

Respuesta a la carta al editor

Response to the letter to the editor

Ismael Yepes-Barreto,^{1*}  Luis Arboleda-Rivero,²  María Lwiggí García-Doria.³ 

ACCESO ABIERTO

Citación:

Yepes-Barreto I, Arboleda-Rivero L, García-Doria ML. Respuesta a la carta al editor. *Revista Colomb. Gastroenterol.* 2024;39(4):519-520. <https://doi.org/10.22516/25007440.1266>

¹ Doctorado y PhD en Ciencias Biomédicas, Universidad Complutense de Madrid. Profesor auxiliar, Universidad de Cartagena. Soluciones Integrales en Gastroenterología y Hepatopatología S. A. S. Cartagena, Colombia.

² Internista, especialista en Medicina Interna. Docente, Universidad del Sinú. Montería, Colombia.

³ Médico general, Clínica Zayma. Montería, Colombia.

*Correspondencia: Ismael Yepes-Barreto. ismayep@yahoo.com

Fecha recibido: 06/08/2024
Fecha aceptado: 19/11/2024



Señor editor:

En respuesta a la carta al editor sobre nuestro artículo *Calidad de vida y función sexual en mujeres con cirrosis hepática en Colombia*⁽¹⁾, podemos decir lo siguiente: el sexo femenino se ha identificado de forma consistente en diferentes estudios y áreas geográficas como un predictor negativo de la calidad de vida en pacientes con cirrosis hepática. Las observaciones realizadas sobre la ausencia de algunos datos sociodemográficos (el nivel educativo, la procedencia y el aseguramiento) en el análisis de la calidad de vida de estos pacientes son válidas. En este sentido nos gustaría aclarar que todos los pacientes eran beneficiarios del Plan Obligatorio de Salud colombiano (pertenecen a una Entidad Promotora de Salud) y residían en el casco urbano de Cartagena; por tanto, debido a la homogeneidad de esta información en toda la muestra, estas variables no se incluyeron posteriormente en el análisis.

Infortunadamente no se recogió la información sobre el nivel educativo durante la entrevista con los pacientes y, posteriormente, no se encontró una fuente fiable para recopilar esta información, por lo que no se mencionó en el estudio. Aunque no logramos cuantificar el ingreso económico de los pacientes, pudimos recopilar el estrato socioeconómico (1 al 6) a través de la medición del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (SISBEN), que clasifica a los pacientes de acuerdo con su ingreso económico y las condiciones de vida. Un 80% de los pacientes pertenecían a los estratos 1, 2 y 3, por lo que se consideran de bajos ingresos socioeconómicos.

En cuanto al uso de la escala SF-36 versión 2, esta fue elegida para el estudio por ser accesible, de uso generalizado, ampliamente utilizada y validada en diferentes idiomas incluyendo el español, lo que ha demostrado ser útil en diferentes escenarios clínicos. Por el contrario, aunque la escala Quality of Life Instrument (LDQOL) fue diseñada específicamente para pacientes con cirrosis, tiene un uso más restringido, y el hecho de que se haya utilizado en otros estudios en Colombia y Brasil no necesariamente implica que se haya realizado un proceso de validación de la encuesta previa a su aplicación.

Agradecemos los comentarios y los tendremos en cuenta para futuras investigaciones en esta área.

Cordialmente,

Los autores.

REFERENCIAS

1. Yepes Barreto IJ, Arboleda Rivero LA, García Doria ML. Calidad de vida y función sexual en mujeres con cirrosis hepática en Colombia. Rev Colomb Gastroenterol. 2023;38(4):439-47. <https://doi.org/10.22516/25007440.1063>