



REHABILITACIÓN

www.elsevier.es/rh



ORIGINAL

Evaluación de la fiabilidad del SF-36 en pacientes colombianos con artritis reumatoide

J.A. Díaz^a, F.A. Dávila^{b,*}, G. Quintana López^c y P. Brown^d

^a Departamento de Farmacia, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

^b Departamento de Bioestadística, Fundación Clínica Shaio, Bogotá, Colombia

^c Departamento Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

^d Health Sciences Research Institute, Universidad de California, Merced, California, Estados Unidos

Recibido el 12 de abril de 2016; aceptado el 16 de octubre de 2016

PALABRAS CLAVE

Estado de salud;
Encuestas de salud;
Evaluación de
resultado (atención
de salud);
Cuestionarios;
Autoevaluación;
Reproducibilidad
de los resultados;
Precisión de las
mediciones
dimensionales

Resumen

Introducción: La artritis reumatoide (AR) está relacionada con dolor, discapacidad y menoscabo social. Se pretende validar la versión al español del cuestionario SF-36 en pacientes con AR, en el contexto cultural de Colombia.

Métodos: Estudio relacional para validación de escala. Se describieron las características generales de los pacientes, se recodificaron los ítems a puntajes y se describieron los puntajes medios y las desviaciones por ítem; se realizó un análisis de fiabilidad por coeficiente alfa de Cronbach y del constructo por coeficiente de correlación intraclase. Se presentaron los resultados globales y por componente físico y mental.

Resultados: Se encuestaron 226 pacientes con AR; el 84,5% eran mujeres, con una edad media de 54,6 años. índice de masa corporal medio de 24,8 kg/m²; el coeficiente alfa de Cronbach fue > 0,6 en todos los dominios; las medidas de correlación intraclase únicas y promedio fueron > 0,3 (excepto en salud mental = 0,24); la dimensión mental fue de 49,35/100 y la dimensión física fue 45,30/100.

Conclusión: El cuestionario SF-36 demostró ser un instrumento confiable y válido en la evaluación de la calidad de vida en la evolución de los pacientes colombianos con AR, permitiendo cuantificar de forma objetiva el impacto de las intervenciones en esta enfermedad. Según los resultados, una intervención enfocada a la discapacidad de los pacientes con AR en Colombia (dominio con menor puntuación) mejorará de forma global la calidad de vida de estos pacientes.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: fadavilar@gmail.com (F.A. Dávila).

KEYWORDS

Health status;
Health surveys;
Outcome assessment
(health care);
Questionnaires;
Self-assessment;
Reproducibility
of results;
Accuracy of
dimensional
measurement

Reliability assessment of the SF-36 in Colombian patients with rheumatoid arthritis

Abstract

Introduction: Rheumatoid arthritis (RA) is associated with pain, disability and social impairment. The aim of this study was to validate the Spanish version of the SF-36 questionnaire in RA patients in the cultural context of Colombia.

Methods: A relational study was conducted to validate the scale. The general characteristics of the patients were described, item were recoded to scores and the mean scores and deviations per item were defined; the reliability of the scale was assessed by the Cronbach alpha coefficient, and the inter-and intra-observer variation was assessed by the intraclass correlation coefficient. Overall results were obtained, as well as for the physical and mental dimensions.

Results: A total of 226 patients with RA were surveyed; 84.5% were women. The mean age was 54.6 years. The mean body mass index was 24.8 kg/m². Cronbach's alpha coefficient was > 0.6 in all domains. Single and mean intraclass correlation measures were > 0.3 (except for mental health = 0.24). The mental dimension was 49.35/100 and the physical dimension was 45.30/100.

Conclusion: The SF-36 questionnaire is a reliable and valid instrument for assessing quality of life in Colombian patients with RA and allows objective quantification of the impact of interventions in this disease. According to the results of this study, an intervention focused on disability in Colombian patients with RA (the domain with the lowest score) produced an overall improvement in their quality of life.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y SERMEF. All rights reserved.

Introducción

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad crónica degenerativa, relacionada con dolor, discapacidad y menoscabo social. Se ha demostrado una menor calidad de vida en los individuos que presentan esta condición al ser comparados con la población general¹. El cuestionario SF-36 es ampliamente empleado en la evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud tanto en la población general como en enfermedades específicas. Adicionalmente, permite hallar los resultados en salud de diferentes intervenciones²⁻⁴; cuenta con validez y consistencia demostrada en población sana y enferma⁵⁻⁸; fue desarrollado por Rand a partir del Medical Outcomes Study; se encuentra compuesto por 8 dominios relacionados con enfermedades físicas y mentales^{9,10}.

En la actualidad, se cuenta con versiones del cuestionario SF-36 validadas al español de España¹¹, México, Perú, Colombia y Argentina¹²⁻¹⁶.

Recientemente, el cuestionario SF-36 ha sido aplicado a pacientes con AR en México, reportando puntajes bajos de calidad de vida¹⁷. No se dispone a la fecha de estudios que evalúen la validez y la fiabilidad del SF-36 en pacientes con AR para Colombia.

En el presente estudio se pretende definir la fiabilidad del cuestionario SF-36 versión española (SF-36V2) en pacientes con AR, en el contexto cultural de Colombia.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de nivel predictivo mediante un cuestionario asistido (SF-36V2) a pacientes con diagnóstico de AR en la ciudad de Bogotá (Colombia). Se definió un tamaño de muestra mínimo necesario de 180 pacientes, manteniendo

una relación de 5 observaciones por ítem de la escala (5:1), según lo descrito por Hair en 1998¹⁸.

Se describieron las características generales de los pacientes encuestados, y la frecuencia de respuesta por ítem y dominio de la escala; se recodificaron los ítems a puntajes y se definieron los puntajes medios y las desviaciones por ítem según la metodología propuesta por Rand¹⁹. Para el análisis de fiabilidad, se evaluó la consistencia interna por coeficiente alfa de Cronbach y la variabilidad inter e intraobservador por los coeficientes de correlación intraclass para medidas únicas y promedio; por último, se presentaron los resultados globales por dominio y componente (físico y mental) de la escala.

Resultados

Se encuestaron 226 pacientes con diagnóstico de AR; la edad media fue 54,6 años (DE 17,3 años); el índice de masa corporal medio fue de 24,8 kg/m² (DE 4,8 kg/m²); el género femenino aportó el 84,5% de los registros (n = 191); la mayoría se encontraban casados y en unión libre (43,8 y 16,37%, respectivamente); habían alcanzado entre 11 y 15 años de escolaridad (n = 79; 34,9%); eran laboralmente activos (n = 117; 57,35%); pertenecían al estrato socioeconómico III (n = 67; 44,08%) (tabla 1).

Se recodificaron los ítems según los valores definidos para la escala, con lo que se evidenció una tendencia a la neutralidad en los dominios de función física, salud general, vitalidad, función social y dolor físico; una tendencia hacia valores bajos en los dominios de desempeño físico y desempeño emocional; el dominio de salud mental fue el único con tendencia a los valores altos y la pregunta de transición de estado de salud mostró una baja percepción de cambio en el estado de salud (tabla 2).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5711527>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5711527>

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