

Validación del instrumento sobre influencia de la lumbalgia en la calidad de vida de pacientes adultos

Validation of the instrument on the influence of low back pain on the quality of life of adult patients

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0191>

Karina Isabel Rodríguez Regalado^{1*}

<https://orcid.org/0000-0002-0487-355x>

krodriguezr@unemi.edu.ec

Pepe Gustavo Parreño Urquizo¹

<https://orcid.org/0000-0002-9215-0078>

pparrenoczs5@gmail.co

Recibido: 18/09/2022

Aceptado: 29/01/2023

RESUMEN

Introducción: La lumbalgia es una patología musculoesquelética más frecuente en mayores de 65 años, la segunda causa de las consultas médicas en primer nivel, quinta en admisión en hospitales y tercera de cirugía de columna lumbar que ocasiona incapacidad y limitación de actividades cotidianas. **Objetivo:** Validar un instrumento de investigación con el fin de obtener los datos necesarios para diseño de un Pla de Recuperación Prevención y Rehabilitación y la búsqueda de estrategias para reducir los casos de lumbalgia, teniendo en cuenta que afecta la salud de la población. **Materiales y métodos:** El método utilizado fue de diseño cuasiexperimental con dos fases, ambas con cortes transversales y análisis tanto descriptivo como analítico. El instrumento fue sometido a consideración por juicio de expertos en el tema en el que intervinieron 3 PhDs y 2 especialistas del tema y a partir de ahí, determinar el grado pertinencia, validez y confiabilidad, aplicando el método Delphi que permite determinar el coeficiente de competencia en forma y contenido. **Resultados:** A partir de esta información se procedió a validar el instrumento y se midió con una escala de 100 a 90 excelente, 89 a 70 se realizará leves cambios, menor a 69 cambiar la pregunta. **Conclusión:** el instrumento es confiable y valido para medir la influencia de la lumbalgia en la calidad de vida de los pacientes.

Palabras Clave: Instrumento, influencia, lumbalgia, calidad de vida.

1. Universidad Estatal de Milagro. (UNEMI) Ecuador

* Autor de correspondencia: krodriguezr@unemi.edu.ec

SUMMARY

Introduction: Low back pain is a most frequent musculoskeletal pathology in people over 65 years of age, the second cause of medical consultations in first level, fifth in hospital admissions and third in lumbar spine surgery that causes disability and limitation of daily activities. **Objective:** To validate a research instrument in order to obtain the necessary data for the design of a Recovery, Prevention and Rehabilitation Plan and the search for strategies to reduce cases of low back pain, taking into account that it affects the health of the population. **Materials and methods:** The method used was a quasi-experimental design with two phases, both with transversal cuts and both descriptive and analytical analysis. The instrument was submitted for consideration by experts in the field, with the participation of 3 PhDs and 2 specialists in the field, and from there, to determine the degree of relevance, validity and reliability, applying the Delphi method that allows determining the coefficient of competence in form and content. **Results:** Based on this information, the instrument was validated and measured with a scale of 100 to 90 excellent, 89 to 70 slight changes will be made, less than 69 to change the question. **Conclusion:** The instrument is reliable and valid for measuring the influence of low back pain on the quality of life of patients.

Keywords: Instrument, influence, low back pain, quality of life.

INTRODUCCION

Es importante para el desarrollo humano centrarse en el buen proceso de la salud, al estar cada vez más expuesto a las distintas manifestaciones de distintas enfermedades se logra crear interés que atrae a cuestionamientos de como atribuir una buena calidad de vida; cuando existen agentes que afectan a esta acarrear dificultades a nivel emocional, afectivo en la esfera social, familiar, laboral y por ello se centra el estudio en la influencia de lumbalgia en la calidad de vida de las personas. La lumbalgia es una de las causas más frecuentes de incapacidad, es un problema que se caracteriza por la alta prevalencia en la población y por sus repercusiones económicas y sociales, convirtiéndose en una de las principales causas de ausentismo laboral (1).

Por lo que, las personas adultas jóvenes son las que más activación laboral mantiene de modo que al presentar lumbalgia no se pueden movilizar y por lo que se produce una incapacidad de su desarrollo en las actividades diarias, a medida de la frecuencia con que

sufre los dolores lumbalgicos la persona se vuelve en un estado de deterioro alejándose de la sociedad y encontrado refugio en su soledad, afectado su desempeño en la esfera participativa familiar y comunitaria. El dolor lumbar afecta entre 60% y 80% de la población en algún momento de su vida, y tiene una prevalencia anual del 50% entre la población trabajadora en edad adulta (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el dolor de espalda baja no es ni una enfermedad ni una entidad diagnóstica, sino que se trata del dolor de duración variable en un área de la anatomía, afectada de manera tan frecuente que se ha convertido en un paradigma de respuestas a estímulos externos e internos. La incidencia y prevalencia del dolor de espalda baja son similares en el mundo, pero esta dolencia tiene rangos altos como causa de discapacidad e incapacidad para laborar, así como afección en la calidad de vida y como causa de consulta médica. En muchas ocasiones el origen es oscuro y sólo en una minoría de los casos hay una explicación directa con una enfermedad orgánica existente (3)

Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, el 95% de los casos de DL agudo (<6 semanas) se deben a causas inespecíficas de origen músculo-ligamentoso; con menor frecuencia su origen es degenerativo a nivel del disco intervertebral y de las facetas articulares. El 1% de los casos son atribuibles a causas no mecánicas, como neoplasias o infección, y el 2% es un dolor referido de alteraciones viscerales (4).

En la Provincia de Cañar y específicamente el cantón La Trocal los índices de casos de lumbalgia se incrementan cada día más de los casos que se presentan a escala nacional. (5). Es necesario entender causas que muestran los índices referenciales de los estilos de vida y sus manifestaciones, el 95% de estudios se debe a casos de dolor lumbar se deben a causas inespecíficas de origen músculo-ligamentoso; con menor frecuencia su origen es degenerativo a nivel del disco intervertebral y de las facetas articulares. El 1% de los casos son atribuibles a causas no mecánicas, como neoplasias o infección, y el 2% es un dolor referido de alteraciones viscerales (4).

Entre los factores de riesgo asociados a lumbalgia está el sobrepeso, la obesidad, enfermedades Oseas como artrosis, osteopenia, osteoporosis, inapropiadas posturas corporales, la ampliación de los horarios de trabajo de más de ocho horas diarias, entre otras que producen deterioro de la salud (6).

Los efectos del dolor lumbar, es causante de problemas en personas con discapacidad, la segunda causa de consulta en ortopedia, tercera en procedimientos quirúrgicos y quinta en admisión hospitalaria (7).

La lumbalgia crónica es un proceso habitualmente discapacitante y reductor de la calidad de vida relacionada con la salud, supone la persistencia del dolor lumbar durante 3 o más meses y se sabe que condiciona múltiples consecuencias en la esfera cognitiva y emocional. A la vez origina un notable impacto socioeconómico: se estima que el 5% de los pacientes con dolor lumbar crónico consume el 75% del coste total de atención a esta sintomatología, (8).

Diversos estudios confirman que las personas con dolor lumbar crónico inespecífico presentan una calidad de vida inferior a la población en general. Además, existen múltiples aspectos capaces de predisponer el padecimiento y su estado crónico de la lumbalgia (9) (10).

Factores de riesgo para iniciación del dolor lumbar:

Factores Individuales:

- Edad
- Sexo
- Estado de salud previo

Factores psicosociales:

- Estrés:
- Exigencia y jornadas laborales extensas,
- Entorno familiar difícil
- Conducta dolorosa
- Depresión.

Factores ocupacionales:

- Actividades manuales a repetición.
- Tareas laborales con posturas estáticas.
- Trabajo bajo presión.
- Insatisfacción laboral.
- Malas relaciones socio laborales.
- Horario de trabajo extendidos
- Trabajo físico pesado
- Vibración o movimientos de torsión de tronco.

Evaluación de la Validez

Como en este artículo se presenta la validez de un instrumento, se hace necesario hablar sobre la validez, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir y se expresa por la siguiente fórmula: Validez total= Pertinencia + Validez + Confiabilidad

Por tanto, para probar la validez de las encuestas se tienen que utilizar al menos dos de los criterios anteriormente mencionados El propósito de la escala va a determinar en gran medida el contenido de sus ítems y algunos aspectos relacionados con su estructura y la logística de la recogida de los datos. Si nuestro constructo o aspecto a medir es los conocimientos y prácticas sobre la lumbalgia deberíamos revisar exhaustivamente todas las posibles características para relacionarse con otros.

Cada una de estas características se denominan Pertinencia, validez, y confiabilidad, y la clara definición de cada una de ellas nos facilitará la construcción de las preguntas que nos ayuden a explorar esa parte del aspecto que queremos medir.

Cuando se inicia el proceso de construcción de un cuestionario, se debe tener en cuenta la población a la que va dirigido, o, en el caso de que se elija un cuestionario ya validado, conocer con qué población (edad, patología, nivel cultural, intereses...) se ha validado el cuestionario. Por otro lado, de acuerdo con el tema que se vaya a estudiar, deberemos decidir cómo se va a administrar el cuestionario, si será auto complementado, si el procedimiento de recogida de la información se realizará mediante una encuesta personal. Este aspecto es importante tenerlos en cuenta, pues también obligarán a redactar las preguntas de forma distinta o incluso a dar un formato diferente al cuestionario.

Tomando en cuenta que cada una de las formas de recolección de información tiene sus ventajas e inconvenientes. La encuesta personal tiene mejor tasa de respuesta que otras, pero su coste también es más elevado. Una vez que el instrumento este validado estará listo para ser aplicado a la población en estudio (11). A partir de lo anterior, el objetivo de este estudio se enfoca en validar un instrumento de investigación (encuesta) para el diseño de un plan de Prevención Recuperación y Rehabilitación de los pacientes que hace uso de los servicios del Centro de Salud Tipo “B” La Troncal, Provincia de Cañar.

Es importante validar el instrumento de recolección de datos puesto que se puede aplicar diversos métodos o estrategias para obtener evidencia de la validez de las encuestas que apoye las deducciones derivadas de los resultados.

Esencialmente se realizan tres tipos de validaciones: de contenido, de constructo y de criterio

MATERIALES Y METODOS

El método utilizado fue de diseño cuasiexperimental con cortes transversales y análisis tanto descriptivo como analítico. El instrumento (Encuesta) que se utilizará para la recolección de datos tiene un encabezado en donde se le solicita al encuestado contestar las preguntas confirmándole que los datos son exclusivamente confidenciales y que servirán para un estudio, tiene preguntas sociodemográficas las mismas que servirán para conocer los resultados con mayor claridad la encuesta será validada por juicio de expertos en el que intervendrán 3 PhDs y dos especialistas del tema será calificado con una escala de 100 a 90 excelente, 89 a 70 se realizara leves cambios, menor a 69 cambiar la pregunta.

Está estructurado por las siguientes preguntas:

1. ¿A qué etnia (raza) pertenece Usted?
2. ¿Situación laboral?
3. ¿Ocupación?
4. ¿El ambiente donde realiza su trabajo es?
5. ¿Ha tenido la necesidad de faltar al trabajo por causa del dolor lumbar?
6. ¿En su vida diaria, Usted cómo pasa la mayor parte del tiempo?
7. ¿Cuenta con prendas de protección para realizar su trabajo?
8. ¿Ha presentado en algún momento dolor en la parte baja de la espalda?
9. ¿Con qué frecuencia presenta el dolor?
10. ¿Cuántos días a la semana trabaja?
11. ¿Cuántas horas trabaja al día?
12. ¿Cuántos años lleva ejerciendo su profesión?
13. ¿Factores desencadenantes para la presencia del dolor de la espalda?
14. ¿Qué tiempo usted dedica a realizar actividad física a la semana?
15. ¿Usted eleva o transporta diariamente cargas durante su jornada laboral?
16. ¿Toma medicamentos para calmar su dolor lumbar?
17. ¿De acuerdo con su dolor el dolor es?
18. ¿El dolor Lumbar le ha producido?
19. ¿Por la intensidad del dolor usted ha necesitado de?

Cada una de las preguntas tiene sus características las mismas que miden el conocimiento y las prácticas que tiene en su lugar de actividades cotidianas.

Tabla 1.

Parámetro para validar por PHD

PARAMETROS	EXCELENTE	LEVES CAMBIOS	CAMBIAR PREGUNTA
PERTINECIA	90 A 100	90 A 100	90 A 100
	70 A 89	70 A 89	70 A 89
	< 69	< 69	< 69
VALIDEZ	90 A 100	90 A 100	90 A 100
	70 A 89	70 A 89	70 A 89
	< 69	< 69	< 69
CONFIABILIDAD	90 A 100	90 A 100	90 A 100
	70 A 89	70 A 89	70 A 89
	< 69	< 69	< 69

RESULTADOS

Tabla 2

Calificación y validación por PHD Primera fase

N	PREGUNTAS PARA VALIDAR	PHD 1			PHD 2			PHD 3		
		P	V	C	P	V	C	P	V	C
1	¿A qué etnia (raza) pertenece Usted?	100	95	100	97	100	100	90	100	98
2	¿Situación laboral?	80	100	80	100	96	100	90	97	96
3	¿Ocupación?	100	97	98	100	100	100	98	100	98
4	¿El ambiente donde realiza su trabajo es?	100	100	96	100	100	95	99	90	98
5	¿Ha tenido la necesidad de faltar al trabajo por causa del dolor lumbar?	100	100	100	100	100	100	97	98	98
6	¿En su vida diaria, Usted cómo pasa la mayor parte del tiempo?	100	100	95	100	100	100	95	96	95
7	¿Cuenta con prendas de protección para realizar su trabajo?	100	96	100	100	97	100	92	99	100
8	¿Ha presentado en algún momento dolor en la parte baja de la espalda?	95	100	100	92	93	100	93	99	99
9	¿Con qué frecuencia presenta el dolor?	100	99	100	99	100	100	99	100	99



10	¿Cuántos días a la semana trabaja?	99	100	100	99	100	100	99	100	99
11	¿Cuántas horas trabaja al día?	100	99	100	100	99	100	91	99	99
12	¿Cuántos años lleva ejerciendo su profesión?	95	100	98	100	100	99	97	98	99
13	¿Factores desencadenantes para la presencia del dolor de la espalda?	99	100	99	100	99	100	99	93	98
14	¿Qué tiempo usted dedica a realizar actividad física a la semana?	100	98	100	96	100	99	99	92	99
15	¿Usted eleva o transporta diariamente cargas durante su jornada laboral?	98	99	97	99	100	97	99	100	99
16	¿Toma medicamentos para calmar su dolor lumbar?	97	99	100	100	99	100	99	100	99
17	¿De acuerdo con su dolor el dolor es?	100	98	100	96	100	97	99	100	99
18	¿El dolor Lumbar le ha producido?	98	100	96	100	95	100	99	100	99
19	¿Por la intensidad del dolor usted ha necesitado de?	100	100	95	100	96	100	93	100	99

De acuerdo con la valoración de los expertos, todos los ítems resultaron ser aceptables, válidos y confiables. Por lo que no se hacen cambios en ninguno de los ítems. Sin embargo, se realizará una segunda fase de evaluación por expertos.

Tabla 3

Calificación y validación por expertos. Segunda fase

N°	PREGUNTAS PARA VALIDAR	PHD 1			PHD 2			PHD 3		
		P	V	C	P	V	C	P	V	C
1	¿A qué etnia (raza) pertenece Usted?	94	100	97	100	99	100	99	99	99
2	¿Situación laboral?	93	98	90	100	99	100	99	95	98
3	¿Ocupación?	100	99	100	98	100	100	99	100	99
4	¿El ambiente donde realiza su trabajo es?	100	100	100	100	100	100	96	99	96
5	¿Ha tenido la necesidad de faltar al trabajo por causa del dolor lumbar?	100	100	100	100	100	100	98	93	96



6	¿En su vida diaria, Usted cómo pasa la mayor parte del tiempo?	99	100	99	100	100	100	99	99	99
7	¿Cuenta con prendas de protección para realizar su trabajo?	100	100	100	100	100	100	90	90	100
8	¿Ha presentado en algún momento dolor en la parte baja de la espalda?	100	100	100	95	95	95	96	98	97
9	¿Con qué frecuencia presenta el dolor?	100	100	100	98	100	100	95	98	99
10	¿Cuántos días a la semana trabaja?	100	99	100	100	100	100	99	100	99
11	¿Cuántas horas trabaja al día?	100	100	100	100	100	100	92	98	99
12	¿Cuántos años lleva ejerciendo su profesión?	100	100	100	99	100	100	98	94	99
13	¿Factores desencadenantes para la presencia del dolor de la espalda?	100	99	100	100	100	100	99	99	99
14	¿Qué tiempo usted dedica a realizar actividad física a la semana?	100	100	99	100	100	100	99	99	99
15	¿Usted eleva o transporta diariamente cargas durante su jornada laboral?	100	100	97	100	97	100	100	100	95
16	¿Toma medicamentos para calmar su dolor lumbar?	100	100	100	100	100	100	100	100	100
17	¿De acuerdo con su dolor el dolor es?	100	98	100	98	100	100	100	100	100
18	¿El dolor Lumbar le ha producido?	100	99	100	100	100	97	100	100	100
19	¿Por la intensidad del dolor usted ha necesitado de?	100	100	100	100	100	100	90	100	97

En la evaluación de los expertos en la segunda fase, los ítems resultaron confiables y válidos, considerando que el puntaje más bajo es de 92. Por lo tanto, es apto para ser aplicado en pacientes con lumbalgia.



Tabla 4.

Cuestionario definitivo

N°	PREGUNTAS PARA VALIDAR	Marque con X la opción que se ajuste con su realidad
1	¿A qué etnia (raza) pertenece Usted?	Blanco Afrodescendiente Mestizo Indígena Montubio
2	¿Situación laboral?	Trabajando Desempleado Estudiante Trabajos de casa Quehaceres domésticos Jubilado
3	¿Ocupación?	Agricultura Manufactura Construcción Comercio Transporte Alojamiento y de servicio de comidas Administración pública y defensa Enseñanza Quehaceres domésticos Jornalero Otros. ¿Cuál? _____
4	¿El ambiente donde realiza su trabajo es?	En oficina/taller En aula (estudiante/profesor) En consultorio privado En la calle En medios de transporte En casa En fábricas Plantaciones Otro lugar
5	¿Ha tenido la necesidad de faltar al trabajo por causa del dolor lumbar?	Sí No
6	¿En su vida diaria, Usted cómo pasa la mayor parte del tiempo?	De pie Sentado Movilizándose Cargando objetos pesados Pasa agachado
7	¿Cuenta con prendas de protección para realizar su trabajo?	Sí No
8	¿Ha presentado en algún momento dolor en la parte baja de la espalda?	Sí No
9	¿Con qué frecuencia presenta el dolor?	Permanente De 1 a 2 veces por semana A diario Ocasionalmente
10	¿Cuántos días a la semana trabaja?	De 1 a 2 días a la semana De 3 a 4 días a la semana



		De 5 a 6 días a la semana Los 7 días a la semana
11	¿Cuántas horas trabaja al día?	De 6 a 8 horas por día De 9 a 11 horas por día Más de 12 horas por día
12	¿Cuántos años lleva ejerciendo su profesión?	De 5 a 8 años De 9 a 11 años Más de 12 años
13	¿Factores desencadenantes para la presencia del dolor de la espalda?	Con esfuerzo Falso movimiento Postura repetitiva Caída Golpe Otros
14	¿Qué tiempo usted dedica a realizar actividad física a la semana?	10 minutos 20 minutos 30 minutos 40 minutos 50 minutos Más de 60 minutos
15	¿Usted eleva o transporta diariamente cargas durante su jornada laboral?	No eleva cargas De 5 a 10kg De 20 a 30 kg De 30 a 40 kg De 50 a más Especifique:
16	¿Toma medicamentos para calmar su dolor lumbar?	Sí No
17	¿De acuerdo con su dolor el dolor es?	Dolor leve Dolor moderado Dolor Intenso Dolor insoportable
18	¿El dolor Lumbar le ha producido?	Incapacidad de 1 a 2 días Incapacidad de 3 a 5 días Más de 6 días
19	¿Por la intensidad del dolor usted ha necesitado de?	Terapia farmacológica Terapia NO farmacológica Hospitalización

CONCLUSION

Se concluye que el instrumentos cualitativo y cuantitativo son válidos y confiable para medir la influencia de la lumbalgia en la calidad de vida de pacientes adultos. Por lo que se recomienda realizar una prueba piloto que permita demostrar la valoración de las variables.

REFERENCIAS CIENTÍFICAS.

1. Solís Johan Chavarría. Lumbalgia: Causas, diagnóstico y manejo. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica LXXI (611) 447 - 454, 2014. Recuperado: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2014/rmc143n.pdf>



2. Arango Álvarez, Hernán. Guía de manejo de dolor lumbar (Lumbalgia) Código CIE-10 M545, M544. Marzo 2011. Hospital Santa Marta. Recuperado en: <http://santamargarita.gov.co/intranet/pdf/Otros/GUIALUMBAGO.pdf>
3. Gómez Espinosa Luis Néstor. Lumbalgia o dolor de espalda baja: Revista Dolor Clínica y Terapia Vol. V / No.2- 2007. Recuperado en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=49355>
4. Ministerio de Salud Pública. Guía de Práctica Clínica. (2015). Recuperado en: <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/GPC%20Dolor%20lumbar%20%20final.pdf>
5. Postgrado en Salud Ocupacional e Higiene del Ambiente Laboral, Universidad de Carabobo. Salud de los trabajadores. VOLUMEN 26, Numero 2 Julio - diciembre 2018. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/saldetrab/Vol26n2/vol26n22018.pdf>
6. Villamarín Semblantes, Diana Tamara. (2020). Deterioro cognitivo y su relación con la funcionalidad de la vida diaria del adulto mayor. Ecuador. Ambato. Recuperado a partir de <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3034>
7. Santiago Bazán, Cristhian, Perez Domingue, Karin Juleyssi, & Castro Reyes, Nicole Lisette. (2018). Dolor lumbar y su relación con el índice de discapacidad en un hospital de rehabilitación. Revista Científica Ciencia Médica, 21(2), 13-20. Recuperado en http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332018000200003&lng=es&tlng=es.
8. Pereira Gomes Luciane Gabriele, Dias da Silva Garzedin Daniela, Dominguez Ferraz Daniel. Impacto del lumbago en la calidad de vida de los trabajadores: una búsqueda sistemática. Salud de los Trabajadores [Internet]. 2016 Jun; 24(1): 59-62. Recuperado en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382016000100007&lng=es.
9. Aguilera Ana, Herrera Arturo. Lumbalgia: una dolencia muy popular y a la vez desconocida. Comunidad y Salud [Internet]. 2013 Dic ; 11(2): 80-89. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000200010&lng=es.
10. Casado Morales M.^a Isabel, Moix Queraltó Jenny, Vidal Fernández Julia. Etiología, cronificación y tratamiento del dolor lumbar. Clínica y Salud [Internet]. 2008 Dic ; 19(3): 379-392. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742008000300007&lng=es.
11. García, Sergio. La Validez y la Confiabilidad en la Evaluación del Aprendizaje desde la Perspectiva Hermenéutica. Revista de Pedagogía, 2002- 23(67), 297-318. Recuperado en http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922002000200006&lng=es&tlng=es