

# Respuesta a la carta al editor: Comentario a “Necesidades de información de los pacientes con cirrosis hepática y calidad de vida”

## Response to the letter to the editor: Commentary on “Information Needs of Patients with Cirrhosis of the Liver and Quality of Life”

Ismael Yepes-Barreto,<sup>1\*</sup> Juan Pablo Londoño,<sup>2</sup> Paola Mejía.<sup>3</sup>

### ACCESO ABIERTO

#### Citación:

Yepes-Barreto I, JP, Mejía P. Respuesta a la carta al editor: Comentario a “Necesidades de información de los pacientes con cirrosis hepática y calidad de vida”. *Revista Colomb Gastroenterol.* 2024;39(4):516. <https://doi.org/10.22516/25007440.1262>

<sup>1</sup> Doctorado y PhD en Ciencias Biomédicas, Universidad Complutense de Madrid. Profesor auxiliar, Universidad de Cartagena. Cartagena, Colombia.

<sup>2</sup> Médico especialista en Medicina Interna, Sura EPS. Medellín, Colombia.

<sup>3</sup> Psicóloga consultora. Cartagena, Colombia.

\*Correspondencia: Ismael Yepes-Barreto. [ismayep@yahoo.com](mailto:ismayep@yahoo.com)

Fecha recibido: 05/08/2024

Fecha aceptado: 19/11/2024



Como lo menciona en su carta, existen herramientas genéricas y específicas para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud. La escala SF-36 versión 2 fue elegida para el estudio por ser una escala accesible, de uso generalizado, ampliamente utilizada y validada en diferentes idiomas incluyendo el español, y ha demostrado ser útil en diferentes escenarios clínicos. Por el contrario, la escala Quality of Life Instrument (LDQOL), aunque fue diseñada específicamente para pacientes con cirrosis, tiene un uso más restringido y, aunque fue validada al español, se realizó en una población europea, por lo que no necesariamente es adecuado extrapolar esos resultados a nuestra población<sup>(1)</sup>.

También es importante tener en cuenta que las preguntas que componen la LDQOL están diseñadas para detectar cambios en la calidad de vida relacionados con síntomas de la enfermedad hepática avanzada y que nuestra cohorte estaba compuesta mayoritariamente por pacientes con cirrosis compensada, en la cual la encuesta SF-36 versión 2 tiene más probabilidad de detectar variaciones en la calidad de vida de estos pacientes.

Por último, pensamos que es muy pertinente la sugerencia de la utilización de una herramienta como las necesidades de apoyo para la cirrosis (SNAC), con la cual se habría obtenido una medición más precisa y estructurada de las necesidades de los servicios de apoyo de esta población. Es importante anotar que, si bien la información del estudio se recopiló en 2021, el protocolo de investigación se diseñó y presentó para aprobación ante el comité de ética de la Universidad de Cartagena a principios del año 2020, cuando la información de la SNAC no se encontraba disponible. Agradecemos los comentarios y los tendremos en cuenta para futuras investigaciones en esta área.

### REFERENCIAS

1. Yepes Barreto IJ, Londoño Múnica JP, Mejía Montoya PA. Necesidades de información de los pacientes con cirrosis hepática y calidad de vida. *Rev Colomb Gastroenterol.* 2024;39(1):14-28. <https://doi.org/10.22516/25007440.1062>