

# Validación de un instrumento para medir calidad de vida en hemodiálisis crónica: Perfil de impacto de la enfermedad

Dra. Laura Schwartzmann<sup>1a-b</sup>, Dra. Inés Olaizola<sup>2a</sup>,  
Aída Guerra<sup>3</sup>, Sonia Dergazarian<sup>4a</sup>, Psic. Carla Francolino<sup>5b</sup>,  
Dra. Graciela Porley<sup>6b</sup>, Dra. Teresita Ceretti<sup>1b</sup>

## Resumen

*El estudio de la calidad de vida presenta implicancias clínicas, éticas y económicas. Exige metodologías de valoración cuantitativas y cualitativas que permitan extraer conclusiones generalizables. Se define calidad de vida como la percepción del paciente de su grado de bienestar físico, emocional y social.*

*El objetivo de este trabajo fue validar un instrumento para medir calidad de vida en pacientes en hemodiálisis.*

*De una población de 60 pacientes en hemodiálisis crónica se seleccionaron al azar 30 pacientes. Se utilizó un instrumento probado a nivel internacional en numerosos estudios, el Sickness Impact Profile (SIP) y una escala de síntomas clínicos (ESC) específicos; se realizó una validación para esta población.*

*Se encontró una buena confiabilidad medida por alfa de Cronbach ( $<0,7$ ), un buen poder discriminante ya que mostró diferencias significativas entre diabéticos y no diabéticos en ambas dimensiones del test ( $p < 0,01$ ) y una correlación moderada con el patrón clínico ( $r = 0,45$ ;  $p < 0,05$ ).*

*De acuerdo con nuestros resultados el SIP demostró ser un buen instrumento desde el punto de vista psicométrico para la medida genérica de la calidad de vida en estos pacientes. Sin embargo, no resultó adecuado, dada su extensión, para la aplicación sistemática en estudios longitudinales. Se recomienda la aplicación de esta versión del SIP como patrón oro para la validación de instrumentos genéricos más breves, de fácil aplicación para estudios longitudinales y la inclusión de la ESC específicos.*

**Palabras clave:** *Calidad de vida  
Insuficiencia renal crónica  
Hemodiálisis*

1. Psiquiatra, Profesor Agregado Departamento de Psicología Médica, Facultad de Medicina.

2. Nefróloga, ex Asistente de Nefrología, Facultad de Medicina.

3. Asistente Social.

4. Nutricionista, ex Asistente de Escuela de Nutrición, Facultad de Medicina.

5. Psicóloga, Asistente Departamento de Psicología Médica, Facultad de Medicina.

6. Psiquiatra, ex Residente de Psicopatología y Salud Mental, Hospital Ramos Mejía, Buenos Aires, República Argentina

a. Centro de Diálisis Ybirapitá.

b. Departamento de Psicología Médica, Facultad de Medicina.

**Correspondencia:** Dra. Laura Schwartzmann, Calabria 3969, Montevideo, Uruguay. E-mail: lauras@chasque.apc.org

Presentado: 12/11/98

Aceptado: 16/4/99

adelante) se vincula a una ampliación del concepto de rehabilitación introduciendo la multidimensionalidad del concepto de calidad de vida, aproximándolo a la definición de salud de la OMS. En los últimos años aparecen distintos trabajos comparando la calidad de vida en las diversas formas de tratamiento sustitutivo de la insuficiencia renal<sup>(3-5)</sup>. Los estudios posteriores han tendido a examinar la calidad de vida, relacionada a la salud, como una variable de resultado del tratamiento.

El concepto de la misma ha ido variando desde las definiciones unidimensionales, que sólo tomaban en cuenta el bienestar físico (Karnofsky)<sup>(6)</sup> o la rehabilitación en términos de productividad social<sup>(7)</sup>, hasta la actualidad en que existe un consenso generalizado sobre la evaluación de la calidad de vida que implica considerar la compleja interacción de múltiples dimensiones en las áreas física, psíquica y social<sup>(8)</sup>.

pacientes en hemodiálisis crónica seleccionados al azar de una población de 60 pacientes pertenecientes a un centro de diálisis de Montevideo, previo consentimiento informado. Se excluyeron del estudio pacientes con cuadros confusionales, demencia o enfermedades psiquiátricas graves que imposibilitaran la realización del test. A cada paciente se le entregó previamente un material escrito explicativo.

A todos los pacientes se les aplicó el perfil de impacto de la enfermedad (Sickness Impact Profile - SIP)<sup>(13)</sup> previa traducción por el equipo sugerida y autorizada por la autora del test Marilyn Bergner. Este test mide la percepción subjetiva del impacto de enfermedad y proporciona un perfil descriptivo de los cambios en el comportamiento personal debido a la misma. Consta de 136 ítems agrupados en 12 áreas que se refieren a aspectos físicos, psicosociales, actividades laborales, alimentación, sueño









