

Estilos y tipos de calidad de vida en el Cuestionario Sevilla

SEOANE, J.

Catedrático de Psicología Social. Universidad de Valencia.

Styles and types of quality of life in the Seville Questionnaire

Resumen

El Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida está compuesta por dos escalas: la Escala F o escala de aspectos favorables y la Escala D o escala de aspectos desfavorables. En este trabajo elabora unos procedimientos conceptuales y unas estrategias operativas para interpretar de forma compleja la calidad de vida. Construimos una puntuación única y global para el Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida, que denominamos PCV, y que es el resultado de otras puntuaciones parciales; planteamos también el análisis de la matriz de dispersión de las PCV como un sistema para diferenciar estilos distintos de calidad de vida. Utilizamos la estructura factorial del CSCV para representar a cada sujeto en un espacio tridimensional mediante dos puntos, el aspecto favorable y el desfavorable; la distancia geométrica entre ambos puntos representa otro matiz conceptual a tener en cuenta en la interpretación de los tipos de calidad de vida. Se subraya la necesidad de garantizar la utilidad de estos procedimientos mediante futuros análisis empíricos, con muestras de sujetos tanto normales como patológicos.

Palabras clave: Calidad de vida. Escalas binarias. Estilos. Tipos. Estructura espacial.

Summary

The Seville Scale of Quality of Life is composed by two scales: the Scale F or scale of favourable aspects and the Scale D or scale of unfavourable aspects. This work elaborates some conceptual procedures and some operative strategies to interpret in a complex way the quality of life. We build an unique and global punctuation for the CSCV that we denominate PCV, and that it is the result of other partial scores; we also outline the analysis of the dispersion matrix of the PCV like a system to differentiate styles different from quality of life. We use the factor structure of the CSCV to represent each subject in a three-dimensional space by means of two points, the favourable aspect and the unfavourable one; the geometric distance between both points represent another conceptual shade to interpret of the types of quality of life. The necessity is underlined of guaranteeing the utility of these procedures by means of future empiric analysis, with samples of subject so much normal as pathological.

Key words: Quality of life. Binary scale. Styles. Types. Space structure.

El Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida, construido sobre la problemática específica del paciente esquizofrénico, está compuesta por dos escalas: la Escala F o escala de aspectos favorables y la Escala D o escala de aspectos desfavorables. Se pueden encontrar las características generales y la estructura factorial de este cuestionario en Giner et al (1), así como en otros trabajos de Cervera, Baca, Bobes, Leal e Ibáñez, publicados en *Actas Luso-Españolas de Neurología, Psiquiatría y Ciencias Afines*, en el número correspondiente a octubre de 1997.

El presente trabajo se limita a desarrollar unas estrategias conceptuales y psicométricas para una mejor utilización del cuestionario, al margen de los resultados concretos ya obtenidos en la investigación sobre esquizofrénicos. Para ello utilizaré la muestra de su construcción

original (279 sujetos), exclusivamente a modo de ejemplo, para ilustrar los procedimientos que más adelante se proponen. La aportación realizada en este trabajo sobre Calidad de Vida se enmarca en la perspectiva de las ciencias sociales, y no en el enfoque clínico ni en el psicopatológico, así como en las técnicas de psicometría social, el principal aspecto en el que consiste nuestra colaboración con el equipo de investigación del CSCV.

Al margen de sus características psicométricas, la combinación de ambas escalas, la favorable y la desfavorable, convierte al CSCV en una escala binaria con una potencia de clasificación y discriminación muy superior a la que tiene cada escala por separado. Desarrollamos a continuación los conceptos y las técnicas necesarias para la consecución de este objetivo.

CALIDAD DE VIDA EN UNA SOCIEDAD POSTMODERNA

Nos interesa mucho destacar, para nuestros objetivos en este trabajo, que la calidad de vida es un concepto que hace referencia a aspectos subjetivos que difícilmente se pueden reducir a una medida única; por el contrario, la calidad de vida alude a diferentes tipos y estilos de satisfacción personal ante la propia vida.

De hecho, resulta útil contraponer el nivel de vida a la calidad de vida. El primero se puede medir mediante aspectos objetivos (ingresos, electrodomésticos, espacio en el hogar, etc.), es un concepto útil para épocas donde predomina una psicología de la escasez y donde los valores son principalmente de tipo materialista (subsistencia, seguridad física y personal, dinero, etc.). Por el contrario, la calidad de vida es subjetiva y, por tanto, es necesario medirla por métodos indirectos (escalas psicométricas); aunque tiene antecedentes más lejanos, se plantea por la década de los sesenta y se divulga por los setenta, con el auge del estado del bienestar, es decir, en una época donde es característica la psicología de la abundancia; y también se caracteriza por un sistema de valores de tipo postmaterialista (2), donde predomina la necesidad de desarrollo personal, de autorrealización y de unos estilos de vida más armoniosos y sociales.

En una sociedad en la que existe una mayor preocupación por la calidad de vida y por las demás características que la acompañan, se produce también más permisividad en las normas morales y en las orientaciones sociales, puesto que las aventuras personales son menos arriesgadas al existir más seguridad. La calidad de vida y los valores postmaterialistas diversifican las metas a conseguir (3), fragmentan por tanto las poblaciones y subjetivizan los criterios de éxito.

En consecuencia con todo lo anterior, se puede decir que postular una dimensión simple y continua para el nivel de vida resulta coherente con su concepto y con la sociedad que representa; por tanto, los sujetos son directamente comparables en el nivel de vida a través de escalas de cuantificación progresiva. Sin embargo, mantener la misma postura para la calidad de vida significa, en el mejor de los casos, simplificar excesivamente el contenido del término. Sería deseable y muy conveniente que las estrategias de medida de la calidad de vida tuvieran la posibilidad de diferenciar matices de satisfacción, diversificar estilos y, en definitiva, establecer tipos de calidad de vida dentro de la sociedad actual.

EL CUESTIONARIO SEVILLA: UNA ESCALA BINARIA

El CSCV es un cuestionario de calidad de vida especialmente diseñado para enfermos esquizofrénicos, compuesto -como ya mencionamos- por dos escalas, la Es-

cala CSCV-D que mide aspectos desfavorables y la Escala CSCV-F de aspectos favorables; cada una de las mencionadas escalas tiene estructura factorial, es decir, contiene una serie de perspectivas, dimensiones o factores relativamente independientes entre sí (4). Esta composición del cuestionario en dos escalas con diversos factores cada una, facilita el desarrollo de una interpretación compleja y diversificada de sus resultados.

En primer lugar, cada sujeto tiene dos puntuaciones totales, la Puntuación Desfavorable (PD) y la Puntuación Favorable (PF), cada una de las cuales tiene un recorrido de 1 a 5; en el primer caso, cuanto más alta es la PD peor es la calidad de vida reflejada, mientras que cuanto más alta es la PF mayor es la calidad de vida percibida. Estas puntuaciones tienen sentido en sí mismas, puesto que indican grados diferentes de calidad de vida, aunque en sentido contrapuesto; pero lo que el CSCV supone es que la calidad de vida de un sujeto es una amalgama de aspectos favorables y desfavorables, donde la percepción del vaso como "medio vacío" no es matemáticamente equiparable a verlo "medio lleno". Dicho de otra manera, el CSCV es una escala binaria que adquiere su máxima potencia de clasificación y diferenciación cuando se ponen en relación sus dos componentes básicos, la perspectiva favorable y la desfavorable.

En segundo lugar, y aprovechando mejor su complejidad interpretativa, debe tenerse en cuenta que, por ejemplo, dos puntuaciones iguales en PD pueden alcanzarse por aspectos desfavorables muy distintos, puesto que esa puntuación es la resultante de factores diferentes; y lo mismo vale para dos puntuaciones iguales en PF. Esto quiere decir que la relación binaria en el CSCV, es una relación de relaciones, que necesita algún modelo matemático que la represente y facilite su interpretación clínica.

Vamos a ver a continuación cómo se pueden hacer operativas estas interpretaciones diversas del Cuestionario.

ESTRUCTURA DINÁMICA ENTRE PUNTUACIONES

En este apartado nos limitaremos exclusivamente a las puntuaciones totales en CSCV-F y CSCV-D, es decir, a las puntuaciones PF y PD, al margen de los resultados en los distintos factores. Si PF representa los aspectos favorables que el sujeto percibe sobre su vida y PD representa los aspectos desfavorables percibidos, entonces la resta entre ambos aspectos (PF - PD) constituye su auténtica calidad de vida. Llamaremos Puntuación en Calidad de Vida (PCV) al resultado de esa resta.

Como la escala CSCV es de 1 a 5, la máxima puntuación favorable será 5, la mejor percepción posible; por el contrario, la mínima puntuación desfavorable será 1, la menos desfavorable posible. Si $PCV = PF - PD$, en este caso será $PCV = 5 - 1 = 4$, que es la máxima puntuación

TABLA I Puntuación de calidad de vida

| Ejemplos | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----|-----|------|------|------|------|------|-----|-----|--|
| | PF | - | PD | = | PCV | | | | | |
| | 5 | | 1 | | 4 | | | | | |
| | 4 | | 2 | | 2 | | | | | |
| | 3 | | 3 | | 0 | | | | | |
| | 2 | | 4 | | -2 | | | | | |
| | 1 | | 5 | | -4 | | | | | |
| Resultados muestra | | | | | | | | | | |
| 0,0 | 0,7 | 5,0 | 15,1 | 25,4 | 22,9 | 20,4 | 10,0 | 0,4 | % | |
| -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | PCV | |

en Calidad de Vida; por las mismas razones, pero en el sentido contrario, si PF= 1 y PD= 5, entonces PCV= -4. Es decir, la escala de Calidad de Vida, relacionando los aspectos favorables con los desfavorables, tiene un mínimo de -4 y un máximo de 4, pasando por un punto medio, el cero, donde ambos aspectos están equilibrados.

En la tabla I se pueden ver los principales ejemplos posibles de PCV, aunque por razones de mayor claridad no se representan los decimales de las puntuaciones, redondeando los resultados. En la parte inferior de la tabla I se muestran los resultados de la muestra original ya mencionada; como puede observarse, no hay nadie que obtuviera una PCV mínima (-4), y sólo un 0,7% estaba en -3. En el otro extremo de la escala, en la mejor Calidad de Vida (4), hay un 0,4% de la muestra. Con una Calidad de Vida intermedia, equilibrada, aparecen el 25,4% de la muestra.

La PCV es una puntuación más completa y más rica de contenido que las puntuaciones PF y PD por separado, además de que discriminan con mayor amplitud la calidad de vida de los sujetos puesto que tiene un recorrido más amplio. La investigación empírica posterior tendrá que poner de manifiesto las características personales y patológicas (en el caso de los estudios sobre pacientes esquizofrénicos) de cada uno de los niveles de calidad de vida.

Por otro lado, se puede seguir profundizando en el análisis de la PCV hasta conseguir una posible tipología diferencial en la calidad de vida. El razonamiento es simple: se puede obtener una misma PCV a través de distintas puntuaciones en PF y PD; por ejemplo, la puntuación intermedia en PCV, el cero, la puede obtener un sujeto con un mínimo en PF y un máximo en PD (1 - 1), o con un máximo (5 - 5) o con cualesquiera otras puntuaciones que sean iguales en ambos aspectos. Sin embargo, aunque la PCV sea la misma, resulta evidente que el tipo de calidad de vida no es el mismo ni las características de los pacientes las mismas. En la tabla II se muestran los resultados en porcentajes obtenidos en la muestra de referencia.

Tal y como se refleja empíricamente en los resultados de esta muestra, no aparecen sujetos que manifiestan

TABLA II Tipos de calidad de vida

| | | Escala F | | | | | |
|----------|-------|----------|------|------|------|------|-------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Total |
| Escala D | 1 | | 0,4 | 3,6 | 2,5 | 6,5 | |
| | 2 | | 3,2 | 14,7 | 17,9 | 5,0 | 40,8 |
| | 3 | 0,4 | 11,8 | 15,1 | 10,4 | 2,2 | 39,9 |
| | 4 | 1,4 | 3,2 | 5,0 | 2,5 | 0,4 | 12,5 |
| | 5 | | | | 0,4 | | 0,4 |
| | Total | 1,8 | 18,2 | 35,2 | 34,8 | 10,1 | 100,0 |

ten mínimos aspectos favorables junto con mínimos desfavorables, lo que parece lógico; es decir, aparecen vacías las celdas (1 - 1), (2 - 1) y (1 - 2). También parece evidente que esté vacía la celda (5 - 5), puesto que serían sujetos que manifestarían máximos aspectos favorables y desfavorables al mismo tiempo. Lo más frecuente en esta muestra sería (4 - 2), es decir, sujetos que perciben bastantes aspectos favorables y algunos, pero pocos, desfavorables. Las celdas de la esquina superior derecha representan a sujetos con una buena calidad de vida, pues tienen altas PF y bajas PD; las celdas de la esquina inferior izquierda, vacías o con porcentajes muy bajos, son pacientes con mala calidad de vida, con bajas PF y altas PD. La diagonal principal, desde la esquina superior izquierda hasta la esquina inferior derecha, representan distintos casos de calidad de vida media, pero por razones muy distintas como ya indicamos. En definitiva, cada celda con su porcentaje de muestra, representa un tipo distinto de calidad de vida; es necesario realizar una posterior investigación empírica para conocer las características de los sujetos que tienen cada uno de esos tipos de calidad de vida, así como su poder de diferenciación.

DISTANCIA PSICOLÓGICA ENTRE PERSPECTIVAS

Por último, vamos a describir ahora una estrategia alternativa de interpretación del CSCV, en función de la es-

TABLA III CSCV. Escala binaria

| Escala F | Escala D |
|-----------------------|---|
| 1. Satisfacción vital | 9. Automatismo 3. Falta de control interno 5. Dif. expresión cog. 2. Pérdida de energía 4. Dif. expr. emocional |
| 2. Armonía | 7. Miedo pérdida control 1. Falta aprehensión cog. |
| 3. Autoestima | 8. Hostilidad contenida 6. Extrañamiento |

TABLA III CSCV. Escala binaria

| Escala F | Escala D |
|-----------------------|------------------|
| 1. Satisfacción vital | 1. Inhibición |
| 2. Armonía | 2. Incomprensión |
| 3. Autoestima | 3. Irritación |

estructura factorial de las perspectivas favorables y desfavorables respectivamente. Como ya es sabido (1), la Escala F del CSCV presenta tres dimensiones principales: Satisfacción Vital, Armonía y Autoestima. A su vez, la Escala D tiene nueve aspectos o perspectivas: Falta de Aprehensión Cognitiva, Pérdida de Energía, Falta de Control Interno, Dificultad de Expresión Emocional, Dificultad de Expresión Cognitiva, Extrañamiento, Miedo a la Pérdida de Control, Hostilidad Contenida y Automatismo. Sin embargo, tanto por razones teóricas como empíricas, existe cierta relación entre algunas dimensiones de la Escala D, en el sentido del agrupamiento que se insinúa en la tabla III.

El primer grupo de dimensiones (2-5, 9), alude principalmente a dificultades de expresión, a falta de energía y de control, que puede interpretarse como una especie de retraimiento general o de inhibición, que se contraponen en la perspectiva favorable a la dirección expansiva de la Satisfacción Vital. El segundo grupo (1, 7) hace referencia al descontrol y al desconocimiento, es decir, a la incomprensión por parte del sujeto en diferentes ámbitos, incomprensión contrapuesta quizá a la armonía como concordia, conformidad y proporción. El último grupo (6, 8) apunta a la irritación, al rechazo y distanciamiento, lo contrario al aprecio, consideración y afecto de la autoestima. En definitiva, la correspondencia negativa entre la Escala F y la Escala D se podría plantear tal y como se representa en la tabla IV.

En definitiva, cada sujeto estaría representado en un espacio tridimensional por dos puntos, el primero definido por tres valores en las dimensiones favorables y el segundo por otros tres valores correspondientes en las dimensiones desfavorables. Es decir, Satisfacción Vital, Armonía y Autoestima serían los tres ejes del espacio fa-

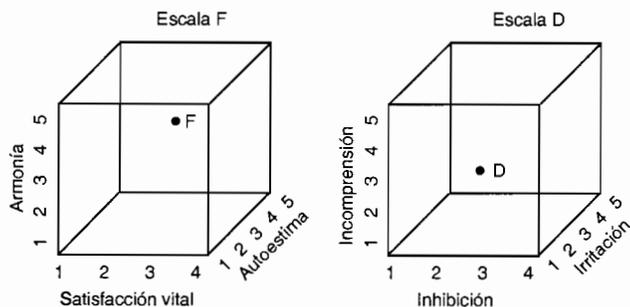


FIG. 1.—Estilos de calidad de vida



FIG. 2.—Distancia en calidad de vida.

vorable, mientras que Inhibición, Incomprensión e Irritación serían los tres respectivos del espacio desfavorable de la calidad de vida. Una representación ilustrativa de esta situación aparece en la figura 1.

Si empleamos un solo espacio geométrico, en lugar de dos, para representar todos los aspectos de la calidad de vida, entonces la imagen quedaría tal y como aparece en la figura 2. Cada dimensión recoge los dos aspectos, favorable y desfavorable, correspondientes: Satisfacción/Inhibición, Armonía/Incomprensión y Autoestima/Irritación.

La figura 2, en resumen, representa el espacio tridimensional de la Calidad de Vida de un sujeto supuesto, cuya posición está simbolizada por dos puntos; uno determina sus aspectos favorables y el otro los aspectos desfavorables. La distancia entre ambos puntos representa la distancia psicológica que el sujeto percibe entre ambos aspectos de su calidad de vida, que normalmente será la suficiente como para marcar la diferencia; distancias excesivamente pequeñas o quizá demasiado grandes pueden indicar estilos problemáticos de calidad de vida. En cualquier caso, la investigación empírica de estas distancias, a través de muestras de sujetos, mostrará en el futuro su significado y su relación con diversas características.

Por último, señalar simplemente que la medida exacta de esa distancia psicológica se obtiene aplicando la fórmula general de distancia geométrica, adecuada para este caso; es decir, la raíz cuadrada de:

$$(\text{Satisfacción} - \text{Inhibición})^2 + (\text{Armonía} - \text{Incomprensión})^2 + (\text{Autoestima} - \text{Irritación})^2$$

teniendo en cuenta que el valor mínimo es 1 y el máximo 5, entonces la distancia resultante puede ir desde cero a un máximo de 6,93. Una utilización similar de esta fórmula, se encuentra en Osgood, Suci y Tannenbaum (5) para determinar la distancia semántica en el lenguaje.

CONCLUSIONES

Como ya mencionamos al comienzo, este trabajo sólo pretende insinuar unos procedimientos conceptuales y unas estrategias operativas para interpretar de forma compleja la calidad de vida. A lo largo de su desarrollo, elaboramos una puntuación única y global para el Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida, que denominamos PCV y que es el resultado de otras puntuaciones parciales; de la misma forma, planteamos el análisis de la matriz de dispersión de las PCV como un sistema de diferenciar estilos distintos de calidad de vida.

Al margen de la puntuación total, utilizamos la estructura factorial del CSCV para representar a cada sujeto en un espacio tridimensional mediante dos puntos, el aspecto favorable y desfavorable; la distancia geométrica entre ambos puntos representa otro matiz conceptual a tener en cuenta en la interpretación de los tipos de calidad de vida.

Por último, a lo largo de todo el trabajo se subraya la necesidad de garantizar la utilidad de estos procedimientos mediante futuros análisis empíricos, con muestras de sujetos tanto normales como patológicos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Giner J, et al. Desarrollo del Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida (CSCV). Actas Luso-Esp Neurol Psiquiatr 1997;(Supl. 2):11-23.
2. Seoane J. El Escenario Postmoderno de la Psicología Social. En: Collier, et al, eds. Escenarios y Tendencias de la Psicología Social. Madrid: Tecnos; 1996.
3. Seoane J. Las viejas creencias de la sociedad post. Psicothema 1993;5 Supl:169-80.
4. Ibáñez E, et al. El Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida. Propiedades psicométricas. Actas Luso-Esp Neurol Psiquiatr 1997;(Supl 2):24-31.
5. Osgood Ch, Suci GJ, Tannenbaum PH. La Medida del Significado. Madrid: Gredos; 1957-1976.

Correspondencia:
Dr. Julio Seoane
Salamanca, 9, 3º
46005 Valencia
E-mail: Seoane@uv.es

@ Nuestras revistas en Internet
<http://www.masson.es>

Conozca nuestras publicaciones en **CD-ROM**
SOLICITE INFORMACIÓN

eléfono de atención al cliente
902 21 00 74

MASSON
EDITORIAL GARSÍ
HAVAS