


Ecuacion DIFUC

DIFUC Ecuation

Autor  Julio Ernesto Rivero Herrera. CUJAE

 **Correo electrónico:** yuky7935@gmail.com

Resumen:

En el seguimiento de pacientes de ortopedia se recolectan varios datos que brindan información por si solos, pero hasta el momento no tienen una relación establecida entre ellos de forma general; estos datos son el dolor; medido mediante el índice de Lattinen (IL); la inflamación; mediante análisis de sangre en el cual se realiza un linfograma y un conteo de plaquetas para medir la velocidad de sedimentación globular (VSG), la proteína C reactiva (PCR) y los índices neutrófilo/linfocito (INL), monocito/linfocito (IML) y plaqueta/linfocito (IPL); la función; medida en dependencia de la parte del cuerpo a analizar mediante una serie de preguntas realizadas por el doctor extraídas de formularios establecidos, siendo estos el Quick Dash para miembros superiores, el Constant para hombros, el Harris para cadera, el Womac para rodillas y el FAAM para tobillo; y la calidad de vida; medida por una serie de preguntas de un formulario establecido en dependencia si el paciente es discapacitado o no en el primer caso se le realiza el WHODASS 2.0 y en el segundo el SF-36 o el SF-12. Todos estos parámetros tienen un valor numérico asociado de los cuales a excepción de la función mientras más alto son peor estado tiene el paciente. Partiendo de esto se recogieron todos estos en una suma a la se le dieron valores buscando un valor máximo y mínimo lógico para establecer un resultado porcentual el cual a más alto sea, peor estado general tiene el paciente y a más bajo mejor son las condiciones del mismo.

Palabras Clave: Calidad de vida, Dolor, Función, Inflamación

Summary:

In the follow-up of orthopedic patients several data are collected that provide information by themselves, but so far they do not have an established relationship between them in a general way; these data are pain; measured by Lattinen index (IL); inflammation; by blood tests in which a lymphogram and platelet count are performed to measure the erythrocyte sedimentation rate (ESR), C-reactive protein (CRP) and the neutrophil/lymphocyte (NLI), monocyte/lymphocyte (MLI) and platelet/lymphocyte (PLI) indices; function; measured depending on the part of the body to be analyzed by means of a series of questions asked by the doctor from established forms, these being the Quick Dash for upper limbs, the Constant for shoulders, the Harris for hips, the Womac for knees and the FAAM for ankle; and quality of life; measured by a series of questions from an established form depending on whether the patient is disabled or not, in the first case the WHODASS 2.0 and in the second case the SF-36 or SF-12. All these parameters have an associated numerical value of which, with the exception of function, the higher the value, the worse the patient's condition. Based on this, all these were collected in a sum to which values were given looking for a maximum and minimum logical value to establish a percentage result which the higher the value, the worse the general condition of the patient and the lower the value, the better the patient's condition.

Key word: Function, Inflammation, Pain, Quality of Life