

## ARTÍCULO DE REVISIÓN

# Evaluación de la calidad de vida relacionada a la salud en pacientes crónicos

*Evaluation of the quality of life related to health in chronic patients*

Paz-Zambrana Silvia Marisol\*

PZSM: Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3737-9371>

\*Magister en Salud Pública, Esp. en Gestión de Calidad y Auditoría Médica, Caja Petrolera de Salud.

DOI: <https://doi.org/10.53287/aars8723zy42i>

[silvia.paz.zambrana@hotmail.com](mailto:silvia.paz.zambrana@hotmail.com)

Recibido: 14/06/2023

Aceptado: 04/09/2023

## RESUMEN

**Objetivo:** Exponer las características, dimensiones y limitaciones de los instrumentos más significativos descritos en la literatura para la evaluación de la Calidad de Vida Relacionada a la Salud en pacientes crónicos. **Método:** A través de una revisión bibliográfica, bajo el paraguas del método analítico sintético de 17 artículos científicos respecto a instrumentos de evaluación para la Calidad de Vida Relacionada a la Salud en pacientes crónicos, se presenta información actualizada y vigente, recolectada de bases académicas: PubMed, Google Académico, Nephrology Dialysis Transplantation. A través de palabras claves como: Calidad de vida; Evaluación de la calidad de vida; Enfermedad renal. **Desarrollo:** La Calidad de Vida Relacionada a la Salud (CVRS) de las personas con enfermedad renal crónica, es un fenómeno multidimensional y complejo. Importante, desde dos puntos de vista: Ético, para la toma de decisiones en el protocolo médico, tanto en el caso del consentimiento informado como en tratamientos para mantener la vida, y en el campo de los servicios de salud, para establecer prioridades, diseñar, implementar y evaluar programas de prevención, primaria, secundaria y terciaria. El propósito fundamental de la utilización y medición de CVRS es proporcionar una atención integral al paciente con enfermedad renal crónica. **Conclusiones:** La Calidad de Vida Relacionada a la Salud en un paciente con enfermedad crónica, consiste en la sensación de bienestar que la persona pueda experimentar respecto a su enfermedad y tratamiento. No se evidencia un instrumento universal para la evaluación de la CVRS de personas con enfermedad crónica, que, por su complejidad, existen numerosos instrumentos, se clasifican en genéricos y específicos, Los instrumentos de la familia SF y sus versiones reducidas de SF-12, SF-8, SF-6, se han convertido en instrumentos útiles en la evaluación de la CVRS.

**Palabras Clave:** Calidad de vida, Evaluación de la calidad de vida, Enfermedad renal.

## ABSTRACT

**Objective:** To expose the characteristics, dimensions and limitations of the most significant instruments described in the literature for the assessment of Health-Related Quality of Life in chronic patients. **Method:** Through a bibliographic review, under the umbrella of the synthetic analytical method of 17 scientific articles regarding assessment instruments for the Health-Related Quality of Life in chronic patients, updated and current information is presented, collected from academic databases: PubMed, Google Scholar, Nephrology Dialysis Transplantation. Through keywords such as: Quality of life; Quality of life assessment; Renal disease. **Development:** Health-related quality of life (HRQoL) of people with chronic kidney disease is a multidimensional and complex phenomenon. It is important from two points of view: ethically, for decision making in the medical protocol, both in the case of informed consent and in life-sustaining treatments, and in the field of health services, to establish priorities, design, implement and evaluate prevention programs, primary, secondary and tertiary. The fundamental purpose of using and measuring HRQoL is to provide comprehensive care for the patient with chronic kidney disease. **Conclusions:** Health-Related Quality of Life in a patient with chronic disease consists of the sense of well-being that the person may experience with respect to his or her disease and treatment. There is no evidence of a universal instrument for the assessment of HRQoL in people with chronic disease, which, due to its complexity, there are numerous instruments, classified into generic and specific. The instruments of the SF family and their reduced versions of SF-12, SF-8, SF-6, have become useful instruments in the assessment of HRQoL.

**Key Words:** Quality of life, Quality of life assessment, Renal disease.

## INTRODUCCIÓN

La Calidad de Vida (CV), un concepto multidimensional que incluye el abordaje de: estilo de vida, vivienda, satisfacción en la escuela y empleo en el contexto de la cultura y del sistema de valores en que vive. No existe un concepto universal de CV. Sin embargo, predominan aquellos definidos de forma subjetiva, basados en la percepción que tiene la persona sobre su propia vida. Incluye los siguientes componentes físicos, emocionales y sociales asociados con la enfermedad. Dado que, es la suma de sensaciones subjetivas y personales del sentirse bien, mismo que se conceptualiza de acuerdo a valores que varían entre personas, grupos y lugares<sup>1</sup>. Es decir, consiste en la sensación de bienestar que las personas involucradas puedan experimentar<sup>2</sup>. A razón de ello, las percepciones sobre CV son diferentes, entre el paciente, la familia y el equipo de salud.

La Calidad de Vida Relacionada a la Salud (CVRS), aborda principalmente al efecto de la propia enfermedad y tratamiento que afronta el paciente<sup>1</sup>. Las personas con enfermedad crónica requieren evaluaciones para determinar la mejoría o al deterioro de su estado funcional. Por tanto, es fundamental, la aplicación de instrumentos de evaluación validados y confiables que permitan la toma de decisiones en salud<sup>3</sup>. Por todo lo mencionado anteriormente el tema toma relevancia para la realización de políticas de intervención, que nos permitan mejorar la Calidad de Vida de los pacientes crónicos. Por tanto, el objetivo del presente artículo es describir las características, limitaciones y dimensiones de los instrumentos más significativos para la evaluación de la Calidad de Vida en pacientes crónicos, descritos en la literatura.

## DESARROLLO

Para el año 1948, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define salud como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad<sup>4</sup>. Además, establece la definición de Calidad de Vida (CV), en función de la manera en que el individuo percibe el lugar que ocupa en la vida, en el contexto socio cultural y del sistema de valores en que vive y se relaciona con su entorno y expectativas. Por tanto, para

poder evaluar la CV se debe reconocer, como un fenómeno multidimensional y complejo que incluye la percepción: Estilo de vida, aspectos sociales como vivienda, escuela, empleo y situación económica. Dado que, es el producto de sensaciones subjetivas y personales del sentirse bien, se conceptualiza de acuerdo a valores que varían entre personas, grupos y lugares<sup>1,5</sup>.

Es importante considerar, la existencia de investigaciones realizadas, en entornos hospitalarios, relacionados a la Calidad de Vida de los usuarios de los internos (personal de salud) y externos (pacientes y familiares), respecto a su definición y expectativas, pueden ser comprendidas en forma diferente por los diversos actores. Según Sánchez 2019<sup>6</sup> expone que el paciente entiende por CV bajo el enfoque de curarse de su enfermedad; el familiar del paciente, bajo el enfoque de no sufrir por ser amado y el médico bajo el prolongar la existencia del paciente. Por tanto, la CV consiste en la sensación de bienestar que las personas involucradas puedan experimentar<sup>2</sup>. A razón de ello, como las percepciones sobre CV son diferentes, así como las discrepancias en su evaluación. La presente revisión enfoca como prioridad la percepción del pacientes respecto a su CV y evaluación de la misma<sup>1</sup>.

## Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS)

Este término permite distinguirlo de otros factores y se refiere principalmente al efecto de la enfermedad y el tratamiento<sup>1</sup>. Una de las primeras definiciones y más conocidas de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) fue propuesta por Calman citado en Badia 2004<sup>7</sup> como las expectativas del individuo y las experiencias reales en un tiempo determinado. En concordancia con Schwartzmann (2003) citado en Alpi<sup>8</sup> 2012 desde un punto de vista subjetivo, como la salud percibida y reportada por el paciente, respecto a las dimensiones: física, mental, social y la percepción general de la salud. La CVRS incorpora esencialmente la percepción del paciente, según cómo evalúa los resultados de su salud. Así mismo, identifica los efectos que producen su enfermedad y la forma en la que afecta todos los aspectos de su vida, determinados por el proceso salud enfermedad incluyendo su

tratamiento<sup>8</sup>. Por lo tanto, Badia 2004 afirma que la atención se ha centrado en la calidad o valor del tiempo de vida y no sólo en la cantidad de vida<sup>7</sup>.

En particular, los pacientes diagnosticados con una enfermedad crónica experimentan una serie de cambios repentinos en su vida debido a la propia enfermedad y al tratamiento que reciben, en algunos casos sufren trastornos ansioso-depresivos, por falta de adaptación ante esta situación estresante, limitando su actividad física e incremento de dolor. El interés de abordar este constructo reside en aportar la experiencia subjetiva de enfermedad para desarrollar un abordaje integral.

Para poder evaluar la CVRS de los pacientes con enfermedades crónicas y específicamente pacientes que padecen enfermedad crónica renal, se basa en el uso de cuestionarios que miden cuantitativamente los problemas de salud<sup>1</sup>. Por tanto, la aplicación de instrumentos de evaluación válidos y confiables serán necesarios, mismos que aporten evidencia empírica con base científica al

proceso de toma de decisiones en salud<sup>3</sup>. Estas evaluaciones pueden estar basadas en inicio, diagnóstico y los cambios de síntomas en los últimos meses de la enfermedad, principalmente en aquellos pacientes con enfermedades crónicas con tratamiento paliativo y que confieran beneficios en la calidad de vida<sup>9</sup>.

### **Instrumentos de Evaluación de la Calidad de Vida relacionada con la Salud**

La evaluación de la CVRS se relaciona con la construcción de escalas, técnicas o instrumentos de medida. Según Badia 2004, expone los propósitos principales de los instrumentos de evaluación para la CVRS que contempla tres propósitos: En primera instancia, evalúa la CVRS en un momento determinado e identifica la población con mejor o peor CVRS; El instrumento evalúa y pretende medir cuanto ha cambiado la CVRS de los pacientes en dos momentos en tiempo distintos, y como instrumento predictivo intenta predecir la CVRS futura a partir de una medición única actual<sup>7</sup>.

**Cuadro N° 1.** Instrumentos para evaluar la Calidad de Vida en pacientes crónicos.

Instrumento	Dimensiones	Área	Número de ítems	Tiempo de aplicación
SF-36	8 dimensiones:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción general de la salud.</li> <li>• Salud Física.</li> <li>• Limitación por problemas físicos.</li> <li>• Dolor corporal.</li> <li>• Rol social.</li> <li>• Salud mental.</li> <li>• Limitación por problemas emocionales.</li> <li>• Vitalidad, energía o fatiga.</li> </ul>	36 ítems	Promedio de 5 a 10 minutos.
WHOQOL BREF	4 dimensiones:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salud física.</li> <li>• Salud psicológica.</li> <li>• Relacionamento social</li> </ul>	26 ítems	Aplicación es < 5 minutos.
WHOQOL OLD	6 dimensiones:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad sensorial.</li> <li>• Autonomía.</li> <li>• Actividades pasadas presentes y futuras.</li> <li>• Participación/aislamiento</li> <li>• Intimidad.</li> <li>• Muerte y agonía.</li> </ul>	24 ítems	Aplicación como encuesta o entrevista.
KDQOL 36	11 dimensiones específicas:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud del personal de diálisis</li> <li>• Satisfacción del paciente.</li> <li>• Efectos de la enfermedad renal en la vida diaria.</li> <li>• Síntomas/problemas.</li> <li>• Carga de la enfermedad.</li> <li>• Función cognitiva.</li> <li>• Relaciones sociales.</li> <li>• Función sexual.</li> <li>• Sueño.</li> <li>• Apoyo social.</li> <li>• Situación laboral.</li> </ul>	43 ítems	Promedio mayor a 10 minutos.
SF-12	8 dimensiones:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salud General.</li> <li>• Función Física.</li> <li>• Rol físico.</li> <li>• Dolor corporal.</li> <li>• Función Social.</li> <li>• Rol Emocional.</li> <li>• Salud mental.</li> <li>• Vitalidad.</li> </ul>	12 ítems	Promedio de aplicación de 2 minutos.

Fuente: Extraído de Carrillo-Algara, Escalas para evaluar la Calidad de Vida en personas con enfermedad renal crónica avanzada - 2018<sup>10</sup>

Cabe añadir, como medida ampliamente utilizada para la valoración de la CVRS, se encuentra la familia de los cuestionarios SF en sus versiones SF-36, SF-12, SF-8 y SF-6, con el propósito de estimar el estado funcional del paciente, respecto a la salud física, mental y social así como un valor cuantitativo, que presentará el estado de salud de

forma multidimensional<sup>10,11</sup> mismos que se detallan a continuación.

### Questionario de Salud SF-36

El cuestionario cuenta con 36 ítems que cubren 8 escalas descritos en la tabla 1. Adicionalmente, el

instrumento evalúa el estado de salud general<sup>5</sup>. Las 8 escalas definen 2 componentes principales de salud, el componente físico y mental. Mismo que fue, adaptado a más de 20 idiomas, aplicado en investigaciones sean epidemiológica o clínica.

El SF-36, contempla ciertas limitaciones que son importantes de mencionar, como la función cognitiva, función familiar, función sexual y trastornos del sueño. Considerando estos aspectos relevantes, para el diseño de futuras investigaciones que permitan determinar estos aspectos con la finalidad de proponer tratamientos o medidas de intervención que puedan mejorar la CVRS en pacientes renales crónicos, dado que, los efectos secundarios del tratamiento afectan el componente salud<sup>5,10</sup>. Estos instrumentos permiten evaluar la CV desde una perspectiva integral y que contemple aspectos físicos, psicológicos y sociales. Debido al incremento de pacientes crónicos renales, es fundamental evaluar estos aspectos que permitan elaborar políticas de salud para mejorar e incidir en la CVRS a partir de la recolección de datos fiables y experiencias del contexto de estudio.

### **Cuestionario de Salud SF-12**

En base a Gandek, citado en Vera-Villaruel 2014<sup>3</sup> El instrumento SF-12, caracterizado por ser una versión resumida del instrumento SF-36. Cuyo objetivo es evaluar el grado de bienestar y capacidad funcional de las personas mayores de 14 años. Con la finalidad de otorgar un instrumento de fácil aplicación a la población.

Aplicar en pacientes con enfermedades crónicas, pudiera resultar un instrumento excesivamente largo para su cumplimiento dadas las características del paciente y la enfermedad que padece. Razón por la cual, se desarrolló el SF-12, una versión reducida con solo 12 ítems seleccionados del cuestionario SF-36 a partir de la regresión múltiple de las ocho dimensiones, que ofrece la ventaja en el tiempo de aplicación de 2-3 minutos en comparación con los 10 minutos del cuestionario SF-36. No obstante, el SF-12 no puntúa de manera específica para cada dimensión. Sin embargo, ofrece las puntuaciones resumen de los componentes físico y mental<sup>12</sup>. Se definen las áreas de Salud mental, función social, límites de rol emocional y vitalidad<sup>13</sup>.

### **Cuestionario de Salud SF-8**

La evolución del cuestionario SF-36, ha permitido el desarrollado del cuestionario SF-8<sup>5</sup>, una versión de 8 ítems, contiene un único ítem para un perfil de 8 escalas comparables con la dimensión física y la mental. Fue construido para sustituir al SF-36 y el SF-12. Por otro lado, se expone el cuestionario reducido SF-6D cuya medida de la salud está basada en preferencias.

La desventajas de los cuestionarios específicos, es que no son aplicables a la población general, no permite obtener valores de referencia y comparaciones entre diferentes afecciones<sup>7</sup>. Por otro lado, la literatura presenta la posición de autores respecto a la evaluación de distintos aspectos como: Condiciones físicas, percepción de los pacientes o ambas. La Calidad de Vida toma relevancia en dos aspectos: ético, para la toma de decisiones de los tratamientos médicos, implementación del consentimiento informado en caso de intervenciones para mantener la vida, y en el campo de los servicios de salud, para el diseño de políticas de salud enfocados en la prevención primaria, secundaria y terciaria. Como complemento de los indicadores tradicionales de morbilidad, mortalidad o expectativa de vida, para lo cual se utilizan diferentes instrumentos para medir la Calidad de Vida y se clasifican, por un lado, en genéricos que incluyen puntajes globales, perfiles de salud y las medidas de la utilidad que se emplean en diferentes tipos de enfermedades, pacientes o poblaciones y permiten comparar el impacto de las enfermedades, análisis de costo-utilidad, obtener valores poblacionales de referencia y evaluar programas para asignar recursos. A diferencia, de los específicos que se aplican en pacientes o poblaciones con el propósito de evaluar síntomas, funciones o enfermedades.

### **METODOS**

Se realizó una revisión bibliográfica, la búsqueda inició en bases académicas: Google Académico, Nephrology Dialysis Transplantation a través de las palabras claves: Calidad de vida; Evaluación de la calidad de vida; Enfermedad renal. Utilizando los boléanos AND y OR. donde se realizó la búsqueda, quince artículos en noviembre de revisión

bibliográfica, cuantos artículos se ha analizado, que tiempo duro la recolección de artículos mes de noviembre, para los meses de diciembre y enero el análisis de los mismo.

## CONCLUSIÓN

La Calidad de Vida Relacionada a la Salud en un paciente con enfermedad crónica, consiste en la sensación de bienestar que la persona pueda experimentar, frente a la enfermedad y al tratamiento recibido. Los instrumentos de la familia SF y sus

versiones reducidas de SF-12, SF-8, SF-6, se han convertido en instrumentos útiles en la evaluación de la CVRS. De acuerdo a la revisión realizada, el instrumento es de aplicación en investigación epidemiológica y clínica, con el objetivo de realizar un análisis integral del estado de salud del individuo o grupo poblacional. Es decir, una valoración más precisa de los posibles beneficios y riesgos. El concepto está directamente relacionado con el modelo biopsicosocial, la información proporcionada por los instrumentos de medida de la CVRS debe incorporarse de manera sistémica en la práctica clínica.

## REFERENCIAS

1. Velarde-jurado E, Avila-figueroa C. Evaluación de la calidad de vida. Salud Publica Mex [Internet]. 2002;44(4):349-61. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2002.v44n4/349-361/es>
2. Esquivel M CG, Prieto F JG, Lopez R J, Ortega C R, Martinez M JA, Velasco R VM. Calidad de vida y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis. Med Int Mex [Internet]. 2009;25(6):443-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2009/mim096e.pdf>
3. Eugenia B, Mejía B De. Calidad de vida relacionada con la salud( CVRS) en adultos mayores de 60 años: Una aprximación teórica. Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2007;12:11-24. Disponible en: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/1944/1860>
4. Grad FP. The Preamble of the Constitution of the World Health Organization. Bull World Health Organ [Internet]. 2002;80(12):983-4. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/268691/PMC2567708.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Vilagut G, Ferrer M, Rajmil L, Rebollo P, Permanyer-Miralda G, Quintana J, et al. El Cuestionario de Salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos. Gac Sanit [Internet]. 2005;19(2):135-50. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v19n2/revision1.pdf>
6. Sánchez W. Calidad de vida o alcanzar lo bueno y lo justo. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019;29(2):85-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v29n2/v29n2a1.pdf>
7. Badia Llach X. Qué es y cómo se mide la calidad de vida relacionada con la salud. Gastroenterol Hepatol [Internet]. 2004;27(Supl.3):2-6. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gastroenterologia-hepatologia-14-pdf-13058924>
8. Alpi S, Quiceno J. Calidad de vida relacionada con la salud y enfermedad crónica: Estudios Colombianos. Psychol av disciP [Internet]. 2012;6(1):123-36. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/345816399\\_Calidad\\_de\\_vida\\_relacionada\\_con\\_la\\_salud\\_y\\_enfermedad\\_cronica\\_estudios\\_colombianos](https://www.researchgate.net/publication/345816399_Calidad_de_vida_relacionada_con_la_salud_y_enfermedad_cronica_estudios_colombianos)

9. Pabón-Varela Y, Paez-Hernandez KS, Rodríguez-Daza KD, Medina-Atencia CE, López-Tavera M, Salcedo-Quintero LV. Calidad de vida del adulto con insuficiencia renal crónica, una mirada bibliográfica. *Duazary* [Internet]. 2015;12(2):157-63. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156300010.pdf>
10. Carrillo-Algara AJ, Torres-Rodríguez GA, Leal-Moreno CS, Hernández-Zambrano SM. Escalas para evaluar la calidad de vida en personas con enfermedad renal crónica avanzada: Revisión integrativa. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2018;21(4):334-47. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v21n4/2255-3517-enefro-21-04-334.pdf>
11. Monteagudo-Piqueras O, Hernando Arizaleta L, Palomar Rodríguez J. Normas poblacionales de referencia de la versión española del SF-12V2 para la Región de Murcia. *Gac Sanit* [Internet]. 2011;25(1):50-61. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv25n1/original8.pdf>
12. Iraurgi C I. Comparación del instrumento de salud SF-12 frente al SF-36 en pacientes en mantenimiento con metadona. *Adicciones* [Internet]. 2007;19(1):59-67. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122034008.pdf>
13. Martínez MP, Gallardo I. Evaluación de la confiabilidad y validez de constructo de la Escala de Calidad de Vida en Salud SF-12 en población chilena (ENCAVI 2015-6). *Rev Med Chil* [Internet]. 2020;148(11):1568-76. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v148n11/0717-6163-rmc-148-11-1568.pdf>