



Latar Belakang Ventricular Septal Defect (VSD) dan Endokarditis Infektif (EI) merupakan kondisi medis serius yang dapat menyebabkan komplikasi signifikan seperti gagal jantung, malnutrisi, dan anemia, serta berdampak pada kualitas hidup pasien. Pemantauan jangka panjang dan tatalaksana komprehensif diperlukan untuk mencegah komplikasi dan meningkatkan luaran pasien.

Tujuan Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi faktor-faktor prognostik dan melakukan intervensi untuk meningkatkan kualitas hidup pasien anak dengan VSD dan riwayat EI.

Metode Penelitian ini menggunakan desain kohort prospektif dengan pemantauan selama 12 bulan pada seorang anak laki-laki berusia 15 tahun dengan VSD, EI, malnutrisi, dan anemia. Variabel yang dinilai meliputi gagal jantung, rekurensi EI, status gizi, anemia, kepatuhan pengobatan, dan kualitas hidup. Intervensi yang diberikan meliputi terapi farmakologis, edukasi, skrining infeksi fokal, dan persiapan pembedahan.

Hasil Penelitian Selama pemantauan, tidak terjadi gagal jantung atau rekurensi EI. Status anemia membaik dengan suplementasi zat besi, namun status gizi tetap dalam kategori kurang. Kepatuhan pengobatan sempat menurun tetapi kembali membaik setelah intervensi edukasi dan kunjungan rumah. Kualitas hidup pasien tetap baik dengan skor Peds-QL meningkat dari 91,6 menjadi 92,6.

Kesimpulan Pendekatan multidisiplin yang meliputi terapi farmakologis, edukasi, dan intervensi nutrisi efektif dalam mencegah komplikasi dan mempertahankan kualitas hidup pasien dengan VSD dan EI. Kepatuhan pengobatan dan perbaikan status gizi memerlukan perhatian khusus untuk mencapai luaran yang optimal.

Kata Kunci Ventricular Septal Defect, Endokarditis Infektif, kualitas hidup, malnutrisi, anemia, kepatuhan pengobatan.



Background: Ventricular Septal Defect (VSD) and Infective Endocarditis (IE) are serious medical conditions that can lead to significant complications such as heart failure, malnutrition, and anemia, impacting the patient's quality of life. Long-term monitoring and comprehensive management are essential to prevent complications and improve patient outcomes.

Objective: This study aims to identify prognostic factors and implement interventions to enhance the quality of life in pediatric patients with VSD and a history of IE.

Methods: This study employed a prospective cohort design with a 12-month follow-up of a 15-year-old male patient diagnosed with VSD, IE, malnutrition, and anemia. Variables assessed included heart failure, IE recurrence, nutritional status, anemia, medication adherence, and quality of life. Interventions included pharmacological therapy, education, screening for focal infections, and surgical preparation.

Results: During the monitoring period, no incidents of heart failure or IE recurrence were observed. Anemia improved with iron supplementation, but nutritional status remained suboptimal. Medication adherence initially declined but improved after educational interventions and home visits. The patient's quality of life remained good, with Peds-QL scores increasing from 91.6 to 92.6.

Conclusion: A multidisciplinary approach encompassing pharmacological therapy, education, and nutritional interventions is effective in preventing complications and maintaining the quality of life in patients with VSD and IE. Special attention is required to improve medication adherence and nutritional status to achieve optimal outcomes.

Keywords: Ventricular Septal Defect, Infective Endocarditis, quality of life, malnutrition, anemia, medication adherence.