



***DOCUMENTO DOCENTE ESYEC 06/2010.***

***PRÁCTICA:  
MIDIENDO LA CALIDAD DE VIDA.***

Jorge Eduardo Martínez Pérez.





## MIDIENDO LA CALIDAD DE VIDA DE UN PACIENTE

El objetivo de este ejercicio es mostrar cómo se puede medir la calidad de vida de los pacientes. Para ello, nos gustaría que Ud jugara el papel de paciente. Para dicho propósito necesitamos que imagine que Ud es el paciente que le vamos a describir a continuación. Tenga presente el perfil del paciente que le vamos a proponer para dar respuesta a las distintas preguntas que le vamos a proponer, y que van a suponer la utilización de los instrumentos que hemos visto previamente durante el desarrollo teórico del curso.

### **UD necesita la utilización de una silla de ruedas para poder desplazarse**

*Ud padeció un accidente de tráfico a la edad de 10 años, y como consecuencia del mismo su médula resultó seccionada, de tal forma que no goza de movilidad ni sensibilidad alguna desde la cintura hasta los pies, y precisa de una silla de ruedas para poder desplazarse. Además, no padece ninguna otra dolencia o enfermedad adicional, y no sufre dolor ni ningún otro tipo de limitación funcional.*



# Medición indirecta usando cuestionarios: EQ-5D y SF-6D

Complete los cuestionarios Eq-5D y SF-6D imaginando que Ud se encuentra como se le indicaba con anterioridad.

A partir del cuestionario Eq-5D señale qué estado de salud estaría experimentando  
.....

- a) Utilizando la Tarifa disponible para España para el Eq-5D(Badía et al) ¿qué utilidad conllevaría dicho estado de salud)?
- b) ¿Y si en lugar de utilizar la Tarifa española utilizáramos la tarifa británica (Dolan et al), cuál sería la utilidad asociada? ¿Existen diferencias relevantes?. Discuta sobre la necesidad de que existan o no tarifas nacionales a la luz de la evidencia que acaba de obtener.

A partir del cuestionario SF-36, y mediante la utilización de un algoritmo, es posible traducir esa información en términos de un sistema de clasificación similar al del Eq-5D, que se denomina SF-6D. Con independencia de esa translación, le pedimos que intente caracterizar directamente el estado de salud objeto de evaluación mediante el sistema descriptivo SF-6D. (Tabla en página siguiente)

Posteriormente, utilice la Tarifa SF-6D disponible (Brazier et al) y determine la utilidad en términos de dicha tarifa. ¿Cuán diferente es esta utilidad con la obtenida a través del Eq-5D con la tarifa española y la británica? ¿Cree Ud que tiene sentido disponer de una Tarifa Española para el SF-6D?



El sistema de clasificación de estados de salud SF-6D (versión SF-36)<sup>a</sup>

Nivel	Funcionamiento físico	Limitaciones en el rol	Funcionamiento social	Dolor	Salud mental	Vitalidad
1	Su salud no le limita para realizar esfuerzos intensos (p.ej. correr, levantar objetos pesados, participar en deportes agotadores).	No tiene problemas con su trabajo u otras actividades cotidianas a causa de su salud física o de sus problemas emocionales.	Su salud no le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) en ningún momento.	No tiene dolor.	Nunca se siente muy nervioso o desanimado y deprimido.	Tiene mucha energía siempre.
2	Su salud le limita un poco para realizar esfuerzos intensos (p.ej. correr, levantar objetos pesados, participar en deportes agotadores).	Ha dejado de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas a causa de su salud física.	Su salud le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) sólo alguna vez.	Tiene dolor pero no interfiere con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).	Se siente muy nervioso o desanimado y deprimido sólo alguna vez.	Tiene mucha energía casi siempre.
3	Su salud le limita un poco para realizar esfuerzos moderados (p.ej. mover una mesa, pasar la aspiradora o caminar más de 1 hora).	Hace menos de lo que quisiera hacer a causa de sus problemas emocionales.	Su salud le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) algunas veces.	Tiene dolor que interfiere un poco con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).	Se siente muy nervioso o desanimado y deprimido algunas veces.	Tiene mucha energía algunas veces.
4	Su salud le limita mucho para realizar esfuerzos moderados (p.ej. mover una mesa, pasar la aspiradora o caminar más de 1 hora).	Ha dejado de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas a causa de su salud física y hace menos de lo que quisiera hacer a causa de sus problemas emocionales.	Su salud le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) casi siempre.	Tiene dolor que interfiere moderadamente con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).	Se siente muy nervioso o desanimado y deprimido casi siempre.	Tiene mucha energía sólo alguna vez.
5	Su salud le limita un poco para bañarse o vestirse por sí mismo.		Su salud le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) siempre.	Tiene dolor que interfiere bastante con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).		Nunca tiene mucha energía.
6	Su salud le limita mucho para bañarse o vestirse por sí mismo.			Tiene dolor que interfiere mucho con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).		

<sup>a</sup> Brazier et al. (2002).



# Medición Directa (TTO, VAS, SG)

## Medición de la calidad de vida utilizando el Intercambio Temporal (IT o TTO)

Por favor, imagine que Ud requiere del uso de silla de ruedas para sus desplazamientos, y que es el paciente que le describimos supra. Imagine también, que existe una nueva intervención que pronto estará disponible para pacientes como Ud. Sin dicha intervención, Ud seguirá con su situación actual hasta el fallecimiento. Imaginemos que su esperanza de vida es de 80 años. Con la intervención, Ud será de nuevo capaz de andar y por tanto no necesitará ningún tipo de ayuda mecánica para desplazarse. De hecho, se recuperará totalmente de su dolencia, aunque el tratamiento tiene un efecto secundario que supone una reducción de su esperanza de vida.

Por tanto, Ud se enfrenta a la decisión de someterse o no al tratamiento, esto es, vivir el resto de sus días hasta los 80 años en silla de ruedas, o recuperar la salud plena pero tener un horizonte de vida menor. ¿A cuántos años de esperanza de vida estaría dispuesto a renunciar para obtener dicha recuperación?..... años . Calcule la utilidad asociada a su respuesta.



### **Medición de la calidad de vida utilizando la Lotería Estándar (LE o SG)**

Por favor, imagine de nuevo que Ud es el paciente que le describimos al inicio del cuestionario. Ahora suponga que existe un nuevo procedimiento quirúrgico disponible para su dolencia. En ausencia del mismo, Ud continuaría en su estado actual lo que le resta de vida. Con el nuevo tratamiento, sin embargo, Ud tiene la posibilidad de recuperar totalmente su salud y con ello superar su dolencia. Sucede, sin embargo, que como cualquier otro procedimiento quirúrgico, conlleva un riesgo de fallecimiento. Así, si Ud elige someterse al tratamiento si éste sale bien, Ud recuperará su salud completa, y el tratamiento falla morirá. Suponga que la probabilidad de muerte y de éxito es la misma, esto es, un 50%. Por tanto, de cada 1000 pacientes 500 mueren y 500 se recuperan.

P1. ¿Cree usted que aceptaría el tratamiento?

P.1.1. Sí, aceptaría el tratamiento → Vaya a P2

P.1.2. No, no aceptaría el tratamiento → Vaya a P3



P2. A continuación, vamos a mostrarle diferentes tarjetas con diferentes probabilidades de éxito y fracaso. Por favor, díganos en qué caso usted aceptaría o no el tratamiento para evitar el estado de salud X.

Tabla 1

Probabilidad de éxito (Salud normal). De cada 1000 se recuperan	Probabilidad de muerte. De cada 1000 mueren	Seguro que aceptaría el tratamiento	Seguro que rechazaría el tratamiento
5 (0.5%)	995 (99.5%)	Pare	Siga
400 (40%)	600 (60%)	Siga	Pare
20 (2%)	980 (98%)	Pare	Siga
300 (30%)	700 (70%)	Siga	Pare
50 (5%)	950 (95%)	Pare	Siga
200 (20%)	800 (80%)	Siga	Pare
80 (8%)	920 (92%)	Pare	Siga
150 (15%)	850 (85%)	Siga	Pare
120 (12%)	880 (88%)	Pare	Pare

P2. Estoy en duda entre aceptar o no el tratamiento cuando la probabilidad de fallo es del .....% y la de éxito es del .....%. Calcule la utilidad asociada a su respuesta.



P3. A continuación, vamos a mostrarle diferentes tarjetas con diferentes probabilidades de éxito y fracaso. Por favor, díganos en qué caso usted aceptaría o no el tratamiento.

Tabla 2

Probabilidad de éxito (Salud normal). De cada 1000 se recuperan	Probabilidad de muerte. De cada 1000 mueren	Seguro que aceptaría el tratamiento	Seguro que rechazaría el tratamiento
995 (99.5%)	5(0.5%)	Siga	Pare
600 (60%)	400 (40%)	Pare	Siga
980 (98%)	20 (2%)	Siga	Pare
700 (70%)	300 (30%)	Pare	Siga
950 (95%)	50 (5%)	Siga	Pare
800 (80%)	200 (20%)	Pare	Siga
920 (92%)	80 (8%)	Siga	Pare
850 (85%)	150 (15%)	Pare	Siga
880 (88%)	120 (12%)	Pare	Pare

P3. Estoy en duda entre aceptar o no el tratamiento cuando la probabilidad de fallo es del .....% y la de éxito es del .....%. Calcule la utilidad asociada a su respuesta.



### Medición de calidad de Vida Usando la Escala Visual Analógica (EQ-VAS)

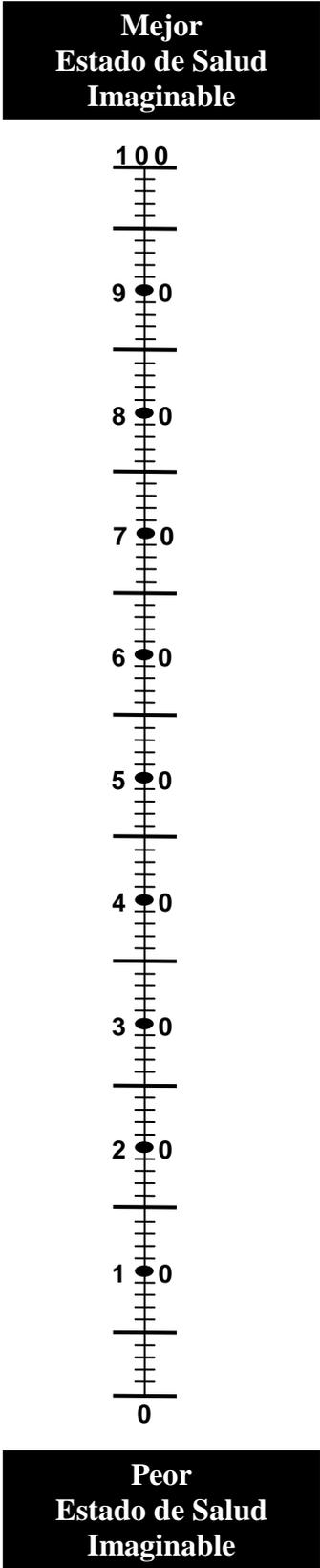
Para ayudar a la gente a describir lo bueno o lo malo que su estado de salud, hemos dibujado una escala similar a un termómetro en el cual se marca con un 100 el mejor estado de salud que pueda imaginarse y con un 0 el peor estado de salud que pueda imaginarse.

Por favor, dibuje una línea desde el recuadro que describe su estado de salud, hasta el punto en la escala que, en su opinión, indique lo bueno o lo malo que es. Realice el mismo ejercicio con la Muerte.

**Imagine que requiere de una silla de ruedas para sus desplazamientos**

**Muerte**

Calcule la utilidad asociada a su respuesta.





Rellene la siguiente tabla en función de las respuestas que ha otorgado a lo largo de la práctica.

Forma de obtención	Utilidad
<i>Mediciones indirectas</i>	
Eq-5D	
SF-6D	
<i>Mediciones directas.</i>	
Intercambio temporal	
Lotería Estándar	
Escala visual analógica.	

Discuta sobre la validez de los valores que ha obtenido ¿Son similares los valores que ha obtenido por los diferentes métodos utilizados? ¿Resulta, por tanto, indiferente, el método utilizado para la obtención de utilidades? ¿Puede la utilización de un método en lugar de otro llevar a conclusiones diferentes en términos de un análisis coste-utilidad?

Si le es posible, compare los valores que ha obtenido con los de al menos otro compañero.