

	Conferencia 5	16-XI-06 – 13:00 Sala Mozart
	“Instrumentos de medida de calidad de vida en heridas crónicas”	
	PATRICIA PRICE	
Professor Director, Wound Healing Research Unit. Cardiff. Wales. United Kingdom		

La investigación sobre la calidad de vida relacionada con la salud se ha centrado generalmente en dos aspectos principales: definir la construcción y el desarrollo de instrumentos de valoración estandarizados, tanto genéricos como específicos para las afecciones. Respecto al tratamiento de heridas, en los últimos diez años ha existido un crecimiento lento pero importante de la investigación en esta área en cuanto a su aplicación a pacientes con heridas graves y crónicas, de modo que a partir de varios documentos de estudio actualmente es posible reunir algunos de los conocimientos de los que disponemos sobre cómo la experiencia de heridas crónicas puede tener un impacto en la calidad de vida relacionada con la salud de muchos pacientes. Sin embargo, para desarrollar los resultados que son sensibles a las necesidades de los clientes, no debemos pasar por alto la necesidad de que dichas herramientas sean acertadas clinimétricamente y psicométricamente. Para poder aportar pruebas de que los resultados (tales como la calidad de vida relacionada con la salud) son fiables y válidos, al tiempo que sensibles a las necesidades de los pacientes, se requiere un enfoque riguroso sobre los resultados de modo que sean sensibles al cambio y diferenciar entre estados de salud relacionados. No se puede subestimar la importancia de la investigación cualitativa en esta área ya que ello puede ayudar a garantizar que los aspectos incluidos en enfoques cuantitativos subsiguientes sean válidos, y que realmente reflejen aspectos que son importantes para los pacientes.

Esta presentación resumirá las herramientas que se han desarrollado y la investigación disponible respecto a las diversas etiologías de heridas crónicas, destacando el crecimiento sustancial en investigación en éste área, pero indicando asimismo las cuestiones de las que todavía debemos ocuparnos.

Objetivo: La finalidad con que se realizó este estudio era la de desarrollar y validar un cuestionario par medir el impacto de heridas crónicas (úlceras en las piernas y úlceras en los pies causadas por la diabetes) en la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes (HRQoL) e identificar áreas de interés de los pacientes.

Método: El Programa sobre el Impacto de las Heridas de Cardiff (CWIS) se creó siguiendo un proceso de tres fases. La Fase 1 incluía un grupo de atención (n=10) y una a series de entrevistas semi-estructuradas (n=13) par generar puntos del cuestionario. La Fase 2 consistía en someter el cuestionario de 28 puntos a 124 pacientes (el 64,5% con ulceraciones en las piernas, el 35,5% con ulceraciones en los pies causadas por la diabetes): los datos de esta fase se analizaron utilizando un análisis de factor. La fiabilidad, validez e idoneidad para su reproducción de los valores resultantes fueron evaluadas en la Fase 3, un estudio de 3 meses de duración en el que se realizó el seguimiento de 135 pacientes en el que los pacientes cumplimentaron el CWIS y el SF-36.

Resultados: El análisis del factor identificó tres dominios de HRQoL: síntomas físicos y vida diaria, vida social y bienestar. No hubo diferencias importantes entre los resultados considerando los tipos de heridas. La coherencia interna era buena ($\alpha = 0.77-0.96$), igual que la idoneidad de reproducción ($p < 0.001$). El CWIS consiguió distinguir entre aquellos con úlceras curadas y aquellos con úlceras activas ($p < 0.01$). La validez establecida se demostró mediante fuertes correlaciones entre puntos relacionados en el CWIS y el SF-36 ($p < 0.01 - p < 0.0001$).

Conclusión: Los datos indican que el CWIS posee una gran coherencia interna, la capacidad para distinguir entre estados de salud y buena idoneidad para la reproducción. El CWIS es una herramienta válida para estudiar el impacto de heridas crónicas de la parte inferior de la pierna sobre la calidad de vida relacionada con la salud. El CWIS permite a los médicos clínicos identificar aspectos que preocupan al paciente, que posteriormente se pueden utilizar para negociar opciones de tratamiento más adecuadas para los pacientes individuales.

A pesar de las diferencias inherentes en la fisiopatología de heridas graves y crónicas, incluyendo las de las personas mayores, y las variaciones en su progresión, se considera que 'curación' o 'cierre completo de la herida' constituyen la medida

principal de resultados de ambos tipos de heridas. Este es también el punto final predefinido en la mayoría de ensayos clínicos o estudios relativos a vendajes o dispositivos para heridas, en línea son la solicitud de reembolso. Esta presentación trata sobre el uso de 'cierre completo de la herida' como punto final principal para evaluar el progreso de heridas crónicas, tanto desde una perspectiva clínica como de investigación, y sostiene que deberían tenerse en cuenta puntos finales alternativos, tanto intermedios como sustitutivos, para valorar los resultados.