



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

**Instrumentos para evaluar la calidad de vida en adultos mayores con
diagnóstico de artrosis: Una Revisión Sistemática**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORA:

Jara Díaz Stephany Guadalupe ORCID: [0000-0002-8188-4463](https://orcid.org/0000-0002-8188-4463)

ASESOR:

Dr. Bazo Álvarez Juan Carlos ORCID [0000-0002-6169-8049](https://orcid.org/0000-0002-6169-8049)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

TRUJILLO - PERÚ

(2021)

DEDICATORIA

Se la dedico principalmente a mi mamá por ser ese pilar y un gran apoyo incondicional en el transcurso de la carrera de medicina, quien nunca dudó de mí y de mis ganas por terminar esta bonita carrera que hoy en día es la más feliz en verme donde ahora me encuentro, que es culminando mis estudios universitarios.

Te amo mucho mi Isita.

También se la dedico a mi abuelita que desde cielo siempre vigiló mis pasos para poder llegar lejos, a mi círculo familiar más cercano que me impulsaron a no rendirme y seguir cumpliendo mi sueño, gracias Mamá Delia, Mamita Teito y hermanas; los quiero.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios y a la virgencita de Guadalupe por permitirme estar hoy escribiendo estas palabras. Gracias a mi familia en general por todo el apoyo que me brindaron y sobre todo creer en mí para poder llegar a culminar mis estudios profesionales satisfactoriamente. El camino no ha sido fácil pero agradezco de todo corazón su paciencia, amor y sobre todo la responsabilidad que me inculcaron a lo largo de este tiempo. Gracias de nuevo mi familia, los quiero infinitamente.

ÍNDICE DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	5
3.1. Tipo y Diseño De investigación	6
3.2 Variables y operacionalización de variables	6
3.3. Población y muestra.	7
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	7
3.5. Procedimientos:	8
3.6. Métodos de análisis de datos	9
3.7. Aspectos éticos	9
IV. RESULTADOS	10
V. DISCUSIÓN	13
VI. CONCLUSIONES	15
VII. RECOMENDACIONES	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	17

RESUMEN

Introducción: La calidad de vida proporciona una evaluación más válida, comprensiva e integral del estado de salud y bienestar del adulto mayor lo que va permitiendo determinar de una forma precisa los beneficios y riesgos que pueden originarse de la atención médica para cumplir con sus necesidades de libre expresión, decisión y comunicación. **Objetivos:** Determinar qué instrumentos existen para evaluar la calidad de vida en adultos mayores con diagnóstico de artrosis y poder determinar la validez, confiabilidad, y normas de calificación de estos instrumentos de medición. **Metodología:** Se realizó una búsqueda virtual en las siguientes fuentes de datos: Web of Science, Scopus, PsycInfo y Pubmed. Con 6 años de antigüedad. **Resultados y discusión:** Se hizo una búsqueda general actualizada mediante una base de datos considerando los criterios de inclusión y exclusión quedando 03 artículos de buena calidad metodológica obteniendo evidencias claras y concretas para un mejor entendimiento; donde los instrumentos más utilizados fueron los cuestionarios EQ-5D-5 L y SF-12 para medir la calidad de vida relacionada con la salud entre las personas adultos mayores con diagnóstico de artrosis. Dentro de estos dos instrumentos el que tuvo mayor relevancia y mayor utilización fue el EQ-5D-5 L, por ser una medida estandarizada del estado de salud que permite una evaluación en pacientes con problemas musculoesqueléticos como la artrosis, siendo una buena medida del cambio en la actividad de la enfermedad.

Palabras clave: instrumentos de medición, calidad de vida, adulto mayor, artrosis, condición de salud, confiabilidad, validez y normas de calificación.

ABSTRACT

Introduction: Quality of life provides a more valid, comprehensive and integral assessment of the state of health and well-being of the older adult, which will allow determining in a precise way the benefits and risks that may originate from medical care to meet their needs of free expression, decision and communication.

Objectives: To determine which instruments exist to assess quality of life in older adults diagnosed with osteoarthritis and to determine the validity, reliability, and qualification standards of these measurement instruments.

Methodology: A virtual search was carried out in the following data sources: Web of Science, Scopus, PsycInfo and Pubmed. With 6 years of antiquity.

Results and discussion: An updated general search was made through a data base considering the inclusion and exclusion criteria, leaving 03 articles of good methodological quality, obtaining clear and concrete evidence for a better understanding; where the most used instruments were the EQ-5D-5 L and SF-12 questionnaires to measure health-related quality of life among older adults diagnosed with osteoarthritis. Within these two instruments, the most relevant and widely used was the EQ-5D-5 L, as it is a standardized measure of health status that allows an evaluation in patients with musculoskeletal problems such as osteoarthritis, being a good measure of change in disease activity.

Key words: measurement instruments, quality of life, older adult, osteoarthritis, health condition, reliability, validity and rating norms.

I. INTRODUCCIÓN

Un envejecimiento suele ser uno de los fenómenos de países en desarrollo, donde las personas de mayor edad (60 años) alcanzaron unas tasas de 15 - 20% de toda la población; según INEI, el 2015 esta población de 60 años a más representó en un 10%, donde los de 80 años es el grupo con más tasa de desarrollo¹.

Además, hay información donde estas poblaciones en el año 2025 los adultos mayores estarán entre el 12 - 13% de la gente en el Perú. Por ende este aumento se irá desarrollando en un aspecto social que puede ser muy malo para estos adultos mayores y sea un cambio epidemiológico que se caracteriza por un alto aumento en el predominio de estas enfermedades crónicas no transmisibles². Y debemos decir que la Organización mundial de la salud (OMS) consideró como adulto mayor a todas las personas mayores de 60 años hacia adelante³.

En cuanto al Plan Nacional de Personas Adultas Mayores (PLANPAM) del año 2013 al 2017 nos refirió que un envejecimiento saludable es una mejora tanto del bienestar psíquico, físico y también social de todas las personas adultas mayores donde tuvieron una alta calidad y una cobertura de unos servicios sociales y sanitarios, y también una garantía en la asistencia en la alimentación y la nutrición, que hace generar muchas oportunidades para una vida favorable dentro de un entorno familiar muy agradable⁴.

Según la OMS valoró que el envejecimiento es un proceso para optimizar las coyuntura tanto de la salud, como una buena intervención y seguridad con un propósito de restablecer la calidad de vida a medida que pasan los años para la persona. Y considerando que un envejecimiento bueno es un estado en donde una persona es capaz de adaptarse a los procesos psicológicos y sociales, para lograr un buen bienestar, una mayor autocontrol de la calidad de vida y una buena ejecución personal, incluyéndose en el entorno de la enfermedad y la discapacidad⁵.

Las Enfermedades crónicas no Transmisibles (ECNT) y el envejecimiento global de la población en el siglo XXI solicitaron una integración de apoyo de todos los sectores para generar estrategias tanto de prevención y promoción de la salud, enfocándose a estilos de

vida saludable junto con los factores de riesgo afiliados a la incidencia de las mismas. Estas enfermedades se van a caracterizar por ser prevenibles, de duración larga y progresión lenta. Además, son la causa de muerte más importante del mundo, en un 63% de las muertes.⁶ Para el 2015, hubo 38 millones de defunciones de las cuales, el 75% ocurrieron en países de situaciones de bajos ingresos a causa de enfermedades no transmisibles como: cardiovasculares, respiratorias crónicas, diabetes y cáncer. Donde estos grupos representan mayor carga de morbilidad y a nivel mundial y son responsables del 82% de las muertes por ECNT⁷.

La osteoartritis (OA) es por lo tanto un grupo de las mismas patologías con unas manifestaciones en su clínica, pero que ocurre cambios radiológicos y patológicos iguales. Esta enfermedad por ende es consecuencia de muchos factores tanto mecánicos como biológicos que afectan la unión normal entre la degradación y su síntesis de los condrocitos hacia la matriz extracelular del cartílago y del hueso subcondral. Por lo tanto se inicia por muchos factores en las cuales incluyen factores genéticos, traumáticos, metabólicos y ambientales⁸. Esta prevalencia de esta enfermedad es más frecuente y mucho más severa principalmente en mujeres, principalmente en la rodilla y manos. Y si visualiza más a partir de la menopausia. En cuanto a la artrosis vertebral es mucho más común y severa en hombres en un 84% en comparación con el de las mujeres en un 74%⁹.

En esta enfermedad existen factores genéticos que tienen un papel muy importante, en cuanto al grupo familiar (ejemplo: artrosis de las manos). Por la cual llega a considerarse en un 50% de todas las artrosis. Los factores mecánicos desempeñan también una función en cuanto al inicio y la evolución de la enfermedad. Y también la obesidad que estaría muy relacionada con la artrosis de rodillas, pero no en cuanto a la de cadera o manos¹⁰.

El problema que se consideró fue ¿Qué instrumentos existen para evaluar la calidad de vida en adultos mayores con diagnóstico de artrosis?

Este siguiente proyecto se realizará para evaluar con sentido crítico sobre los instrumentos para evaluar la calidad de vida en adultos mayores con diagnóstico de artrosis y determinar si existen instrumentos específicos para su evaluación, por lo que hoy en día presenta gran relevancia en la sociedad e implicación práctica ya que hasta el momento no se realiza una

revisión sistemática casi similar sobre esta problemática, por lo que también servirá para verificar los instrumentos exactos para poder evaluar la calidad de vida en estos adultos mayores diagnosticados con artrosis, para obtener mejores resultados en un buen manejo.

Siendo el **objetivo general**, Determinar qué instrumentos existen para evaluar la calidad de vida en adultos mayores con diagnóstico de artrosis.

Y los **objetivos específicos**, verificar que instrumentos se usan para la evaluación de la calidad de vida en adultos mayores con artrosis. Determinar la validez, confiabilidad, y normas de calificación de estos instrumentos de medición.

II. MARCO TEÓRICO

Muñoz, A. y Peñarrieta, M (2016): Realizaron la validación de un instrumento llamado "ADAMO" para evaluar un automanejo del dolor en 101 adultos mayores con la OA por la cual se validó mediante Alpha de Cronbach y un análisis factorial, encontrándose las dimensiones para los signos y síntomas con una varianza de 62%, se demostró la confiabilidad del constructo mediante un test obteniendo un Alpha de Cronbach de 0.812, también tuvo un coeficiente relacionada con la estabilidad en el tiempo entre el test y el retest donde se expresó con una correlación "r" de Pearson de 1 a .794 respectivamente, lo cual indicó que tiene una correlación significativa. Se pudo concluir que este instrumento es válido y confiable para realizar este tamizaje para el automanejo del dolor en pacientes con OA¹¹.

Carrillo, A. Torres, G. et al. (2018): Analizaron los instrumentos para evaluar la calidad de vida en pacientes como enfermedad renal y poder describir todas sus características psicométricas y su validación transcultural, por la cual realizaron una revisión integrativa de literaturas, donde se concluyó que la escala KDQOL 36 tiene dimensiones específicas para poder evaluar a este tipo de pacientes, obteniendo una consistencia interna y fiabilidad con un Alfa de Cronbach es >0,7, también encontraron que sus características psicométricas son muy confiables y es de fácil aplicación, bajo costo y no es compleja¹².

Castillo, R. (2020): Tuvo como objetivo describir la calidad de vida en 144 adultos mayores con OA de rodilla la cual se le aplicó la escala de FUMAT en sus ocho dimensiones. Donde se encontró una confiabilidad utilizando el Alpha de Cronbach de 0,82. En cuanto a la validez de esta escala solo fue sometida a un juicio de expertos, los cuales emitieron la validación del instrumento como: aceptado para realizarse. Por ende este instrumento de medición llamado FUMAT fue considerando muy fiable para valorar la Calidad de Vida en los adultos mayores con Artrosis¹³.

En estos estudios de investigación revisados, no se pudo visualizar principalmente los instrumentos específicos para medir la calidad de vida en una población, solo se basaron en nombrarlos, en definirlos y ver sus objetivos de cada uno más no si es eficaz. Solo en algunos estudios se pudo observar la confiabilidad pero sin constatar mediante herramientas que ayuden a verificarlo al igual que en un estudio donde solo fue revisado por expertos la validez del instrumento sin tener también una herramienta que lo avale.

Es por eso que este proyecto de investigación trató de conocer y revisar qué tipo de instrumentos existen actualmente que sean válidos, confiables y que tengan las normas de calificación adecuados para medir la calidad de vida de esta población en estudio que son los adultos mayores, con el fin de dar una solución al problema planteado; ya que actualmente la calidad de vida en el adulto mayor es muy importante porque a los largo de los años esta población ha aumentado en casi el 10% en todo el mundo, y también muchos problemas de salud que incluyen las enfermedad reumáticas (artrosis) que son las enfermedades más comunes y afectadas actualmente en esta población. Por ende esta revisión sistemática facilitó a las personas interesadas en conocer que instrumentos son más específicos para medir la calidad de vida en esta población teniendo en cuenta su validez, confiabilidad y normas de calificación de cada una de ellas. Finalmente tuvieron la posibilidad de conocer y verificar en un solo documento este tema, que hoy en día tiene mucha importante en todo el mundo.

En cuanto a la calidad de vida vendría a ser un estado de bienestar físico, social, emocional, profesional, espiritual e intelectual que puede dirigir a los personas para satisfacer adecuadamente sus propias necesidades en su entorno, es por ello estos tienen que

adaptarse a sus propias condiciones, dependiendo de su estado de salud, y así poder tener un apoyo¹⁴.

Esto hace referencia a que la impresión de una persona a su posición en la vida, dentro de muchos contextos tenga una relación de acuerdo a sus objetivos, expectativas e intereses. Es por ellos el humano pasará por etapas en toda su vida, y una de estas es la vejez, donde se caracterizará por presentar dinámica y naturalidad dinámica¹⁴.

III. METODOLOGÍA

Para la búsqueda de estos informes bibliográficos, se realizó la búsqueda virtual de las siguientes fuentes: Web of Science, Pubmed, PsycInfo y Scopus. Luego se especificó las características de cada estudio, utilizando criterios de elegibilidad y también realizando su justificación de cada una de ellas. En cuanto al seguimiento de recolección de datos se utilizó mediante un análisis de los documentos, con una información extraída de Artículos Originales, Artículos de Revisión, revisiones sistemáticas; y todos estos relacionados con el tema de investigación. En cuanto a la búsqueda fue con un rango de antigüedad no menor de los seis años.

En los criterios de búsqueda se incluyó definiciones como: “instrumentos de medición”, “Calidad de vida”, “Adulto Mayor”, “Artrosis”, “confiabilidad”, “validez” y “confiabilidad”, también contó con un idioma tanto español como inglés. Luego se verificó cada documento, tomando las partes más importantes la cual sirvió en esta investigación; y se eliminó los que no fueron imprescindibles. Finalmente, se llevó a cabo la evaluación de los conceptos ya buscados y extraídos, siendo seleccionados solo los más relevantes y se revisó cada de estos resultados de cada documento y así obteniendo una respuesta a la problemática.

3.1. Tipo y Diseño De investigación:

Tipo de investigación:

Básica¹⁵.

Diseño de investigación: Revisión sistemática siguiendo la metodología del diagrama del flujo PRISMA¹⁶.

Variables y operacionalización:

NOMBRE	DEFINICIÓN TEÓRICA	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADOR	TIPO
Instrumentos para evaluar Calidad de Vida	Medio donde se registra y obtiene información referente al bienestar, satisfacción y felicidad de la persona que le permita actuar en un momento dado.	Para el siguiente estudio se abarcó diversas dimensiones como: -dimensión de salud -condición socioeconómicas -satisfacción por la vida	Existen instrumentos para medir la calidad de vida. Si () No ()	nominal
Validez ¹⁷ .	Grado en el que un instrumento mide lo que se supone que debe medir.	Para este estudio se evaluó según sus tipos: -de contenido -de apariencia -de criterio -de constructo	Existe validez en los instrumentos. Si () No ()	nominal
Confiabilidad ¹⁸	Grado de precisión con que mide el instrumento. Esta precisión puede estimarse por estabilidad o consistencia interna.	Para este estudio se verificó con: -Consistencia interna -Estabilidad -Equivalencia	Hay confiabilidad de los instrumentos Si () No ()	nominal
Normas de calificación	Normas que proporcionan parámetros y permiten buscar donde está un punto de corte.	Se verificó mediante sus diferentes tipos: -instrumento construido según norma (baremos percentilares y similares). -instrumento construido según criterio (describir el criterio).	Existirán normas/criterios de calificación por cada instrumento de medición Si () No ()	nominal

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

Se trabajará con todos los artículos referentes a “Instrumentos que miden la calidad de vida del adulto mayor con diagnóstico de Artrosis”.

Criterios de inclusión:

Artículos de libre acceso.

Artículos que fueron publicados en español e inglés.

Artículos publicados en los últimos 6 años.

De acuerdo a su tipo: artículos originales, Artículos de Revisión, revisiones sistemáticas.

Criterios de exclusión:

Artículos duplicados.

Artículos con información incompleta (población, edad, etc.)

Artículos que no desarrollaron algunas de las variables como: instrumentos de evaluación para la calidad de vida, validez, confiabilidad y normas de calificación.

Muestra:

La muestra estuvo conformada por artículos que cumplan con los criterios especificados en el diagrama de flujo PRISMA¹⁶.

Unidad de análisis:

Cada artículo de investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica:

Se analizó la técnica del diagrama PRISMA¹⁶.

Instrumento de recolección de datos:

Mediante el diagrama PRISMA, donde se basó en evidencias para presentar informes de revisiones sistemáticas y en particular en las evaluaciones de las intervenciones. La cual también fue útil para la valoración crítica de estas revisiones sistemáticas ya publicadas.

También se pudo recolectar mediante una ficha de datos de acuerdo a las

siguientes variables: instrumentos de evaluación para la calidad de vida, validez, confiabilidad y normas de calificación obteniendo una mayor información. (Anexo: Tabla 01 y 02).

Validez y confiabilidad del instrumento:

Este instrumento de recolección de datos tuvo la versión por un equipo de evaluación e investigación. Donde además hubo un análisis crítico para la elaboración de esta investigación siguiendo los pasos del diagrama del flujo PRISMA para su validez y confiabilidad.

3.5. Procedimientos:

Se planteó de manera explícita los objetivos en forma de preguntas para tener una relación en cuanto a las intervenciones, sus comparaciones, resultados y mediante un diseño de estudio que es el acrónimo PICO, donde se basó en el tipo de pacientes con el que se trabajará (adultos mayores de 60 años), con la intervención que fue (conocer los instrumentos de evaluación para medir la calidad de vida en estos adultos), si existe alguna comparación, donde se trabajó con un gold estándar pero será dependiendo el tipo de estudio, y por último se realizó los resultados donde se definirá de cómo se obtendrá y como se medirá.

Se hizo un registro indicando si existe un protocolo de la revisión para poder tener más facilidad para su acceso, en este caso se revisó los sitios webs como PubMed Web of Science, PsycInfo y Scopus, donde si cuenta con la disponibilidad de cada artículo, y su registro de la información.

Se especificó los criterios de elegibilidad en cuanto a las características del estudio mediante el acrónimo PICO ya antes mencionada y la duración del seguimiento y también se buscó las características de búsqueda como por ejemplo: que tengan solo seis años de antigüedad desde los años 2016 al 2021, con un idioma tanto español como inglés.

También se presentó las estrategias de búsqueda donde se basó principalmente en las variables estudiadas como son los instrumentos para medir la calidad de vida, la validación, confiabilidad y normas de calificación de tal forma que pueda ser más específica.

Se realizó la selección de los estudios donde se especificó el proceso de selección del estudio mediante los criterios de inclusión (Artículos de libre acceso, que sean originales y que publicados en español e inglés, artículos publicados en los últimos

6 años y también de acuerdo a su tipo: artículos originales y estudios transversales) y exclusión (Artículos duplicados, con una información incompleta (población, edad, etc.) y que no desarrollen las variables instrumentos de evaluación para la calidad de vida, validez y confiabilidad).

Se desarrolló un proceso de extracción de datos donde se describió los métodos para seleccionar los datos de las publicaciones mediante unas fichas de recolección de datos donde incluyó la lista y definición de las variables que se desea estudiar como son los instrumentos para medir la calidad de vida, la validación, confiabilidad y normas de calificación y así poder confirmar y constatar los datos por parte de los investigadores.

3.6. Métodos de análisis de datos:

Los resultados obtenidos de esta búsqueda se recopilaron y se anotaron en el programa de Excel donde se desarrolló mediante tablas para poder reconocer lo más relevante de cada artículo estudiado.

En este tipo de tablas se habló sobre las características más importantes del tema en elección. (Ver en Anexos: Tabla 01 y 02)

En la tabla 01 se anotó principalmente los instrumentos que usan actualmente para poder medir la calidad de vida y cuál es su objetivo en el estudio para cada uno de estos en los documentos estudiados.

En la tabla 02 se verificó principalmente si estos instrumentos de medición son válidos, confiables y si tienen normas de calificación. Por lo que se dio a conocer los principales instrumentos que son más especificados para un buen manejo en esta población que es del adulto mayor.

3.7. Aspectos éticos :

Esta revisión sistemática se realizó respetando el CÓDIGO DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO. La cual se incluyó información de libre acceso para mayor información de los investigadores donde tiene como parte principal sus principios de no maleficencia y de beneficencia para mayor integridad científica, así mismo los resultados obtenidos se hizo respetando su veracidad.

IV. RESULTADOS:

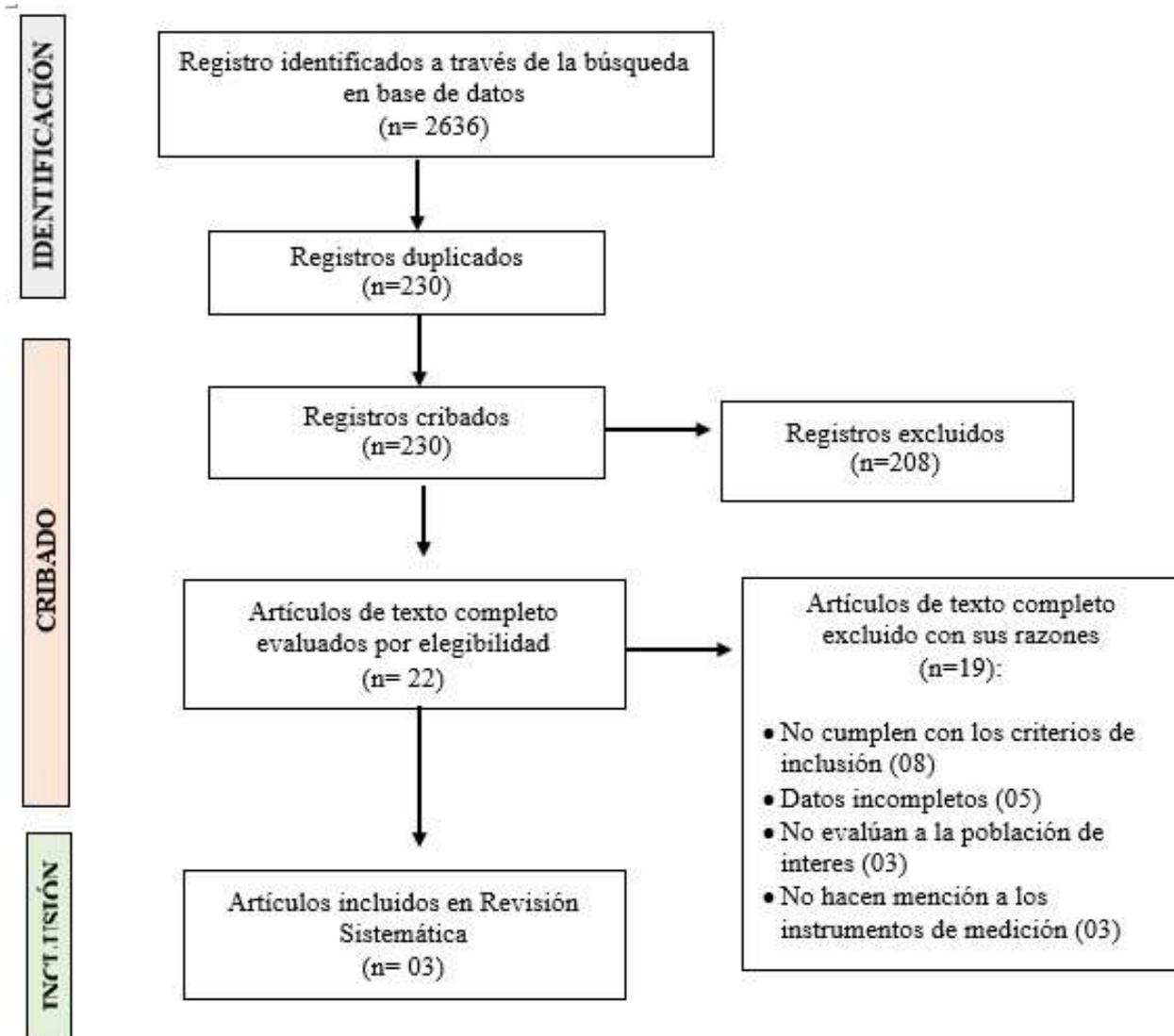


Figura 01: Fases de selección de artículos por medio de matriz PRISMA

La etapa de Identificación consistió en una búsqueda de los artículos de investigación donde se realizó publicaciones entre los años 2016 hasta el 2021 utilizando 4 bases de datos como: PubMed Web of Science, PsycInfo y Scopus, encontrando un total de 2636 artículos; luego se utilizó una herramienta llamada Rayyan, la cual permitió trabajar de forma rápida donde se fueron excluyendo artículos por registros y/o citas duplicadas, obteniendo un total de 230 artículos. Luego se hizo una lectura de títulos y resúmenes, en este proceso fueron eliminados 208 artículos. Después se realizó una lectura completa de los trabajos restantes considerando los criterios de inclusión y exclusión, quedando 03 trabajos. Así mismo se utilizó una herramienta llamada COSMIN para determinar si se puede

confiar en el resultado de cada uno de estos estudios investigados por la cual se estudió varios estándares como los requerimientos de diseño, método de estadísticas llegando a obtener que cuenta con estándares apropiados, adecuados y con buenas condiciones para su fiabilidad.

Teniendo en cuenta el objetivo general: Determinar qué instrumentos existen para evaluar la calidad de vida en adultos mayores con diagnóstico de artrosis. Se representa en la figura 01 el proceso de selección de los artículos científicos por la cual se utilizó una matriz llamada PRISMA, incluyendo textos que estaban publicados en inglés y español. La cantidad de participantes fueron solo adultos mayores con diagnóstico de Artrosis. Con los artículos de investigación seleccionados se creó una tabla de resumen con sus resultados correspondientes (tabla 01).

N° Orden	Autor	País	Idioma	Año	Titulo	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN	
						TIPO	IMPORTANCIA
1	Helen Hoi Lun Tsang1†, Carlos King Ho Wong2,	Hong Kong-China	Inglés	2021	Capacidad de respuesta del cuestionario EuroQoL 5-Dimension (EQ-5D) en pacientes con espondiloartritis	Cuestionario EuroQoL 5-Dimension (EQ-5D)	Herramienta valiosa ya que permite la comparación cruzada con otras enfermedades reumatológicas
2	Andrews K. Tawiah1 * , Fatima Al Sayah2, Arto Ohinmaa3 y Jeffrey A. Johnson2	Canadá	Inglés	2019	Validez discriminativa de EQ-5D-5 L y SF-12 en adultos mayores con artritis	EQ-5D-5 L y SF-12	Se han utilizado con mayor frecuencia para evaluar la CVRS de los pacientes con artritis.
3	Helen Hoi Lun Tsang1†, Jason Pui Yin Cheung2 *† , Carlos King Ho Wong3,	Hong Kong-China	Inglés	2019	Validación psicométrica del cuestionario EuroQoL de 5 dimensiones (EQ-5D) en pacientes con espondiloartritis	Cuestionario EuroQoL 5-Dimension (EQ-5D)	Sirve como una medida de utilidad importante para la evaluación clínica y económica, de diversas intervenciones de atención médica y el cálculo de años de vida ajustados por calidad (AVAC).

Tabla 01. Ficha de recolección de datos –Instrumentos de medición.

Lun Tsang H. et al¹⁹ en el 2021, estudiaron la capacidad de respuesta del cuestionario EuroQoL 5- Dimensión (EQ-5D) en pacientes con espondiloartritis donde; para la evaluación de la salud mental se utilizó el SF-36 y el EQ-5D para la evaluación física y como un marcador de cuestionario genérico. Donde la validación se realizó mediante la correlación de Spearman para evaluar relación entre los cambios en las puntuaciones del EQ-5D, encontrando un coeficiente de correlación

se considera débil en 0.3, moderado en 0.5 y fuerte en 0.7. Lo que se tuvo como resultado en las puntuaciones de EQ-5D-5L desde el inicio hasta el seguimiento tuvo mejora general en algunos dominios. Y también se demostró que el cambio en la puntuación EQ-5D se correlaciona con los cambios en los dominios SF36 de la función física, por ende la versión EQ-5D-5L, aumenta la confiabilidad y la sensibilidad en comparación a la versión 3. En cuanto a confiabilidad no tuvieron ningún marcador ni una correlación para su medición, así mismo este estudio no definió alguna norma de calificación.

Así mismo un año atrás en 2019, **Lun Tsang H. et al²⁰**, estudiaron la validación psicométrica del cuestionario EuroQoL de 5 dimensiones (EQ-5D) en los mismos pacientes, donde no solo evaluó la respuesta del cuestionario sino que tan validado y confiable era este cuestionario, utilizando la correlación de Spearman para evaluar la validez de las puntuaciones SF-36 y EQ-5D-5 L. Y para la confiabilidad el test-retest que se evaluó mediante kappa ponderado para los cinco dominios de EQ-5D-5 L. Obteniendo como resultado que el coeficiente alfa de Cronbach fue de 0,843 para la puntuación EQ-5D-5 L, lo que indicó una consistencia y fiabilidad internas aceptables demostrando propiedades psicométricas satisfactorias para la evaluación de pacientes con esta enfermedad. En cuanto a normas de calificación no se mencionó y evaluó.

Tawiah A. et al²¹ estudiaron la validez discriminativa de los componentes individuales y las puntuaciones generales del EQ-5D-5 L y el SF-12 versión 2 en adultos mayores con diagnóstico de artritis examinando hasta qué punto cada instrumento distinguía entre participantes con o sin artritis, y luego, según el nivel de dolor como indicador de la gravedad de la afección. Utilizando para la validez los coeficientes de correlación de Spearman. Estos coeficientes de <0,20 se consideraron ausentes, 0,20–0,34 como débiles, 0,35–0,50 como moderados y > 0,5 se consideró una correlación fuerte. Teniendo como resultados que la diferencia media en las puntuaciones del índice entre los participantes con y sin artritis fue de 0,05 para EQ-5D-5 L y 0,06 para SF-6D, lo que representa un tamaño de efecto moderado (0,5), Y así encontraron que las puntuaciones de los índices EQ-5D-5 L y SF-6D demostraron una validez discriminativa moderada en la población con artrosis. En este estudio no se demostró cuan confiable es ni se demostró tener

alguna norma de calificación.

N° Orden	Autor	Año	Titulo		
				Validación y Confiabilidad	Normas de calificación
1	Helen Hoi Lun Tsang1†, Carlos King Ho Wong2,	2021	Capacidad de respuesta del cuestionario EuroQoL 5- Dimension (EQ-5D) en pacientes con espondiloartritis	La versión EQ-5D-5L se puntuó en 5 niveles aumentando la confiabilidad y la sensibilidad en comparación a la versión 3. Donde se realizó la correlación de Spearman para evaluar la relación entre los cambios en las puntuaciones del EQ-5D, encontrando un coeficiente de correlación se considera débil en 0.3, moderado en 0.5 y fuerte en 0.7.	No cuenta y no se a demostrado.
2	Andrews K. Tawiah1 *, Fatima Al Sayah2, Arto Ohinmaa3 y Jeffrey A. Johnson2	2019	Validez discriminativa de EQ-5D-5 L y SF-12 en adultos mayores con artritis	Las relaciones entre los componentes EQ-5D-5 L y SF-12 se examinaron utilizando los coeficientes de correlación de Spearman, donde resultó fuerte y positiva ($r = 0,63$). Y así demostraron una validez discriminativa moderada en esta población con artrosis.	No cuenta y no se a demostrado.
3	Helen Hoi Lun Tsang1†, Jason Pui Yin Cheung2 *†, Carlos King Ho Wong3,	2019	Validación psicométrica del cuestionario EuroQoL de 5 dimensiones (EQ-5D) en pacientes con espondiloartritis	La correlación de Spearman se realizó para evaluar la validez de las puntuaciones SF-36 y EQ-5D-5 L. La consistencia interna de las mediciones se realizó utilizando el alfa de Cronbach con un valor $> 0,7$. La fiabilidad test-retest se evaluó mediante kappa ponderado para los cinco dominios de EQ-5D-5 L.	No cuenta y no se a demostrado.

Tabla 02. Ficha de recolección de datos – Validez, Confiabilidad y Normas de calificación de los instrumentos de medición.

V. DISCUSIÓN:

En la presenta investigación se intentó determinar los instrumentos de medición para la calidad de vida de adultos mayores con artrosis, para lograr esto se realizó un resumen de evidencias para así poder responder a la problemática planteada. Se procedió a una búsqueda sistemática actualizada mediante una base de datos considerando los criterios de inclusión y exclusión quedando solo 03 artículos de buena calidad metodológica obteniendo evidencias claras y concretas para un mejor entendimiento; donde los instrumentos más utilizado fueron los cuestionarios EQ-5D-5 L y SF-12 para medir la calidad de vida relacionada con la salud entre las personas adultos mayores con diagnóstico de artrosis.

Dentro de estos dos instrumentos el que tuvo mayor relevancia y mayor utilización fue el EQ-5D-5 L que se relacionó más, por ser una medida estandarizada del estado de salud que permite una evaluación genérica en pacientes con problemas

musculoesqueléticos siendo una buena medida del cambio en la actividad de la enfermedad. Así mismo se escogió y se verificó que la versión 0.5 tuvo mayor aumento de confiabilidad y sensibilidad en comparación a la versión 03.

También se dio a conocer que este instrumento EQ-5D-5 L para ser medido utilizó la correlación de Spearman que fue la más estudiada demostrando tener una validez aceptable, así mismo para la confiabilidad se utilizó más el test-retest. Como no pasa con la variable de normas de calificación que no nombró ni se investigó.

En el presente estudio de los artículos de investigación se encontró que Lun Tsang H y Tawiah A. señalaron a estos instrumentos de medición de alta fiabilidad y con una validez acertada y dirigida para evaluar la calidad de vida en población de adultos mayores, lo que actualmente no pasa con otros autores porque solo estudian calidad de vida y sus instrumentos más no verifican si estos instrumentos cuentan con la validación adecuada ni mucho menos tener una confiabilidad para ser utilizada.

Es por ello, pese a una alta calidad de artículos de investigación encontrados, todavía no existen trabajos que incorporen una buena validez, confiabilidad y sobre todo normas de calificación que contengan una evaluación de calidad de estas variables. Es por ello, que esta investigación se trató de verificar que instrumentos de medición son los más utilizados, así mismo, si existe una validación y confiabilidad de los instrumentos de medición. Por ende para llegar a un mejor nivel de aprendizaje es necesario mayor investigación en cada uno de los instrumentos ya mencionados, por lo que se necesita mayor investigación a profundidad.

Actualmente entre la población de adultos mayores existen enfermedades crónicas más comunes que es la artritis obteniendo un 37% en comparación con las demás, lo que traerá consigo una fuerte carga de dolor y discapacidad debido a esto la artritis, la calidad de vida relacionada con la salud se ha convertido en un indicador importante de la carga de esta enfermedad. Los adultos mayores con artritis informan un promedio de 4:3 días más de deterioro de la salud física y mental durante el primer mes con aquella población sin artritis.

VI. CONCLUSIONES:

- De estos 03 artículos que se investigaron, se encontró que existen instrumentos para medir la calidad de vida de los cuales tuvieron buena evidencia de validez y un aumento de confiabilidad, a pesar de que ninguno contó con normas de calificación.
- Los instrumentos más utilizados fueron los cuestionarios EQ-5D-5 L y SF-12 para medir la calidad de vida relacionada con la salud entre las personas adultos mayores con diagnóstico de artrosis; siendo la herramienta de EQ-5D-5 L la más adecuada para un mejor estudio por lo que se puede utilizar como un cuestionario seguro y válido.

VII. RECOMENDACIONES:

- Estos instrumentos de mediciones actualmente son de suma importancia para una población que hoy en día se está descuidando mucho; por la cual estos trabajos de investigaciones ayudaran a incrementar el conocimiento, para así poder obtener datos más precisos en cuanto a los instrumentos en la medición de la calidad de vida de adultos mayores.
- Es conveniente incorporar más investigaciones dada que hay poca evidencia que puedan asegura la descripción y/o profundidad de las variables estudiadas, donde es necesario proporcionar y dar a conocer a la población de su aplicabilidad en la medición de la calidad de vida.
- Para concluir, también se sugiere seguir con más investigaciones de dicha temática, principalmente por una población vulnerable que es la población de adultos mayores. Es de importancia estudiar sobre esta etapa de la vida teniendo en cuenta el gran aumento de esta población. Por la cual ya muchos investigadores han tomado interés para trabajar científicamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Varela L. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Instituto de Gerontología, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Rev. Perú. med. exp. Salud Pública. Lima abr./jun. 2016 vol.33 no.2 disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200001
- 2.- Varela Pinedo Luis F. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Rev. Perú. med. exp. Salud pública [Internet]. 2016 Abr [citado 2021 Jul 11]; 33(2): 199-201. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342016000200001&lng=es
- 3.- Organización Mundial de la Salud. INFORME MUNDIAL SOBRE EL ENVEJECIMIENTO Y LA SALUD. Ginebra: 2015. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1
- 4.- Plan Nacional de Personas Adultas Mayores 2013 – 2017. Publicado por MINSA. Perú Disponible en la página Web: http://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cu.pdf
- 5.- Organización Mundial de la Salud, Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. España; 2018.
- 6.- Vásquez A., Horta R. Enfermedad crónica no transmisible y calidad de vida. Revista Facultad Ciencias de la Salud. Universidad del Cauca. Artículo de revisión 2018; Vol 20. No. 1. Disponible en: <file:///C:/Users/Guadaluper/Downloads/Dialnet-EnfermedadCronicaNoTransmisibleYCalidadDeVidaRevis-6482759.pdf>
- 7.- Martínez J. Factores asociados a la mortalidad por enfermedades no transmisibles en Colombia, 2008-2012. Instituto Nacional de Salud. Colombia. Biomédica, vol. 36, núm. 4, 2016. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/843/84348515007/html/>

- 8.-** Rodríguez J. Palomo V. OSTEOARTROSIS. Tratado de Geriátria para residentes. Cap. 67. Disponible en: file:///C:/Users/Guadalupe/Downloads/S35-05%2067_III.pdf
- 9.-** J. Beltrán Fabregat, M.A. Belmonte Serrano, J. Lerma Garrido. ENFERMEDADES REUMÁTICAS. ACTUALIZACION SVR. SOCIEDAD VALENCIANA DE REUMATOLOGÍA. Patología no inflamatoria. Artrosis. Edición: IBÁÑEZ&PLAZA ASOCIADOS S.L. Pág. 705. 2013. Disponible en: <https://svreumatologia.com/wp-content/uploads/2008/04/Cap-21-Artrosis.pdf>
- 10.-** Muñoz A, Rubio E. Rotación del residente de Medicina Familiar y Comunitaria por Reumatología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. Edición; YOU & US, S.A. 2016. Disponible en: <https://www.ser.es/wp-content/uploads/2018/03/Manual-de-Rotaci%C3%B3n-del-residente-en-Reumatologia.pdf>
- 11.-** Muñoz A, Peñarrieta M. VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA EL AUTOMANEJO DEL DOLOR EN EL ADULTO MAYOR CON OSTEOARTRITIS. Artículo original 2016; 5(10): 8-19 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96387>
- 12.-** Carrillo-Algara Ana Julia, Torres-Rodríguez Germán Antonio, Leal-Moreno Cesar Steven, Hernández-Zambrano Sandra Milena. Escalas para evaluar la calidad de vida en personas con enfermedad renal crónica avanzada: revisión integrativa. Enferm Nefrol [Internet]. 2018 Dic [citado 2021 Jun 21]; 21(4): 334-347. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842018000400334
- 13.-** Castillo RT. CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS MAYORES CON OSTEOARTRITIS DE RODILLA. Centro Médico Salud Primavera, Trujillo - Perú, 2018 [tesis en maestría en internet]. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2931>.
- 14.-** Peña-Marcial E, Bernal-Mendoza LI, Reyna-Ávila L, Pérez-Cabañas R, Onofre-Ocampo DA, Cruz-Arteaga IA, et al. Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México. Univ. Salud. 15 de abril de 2019; 21(2):113-8.

- 15.-** Muntané J. Revisiones temáticas. INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN BÁSICA. RAPD ONLINE VOL. 33 N°3. MAYO – JUNIO 2010. Disponible en: <file:///C:/Users/Guadalupe/Downloads/RAPD%20Online%202010%20V33%20N3%2003.pdf>
- 16.-** Página MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. (2021) La declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para informar revisiones sistemáticas. PLoS Med 18 (3): e1003583. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1003583>
- 17.-** Luján-Tangarife, J. Cardona-Arias J. Construcción y validación de escalas de medición en salud: revisión de propiedades psicométricas. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. 2015. Vol. 11 No. 3:1. Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/construccion-y-validacion-de-escalasde-medicin-en-salud-revisin-depropiedades-psicomtricas.pdf>
- 18.-** REIDL-MARTINEZ, Lucy María. Confiabilidad en la medición. *Investigación educ. Médica* [online]. 2013, vol.2, n.6, pp.107-111. ISSN 2007-5057. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000200007
- 19.-** Tsang, H.H.L., Wong, C.K.H., Cheung, P.W.H. et al. Responsiveness of the EuroQoL 5-Dimension (EQ-5D) questionnaires in patients with spondyloarthritis. *BMC Musculoskelet Disord* 22, 439 (2021). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12891-021-04315-4>
- 20.-** Tsang, H.H.L., Cheung, J.P.Y., Wong, C.K.H. et al. Psychometric validation of the EuroQoL 5-dimension (EQ-5D) questionnaires in patients with spondyloarthritis. *Arthritis Res Ther* 21, 41 (2019). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13075-019-1826-x>
- 21.-** Tawiah, A.K., Al Sayah, F., Ohinmaa, A. et al. Discriminative validity of the EQ-5D-5 L and SF-12 in older adults with Arthritis. *Health Qual Life Outcomes* 17, 68 (2019). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1129-6>

