

COMPARACIÓN DE LOS CUESTIONARIOS DE SALUD EQ5D, SF36 E ÍNDICE DE DISCAPACIDAD DE OSWESTRY EN PACIENTES CON HERNIA DISCAL LUMBAR

Carmen Selva-Sevilla (1); Manuel Gerónimo-Pardo (2); Paula Ferrara (3)

(1) Área de Economía Aplicada. Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales de Albacete. Universidad de Castilla-La Mancha.

(2) Servicio de Anestesiología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

(3) Servicio de Neurocirugía. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

OBJETIVO

Evaluar las propiedades psicométricas de cuestionarios de salud EQ5D, SF36 e Índice de Discapacidad de Oswestry (ODI).

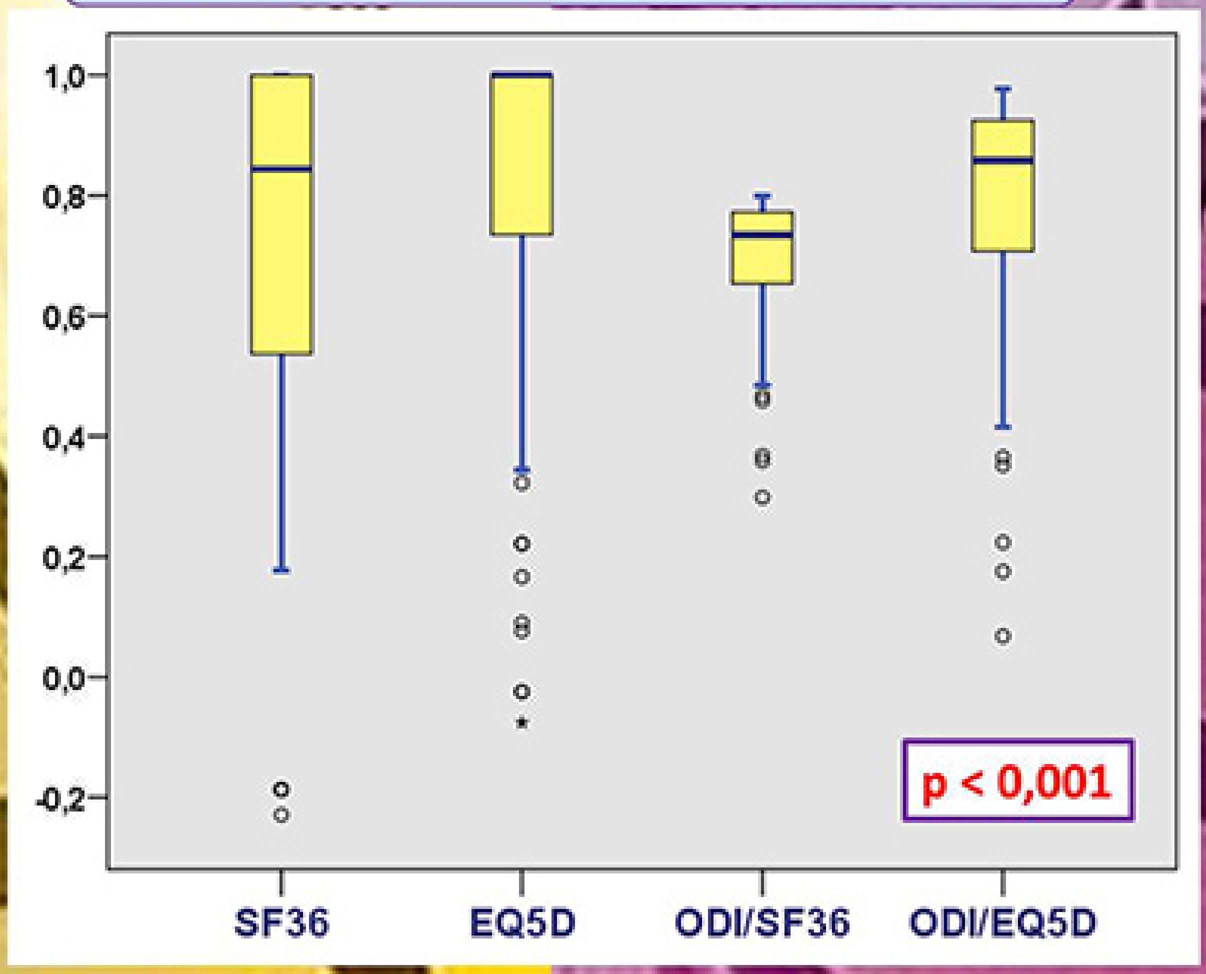
MÉTODOS

-Cumplimentación de EQ5D, SF36 y ODI para 275 pacientes intervenidos de hernia discal lumbar entre 2007 y 2010.
-Cálculo de utilidades EQ5D y SF36, según tarifas españolas.
-Estimación de utilidades calculadas a partir de ODI asimilables a las utilidades EQ5D (ODI/EQ5D) y SF36 (ODI/SF36), según algoritmos publicados.
-Validación convergente mediante coeficientes de correlación rho de Spearman inter-utilidades e inter-dimensiones de los cuestionarios.
-Validación por grupos conocidos según nivel de dolor de espalda (Leve/Moderado/Intenso) y según recidiva de hernia discal (Sí/No).
-Concordancia entre cuestionarios según gráfico de Bland-Altman.
-Evaluación de efectos techo y suelo.

RESULTADOS

-Utilidad mediana de EQ5D (1,00) significativamente superior (p<0,001) a utilidades de SF36 (0,84), ODI/EQ5D (0,86), y ODI/SF36 (0,73).
-Correlación inter-utilidades (rho de Spearman): EQ5D vs SF6D:0,79; EQ5D vs ODI/EQ5D-:0,82; SF36 vs ODI/SF36:0,79 (todos p<0,001).
-Correlación inter-dimensiones: utilidad EQ5D muy correlacionada con todas las dimensiones de la SF36. Utilidad SF36 muy correlacionada únicamente con la dimensión Dolor/Malestar de la EQ5D (todos p<0,001).
-Grupos conocidos: en todas las encuestas mayor utilidad en dolor “Leve” que en “Intenso” (p<0,001), y en “No recidivados” que en “Sí recidivados” (p<0,001).
-Efecto suelo: presente en todas las dimensiones de los cuestionarios; mayor en EQ5D.
-Efecto techo: no presente en ninguna dimensión.
-Gráfico de Bland-Altman: No concordancia entre utilidades derivadas de las tres encuestas.

UTILIDAD SEGÚN ENCUESTAS



1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
-0,2
p < 0,001
SF36
EQ5D
ODI/SF36
ODI/EQ5D

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS BASALES

Pacientes		**275**
Edad (años)		41±12
Sexo masculino		164 (60%)
EPN-DE preop.		9 (8-9)
EPN-DE postop.		2 (1-4)
EPN-DE Categorizado	Leve	185 (67%)
	Moderado	54 (20%)
	Intenso	35 (13%)
Recidivados		50 (18%)
Tiempo 1ªcirugía-encuesta (meses)		93±14

TABLA 2. VALIDACIÓN CONVERGENTE INTER-UTILIDADES

	Utilidad SF36	Utilidad EQ5D	Utilidad ODI/SF36	Utilidad ODI/EQ5D
Utilidad SF36	**1,00**			
Utilidad EQ5D	0,71	**1,00**		
Utilidad ODI/SF36	0,79	0,83	**1,00**	
Utilidad ODI/EQ5D	0,80	0,83	1,00	**1,00**

TABLA 3. VALIDACIÓN DE UTILIDADES POR GRUPOS CONOCIDOS

UTILIDADES	SF36	EQ5D	ODI/SF36	ODI/EQ5D	p
Dolor leve	**0,99** (0,81-1,00)	**1,00** (1,00-1,00)	**0,76** (0,73-0,79)	**0,90** (0,85-0,95)	<0,001
Dolor moderado	**0,47** (0,22-0,65)	**0,70** (0,65-0,79)	**0,64** (0,60-0,67)	**0,69** (0,61-0,75)	<0,001
Dolor intenso	**0,34** (0,22-0,62)	**0,65** (0,40-0,73)	**0,57** (0,52-0,63)	**0,57** (0,47-0,64)	0,001
No recidivados	**0,85** (0,59-1,00)	**1,00** (0,74-1,00)	**0,75** (0,68-0,78)	**0,88** (0,74-0,93)	0,001
Recidivados	**0,59** (0,22-0,83)	**0,74** (0,63-1,00)	**0,65** (0,58-0,70)	**0,70** (0,59-0,79)	0,001

CONCLUSIONES

EQ5D, SF36 y ODI son cuestionarios válidos para medir calidad de vida en estos pacientes, pero no son intercambiables para análisis coste-utilidad.