

# Calidad de vida relacionada con la salud

Dirección General de Salud Pública y Planificación  
Consejería de Salud y Servicios Sanitarios

**Índice de números monográficos editados:** (con emisión aproximadamente quincenal) 1. Morbilidad crónica, 2. Personas con discapacidad, 3. Autovaloración del estado de salud, felicidad y vida social, 4. **Calidad de vida relacionada con la salud**

## Calidad de vida

La calidad de vida relacionada con la salud ha sido una preocupación frecuente entre los profesionales sanitarios. Es capaz de asociarse fuertemente con la mortalidad, la hospitalización y el consumo de recursos sanitarios (hospitalización, recursos de atención primaria, etc.) además de constituir un objetivo terapéutico en sí misma.

Existen muchos tipos de medición de la calidad de vida percibida por la población. Cada instrumento de medición abarca determinados ámbitos que, en general, se pueden resumir en: situación física (movilidad, deambulación y autocuidados), situación mental (síntomas emocionales, autoestima y cognición), actividades sociales y de apoyo, estado de salud general, discapacidad.

En esta encuesta se han incluido preguntas que abordan de una manera más amplia que los propios cuestionarios monográficos específicos la medición de la calidad de vida, con cuestiones muy directamente relacionadas con los cuestionarios de medición SF-36 y Euroqol, aunque no se siguen en su literalidad.

En cuanto al análisis, para lograr su comparación relativa (que no estrictamente real, dado que los cuestionarios no son los mismos) nos hemos basado en el análisis y la puntuación de los cuestionarios SF-36 para los ítems de rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental. Se han seguido los ítems de función física según escala Euroqol. La puntuación y transformación de escalas a partir de las puntuaciones crudas se ha hecho según las escalas de valoración del cuestionario SF-36 y se ha hecho una aproximación según dicha metodología para la variable función física de la escala Euroqol.

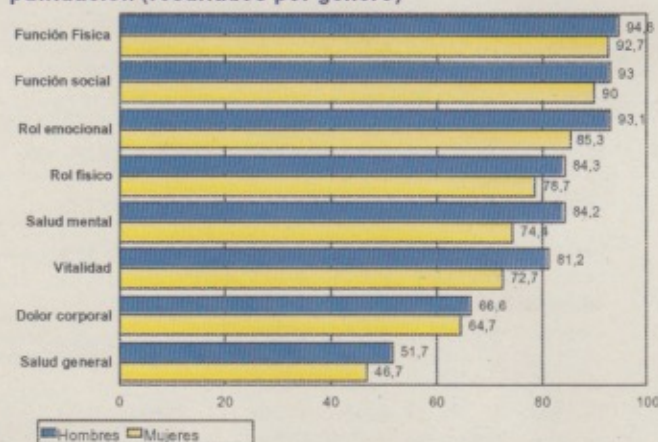
El análisis epidemiológico de los datos de calidad de vida relacionada con la salud, nos muestra que los mayores niveles de calidad de vida relacionada con la salud entre la totalidad de las personas encuestadas se sitúan en los roles de Función Física (mediana 100, media 93,6 en la escala de puntuación (máximo posible de 100)), de Función Social, y Rol Emocional. Por el contrario, aquellos roles que tienen las puntuaciones más bajas han sido la valoración de la Salud

ROL	Preguntas realizadas
Función Física (Euroqol)	<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Está limitado/a por su salud para hacer las siguientes actividades?: Desplazamientos y cuidado y aseo personal.</li> <li>¿Durante los últimos 15 días se ha visto obligado/a a quedarse más de la mitad de un día en la cama por motivos de salud?</li> </ul>
Rol Físico	<ul style="list-style-type: none"> <li>En el último mes, ¿Hizo menos cosas de las que hubiera querido hacer a causa de su salud física?</li> <li>En el último mes, ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas no tan cuidadosamente como de costumbre a causa de su salud física?</li> </ul>
Dolor Corporal	<ul style="list-style-type: none"> <li>Durante los últimos 15 días, ¿Ha tenido que reducir o limitar las actividades que Ud. normalmente realiza en su actividad principal (trabajo, estudios, labores del hogar) por algún dolor, molestia o síntoma?</li> </ul>
Salud General	<ul style="list-style-type: none"> <li>En general, ¿Ud. diría que su salud es?'</li> </ul>
Vitalidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>Durante el último mes, ¿Con qué frecuencia tuvo mucha energía?</li> </ul>
Función Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>Durante el último mes, ¿Hasta qué punto su salud física han dificultado sus actividades habituales con la familia, los/las amigos/as u otras personas?</li> </ul>
Rol Emocional	<ul style="list-style-type: none"> <li>En el último mes, ¿Hizo menos cosas de las que hubiera querido hacer a causa por algún problema emocional?</li> <li>En el último mes, ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas no tan cuidadosamente como de costumbre por algún problema emocional?</li> </ul>
Salud Mental	<ul style="list-style-type: none"> <li>Durante el último mes, ¿Con qué frecuencia se sintió tranquilo/a y calmado/a?</li> <li>Durante el último mes, ¿Con qué frecuencia se sintió desanimado/a y triste?</li> </ul>

en general, el Dolor Corporal. En situación intermedia se situaban los roles de Salud Mental, Rol Físico y el rol de Vitalidad.

Por género, se observan diferencias marcadas en

### CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD: Media de puntuación (resultados por género)



perjuicio de las mujeres. Efectivamente, en todos los roles las puntuaciones medias de calidad de vida relacionada con la salud los resultados de las mujeres son inferiores a las obtenidas por los hombres. Estas diferencias son estadísticamente significativas en todos los roles excepto el de Función Física. Las mayores diferencias de género por rol se encuentran en relación al rol de Salud General, en Salud Mental, en Rol Emocional, en Rol Físico y en Vitalidad.

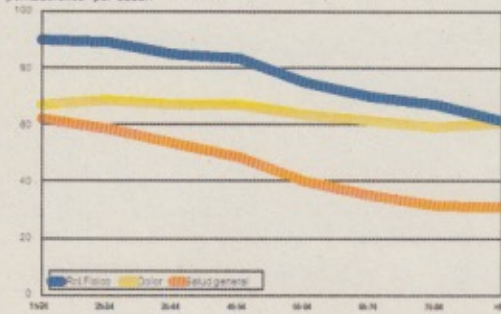
Por edades, se observa un marcado descenso de las puntuaciones en calidad de vida relacionada con la salud en todos los roles a medida que aumentamos la edad siendo las diferencias en todos los casos significativas tanto en el análisis en cuatro grupos etarios como el de ocho grupos. No obstante, si

ROL	Concepto
Función Física	Grado en que la salud está limitando las actividades físicas como el cuidado y aseo personal (autocuidados) y los desplazamientos, así como necesidad de estar en cama por motivos de salud.
Rol Físico	Grado en que la salud física está interfiriendo en el trabajo y en otras actividades diarias: menor rendimiento de lo deseado, realización de actividades con menor precisión, y limitación en el tipo de actividades realizadas.
Dolor Corporal	El efecto del dolor sobre la actividad principal de la persona entrevistada, tanto en su hogar como fuera de su casa.
Salud General	Valoración personal y general sobre su propia salud.
Vitalidad	Sentimiento de energía y vitalidad, frente al sentimiento de estar cansado/a y agotado/a.
Función Social	Grado en que los problemas de salud física o emocional interfieren sobre la habitual vida social.
Rol Emocional	Grado en que los problemas emocionales son capaces de interferir sobre el trabajo y otras actividades: menor rendimiento de lo deseado, realización de actividades con menor precisión, y limitación en el tipo de actividades realizadas.
Salud Mental	Salud mental en general, incluyendo el control emocional, control de la conducta, etc.

A.1068252

se observa en este último análisis, un incremento más marcado en el caso de los Roles Físico, y el Rol de Salud General cuyo descenso es progresivo y marcado desde los

Calidad de vida relacionada con la salud: Rol Físico, dolor y salud general, media de puntuaciones por edad:



primeros grupos etarios. El descenso sucede a partir de los 45-54 años en el rol de Vitalidad y, partir de los 55-64 años en la Función Física. Un hecho relevante es lo que sucede en el campo de los Roles Emocionales y de Salud Mental, cuyas puntuaciones desciende con la edad, si bien paulatinamente, pero se incrementan sus valoraciones entre las personas muy mayores (más de 84 años de edad).

Por tipo de hábitat, el **rol de Función Física** no presenta

grandes variaciones en su distribución tanto en hombres como en mujeres, siendo no obstante mayor la puntuación en personas residentes en las zonas rurales en ambos sexos como es, or lo general, para casi todos los roles de calidad de vida relacionada con la salud. En el caso del Rol Físico, las diferencias son mayores aún entre las zonas rurales que presentan una mejor puntuación y las personas de las cuencas mineras, que son las que, generalmente, presentan peores puntuaciones en casi todos los roles de calidad de vida. Igual situación ocurre con el rol de Dolor, el de Función, el de Vitalidad y los roles emocionales y de Salud Mental (son, aún, peores para las personas de las cuencas mineras). Solo se aleja de este esquema el rol de Salud General, que tiene una mayor puntuación en personas residentes en la zona central.

Por tipo de **clase social** al que se asigna cada persona entrevistada, en el rol de Función Física no existen diferencias aparentes entre las distintas clases sociales ni entre géneros. El rol Físico, por su parte, presenta una mejor puntuación en la clase social estando las peores puntuaciones en los hombres de clase social I. En el concepto Dolor Corporal obtienen mayor puntuación de calidad de vida las personas en clase social II si bien no hay grandes diferencias por clase social. Es lo contrario del rol Salud General, en el que obtienen las mayores puntuaciones las mujeres en clase social I mientras que las peores están en las personas en clase IV. En el concepto Vitalidad obtiene más puntuación los hombres en clase social II y las mujeres en clase social I y como niveles más bajos los de personas en clase social. En el Rol Emocional los niveles más altos de puntuación se dan en los hombres en clase social V y los más bajos entre hombres en clase social IV. En Salud Mental se alcanzan los niveles más altos en hombres en clase social V y los más bajos entre los de clase social IV.

Informe realizado por Mario Margolles Martins

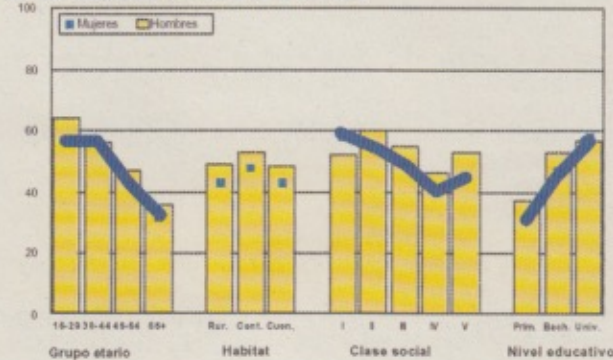
Por **tipo de estudios** realizados, en todos los roles existe un incremento en las puntuaciones de calidad de vida relacionada con la salud a medida que se aumenta el nivel de estudios alcanzado tanto en un género como en otro. La única diferencia es el grado de incremento de las puntuaciones. El mayor incremento en calidad de vida según el nivel educativo se obtiene en el concepto de Salud General. Por el contrario, donde menor incremento hay, casi diríamos situación estables a lo largo de los niveles de estudios es en el rol Función Social.

## Morbilidad crónica y calidad de vida:

La morbilidad de tipo crónico como un factor que afecta de manera importante a la calidad de vida relacionada con la salud está bien documentada en abundante bibliografía sobre el tema. Se observa que en todos los tipos de roles de calidad de vida las puntuaciones de los diferentes parámetros son mucho más bajas entre las personas que presentan una enfermedad crónica que entre las personas que manifiestan no estar afectadas por la misma. Evidentemente las mayores alteraciones de calidad de vida entre enfermos/as o no enfermos/as depende de la propia enfermedad crónica y del rol que elijamos para evaluar la calidad de vida. No obstante, las patologías crónicas que más afectan la calidad de vida relacionada con la salud y sus roles en enfermos/as son la **depresión y los procesos de ansiedad**, situándose el exceso de colesterol como el proceso crónico que menos afecta a las puntuaciones de calidad de vida en esta Encuesta.

En el caso de la **Hipertensión arterial** la mayor afectación de calidad de vida en enfermos/as se encuentra en los roles Salud General (descenso del 39% de las puntuaciones) y Vitalidad (17%) así como los de Salud Mental y Rol emocional. En cuanto a los **procesos de artrosis, artritis, o problemas reumáticos** los mayores descensos en puntuaciones están en los roles Salud General (35%), Salud Mental (22%) y Rol Físico (24%). En el caso de **exceso de colesterol** los/las afectados/as manifiestan mayores diferencias de niveles de calidad de vida en los parámetros de Salud General (28% menos) y Rol Físico (15%). Las personas afectadas por **diabetes mellitus** manifiestan una pérdida de las puntuaciones de calidad de vida más marcada en el caso del Rol físico (27%) y Salud General (40%). Las personas que manifiestan tener **enfermedades del corazón** pierden sobre todo calidad de vida relacionada con el Rol Físico (35%) y Salud General (50%) además de Salud Mental (19%). por su parte aquellas que han padecido **trombosis, embolias o hemorragias cerebrales** lo hacen en Salud General (descenso del 51% de las puntuaciones), Rol Físico (42%) y Salud Mental (25%). Las que manifestaron padecer **asma o bronquitis crónica** lo hacen también en Rol Físico (24% de descenso) y Salud General (30%). Aquellas que manifestaron padecer o haber padecido **depresión** lo hacen también en Salud general (43% de descenso), y también en Salud Mental (48%), Rol Físico (33%), Vitalidad (32%) y Rol Emocional (30%). Las que padecen o padecieron **ansiedad**, hacen lo mismo que la anterior enfermedad pero en menor cuantía: Salud Mental (40%), Salud General (32%), Vitalidad (29%) y Rol Físico (27%).

Calidad de vida relacionada con la salud: SALUD GENERAL, media de puntuaciones por sexo, edad, hábitat, clase social y nivel educativo:



Calidad de vida relacionada con la salud: SALUD MENTAL, media de puntuaciones por sexo, edad, hábitat, clase social y nivel educativo:

