

Validación de la escala FACT-Cx en Colombia usando el modelo de teoría de respuesta al ítem

Validation of FACT-Cx Scale in Colombia Using Item Response Theory

Ricardo Sánchez^{1,2}, Licet Villamizar¹, Natascha Ortiz¹

1 Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D.C., Colombia

2 Universidad Nacional de Colombia, Bogotá D.C., Colombia

Resumen

Objetivos: Determinar las propiedades psicométricas y las características de medición de la escala Functional Assessment of Cancer Therapy-Cervix(FACT-Cx) utilizando análisis de Rasch. **Métodos:** Se efectuó un estudio de validación de escala aplicando el cuestionario FACT-Cx a 218 pacientes con cáncer de cuello uterino. Luego de ajustar la calificación de ítems se efectuó un análisis utilizando un modelo de Rasch de crédito parcial para datos politómicos. **Resultados:** La mayor puntuación correspondió al dominio "preocupaciones específicas relacionadas con la patología de cuello uterino". Los ítems mostraron adecuados índices de confiabilidad y separación (0,89 y 5,96, respectivamente). Los menores valores en dichos índices en el caso de las personas sugieren un rango restringido del constructo en esta muestra. Los indicadores de ajuste sugieren homogeneidad del constructo. Mientras que el apoyo familiar resultó ser el aspecto con mayor repercusión sobre la calificación positiva del nivel de calidad de vida, la desesperanza fue el que más negativamente influyó sobre la calificación. El ítem relacionado con la preocupación por la función reproductiva resultó no medir adecuadamente el constructo; probablemente, debido a las características de edad de las pacientes. La evaluación del sistema de puntuación mostró que se detecta adecuadamente la graduación del atributo, pero hay categorías redundantes. **Conclusiones:** La escala FACT-Cx está configurada por un conjunto de ítems que, en general, miden adecuadamente una estructura unidimensional. El sistema de puntuación parece tener niveles redundantes. Las propiedades de uno de los ítems, relacionado con la función reproductiva, deberían evaluarse en una muestra con mayor espectro de edad.

Palabras clave: Calidad de vida, neoplasias del cuello uterino, escalas, estudios de validación.

Abstract

Objective: To determine the psychometric properties and measurement features of the Functional Assessment of Cancer Therapy-Cervix (FACT-Cx) by means of Rasch analysis. **Methods:** A scale validation study using the FACT-Cx questionnaire was carried out among 218 cervical cancer patients. Following item scoring, analysis was performed with the partial credit Rasch model for polytomous data. **Results:** The highest score corresponded to the domain of 'specific concerns related to cervical pathology'. Items showed adequate reliability and separation rates (0.89 and 5.96, respectively). In the cases of individual persons, the lower index values suggest a restricted construct range in this sample. Adjustment indicators suggest construct homogeneity. Family support scored highest as having positive impact on quality of life; whereas, a sense of hopelessness rated as the most negative. The item related to concern over reproductive ability was not adequately measured by the construct; due, probably, to patients' ages. Evaluation of the scoring system showed adequate detection of the scoring attribute, but some categories are redundant. **Conclusions:** The FACT-Cx scale is made up of a set of items which, in general, adequately measures a one-dimensional structure. However, the scoring system appears to include redundancies. The properties associated with the reproductive ability item should be assessed in a sample that includes greater range in subjects' ages.

Key words: Quality of life, uterine cervical neoplasm, questionnaires, validation studies

Correspondencia:

Ricardo Sánchez, Grupo de Investigación Clínica. Instituto Nacional de Cancerología, Av. 1ª No. 9-85, Bogotá, Colombia.

Teléfono: 334 1997.

Correo electrónico: rsanchezpe@unal.edu.co.

Fecha de recepción: 23 de septiembre del 2010. Fecha de aprobación: 15 de febrero del 2011

Introducción

El cáncer de cuello uterino es una de las patologías malignas más comunes en el mundo; sólo es superada entre las mujeres por el cáncer de mama (1). Aunque se han puesto en marcha programas de tamización para reducir la mortalidad por este cáncer, el impacto de dichas estrategias no ha sido suficientemente favorable; en especial, en países en desarrollo (2). Esto supone una mayor presencia de casos que requieren tratamientos radicales, los cuales no sólo tienen una frecuencia significativa de eventos adversos (3), sino que pueden afectar la calidad de vida de las pacientes.

Cuando se quiere evaluar cómo repercuten las situaciones de enfermedad y los tratamientos médicos sobre la calidad de vida se habla de calidad de vida relacionada con la salud. Este término, propuesto por Cella y Tulsky (4) mide la distancia entre el estado actual del paciente y un estado ideal de funcionamiento, satisfacción y bienestar. Al hacer énfasis en una evaluación personal por parte del paciente es posible que personas con idénticos niveles de lesión, de signos o de síntomas tengan muy distintos niveles en su calidad de vida (5).

Este desenlace (calidad de vida relacionada con la salud) ha mostrado tener una importancia fundamental en el ámbito clínico, dado que algunos de sus componentes, como la funcionalidad y la salud física y mental, se han asociado a una mayor supervivencia, lo cual se ha demostrado en estudios efectuados con pacientes con cáncer de cuello uterino (6). Adicionalmente, algunos estudios han demostrado que la diferencia entre algunos esquemas terapéuticos no puede darse en términos de mortalidad, sino en relación con la calidad de vida (7,8).

Una reciente revisión sistemática encontró que para medir la calidad de vida en este tipo de pacientes sólo hay disponibles dos instrumentos (9): El EORTC-QLQ-CX24(10) y el FACT-Cx (11). Hasta el momento no existe evidencia que indique cuál de estas escalas tiene las mejores propiedades psicométricas (9).

Dado que un constructo como la calidad de vida puede estar influenciado por aspectos culturales, es importante efectuar procesos de validación que tengan en cuenta estas particularidades. El papel que los aspectos culturales tienen sobre las propiedades de medición de un instrumento se ha

evidenciado en estudios realizados en otros países en pacientes con cáncer de cuello uterino (12). Sin embargo, hasta donde tiene información el grupo responsable del presente estudio, no existe ningún reporte de validación de la escala FACT-Cx en un ambiente cultural diferente de aquel en el cual se desarrolló el instrumento.

En relación con el desarrollo y la validación de escalas, los métodos basados en la Teoría de Respuesta al Ítem han tenido una utilización cada vez mayor, dadas sus ventajas sobre los métodos basados en la Teoría Clásica de Medición (13,14). Incluso, dichos modelos se han empleado para ajustar el número de ítems de una escala (15). La Teoría de Respuesta al Ítem utiliza modelos probabilísticos que relacionan el rasgo latente medido (también conocido como dominio o factor en otras metodologías) y la probabilidad de respuesta a un ítem específico, que corresponde a una medida de qué tan verosímil resulta que un sujeto responda de manera correcta a dicho ítem. En esta metodología se generan modelos matemáticos que incluyen parámetros de pacientes y de ítems.

Los parámetros de los pacientes son independientes del conjunto de ítems, y los parámetros de los ítems son independientes de la muestra de pacientes (16); esta propiedad, conocida como invariancia, es una ventaja respecto a los modelos psicométricos clásicos.

Otra ventaja de los modelos basados en la Teoría de Respuesta al Ítem es que permiten obtener información sobre cómo cubren los ítems el constructo que se mide, y conocer los errores de medida y la precisión de los diferentes ítems que conforman la escala. Dentro de los modelos de la Teoría de Respuesta al Ítem, el modelo de un parámetro (modelo de Rasch) es el más ampliamente empleado en procesos de validación de instrumentos de medición que incorporan ítems con escalas dicotómicas u ordinales (14).

Se han planteado dos métodos para medir la calidad de vida que no son mutuamente excluyentes: uno genérico y uno específico (17). Los instrumentos genéricos miden el constructo (calidad de vida) en cualquier condición clínica, independientemente de la presencia o del tipo de enfermedad. A este tipo de mediciones también se les denomina perfiles de salud. Son ejemplos de esta clase de instrumentos la forma corta del estudio de desenlaces médicos (*medical outcomes study* [MOS], *short form*

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3997382>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3997382>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)