

# Mejora de Calidad de vida tras recibir tratamiento termal balneario en un grupo del IMSERSO

Hernández Torres A<sup>1,2</sup>, Ortega Maján MT<sup>3,2</sup>, Júdez Legaristi D<sup>4,2</sup>

<sup>1</sup> Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AETS). Instituto de Salud Carlos III //

<sup>2</sup> Fundación “BILBILIS”. Plaza del Fuerte, 8 – 1º (50.300 – Calatayud) (Zaragoza)

[hertoran@fundacionbilbilis.es](mailto:hertoran@fundacionbilbilis.es)

<sup>3</sup> Medicina Preventiva y Gestión de la Calidad. Hospital Reina Sofía de Tudela // Fundación BÍlbilis

<sup>4</sup> Anestesia y Reanimación. Hospital de Alcañiz // Fundación BÍlbilis

**Keywords:** Calidad de vida, balneoterapia, envejecimiento.

Quality of life, balneotherapy, aging,

## Introducción:

La esperanza de vida al nacer ha aumentado considerablemente en los países desarrollados, siendo la consecuencia directa el “envejecimiento del envejecimiento”, así las personas mayores son cada vez más mayores, pero también más vulnerables y dependientes. Esto supone un desafío a la ciencia y a la sociedad ya que la edad está asociada a la enfermedad y ésta a la discapacidad. El indicador Esperanza de Vida libre de Discapacidad cobra cada vez más relevancia al medir más la “calidad” que la “cantidad”.

## Objetivo:

Analizar los cambios en el estado de salud percibido tras recibir tratamiento balneoterápico

## Metodología:

Estudio cuasi experimental antes después de las personas beneficiarias del Programa del Termalismo Social del IMSERSO que acudieron a un balneario. Se les administró el cuestionario de calidad de vida relacionado con la salud SF12 a la llegada al balneario y a los dos meses de la salida. Se calcularon las puntuaciones estandarizadas, según edad y sexo según la población general americana de 2009, de las ocho dimensiones (salud general, función física, rol físico, dolor corporal, rol emocional, salud mental, vitalidad y función social), del componente sumario físico (CSF) y mental (CSM). La escala de las puntuaciones fue de 0 a 100 puntos. Además, para calcular el tamaño del efecto se estimó también el impacto clínico.

## Resultados:

Participaron 221 personas, siendo la tasa de respuesta al segundo cuestionario del 98,6%. Se observaron mejoras estadísticamente significativas en las ocho dimensiones y en los dos componentes sumario (en el CSF, a la llegada, el 48,4% presentaban puntuación superior a 50 mientras que a la salida aumentó a un 53,2%; en el CSM: 53,4% vs 70,6%). Al calcular el impacto clínico, la mejoría fue moderada mientras que fue leve en las dimensiones salud mental, salud general y en el componente sumario mental.

n = 221 (Balneario Jaraba – Sicilia (Zaragoza))

Tasa de respuesta al 2º cuestionario: 98,6%

Mujeres: 62,4%;

Edad media: 73,7 (DT 6,6)

nº medio de patologías: 4,5 (DT 2,0)

Estado de salud:

DE BUENO a EXCELENTE: 129 (58,4%)

PEOR en mujeres (d.e.s)

PEOR: en personas con 5 o más patologías (d.e.s)

	n	%al	%de	n	
Mujer	66	62,7	49,3	130	0,002
>=75	65	42,6	63,2	67	
Metrop	68	45	63,7	108	
FP-B-U	46	37,2	60	60	
<=5	46	37,2	44,9	107	<0,001

Tabla1.- Estado de salud y calidad de vida. SF12

## Referencias Bibliográficas:

- 1.- Ortega Maján, MT. Tesis Doctoral “Efectos de la balneoterapia con aguas Minero-medicinales sobre la salud”. Fac. de Medicina de la Universidad de Zaragoza. Directores: Directores Hernández Torres A, Júdez Legaristi D, Abad Díez JM. Calificación: (sobresaliente Cum Laude) (Enero.2016)
- 2.- Hernández Torres A et al. “Peloterapia: Aplicaciones médicas y cosméticas de fangos termales”. Fundación para la Investigación e Innovación en Hidrología Médica y Balneoterapia “Bíbilis”. Madrid. Mayo 2014 (ISBN: 978-84-616-8551-6).
- 3.- Hernández-Torres A et al. “*Técnicas y Tecnologías en Hidrología Médica e Hidroterapia*”. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Instituto de Salud Carlos III - Ministerio de Sanidad y Consumo. Informe Público de Evaluación IPE 06/50. 2ª edición. Madrid. Junio 2008;

Mejoría (d.e.s): en las 8 dimensiones y en los 2 componentes sumario.

Mejoría de carácter leve: en las dimensiones salud mental y general

Mejor resultado clínico producido: componente sumario mental.

Mejoría moderada: componente Rol emocional

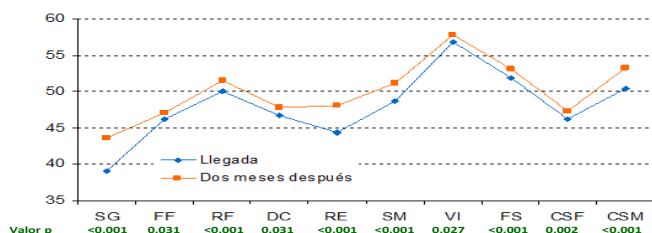


Figura 1.- Calidad de vida a la llegada y dos meses después del tratamiento balneario

## Conclusiones:

Se obtuvo mejoría en la percepción de la calidad de vida de los agüistas ya que en los balnearios se aplican terapias adicionales a los tratamientos habituales. Además, son lugares donde prima el reposo físico y psíquico, la dieta adecuada, el ejercicio, el entorno natural y la tranquilidad.

1. La Balneoterapia tuvo una repercusión multifactorial en el estado de salud
2. Los balnearios son lugares donde prima el reposo físico y psíquico, la dieta adecuada, el clima, el ejercicio, el entorno natural, etc. Además se aplican terapias complementarias a los tratamientos habituales, lo que puede explicar la mejoría experimentada
3. La mejoría en el estado de salud mental está intrínsecamente relacionada con la del estado de salud físico y ambas con el incremento o elevación del nivel de autoestima del individuo.

Tabla 2.- Cambio entre la entrada y los dos meses de la salida en las dimensiones y en los componentes sumario en función del valor 50

		DOS MESES DE LA SALIDA DEL BALNEARIO				p McNemar	
		n		%			N
		SG<50	SG>=50	SG<50	SG>=50		
Salud general	SG<50	162	84,4%	30	15,6%	192	<0,001
	SG>=50	1	3,8%	25	96,2%		
Función física	FF<50	114	93,4%	8	6,6%	122	0,227
	FF>=50	3	3,1%	93	96,9%	96	
Rol físico	RF<50	75	73,5%	27	26,5%	102	0,001
	RF>=50	7	6,0%	109	94,0%	116	
Dolor corporal	DC<50	100	88,5%	13	11,5%	113	0,383
	DC>=50	8	7,6%	97	92,4%	105	
Rol emocional	RE<50	89	57,1%	67	42,9%	156	<0,001
	RE>=50	3	4,8%	59	95,2%	62	
Salud mental	SM<50	76	76,8%	23	23,2%	99	0,002
	SM>=50	6	5,0%	113	95,0%	119	
Vitalidad	VI<50	67	84,8%	12	15,2%	79	0,077
	VI>=50	4	2,9%	135	97,1%	139	
Función social	FS<50	39	78,0%	11	22,0%	50	0,210
	FS>=50	5	3,0%	163	97,0%	168	
Componente físico	CSF<50	96	85,7%	16	14,3%	112	0,052
	CSF>=50	6	5,7%	100	94,3%	106	
Componente mental	CSM<50	61	60,4%	40	39,6%	101	<0,001
	CSM>=50	3	2,6%	114	97,4%	117	