



# **“Impacto de la Discapacidad por Accidente de Tránsito en la Calidad de Vida y Calidad de Atención”**

## **INFORME PRELIMINAR**

**XIV Congreso Uruguayo de Emergencia y Trauma  
I Jornada de Seguridad Vial y Accidentes de Tránsito  
Montevideo - Uruguay**

## Staff de Investigadores Grupo-DISQOL

Dra. Eliana Ripa  
Lic. Magdalena Alvarez  
Dra. María Otero

Responsable del Proyecto:  
Prof. Dra. Laura Schwartzmann

Departamento de Psicología Médica  
Facultad de Medicina  
Universidad de la República

[calvidatransito@gmail.com](mailto:calvidatransito@gmail.com)

## Introducción

Se presenta un Estudio Piloto  
sobre la Calidad de Vida (CV) y la Calidad de Atención  
(CA) de un grupo de personas portadoras de  
discapacidad producto de un Accidente de Tránsito  
(AT).

## BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO DISQOL

Proyecto multicéntrico. Auspiciado por la OMS.

Que se propone desarrollar instrumentos transculturales que evalúen:

1. Un índice de adecuación entre necesidades de las personas con discapacidad y las políticas existentes y servicios ofrecidos.
2. Una medida de Actitudes hacia la discapacidad y hacia las personas con discapacidad.
3. Evaluación de Calidad de Vida basado en cuestionario abreviado de la OMS adaptado y extendido a las personas con discapacidad y sus familiares.

## Diagrama del Proyecto DISQOL

### Año 2006

- Revisión de la situación de la discapacidad en el Uruguay.
- Contacto con instituciones vinculadas a la temática.
- Grupos Focales.
- Análisis del material de los grupos focales (local e internacional).

### Año 2007

- Modulo Piloto: Aportes en la confección de los instrumentos CV, AC, CA.
- Recolección de datos modulo Piloto (n=100).
- Análisis de los datos.

### Año 2008

- Diseño de Proyecto y Prueba de campo.



## ¿Por qué accidentes de tránsito y calidad de vida?

- Por la relevancia a nivel nacional e internacional
- Por el incremento de los accidentes de tránsito en población en edad productiva
- Porque constituyen la tercera causa de muerte y la primera en menores de 35 años en nuestro país y en el mundo
- Por el dramático cambios en la vida personal, familiar y comunitaria

# ¿Por qué accidentes de tránsito y calidad de vida?

**NO EXISTEN**

- Datos del número de discapacitados por AT
- Una evaluación del impacto global, costos humanos, económicos y sociales que la discapacidad y el evento traumático implican

## Definiciones: Calidad de Vida (CV)

## Calidad de Vida relacionada a la Salud (CVRS)

“Percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones”.

OMS, 1994

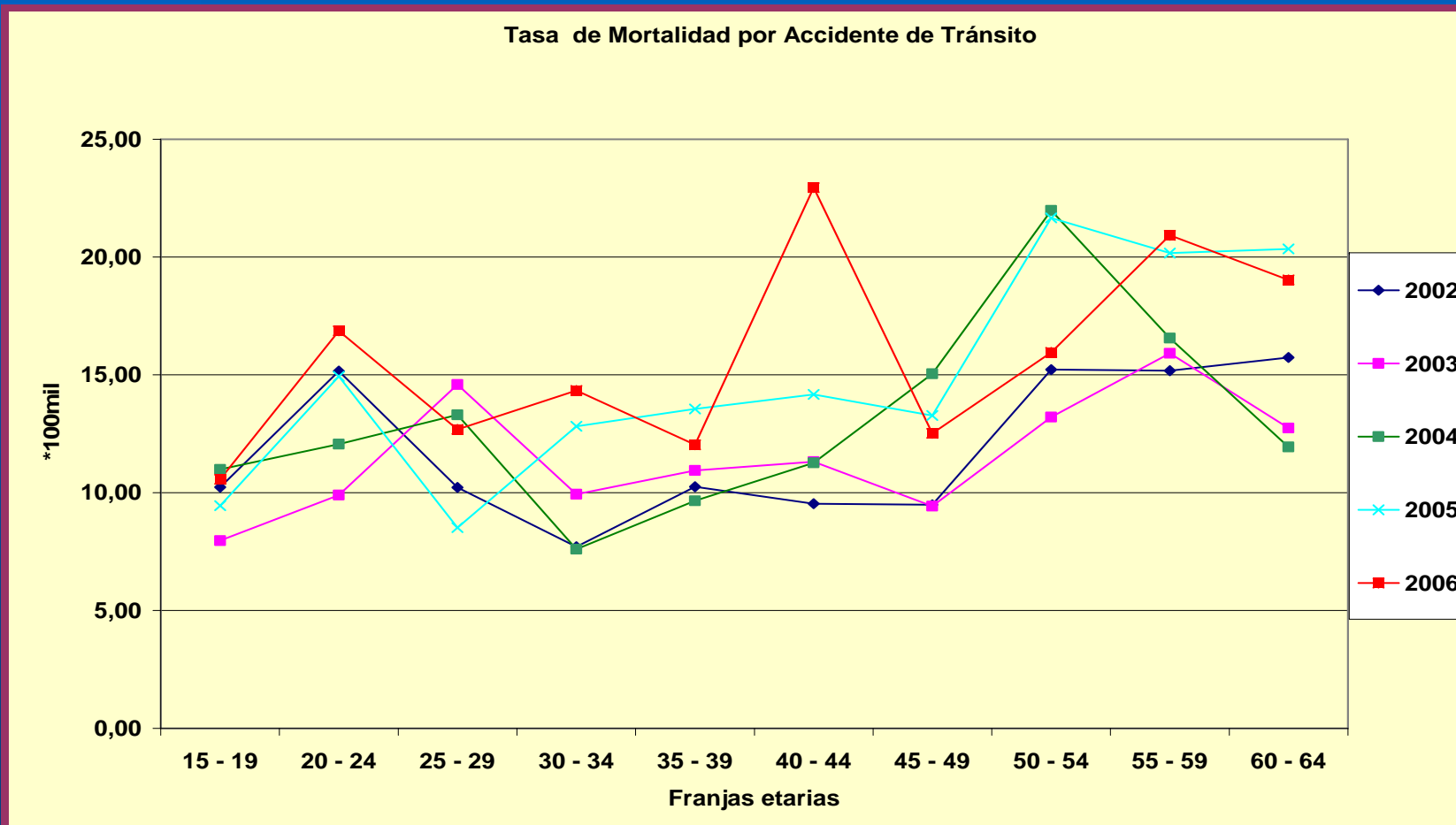
“La medida en que se modifica el valor asignado a la duración de la vida en función de la percepción de limitaciones físicas, psicológicas, sociales y de disminución de oportunidades a causa de la enfermedad, sus secuelas y/o políticas de salud”.

Patrick y Erikson, 1993

# Accidentes de Tránsito

## Datos Nacionales

### Tasa Mortalidad



¿Qué ocurre con los sobrevivientes que adquieren una discapacidad física permanente?

El impacto en la calidad de vida y la calidad de atención de éstas personas

TRES EJES DE INVESTIGACIÓN:



## Objetivos

---

- Realizar un estudio piloto para evaluar el funcionamiento de los cuestionarios de CV y CA en personas con discapacidad por Accidente de Tránsito
- Describir los resultados preliminares sobre CV y CA de la población estudiada

## Materiales y Métodos

- Se utilizó una muestra de conveniencia, no representativa pertenecientes a instituciones relacionadas a la salud y/o comunidad
- Se aplicaron escalas de CV y CA
- Se realizó un análisis cuantitativo de los cuestionarios así como un análisis de las dificultades observadas en la aplicación de los cuestionarios

## La aplicación de los cuestionarios de CV y CA nos permiten conocer :

- La percepción del sujeto sobre su estado de salud
- La percepción de su CV
- La interferencia de la discapacidad en sus vidas

### Así como...

- La respuesta del sistema sanitario
- La respuesta de la comunidad

## Características de la aplicación

- Individual, autoadministrado, aplicada en forma personal, telefónica y/o vía e-mail
- Los instrumentos se aplicaron siguiendo un orden preestablecido
- Los tiempos promedios de aplicación fueron de un mínimo de 25 a un máximo 90 minutos
- Los instrumentos fueron aplicados en algunos casos el mismo día, en otros su aplicación requirió varios días

## Instrumentos utilizados

- Ficha sociodemográfica
- Calidad de Atención : QOCS-D (17p) + Modulo Objetivo (10p)
- Calidad de Vida: WHOQOL-DIS (BREF (26p) + Modulo sobre Discapacidad (13p)
- Evaluación global de la Discapacidad : WHO-DAS II (12p)

# Resultados

## Características de la Población

Número de personas encuestadas = 31.

Rango de edad = 18 a 65 años

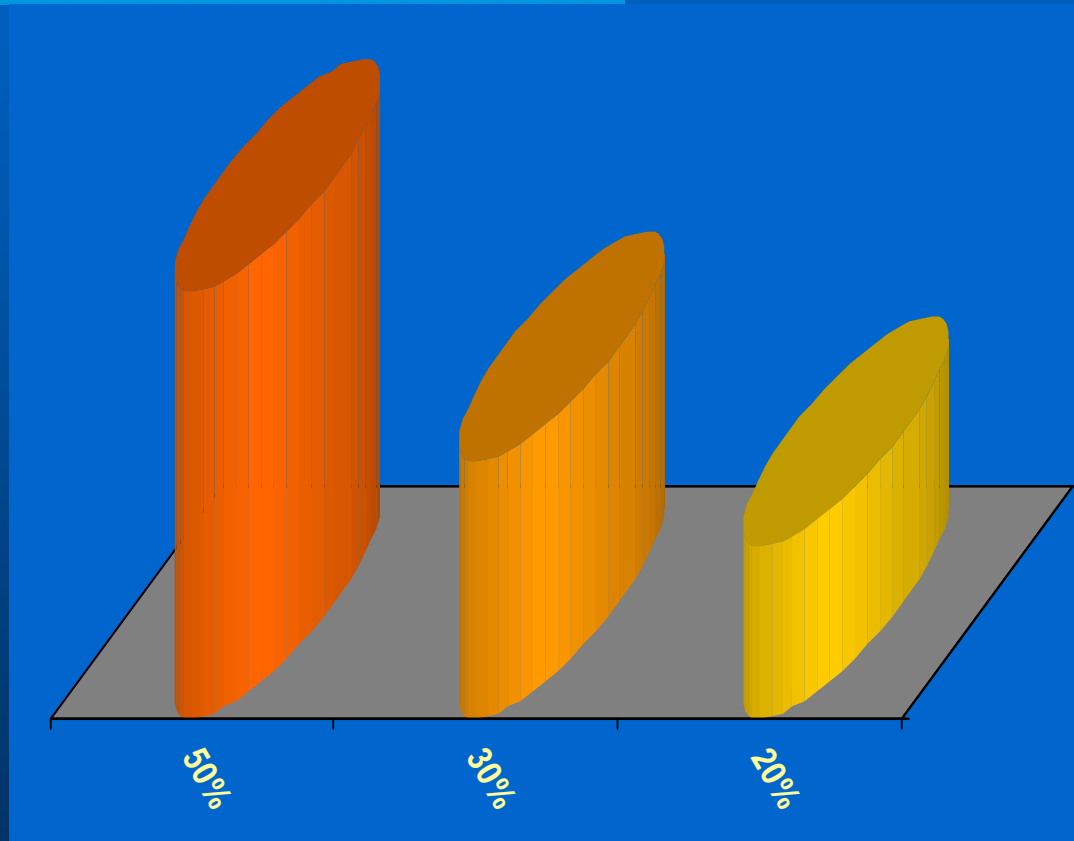
Estado de Salud	45% Enfermos	55% Sanos
Discapacidad	77,5% Si	22,5% No
Visibilidad de la discapacidad	61% Bastante y muy visible	39% Poco y nada visible

## Características de la Población

Sexo	68% Mujeres	32% Varones	
Cuidad	48% Montevideo	45% Canelones	7% Otros
Estado Civil	48% Solter@s	45% Casad@s- Unión Libre	20% Separad@s- Viud@ - Divorciad@
Nivel Educativo	54,5% Secundaria	25,5% Primaria	16% Otro
Ocupación	55% Empleado	16% Jubilado	29% Desocupado

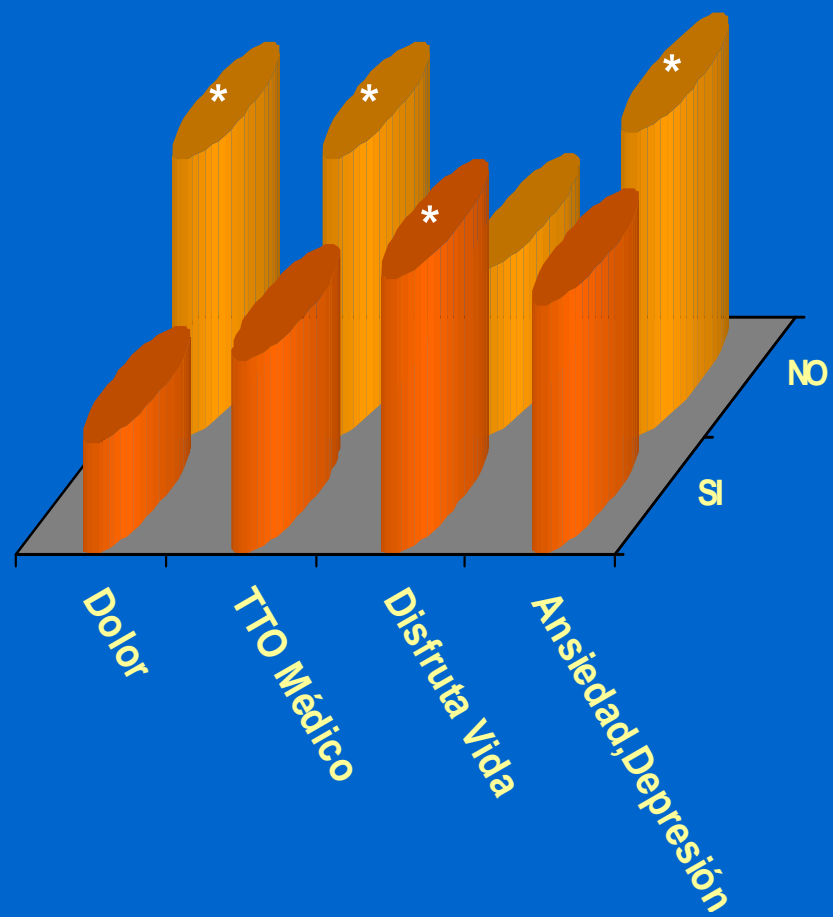
## Calidad de Vida

¿En que medida está conforme con su salud?

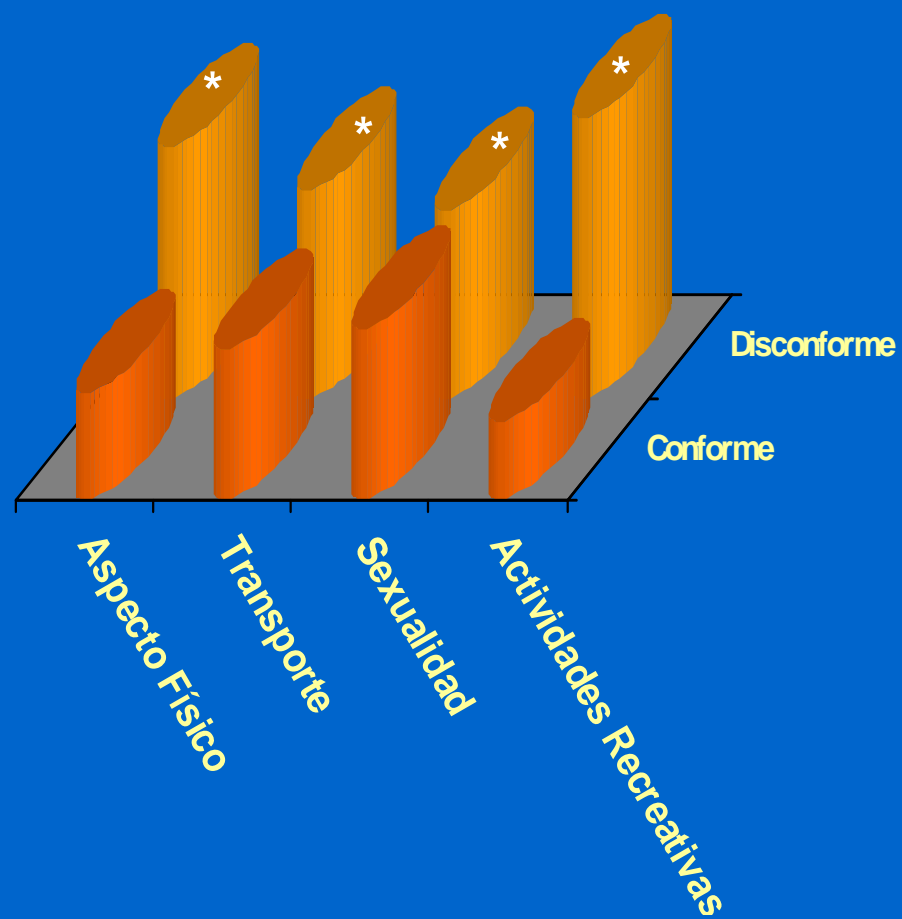


CONFORME

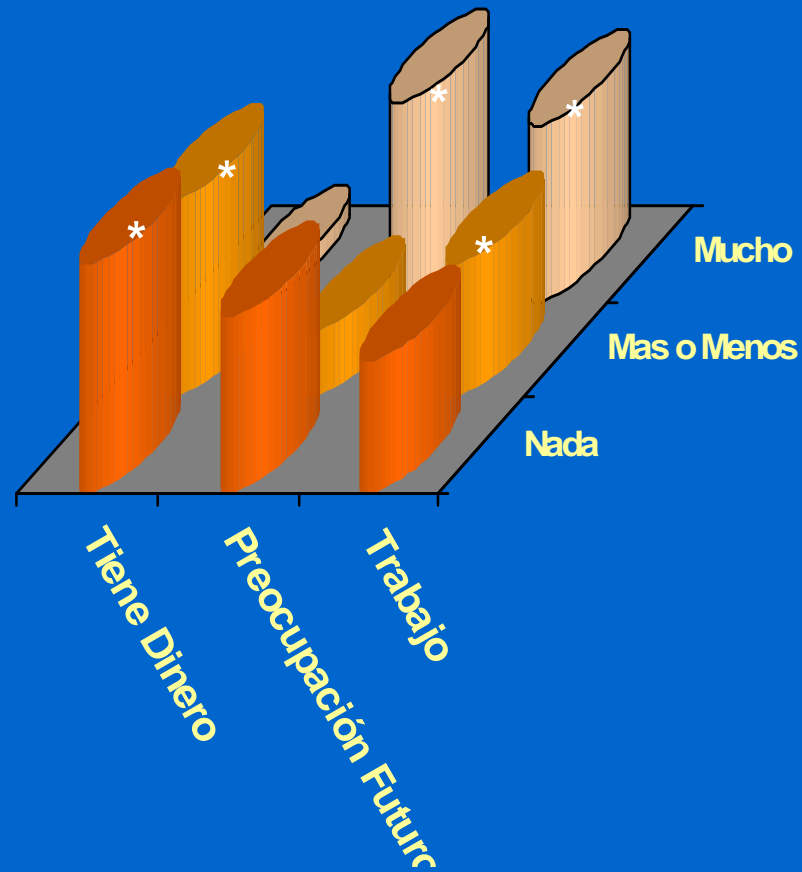
## Calidad de Vida



# Calidad de Vida

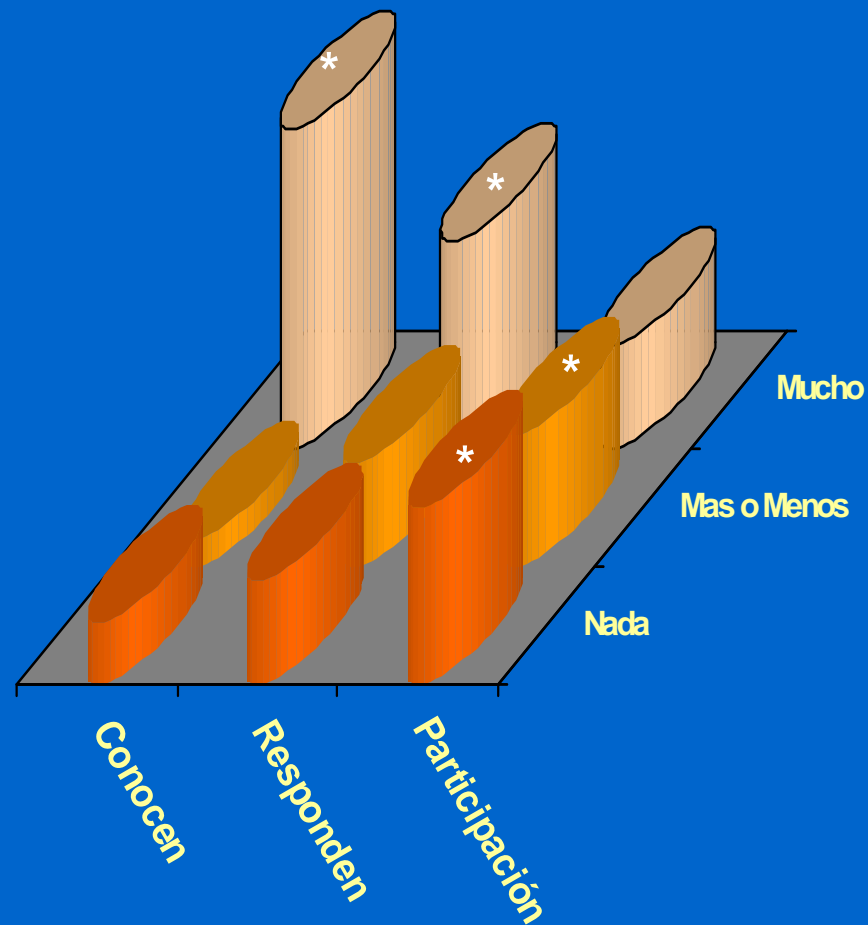


# Calidad de Vida



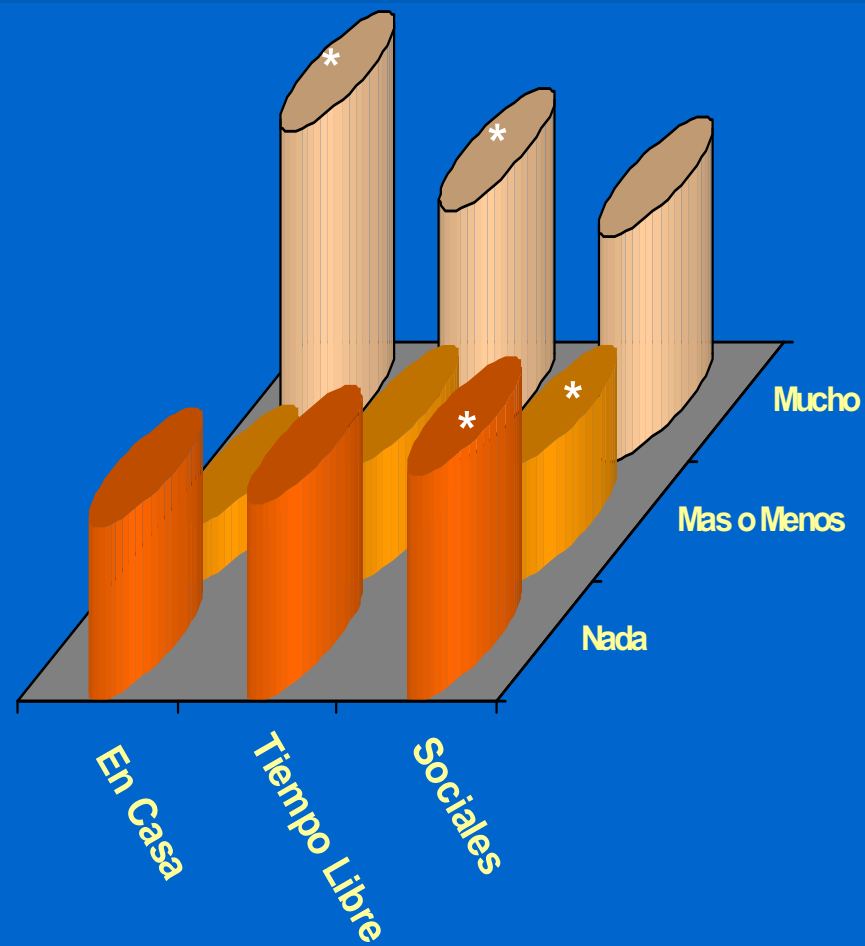
## Calidad de Atención

¿Con respecto a la atención que recibe de los profesionales?



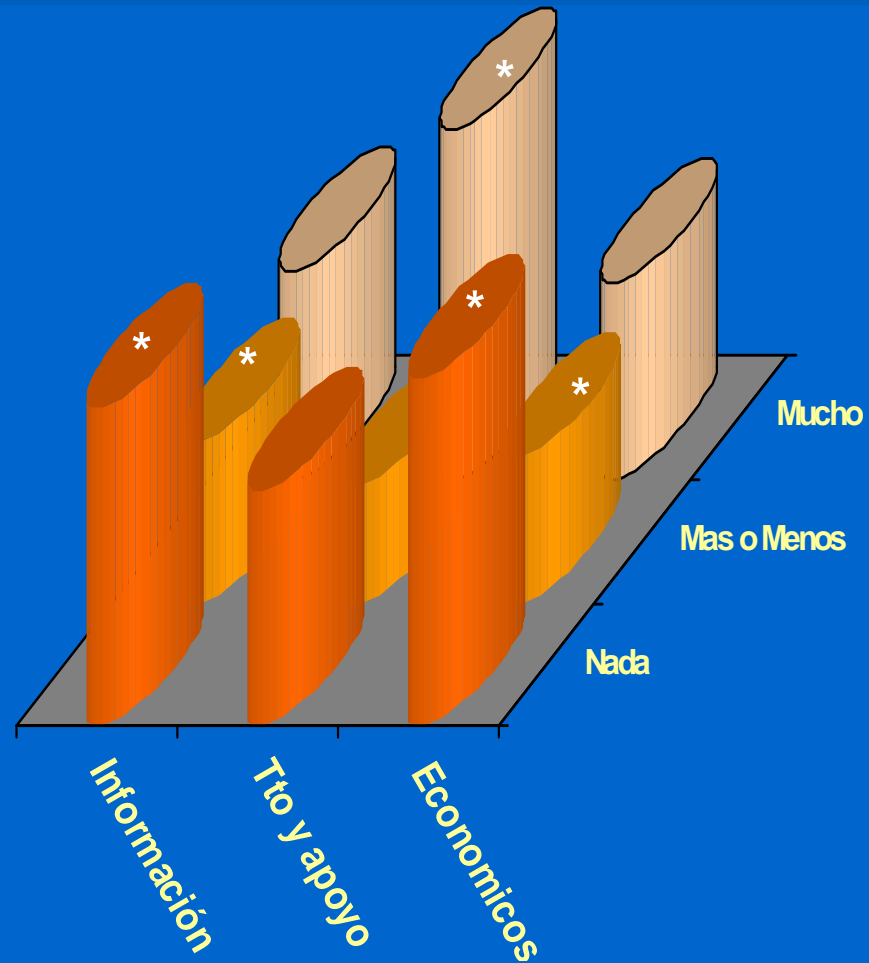
## Calidad de Atención

¿Tiene la ayuda necesaria de profesionales y familia?



## Calidad de Atención

¿Con respecto a la información ,tratamiento y ayuda social que recibe?



# Conclusiones

# Análisis cualitativo

## Cuestionario Calidad de Vida

- La falta de financiación determinó en esta etapa las dificultades asociadas al trabajo honorario fuera de las jornadas habituales
- Dificultad en la obtención de datos
- Muchos pacientes presentaron desconfianza para aportar sus datos
- Expectativas en cuanto a algún tipo de retribución económica y acceso a tratamiento.
- El tiempo de aplicación se vio incrementado, por los comentarios, aportes y en algunos casos la angustiaba de los encuestados.
- Un gran número de preguntas discrimina adecuadamente, aun dentro de una población pequeña como se observa en las gráficas donde se muestran diferencias clara en relación a percepción del estado de salud general, aspectos físicos, emocionales y sociales
- En términos generales el cuestionario resulta adecuado con algunas modificaciones para su aplicación en la discapacidad asociada a accidentes de tránsito

# RESULTADOS ESPECÍFICOS

- Valoración del trabajo no sólo en lo económico sino en lo emocional. Percepción de discriminación por la apariencia física "me ven así y no me toman".

- Algunos pacientes referían sentirse inmortales por haber sobrevivido al accidente. "highlander" "si esto no me mató, no me mata nada, soy inmortal". Patología psiquiátrica previa (?), mecanismos de defensa(?)

- Desconocimiento de beneficios existentes

- Malestar ante la presencia de barreras arquitectónicas en el hogar y la comunidad y ausencia de transportes adecuados

- Ausencia de servicios de rehabilitación que permitan una reinserción social adecuada

## Calidad de Atención

- Este cuestionario parece aportar información de gran interés, aunque debería ser acortado en algunos aspectos.
- Combina aspectos subjetivos y objetivos de la calidad de atención
- La reiteración de dificultades, aun en el pequeño número estudiado debe ser una señal para los servicios de salud y sociales respecto a prestar especial atención a este grupo de pacientes, cuya magnitud aun no está debidamente evaluada.

## Calidad de Atención

- Necesidad de tener un espacio de escucha y sostén emocional individual y colectivo.
- Ausencia de servicios a nivel comunitario
- La gran mayoría se siente apoyado por la familia en el hogar.
- Pobre integración social y comunitaria, falta de redes de apoyo.
- Ausencia de actividades recreativas y de tiempo libre en la comunidad.
- Existe desconocimiento de beneficios sociales y dificultad en la obtención de los mismos.
- Escasos servicios de transporte, terapias de rehabilitación físicas y psicológicas.

¿En qué etapa nos encontramos actualmente?

Nuevos Desafíos...

“Impacto de la Discapacidad por Accidente de Transito,  
en la Calidad de Vida y Calidad de Atención”  
En Zona Metropolitana de Montevideo

## EL ESTUDIO SE PROPONE

- Conocer el número de personas con discapacidades por AT, atendidos en el Hospitales de Clínicas, Hospital Maciel, Instituto de Traumatología en el años 2006.
- Realizar el seguimiento de éstos para evaluar su situación actual en términos de bienestar físico, psíquico, social, laboral y asistencial.



A través de las necesidades percibidas de esta población poder generar políticas adecuadas en el marco del nuevo Sistema Nacional Integrado de Salud.

**GRACIAS**