A decorative orange arc is positioned behind the main title text. In the top right corner of the slide, there is a small white circle with a black outline, followed by two small black dots.

Midiendo la Calidad de Vida Asociada a la Salud en Turrialba, 2004 (preliminar)

Maikol Elizondo
Carmen Rodríguez



Introducción (1)

- Existe consenso en que en salud, debe ganarse tanto supervivencia como calidad de vida.
- Lo anterior hace relevante, más que estudios de costo efectividad, los estudios de costo utilidad y costo beneficio.



Introducción (2)



- **En salud, el tema de la utilidad es particularmente complejo; implica el análisis de aspectos como la opinión acerca del bienestar, la salud o la funcionalidad.**

○ Introducción (3)

- $u = u(y, s)$, derivada parcial en "y" y "s" positivas, "y" es el nivel de renta y "s" Calidad de Vida Asociada a la Salud (CVAS); "u" es utilidad.
- $u = u(y, s)$ mayor o igual que $u^*(y, s-z)$, donde "z" es un problema de salud.

○ Introducción (4)

- Entonces: $u'(y, s-z')$ mayor que $u''(y, s-z'')$, sii z' menor que z'' .
- Migrañas durante 30 años VRS
parapléjico durante 2 años.



Introducción (5)

- **¿CUAL PREFIEREN?** La decisión depende, evidentemente, de las preferencias de las personas.
- Un índice de gravedad que ajuste la noción de tiempo podría ser una respuesta



Introducción (6)

- El valor de la CVAS es individual y depende de la percepción subjetiva y del entorno político, social y económico en que la persona se encuentre
- La CVAS es medible a través de métodos de preferencias enunciadas, es decir, mediante cuestionarios personales.



Introducción (7)

- La literatura muestra aplicaciones específicas que abordan estos temas (Badia, 1999; Cabasés, 2000; Shaw, 2003; Kina, 2003; Devlin, 2001; Ortega, 2001; Ikeda, 2000). Sin embargo, la más utilizada y validada es la del Grupo Euroqol y su instrumento EQ-5D

○ Introducción (8)

- Se introduce el concepto de Año de Vida Ajustado por Calidad (AVAC).
- Esta es una medida que pretende resumir las preferencias individuales relacionadas con deficiencias en el estado funcional, la percepción de la salud y la oportunidad social debido a una enfermedad.



Introducción (9)

- Usando EQ-5D el tema fundamental consiste en definir qué estado de salud en una escala medible, p-e una escala 0-100, se asocia con qué tipo de padecimiento, y, en el fondo, un sistema de preferencias cardinales, relativo, relacionado con la Calidad de Vida Asociada a la Salud.

○ Introducción (10)

- Nuevamente: Migraña/30años VRS
Paraplejia/2años.
- Salud perfecta es 100%.
- Imagine que Migraña resta un 10%.
- Imagine que paraplejia resta 60%.
- El resultado de M/30 es perder 3 AVAC
y P/2 es perder 1,2 AVAC.

○ Introducción (11)

- La mayor parte de la bibliografía disponible en este tema coincide en la validez de aplicación de la propuesta del Grupo EuroQol, incluso al comparar los resultados obtenidos de la aplicación del EQ-5D y de otros procedimientos como el PTO y el EUROPALID.



○ Introducción (12)

- Con EQ-5D podemos “pegar” CVAS al tiempo de supervivencia que se obtiene como resultado de una intervención en salud (AVAC), y con esto, poder comparar resultados de intervenciones cuyas medidas de efectividad sean diferentes.
- P-e, podría priorizarse en donde se necesite menos dinero para ganar un AVAC.

○ Introducción (13)

● Para calcular CVAS, el EQ-5D utiliza 5 dimensiones de la salud:

- Movilidad.
- Cuidado personal.
- Actividades cotidianas.
- Dolor/malestar.
- Ansiedad/depresión.
-

○ Introducción (14)

- En cada dimensión se valoran 3 niveles de gravedad:
 - No existen problemas.
 - Existen problemas moderados.
 - Existen problemas serios.
- Luego se le pide indicar lo bien o mal que se encuentra su estado de salud en una escala 0-100.





Introducción (15)

- **EL PROBLEMA** que tiene este sistema es que: los resultados resultan ser poco desagregados, pues en 5 dimensiones de análisis condensa una extensa gama de sintomatologías que expresan diferentes patologías.

○ Introducción (16)

- **HIPOTESIS:** Procedimientos que desagreguen las dimensiones del EQ-5D en información más detallada en cuanto a la autopercepción de la CVAS, reportarán resultados más consistentes que lo que se obtiene mediante el EQ-5D. Es decir, incrementar el nivel de sensibilidad del instrumento a determinadas situaciones clínicas.



Introducción (17)

- **EL OBJETIVO:** Medir cuantitativamente la CVAS en la población del Distrito Primero de Turrialba, comparando los resultados que se obtienen con la aplicación del EQ-5D y un procedimiento que utiliza dimensiones de análisis más desagregadas que el EQ-5D.



Métodos

- Se mide CVAS en presencia de cuadros clínicos específicos mediante dos grupos de ecuaciones.
- Misma variable dependiente en ambos grupos de ecuaciones, la escala 0-100



Métodos

- Variables independientes:
 - Dimensiones EQ-5D.
 - Indices de salud generados de sintetizar, mediante HOMALS, información acerca de presencia o ausencia de 40 síntomas específicos.



Métodos

- **LA INFORMACION:** Se entrevistaron personas adultas en 220 viviendas en el Distrito Primero de Turrialba.
- Se utilizó segmentación por conglomerados y mapas de segmentos censales del INEC en la selección de la muestra.
- Entrevistas personales (30 a 40 minutos).



Resultados

CUADRO No. 3: RESPUESTAS CLASIFICADAS DE ACUERDO A LA RAZON DE EXCLUSION

Total de respuestas					219
Menos	Cuestionarios incompletos				7
Menos	Respuestas con igual valoración para estados de salud radicalmente diferentes				18
Menos	Respuestas con valoraciones del perfecto estado de salud (11111) peores que estados con problemas moderados y graves.				16
Total de respuestas utilizables (muestra depurada)					178

Nota: Algunas entrevistas podían clasificarse dentro de varias de estas categorías. Para evitar doble contabilidad se dio una única clasificación a cada entrevista.



Resultados

- La exclusión de incompletos y gravemente inconsistentes redujo la muestra a 178, un 81% de la muestra completa.
- No está tan mal!, generalmente la tasa de exclusión supera el 40%.



Resultados

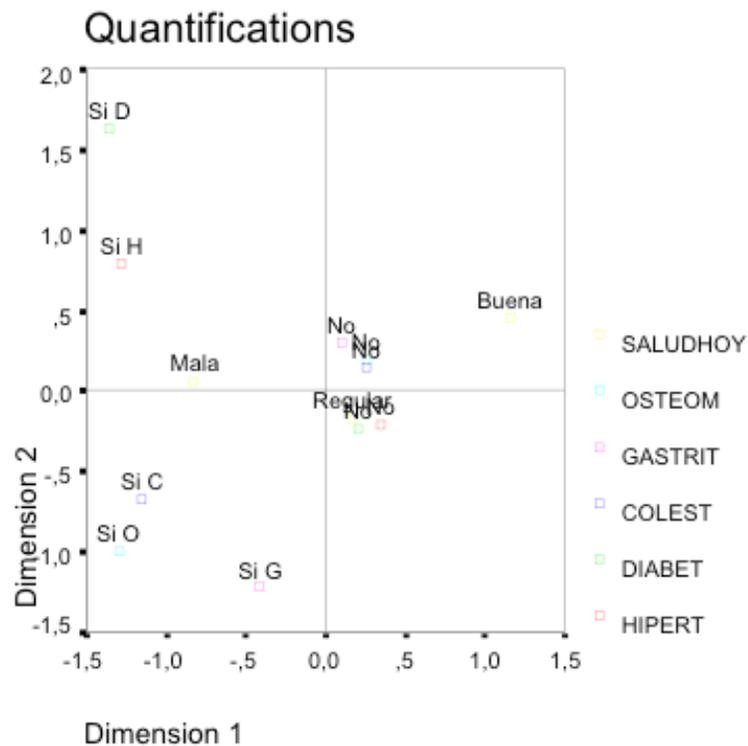
- Pareciera que entre más ganan (dinero) las personas menos síntomas de enfermedad manifiestan.
- Entre más años vividos peor percepción de la salud (incidencia de enfermedades crónicas y degenerativas).



Resultados

- **A igual cuadro clínico: más años vividos mejor percepción de la CVAS.**

Resultados



HOMALS

Dimensión 1 es un índice de salud. A la izquierda se ubican los malos estados de salud y a la derecha los buenos estados de salud.



Resultados/Discusión

- Con la evidencia que hemos podido reunir, usando el marco de referencia y metodología antes comentados, no podemos argumentar en favor de la hipótesis de trabajo.



Resultados/Discusión

- Los resultados de la aplicación de la técnica EQ-5D generó resultados más robustos y consistentes que de la aplicación de la técnica alternativa.