Fibrilación auricular + trombosis	1	QOL RESULTADO	1.00	.	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	85.00	.	85.00	85.00	85.00	85.00	85.00	85.00	0
		RP	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		BP	61.00	.	61.00	61.00	61.00	61.00	61.00	61.00	0
		GH	72.00	.	72.00	72.00	72.00	72.00	72.00	72.00	0
		VT	65.00	.	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	0
		SF	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	72.00	.	72.00	72.00	72.00	72.00	72.00	72.00	0
		PCS_SP	49.47	.	49.47	49.47	49.47	49.47	49.47	49.47	0
		MCS_SP	52.52	.	52.52	52.52	52.52	52.52	52.52	52.52	0
		Síntomas enfermedad	91.76	.	91.76	91.76	91.76	91.76	91.76	91.76	0
		Efectos enfermedad	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		Concentración	85.71	.	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	70.83	.	70.83	70.83	70.83	70.83	70.83	70.83	0
		Calidad interacción social	53.33	.	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	68.75	.	68.75	68.75	68.75	68.75	68.75	68.75	0
		Función sexual	38.87	.	38.87	38.87	38.87	38.87	38.87	38.87	0
		Problemas sexuales hombres	66.63	.	66.63	66.63	66.63	66.63	66.63	66.63	0
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
Sueño	50.00	.	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	0		
Aislamiento	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0		
Estigma social	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0		
Fibrilación auricular + patología valvular	1	QOL RESULTADO	1.00	.	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	85.00	.	85.00	85.00	85.00	85.00	85.00	85.00	0
		RP	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
		BP	62.00	.	62.00	62.00	62.00	62.00	62.00	62.00	0
		GH	57.00	.	57.00	57.00	57.00	57.00	57.00	57.00	0
		VT	60.00	.	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	0
		SF	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0
		RE	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		MH	64.00	.	64.00	64.00	64.00	64.00	64.00	64.00	0
		PCS_SP	37.92	.	37.92	37.92	37.92	37.92	37.92	37.92	0
		MCS_SP	51.90	.	51.90	51.90	51.90	51.90	51.90	51.90	0
		Síntomas enfermedad	92.94	.	92.94	92.94	92.94	92.94	92.94	92.94	0
		Efectos enfermedad	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		Concentración	85.71	.	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	85.71	0
		Memoria	50.00	.	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	0
		Calidad interacción social	60.00	.	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	60.00	0
		Preocupación futuro	56.25	.	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25	56.25	0
		Función sexual	2.77	.	2.77	2.77	2.77	2.77	2.77	2.77	0
		Problemas sexuales hombres	0.00	.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
		Problemas sexuales mujeres	.	.	.	.	.	.	.	.	1
Sueño	75.00	.	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00	0		
Aislamiento	100.00	.	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	50.00	.	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	0		
Estigma social	83.33	.	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	83.33	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.389987
PF	0.868882
RP	0.204779
BP	0.828453
GH	0.653865
VT	0.357040
SF	0.707454
RE	0.415590
MH	0.282894
PCS_SP	0.528304
MCS_SP	0.477684
Síntomas enfermedad	0.409650
Efectos enfermedad	0.137163
Concentración	0.113719
Memoria	0.401511
Calidad interacción social	0.357165
Preocupación futuro	0.534504
Función sexual	0.564755
Problemas sexuales hombres	0.801880
Problemas sexuales mujeres	0.088246
Sueño	0.522766
Aislamiento	0.127979
Preocupación enfermedad	0.855688
Estigma social	0.343813

DENSITOMETRÍA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR	
No realizada/ No documentada	71	QOL RESULTADO	0.77	0.18	0.23	0.68	0.79	1.00	1.00	4	
		PF	76.07	23.86	0.00	60.00	85.00	95.00	100.00	100.00	1
		RP	60.38	48.60	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	14
		BP	69.46	23.58	12.00	51.00	67.00	84.00	100.00	100.00	1
		GH	59.77	21.39	10.00	42.00	62.00	72.00	100.00	100.00	1
		VT	62.05	18.94	10.00	50.00	62.50	75.00	90.00	100.00	1
		SF	86.07	21.97	12.50	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	69.54	45.58	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	13
		MH	66.85	19.11	20.00	56.00	72.00	80.00	88.00	100.00	3
		PCS_SP	47.08	10.05	25.91	38.78	47.58	54.39	66.89	100.00	21
		MCS_SP	45.57	13.37	19.32	32.86	52.76	55.74	61.53	100.00	21
		Síntomas enfermedad	73.90	21.24	0.00	67.06	80.00	90.59	100.00	100.00	7
		Efectos enfermedad	78.54	18.94	7.50	75.00	85.00	90.00	100.00	100.00	4
		Concentración	64.02	22.39	0.00	50.00	67.86	85.71	100.00	100.00	4
		Memoria	56.12	21.24	12.50	37.50	54.17	75.00	100.00	100.00	5
		Calidad interacción social	46.77	9.88	26.67	40.00	46.67	53.33	66.67	100.00	4
		Preocupación por futuro	58.92	23.22	0.00	50.00	62.50	75.00	100.00	100.00	3
		Función sexual	45.52	25.82	0.00	33.33	38.87	58.33	100.00	100.00	12
		Problemas sexuales hombres	60.07	39.26	0.00	22.20	66.63	100.00	100.00	100.00	44
		Problemas sexuales mujeres	74.67	27.97	33.30	44.40	83.30	100.00	100.00	100.00	53
Sueño	56.13	21.73	4.16	43.75	58.33	70.83	100.00	100.00	7		
Aislamiento	68.08	19.18	30.00	60.00	75.00	80.00	100.00	100.00	6		
Preocupación enfermedad	41.76	24.71	0.00	25.00	40.63	56.25	100.00	100.00	5		
Estigma social	76.30	16.43	16.67	66.67	83.33	83.33	100.00	100.00	7		
Normal	7	QOL RESULTADO	0.83	0.24	0.41	0.65	1.00	1.00	1.00	0	
		PF	72.14	34.98	0.00	60.00	85.00	95.00	100.00	100.00	0
		RP	80.00	44.72	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	2
		BP	78.67	33.20	31.00	41.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		GH	64.17	22.41	32.00	52.00	63.50	77.00	97.00	100.00	1
		VT	70.00	18.17	40.00	60.00	72.50	85.00	90.00	100.00	1
		SF	87.50	20.92	50.00	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		RE	83.33	40.82	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	1
		MH	74.00	17.66	40.00	72.00	80.00	84.00	88.00	100.00	1
		PCS_SP	51.85	7.05	39.84	52.06	53.51	56.22	57.60	100.00	2
		MCS_SP	47.85	10.29	30.30	48.04	50.60	54.44	55.87	100.00	2
		Síntomas enfermedad	76.64	18.74	48.24	55.29	85.88	91.76	92.94	100.00	0
		Efectos enfermedad	82.50	9.68	65.00	75.00	87.50	90.00	90.00	100.00	0
		Concentración	73.47	25.91	35.71	46.43	85.71	100.00	100.00	100.00	0
		Memoria	52.98	28.02	0.00	33.33	66.67	70.83	79.17	100.00	0
		Calidad interacción social	45.71	6.00	33.33	46.67	46.67	46.67	53.33	100.00	0
		Preocupación por futuro	59.82	19.72	18.75	56.25	68.75	75.00	75.00	100.00	0
		Función sexual	63.32	34.00	30.53	38.87	47.20	100.00	100.00	100.00	2
		Problemas sexuales hombres	44.43	41.58	0.00	16.65	38.85	72.20	100.00	100.00	3
		Problemas sexuales mujeres	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	5
Sueño	53.57	21.97	20.83	29.17	54.17	75.00	75.00	100.00	0		
Aislamiento	68.57	30.24	20.00	40.00	80.00	100.00	100.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	55.21	35.67	6.25	18.75	65.63	75.00	100.00	100.00	1		
Estigma social	79.17	8.33	62.50	79.17	83.33	83.33	83.33	100.00	1		

DENSITOMETRÍA	N	Variable	M	DE	Valor Mínimo	P25	P50	P75	Valor Máximo	NR
Osteopenia	17	QOL RESULTADO	0.84	0.22	0.17	0.74	1.00	1.00	1.00	2
		PF	70.31	27.17	5.00	57.50	77.50	90.00	100.00	1
		RP	43.75	47.82	0.00	0.00	25.00	100.00	100.00	5
		BP	54.69	32.36	0.00	26.50	51.50	84.00	100.00	1
		GH	54.98	27.19	10.00	31.00	63.50	72.00	100.00	1
		VT	53.43	22.39	15.00	40.00	60.00	70.00	90.00	0
		SF	75.00	24.21	25.00	75.00	75.00	100.00	100.00	0
		RE	46.15	51.89	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	4
		MH	57.18	17.07	32.00	44.00	56.00	72.00	88.00	0
		PCS_SP	44.63	9.27	32.80	35.10	46.22	52.31	58.84	6
		MCS_SP	40.39	11.23	23.89	31.29	37.76	52.92	55.32	6
		Síntomas enfermedad	69.24	25.68	18.82	61.18	79.41	87.06	94.12	3
		Efectos enfermedad	65.78	33.64	0.00	42.50	83.75	90.00	90.00	1
		Concentración	58.93	31.03	0.00	30.36	78.57	85.71	85.71	1
		Memoria	55.47	31.06	8.33	20.83	66.67	81.25	100.00	1
		Calidad interacción social	52.08	16.37	20.00	46.67	53.33	53.33	100.00	1
		Preocupación por futuro	55.86	18.88	25.00	37.50	62.50	71.88	75.00	1
Función sexual	44.44	25.55	5.53	31.93	44.43	58.33	100.00	5		
Problemas sexuales hombres	72.21	34.25	11.10	55.53	83.32	100.00	100.00	11		
Problemas sexuales mujeres	64.79	27.60	33.30	33.30	66.65	88.87	100.00	11		
Sueño	58.33	21.19	20.83	39.58	66.67	75.00	79.17	1		
Aislamiento	70.94	18.00	25.00	65.00	77.50	80.00	100.00	1		
Preocupación enfermedad	51.56	25.26	12.50	25.00	59.38	68.75	100.00	1		
Estigma social	73.18	24.29	4.17	72.92	81.25	83.33	100.00	1		
Osteoporosis	6	QOL RESULTADO	0.73	0.06	0.65	0.68	0.75	0.79	0.79	0
		PF	85.00	9.49	75.00	75.00	85.00	95.00	95.00	0
		RP	75.00	50.00	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	2
		BP	69.00	17.33	61.00	61.00	61.00	62.00	100.00	1
		GH	62.17	22.19	30.00	45.00	64.50	77.00	92.00	0
		VT	67.50	14.05	45.00	60.00	70.00	75.00	85.00	0
		SF	95.83	10.21	75.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0
		RE	83.33	19.25	66.67	66.67	83.33	100.00	100.00	2
		MH	74.00	11.52	60.00	68.00	70.00	88.00	88.00	0
		PCS_SP	46.04	8.91	35.83	35.83	50.07	52.22	52.22	3
		MCS_SP	54.18	5.01	48.40	48.40	56.77	57.36	57.36	3
		Síntomas enfermedad	62.55	25.07	20.00	45.88	71.18	80.00	87.06	0
		Efectos enfermedad	71.25	11.91	55.00	60.00	73.75	77.50	87.50	0
		Concentración	67.86	33.73	21.43	28.57	85.71	85.71	100.00	0
		Memoria	61.11	25.50	37.50	37.50	54.17	83.33	100.00	0
		Calidad interacción social	52.22	2.72	46.67	53.33	53.33	53.33	53.33	0
		Preocupación por futuro	55.00	20.44	25.00	43.75	62.50	68.75	75.00	1
Función sexual	40.27	21.22	19.43	22.20	33.33	66.67	66.67	0		
Problemas sexuales hombres	38.87	39.27	11.10	11.10	38.87	66.63	66.63	4		
Problemas sexuales mujeres	66.67	47.14	33.33	33.33	66.67	100.00	100.00	4		
Sueño	63.19	15.90	41.67	50.00	64.58	75.00	83.33	0		
Aislamiento	66.67	24.22	40.00	40.00	70.00	80.00	100.00	0		
Preocupación enfermedad	44.79	21.80	12.50	25.00	50.00	62.50	68.75	0		
Estigma social	62.50	29.23	25.00	25.00	79.17	83.33	83.33	0		

<b>Variable</b>	<b>P-valor</b>
QOL_RESULTADO	0.229914
PF	0.801689
RP	0.360440
BP	0.244845
GH	0.892146
VT	0.277134
SF	0.075466
RE	0.339619
MH	0.075922
PCS_SP	0.467426
MCS_SP	0.211435
Síntomas enfermedad	0.533495
Efectos enfermedad	0.203857
Concentración	0.521980
Memoria	0.959008
Calidad interacción social	0.164516
Preocupación futuro	0.867052
Función sexual	0.760484
Problemas sexuales hombres	0.588766
Problemas sexuales mujeres	0.390654
Sueño	0.777027
Aislamiento	0.951860
Preocupación enfermedad	0.466654
Estigma social	0.768278

## 10.3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

## Modelo Hoja de Información al paciente

Título "**Calidad de vida a largo plazo de pacientes trasplantados hepáticos**"

Investigadores principales: Dr. Loinaz Seguro / Dra. González González

Servicio "Cirugía General y del Aparato Digestivo y Trasplante de Organos Abdominales"

Promotor: Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo y Trasplante de Organos Abdominales

### Objetivo/finalidad del estudio

Se solicita su participación en este Proyecto de investigación, cuyo objetivo principal pretende profundizar en el conocimiento de la calidad de vida de pacientes trasplantados hepáticos a largo plazo, conociendo su situación funcional en sus actividades básicas de la vida diaria, su situación laboral y profundizar en su situación de salud relacionada tanto con el trasplante hepático como con cualquier otra patología secundaria o no a dicho trasplante. Este estudio pretende obtener una visión global del paciente sometido a trasplante hepático, para conocer limitaciones y beneficios presentes a largo plazo de este procedimiento.

Este estudio se realiza en el Servicio de Cirugía General que Ud conoce, del Hospital Universitario Doce de Octubre.

### Participación voluntaria

Su participación en este estudio es **totalmente voluntaria** y si usted decide no participar recibirá todos los cuidados médicos que Ud. precise, y su relación con el equipo médico que le atiende no va a verse afectada.

Antes de tomar una decisión lea atentamente este documento y haga tantas preguntas como desee para asegurarse que lo ha entendido y desea participar.

### Procedimientos del estudio

Se le solicita que lea y rellene un cuestionario de calidad de vida realizado para pacientes con enfermedad hepática y pacientes trasplantados hepáticos, que previamente ha sido utilizado en otros estudios a nivel mundial y por lo tanto ha sido validado y comprobado por la comunidad científica. Si usted decide participar, se le proporcionará, en la consulta de trasplante o en la planta de hospitalización, un cuestionario que usted deberá rellenar de manera sencilla y que únicamente le ocupará algunos minutos de su tiempo.

## **Riegos/Incomodidades**

### **Beneficios**

Es posible que de su participación en este estudio no obtenga un beneficio directo. Sin embargo, la utilización de este cuestionario en nuestro estudio puede llevarnos a conocer limitaciones importantes en cuestiones básicas de la vida diaria o la aparición de alguna complicación relacionada de manera directa o indirecta con el injerto hepático, de manera que puede suponer un importante beneficio a largo plazo para intervenir médicamente sobre estas cuestiones.

### **Compensación**

Usted no recibirá ningún tipo de compensación económica o de cualquier otro tipo por su participación.

### **Confidencialidad**

Toda la información relacionada con el estudio es estrictamente confidencial y tratada de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y Ley de Investigación Biomédica 14/2007.

Se le ha dicho a su médico que guarde esta hoja de información y la hoja de su consentimiento otorgado con su firma, así como la relación entre su código y su identidad en un archivo especial seguro que no forma parte de su historia clínica.

Los resultados médicos serán comunicados en reuniones científicas, congresos médicos o publicaciones científicas, sin embargo se mantendrá una estricta confidencialidad sobre la identidad de los pacientes.

### **Información adicional**

Si usted precisa mayor información sobre este estudio puede contactar con los investigadores: **Dr. Loinaz Segurola / Dra. González González**, del Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Organos Abdominales. Teléfono 34 91 3908077

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

El abajo firmante confirmo que he leído y comprendido la información proporcionada y he tenido tiempo para preguntas y aclaraciones sobre la misma.

Comprendo que la participación es voluntaria y que soy libre de retirarme del estudio, sin necesidad de ofrecer una razón para ello y sin que los derechos médicos o legales que me pertenecen se vean afectados.

Comprendo que los datos médicos deben ser vigilados por los responsables del estudio

### Consentimiento Informado

Yo, ..... Declaro que  
(nombre y apellidos del paciente)

- He leído la Hoja de información que se me ha entregado
- He recibido suficiente información
- He podido formular las preguntas que he considerado oportunas

He hablado con: (nombre del MEDICO).....

-----  
-----  
Nombre (paciente)                      Firma                      Fecha

-----  
-----  
Nombre (Médico)                      Firma                      Fecha

Autorizo poder ser contactado en el caso de necesitar más información o ser informado de nuevas líneas de investigación

Si

No

Yo (nombre y apellidos)

.....

He leído la hoja de información que se me ha entregado.

He podido hacer preguntas sobre el estudio.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

He hablado con:

Dr. Loinaz Seguro / Dra. González González

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

1º Cuando quiera

2º Sin tener que dar explicaciones.

3º Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

- Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio y doy mi consentimiento para el acceso y utilización de mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información.

SI  NO

**Firma del paciente:**

**Firma del investigador**

## 10.4 CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS

**ESTUDIO PROSPECTIVO DE LA CALIDAD DE  
VIDA RELACIONADA CON LA SALUD DE LOS  
PACIENTES QUE RECIBEN UN TRASPLANTE  
HEPÁTICO**

**CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS**

<b>INICIALES DEL NOMBRE DEL PACIENTE</b>	_    _ _
<b>CENTRO</b>	
<b>NÚMERO DE HISTORIA CLINICA:</b>	

# CUESTIONARIO DE SALUD SF-36v2

<b>Sexo:</b>	1 <input type="checkbox"/> Hombre	<b>Edad:</b>  __ __  años
	2 <input type="checkbox"/> Mujer	<b>Iniciales del paciente:</b>  __ __ __
Forma de administración del cuestionario: →	1 <input type="checkbox"/> Auto-administrado →	<b>7c. ¿Ha necesitado ayuda?</b>
	2 <input type="checkbox"/> Entrevistador	1 <input type="checkbox"/> Sin ninguna ayuda
		2 <input type="checkbox"/> Con ayuda
<b>Fecha de hoy:</b>  __ __ / __ __ / __ __		

## INSTRUCCIONES:

Las preguntas que siguen se refieren a lo que usted piensa sobre su salud. Sus respuestas permitirán saber cómo se encuentra usted y hasta qué punto es capaz de hacer sus actividades habituales

Conteste cada pregunta tal como se indica. Si no está seguro/a de cómo responder a una pregunta, por favor conteste lo que le parezca más cierto.

Elija su respuesta y haga una marca así:

**MARQUE UNA SOLA RESPUESTA**

1. En general, usted diría que su salud es:

- Excelente       Muy buena       Buena       Regular       Mala

2. ¿Cómo diría que es su salud actual, comparada con la de hace un año?

- Mucho mejor ahora que hace un año       Algo mejor ahora que hace un año       Más o menos igual ahora que hace un año       Algo peor ahora que hace un año       Mucho peor ahora que hace un año

**LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN A ACTIVIDADES O COSAS QUE USTED PODRÍA HACER EN UN DÍA NORMAL.**

3. Su salud actual, ¿le limita para hacer **esfuerzos intensos**, tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores?

- Sí, me limita mucho       Sí, me limita un poco       No, no me limita nada

4. Su salud actual, ¿le limita para hacer **esfuerzos moderados**, como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de una hora?

- Sí, me limita mucho       Sí, me limita un poco       No, no me limita nada

5. Su salud actual, ¿le limita para **coger o llevar la bolsa de la compra**?

- Sí, me limita mucho       Sí, me limita un poco       No, no me limita nada

6. Su salud actual, ¿le limita para **subir varios pisos** por la escalera?

- Sí, me limita mucho       Sí, me limita un poco       No, no me limita nada

7. Su salud actual, ¿le limita para **subir un solo piso** por la escalera?

- Sí, me limita mucho       Sí, me limita un poco       No, no me limita nada

8. Su salud actual, ¿le limita para **agacharse o arrodillarse**?

Sí, me limita mucho      Sí, me limita un poco      No, no me limita nada

9. Su salud actual, ¿le limita para caminar **un kilómetro o más**?

Sí, me limita mucho      Sí, me limita un poco      No, no me limita nada

10. Su salud actual, ¿le limita para caminar **varios centenares de metros**?

Sí, me limita mucho      Sí, me limita un poco      No, no me limita nada

11. Su salud actual, ¿le limita para caminar **unos 100 metros**?

Sí, me limita mucho      Sí, me limita un poco      No, no me limita nada

12. Su salud actual, ¿le limita para **bañarse o vestirse por sí mismo**?

Sí, me limita mucho      Sí, me limita un poco      No, no me limita nada

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN A PROBLEMAS EN SU TRABAJO O EN SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS.

13. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo tuvo que **reducir el tiempo** dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

Siempre      Casi siempre      Algunas veces      Sólo alguna vez      Nunca

14. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo **hizo menos** de lo que hubiera querido hacer, a causa de su salud física?

Siempre      Casi siempre      Algunas veces      Sólo alguna vez      Nunca

15. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo tuvo que **dejar de hacer algunas tareas** en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

Siempre      Casi siempre      Algunas veces      Sólo alguna vez      Nunca

16. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo tuvo **dificultad** para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal), a causa de su salud física?

                         
Siempre      Casi siempre      Algunas veces      Sólo alguna vez      Nunca

17. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo tuvo que **reducir el tiempo** dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?

                         
Siempre      Casi siempre      Algunas veces      Sólo alguna vez      Nunca

18. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo **hizo menos** de lo que hubiera querido hacer, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?

                         
Siempre      Casi siempre      Algunas veces      Sólo alguna vez      Nunca

19. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo hizo su trabajo o sus actividades cotidianas menos **cuidadosamente** que de costumbre, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?

                         
Siempre      Casi siempre      Algunas veces      Sólo alguna vez      Nunca

20. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?

                         
Nada      Un poco      Regular      Bastante      Mucho

21. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?

                               
No, ninguno      Sí, muy poco      Sí, un poco      Sí, moderado      Sí, mucho      Sí, muchísimo

22. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada

Un poco

Regular

Bastante

Mucho

LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN SE REFIEREN A CÓMO SE HA SENTIDO Y CÓMO LE HAN IDO LAS COSAS DURANTE LAS 4 ÚLTIMAS SEMANAS. EN CADA PREGUNTA RESPONDA LO QUE SE PAREZCA MÁS A CÓMO SE HA SENTIDO USTED.

23. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió lleno de vida?

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Sólo alguna vez

Nunca

24. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo estuvo muy nervioso?

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Sólo alguna vez

Nunca

25. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Sólo alguna vez

Nunca

26. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió calmado y tranquilo?

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Sólo alguna vez

Nunca

27. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo tuvo mucha energía?

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Sólo alguna vez

Nunca

28. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió desanimado y deprimido?

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Sólo alguna vez

Nunca

29. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió agotado?

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Sólo alguna vez

Nunca

30. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió feliz?

Siempre       Casi siempre       Algunas veces       Sólo alguna vez       Nunca

31. Durante las 4 últimas semanas, ¿ cuánto tiempo se sintió cansado?

Siempre       Casi siempre       Algunas veces       Sólo alguna vez       Nunca

32. Durante las 4 últimas semanas, ¿ con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre       Casi siempre       Algunas veces       Sólo alguna vez       Nunca

POR FAVOR, DIGA SI LE PARECE CIERTA O FALSA  
**CADA UNA DE LAS SIGUIENTES FRASES.**

33. Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas.

Totalmente cierta       Bastante cierta       No lo sé       Bastante falsa       Totalmente falsa

34. Estoy tan sano como cualquiera.

Totalmente cierta       Bastante cierta       No lo sé       Bastante falsa       Totalmente falsa

35. Creo que mi salud va a empeorar.

Totalmente cierta       Bastante cierta       No lo sé       Bastante falsa       Totalmente falsa

36. Mi salud es excelente.

Totalmente cierta       Bastante cierta       No lo sé       Bastante falsa       Totalmente falsa

**Comparado con mi estado general de salud durante los últimos 12 meses, mi estado de salud hoy es** (por favor, marque un cuadro):

Mejor      Igual      Peor

# EUROQOL-5D

Forma de  
administración del  
cuestionario: →

1  Auto-administrado →

2  Entrevistador

7c. ¿Ha necesitado ayuda?

1  Sin ninguna ayuda

2  Con ayuda

## INSTRUCCIONES:

La siguiente lista contiene varias respuestas que describen mejor o peor su estado de salud.

Por favor marque con una cruz para cada pregunta la afirmación que mejor describa su situación.

¡Por favor conteste todas las preguntas!

Elija su respuesta y haga una marca así:

**MARQUE UNA SOLA RESPUESTA**

**Movilidad**

- No tengo problemas para caminar
- Tengo algunos problemas para caminar
- Tengo que estar en la cama

**Cuidado personal**

- No tengo problemas con el cuidado personal
- Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme
- Soy incapaz de lavarme o vestirme

**Actividades cotidianas** (*ej., trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre*)

- No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Tengo algunos problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Soy incapaz de realizar mis actividades cotidianas

**Dolor/Malestar**

- No tengo dolor o malestar
- Tengo moderado dolor o malestar
- Tengo mucho dolor o malestar

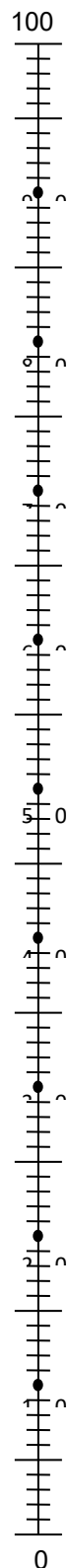
**Ansiedad/Depresión**

- No estoy ansioso ni deprimido
- Estoy moderadamente ansioso o deprimido
- Estoy muy ansioso o deprimido

Para ayudar a la gente a describir lo bueno o malo que es su estado de salud hemos dibujado una escala parecida a un termómetro en el cual se marca con un 100 el mejor estado de salud que pueda imaginarse y con un 0 el peor estado de salud que pueda imaginarse. Nos gustaría que nos indicara en esta escala, en su opinión, lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de HOY. Por favor, dibuje una línea desde el casillero donde dice “Su estado de salud hoy” hasta el punto del termómetro que en su opinión indique lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de HOY.

Su estado de salud

El mejor estado  
de salud



El peor estado  
de salud

# LDQOL 1.0

Forma de administración del cuestionario: →

1  Auto-administrado →

2  Entrevistador

7c. ¿Ha necesitado ayuda?

1  Sin ninguna ayuda

2  Con ayuda

## INSTRUCCIONES:

En este cuestionario nos interesa saber la opinión que tiene usted sobre su salud. Esta información nos permitirá conocer cómo se siente usted y si puede realizar sus actividades habituales igual que antes de su enfermedad o trasplante hepático.

Este cuestionario incluye una gran variedad de preguntas acerca de su salud y su vida. A nosotros nos interesa saber qué opina usted sobre cada uno de estos temas.

Varias preguntas de este cuestionario se refieren a su salud en general. Otras preguntas se refieren al efecto que ha tenido la enfermedad o el trasplante hepático en su vida. Algunas preguntas hacen referencia a las limitaciones que tiene a causa de su enfermedad y otras a su bienestar. Aunque algunas preguntas sean parecidas, su significado es diferente.

Por favor, conteste a todas las preguntas y elija **una sola** respuesta para cada una.

Elija su respuesta y haga una marca así:

**MARQUE UNA SOLA RESPUESTA**

**1. Las siguientes preguntas se refieren a problemas de salud que puede haber tenido, relacionados con su enfermedad o trasplante hepático. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido los siguientes problemas (puntuando de 1 a 6)?**

	Cada día o casi cada día	4–5 días por semana	2–3 días por semana	1 día por semana	Menos de 1 día por semana	Nunca
a. Dolores musculares en piernas o brazos	1	2	3	4	5	6
b. Dolor en otra parte del cuerpo	1	2	3	4	5	6
c. Picores	1	2	3	4	5	6
d. Sensación de mareo	1	2	3	4	5	6
e. Dolor de cabeza	1	2	3	4	5	6
f. Falta de apetito	1	2	3	4	5	6
g. Mal sabor de las comidas	1	2	3	4	5	6
h. Hinchazón en los pies/piernas	1	2	3	4	5	6
i. Hinchazón abdominal con líquido (ascitis)	1	2	3	4	5	6
j. Cambios en la visión	1	2	3	4	5	6
k. Sangrado por la nariz	1	2	3	4	5	6
l. Sangrado por las encías	1	2	3	4	5	6
m. Náuseas (estómago revuelto) y/o vómitos	1	2	3	4	5	6
n. Heces oscuras/negras	1	2	3	4	5	6
o. Necesidad de orinar a menudo	1	2	3	4	5	6
p. Agotado/a, exhausto/a	1	2	3	4	5	6
q. Dificultad para respirar o falta de aire	1	2	3	4	5	6

**2. A algunas personas las consecuencias de su enfermedad o trasplante hepático les molestan en su vida diaria. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto los efectos de su enfermedad o trasplante hepático han sido molestos para usted en las siguientes situaciones?**

	Extremadamente molesto	Muy molesto	Moderadamente molesto	Un poco molesto	Poco molesto	Nada molesto
a. Restricción en la cantidad de líquidos.	1	2	3	4	5	6
b. Restricción en los alimentos que puede comer	1	2	3	4	5	6
c. Capacidad para realizar tareas cotidianas (limpiar, hacer reparaciones,...).	1	2	3	4	5	6
d. Relacionarse con gente fuera de su casa.	1	2	3	4	5	6
e. Hacer actividades en su tiempo libre en casa.	1	2	3	4	5	6
f. Capacidad para viajar.	1	2	3	4	5	6
g. Su vida sexual.	1	2	3	4	5	6

h.La medicación que usted toma	1	2	3	4	5	6
--------------------------------	---	---	---	---	---	---

**3. ¿En qué medida está usted de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones?**

	<b>Totalmente de acuerdo</b>	<b>Bastante de acuerdo</b>	<b>No estoy seguro/a</b>	<b>Bastante en desacuerdo</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>
Su enfermedad o trasplante hepático le ocupa demasiado tiempo	1	2	3	4	5

**4. Durante las 4 últimas semanas, con qué frecuencia...**

	<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Raras veces</b>	<b>Nunca</b>
Su enfermedad o trasplante hepático le ha hecho perder el sentido del humor.	1	2	3	4	5

**5. Las siguientes preguntas se refieren a problemas de *concentración* que usted pueda haber tenido. Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguna de estas dificultades?**

	<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Raras veces</b>	<b>Nunca</b>
a. Concentrarse cuando está conversando	1	2	3	4	5
b. Concentrarse en una tarea o trabajo	1	2	3	4	5
c. Hacer actividades que impliquen pensar y concentrarse.	1	2	3	4	5

**6. Durante las últimas 4 semanas, con qué frecuencia...**

	<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Raras veces</b>	<b>Nunca</b>
a. Ha tenido dificultades para mantener la atención en una actividad durante mucho tiempo.	1	2	3	4	5
b. Ha estado confuso/a o desorientado/a.	1	2	3	4	5
c. Ha reaccionado con lentitud ante cosas que le dijeron o hicieron.	1	2	3	4	5
d. Ha tenido dificultades para razonar y resolver problemas	1	2	3	4	5

**7. Las siguientes preguntas se refieren a la *memoria*. Durante las 4 últimas semanas, ¿Con qué frecuencia ha tenido usted problemas para recordar...**

	<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Raras veces</b>	<b>Nunca</b>
a. Nombres de personas?	1	2	3	4	5
b. Dónde ha dejado las cosas?	1	2	3	4	5
c. Cosas que la gente le ha dicho?	1	2	3	4	5
d. Cosas que ha leído durante el día?	1	2	3	4	5

**8. Con qué frecuencia, durante las 4 últimas semanas...**

	<u>Siempre</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Algunas veces</u>	<u>Raras veces</u>	<u>Nunca</u>
a. ¿Ha tenido problemas de memoria?	1	2	3	4	5
b. ¿Olvida cosas que han pasado hace poco?	1	2	3	4	5

**9. Con qué frecuencia, durante las 4 últimas semanas...**

	<u>Siempre</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Algunas veces</u>	<u>Raras veces</u>	<u>Nunca</u>
a. ¿Se ha aislado de los que le rodean?	1	2	3	4	5
b. ¿Ha sido cariñoso con los demás?	1	2	3	4	5
c. ¿Ha sido desconsiderado/a con los que le rodean?	1	2	3	4	5
d. ¿Ha pedido o exigido cosas poco razonables a la familia o amigos?	1	2	3	4	5
e. ¿Ha sido sociable?	1	2	3	4	5

**10. Con qué frecuencia, durante las 4 últimas semanas...**

	<u>Siempre</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Algunas veces</u>	<u>Raras veces</u>	<u>Nunca</u>
a. ¿Ha estado desanimado/a por su enfermedad o trasplante hepático?	1	2	3	4	5
b. ¿Se ha sentido frustrado/a por su enfermedad o trasplante hepático?	1	2	3	4	5
c. ¿Ha estado preocupado/a por su enfermedad o trasplante hepático?	1	2	3	4	5
d. ¿Se ha sentido agobiado/a por su enfermedad o trasplante?	1	2	3	4	5

**11. Las siguientes preguntas se refieren a su actividad sexual y su satisfacción.**

Durante las 4 últimas semanas, ¿La falta de interés sexual le ha causado algún problema?

Ningún problema

Pocos problemas

Algunos problemas

Muchos problemas

**12. Durante las 4 últimas semanas, ¿Su enfermedad o trasplante hepático ha afectado sus relaciones sexuales?**

Nada

Un poco

Regular

Bastante

Mucho

**13. ¿Ha tenido alguna actividad sexual en las 4 últimas semanas?**

SI

1 (Pase a la siguiente pregunta)

NO

2 (Pase a la pregunta 16)

**14. ¿Las siguientes situaciones le han causado problemas durante las 4 últimas semanas?**

		Ninguno	Pocos	Algunos	Muchos
<u>Hombres:</u>	a. Dificultades para tener o mantener una erección.	1	2	3	4
	b. Dificultad para tener un orgasmo.	1	2	3	4
	c. Capacidad para satisfacer a su pareja	1	2	3	4
<u>Mujeres:</u>	d. Inadecuada lubricación.	1	2	3	4
	e. Dificultad para tener un orgasmo.	1	2	3	4
	f. Capacidad para satisfacer a su pareja	1	2	3	4

**15. Durante las 4 últimas semanas, ¿Cree que sus relaciones sexuales han sido satisfactorias?**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muy satisfactorias	Bastante satisfactorias	Ni satisfactorias ni insatisfactorias	Bastante insatisfactorias	Muy insatisfactorias

**16. Durante las 4 últimas semanas,**

	<u>Siempre</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Algunas veces</u>	<u>Raras veces</u>	<u>Nunca</u>
a. ¿Duerme lo suficiente para levantarse descansado/a por la mañana?	1	2	3	4	5
b. ¿Se encuentra somnoliento/a y dormido/a durante el día?	1	2	3	4	5
c. ¿Tiene problemas para mantenerse despierto/a durante el día?	1	2	3	4	5
d. ¿Se ha quedado dormido/a durante el día (5 minutos o más)?	1	2	3	4	5
e. ¿Consigue dormir las horas que necesita?	1	2	3	4	5
f. ¿Toma pastillas para dormir?	1	2	3	4	5

**17. Con qué frecuencia, durante las 4 últimas semanas,**

	<u>Siempre</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Algunas veces</u>	<u>Raras veces</u>	<u>Nunca</u>
a. ¿Le ha faltado compañía?	1	2	3	4	5
b. ¿Ha tenido a quien acudir?	1	2	3	4	5
c. ¿Se ha sentido rechazado/a?	1	2	3	4	5
d. ¿Se ha sentido aislado/a?	1	2	3	4	5
e. ¿Ha encontrado compañía cuando la necesitaba?	1	2	3	4	5

**18. ¿En qué medida usted está de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones?**

	<u>Totalmente de acuerdo</u>	<u>Bastante de acuerdo</u>	<u>No estoy seguro/a</u>	<u>Bastante en desacuerdo</u>	<u>Totalmente en desacuerdo</u>
a. Hago menos planes de futuro que antes de mi enfermedad o trasplante hepático.	1	2	3	4	5
b. Confío mucho en el futuro.	1	2	3	4	5
c. Veo el futuro muy negro.	1	2	3	4	5
d. Miro el futuro con esperanza	1	2	3	4	5

**19. ¿En qué medida usted está de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones?**

	<u>Totalmente de acuerdo</u>	<u>Bastante de acuerdo</u>	<u>No estoy seguro/a</u>	<u>Bastante en desacuerdo</u>	<u>Totalmente en desacuerdo</u>
a. Algunas personas me evitan a causa de mi enfermedad o trasplante hepático.	1	2	3	4	5
b. Me avergüenza mi aspecto físico	1	2	3	4	5
c. Evito hacer algunas cosas en público a causa de mi enfermedad o trasplante hepático.	1	2	3	4	5
d. Hay gente que se siente incómoda conmigo a causa de mi enfermedad o trasplante hepático.	1	2	3	4	5
e. Mi enfermedad o trasplante hepático hace que llame la atención en público.	1	2	3	4	5
f. A causa de mi enfermedad o trasplante hepático me siento diferente y con defectos.	1	2	3	4	5

**20. Más o menos, ¿cuándo se le diagnosticó por primera vez su enfermedad hepática?**

- Hace menos de 6 meses    
  De 6 a 11 meses    
  De 12 a 23 meses    
  De 2 a 5 años    
  De 5 a 10 años    
  Hace más de 10 años    
  No sé / No estoy seguro

**21. ¿Está satisfecho/a de la información recibida sobre su enfermedad o trasplante hepático?**

-

Mucho                      Bastante                      Algo                      Poco                      Nada

**22. ¿Está satisfecho/a de la atención recibida por el equipo médico?**

Mucho

Bastante

Algo

Poco

Nada

**23. ¿Le produce la medicación efectos desagradables que no desea?**

Mucho

Bastante

Algo

Poco

Nada

**24. ¿Sigue bien los tratamientos farmacológicos y la dieta?**

Mucho

Bastante

Algo

Poco

Nada

**25. En los últimos 30 días, ¿cuántos días no ha podido trabajar o hacer sus actividades habituales a causa de su enfermedad o trasplante hepático?**

**(Escriba un número entre 0 y 30)**

No he podido trabajar o hacer mis actividades habituales \_\_\_\_\_ en los últimos 30 días.

**26. En general, ¿cómo calificaría usted la gravedad de los síntomas de su enfermedad o trasplante hepático en las 4 últimas semanas?**

Ningún síntoma

Síntomas leves

Síntomas moderados

Síntomas serios

Síntomas muy serios

**27. ¿Cómo calificaría su salud en general?**  
un círculo)

(Marque un sólo número con

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

La peor salud posible

Normal/Regular

La mejor salud posible

**28. ¿Alguien le ha ayudado a responder el cuestionario?**

SI

NO

**29. Si le han ayudado, ¿cómo lo ha hecho esa persona?**

¿Le leyó usted las preguntas y le escribió las respuestas que usted daba? 1

¿Contestó las preguntas por usted? 2

¿Le ayudó de alguna otra manera? 3

¿Lo ha contestado todo usted solo sin ayuda de nadie? 4

Datos clínicos y sociodemográficos

Iniciales del paciente: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Nº Hª Clínica:

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

País de origen:

Sexo: H M

Teléfono:

---

### 1. Estado civil

<input type="checkbox"/>	Soltero/a	<input type="checkbox"/>	Casado/a	<input type="checkbox"/>	Divorciado/a
<input type="checkbox"/>	Pareja estable	<input type="checkbox"/>	Separado/a	<input type="checkbox"/>	Viudo/a

---

### 2. Estudios

<input type="checkbox"/>	Ninguno	<input type="checkbox"/>	Leer y escribir	<input type="checkbox"/>	Primarios
<input type="checkbox"/>	Secundarios	<input type="checkbox"/>	Formación profesional	<input type="checkbox"/>	Universitarios

---

### 3. Situación laboral actual

<input type="checkbox"/>	Activo	<input type="checkbox"/>	Baja laboral	<input type="checkbox"/>	En paro
<input type="checkbox"/>	Jubilación	<input type="checkbox"/>	Larga enfermedad	<input type="checkbox"/>	Ama de casa

---

### 4. Conoce su tipo de enfermedad hepática

<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Sí
--------------------------	----	--------------------------	----

### 5. Causa de la enfermedad hepática

<input type="checkbox"/>	Hepatitis B	<input type="checkbox"/>	Hepatitis C	<input type="checkbox"/>	Alcohol
<input type="checkbox"/>	CBP / Colangitis	<input type="checkbox"/>	Criptogénica	<input type="checkbox"/>	Esteatohepatitis
<input type="checkbox"/>	Tumor	<input type="checkbox"/>	Autoinmune	<input type="checkbox"/>	Otra.....

### 6. Tiempo desde el diagnóstico de la enfermedad

<input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/>	De 6 a 11 meses	<input type="checkbox"/>	De 12 a 23 meses
<input type="checkbox"/>	De 2 a 5 años	<input type="checkbox"/>	De 5 a 10 años	<input type="checkbox"/>	Más de 10 años

---

### 7. Trasplantado

<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Sí		
<input type="checkbox"/>	Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/>	De 6 a 11 meses	<input type="checkbox"/>	De 12 a 23 meses
<input type="checkbox"/>	De 2 a 5 años	<input type="checkbox"/>	De 5 a 10 años	<input type="checkbox"/>	Más de 10 años

---

### 8. Otras enfermedades

<input type="checkbox"/>	Úlceras	<input type="checkbox"/>	Anemia	<input type="checkbox"/>	Hipertensión
<input type="checkbox"/>	Osteoporosis	<input type="checkbox"/>	Depresión	<input type="checkbox"/>	E. respiratoria crónica
<input type="checkbox"/>	HIV	<input type="checkbox"/>	Enf. cerebrovascular	<input type="checkbox"/>	Diabetes
<input type="checkbox"/>	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	<input type="checkbox"/>	Insuficiencia cardíaca / Cardiopatía isquémica	<input type="checkbox"/>	Enfermedad arterial periférica



	A = 5-6 ptos.	Ascitis Encefalopatía	NO NO	Leve-Md Grado I-II	Gran vol. Grado III-IV
(Pre-TH)	B = 7-9 ptos.	Bilirrubina $\mu\text{gr/dl}$	< 40	40-60	>60
	C = 10-15 ptos.	Albumina gr/L T° Protrombina (ratio)	>35 <1,4	30-35 1,4-2	<30 >2

**16. MELD**

_____	Bilirrubina	_____	INR	_____	Creatinina
_____	MELD				

## 10.5 COMITÉ DE ÉTICA

Nº CEIC: 16/007

TÍTULO: RESULTADO A LARGO PLAZO DE NUESTROS PACIENTES TRASPLANTADOS DE HIGADO DURANTE EL SIGLO PASADO

Investigador Principal: LOINAZ SEGUROLA, Carmelo

Dª MARIA UGALDE DIEZ, SECRETARIA DEL COMITÉ ÉTICO DE INVESTIGACION CLINICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE DE MADRID

Hace constar que:

1. En la reunión ordinaria celebrada el día **26/01/2016**, se decidió emitir el informe correspondiente al proyecto de Investigación de referencia.
2. El CEIC del Hospital Universitario 12 de Octubre, tanto en su composición como en sus PNTs, cumple con las normas de BPC (CPMP/ICH/135/95)
3. La composición del Ceic del Hospital Universitario 12 de Octubre que evaluó el proyecto fue la siguiente:

<b>PRESIDENTE</b>	Dra. Mª del Puy Goyache Goñi	Farmacéutico Adjunto de Farmacia Hospitalaria
<b>VICEPRESIDENTA</b>	Dra. Carmen Jimenez López-Guarch	Medico Cardiología
<b>SECRETARIA</b>	Dra. María Ugalde Díez	Dra. en Ciencias Biológicas
<b>VOCALES:</b>	Dª Mª Luisa Albelda de la Haza	Licenciada Derecho
	Dra. Mª de las Mercedes Catalán Gómez	Medico Medicina Intensiva
	Dra. Eva Mª Círuelos Gil	Medico Oncologia
	Dr. Rafael Delgado Vazquez	Jefe de Sección de Microbiología Molecular
	Dr. Eduardo Gutiérrez Martínez	Medico Nefrología
	Dra. María del Pilar Martínez Sanchez	Medico Hematología
	Sr. Francisco Javier Mazuecos Gómez	Auxiliar Administrativo Endoscopia
	Dr. Cesar Minué Lorenzo	Médico de Familia de Atención Primaria
	Dra. Teresa Yolanda Revilla Ostolaza	Medico Radiología
	Dra. Gloria Orejón de Luna	Pediatra de Atención Primaria
	Dª. Montserrat Pilas Pérez	Diplomado Universitario en Enfermería
	Dr. Santiago Ponce Aix	Medico Oncología
	Sra. Yolanda del Rey Granada	Diplomado Universitario en Enfermería
	Dra. Maria del Carmen Riesco Martinez	Medico Oncologia
	Dra. Yolanda Rodríguez Gil	Médico Anatomía Patológica
	Dr. Roberto Rodríguez Jimenez	Médico Psiquiatría
	Dra. Belen Ruiz Antoran	Farmacóloga clínica (Clínica Puerta de Hierro)
	Dra. Raquel Siguín Gómez	Farmacéutica Atención Primaria
	Dª Rosa Mª Vega Viaña	Plataforma de Ensayos Clínicos SCReN
	Dr. Alberto Villarejo Galende	Medico Neurología

Que en el caso de que se evaluara algún proyecto del que un miembro sea investigador/colaborador, este se ausentara de la reunión durante la discusión del proyecto.

Para que conste donde proceda, y a petición del promotor,

Hospital Universitario  
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

+12

Instituto de Investigación  
Hospital 12 de Octubre

Comité Etico Investigacion Clínica Hospital 12 de Octubre • Av. de Córdoba s/n 28041 Madrid  
Centro Actividades Ambulatoria, Bloque D, Planta 6ª • Telf. 91 779 26 15 • correo electrónico: ceic@h12o.es