

Determinants of quality of life in women with liver cirrhosis

Janri Álvaro Rodríguez-Quispe,¹  Ivanoba Emylin Cuadros-Véliz,^{1*} 

OPEN ACCESS

Citation:

Rodríguez-Quispe JA, Cuadros-Véliz IE.
Determinants of quality of life in women with
liver cirrhosis. *Revista. colomb. Gastroenterol.*
2024;39(4):517-518.
<https://doi.org/10.22516/25007440.1243>

¹ Medical School, Universidad Privada San Juan
Bautista. Lima, Peru.

*Correspondence: Ivanoba Emylin Cuadros-Véliz.
ivanoba.cuadros@upsjb.edu.pe

Received: 18/06/2024
Accepted: 19/11/2024



Dear Editor,

We read with great interest the article by Yepes-Barreto and colleagues⁽¹⁾, which aimed to explore the association between quality of life and sexual function in female patients with liver cirrhosis through the use of questionnaires and clinical assessments. We believe that this study is highly relevant for improving the care of women with liver cirrhosis. However, we would like to share some comments regarding the variables employed. We were struck by the omission of certain sociodemographic variables in the analysis, as these are cited in several studies as significant factors contributing to reduced quality of life in cirrhotic patients. For instance, in the study by Teshome and colleagues, low educational attainment, lack of access to health insurance, and residence in rural areas were identified as factors that diminish patients' quality of life⁽²⁾. Similarly, other studies have assessed economic stability-related variables. In the study by Pradhan and colleagues, unemployment and low income were found to negatively impact patients' quality of life⁽³⁾. Additionally, research by Souza and colleagues established a relationship between low household income and poor quality of life in these patients, reporting a statistically significant value of $p = 0.03$, underscoring the importance of this variable in the assessment of quality of life⁽⁴⁾.

It is also important to highlight the availability of disease-specific questionnaires, such as the Liver Disease Quality of Life (LDQOL) 1.0 instrument. This tool incorporates the SF-36 questionnaire and adds 12 disease-specific scales, providing a more comprehensive assessment of liver disease-related quality of life. This instrument has been validated in countries such as Brazil, where it demonstrated strong reliability in studies involving cirrhotic patients⁽⁵⁾. Notably, this tool has also been employed in Colombia to assess the quality of life of liver transplant patients, yielding significant findings when comparing pre- and post-transplant outcomes⁽⁶⁾.

Based on the literature review, we conclude that studies should include sociodemographic factors to enhance their findings, as these variables act as confounding factors that indirectly affect patients' quality of life, particularly in low-resource settings. We also recommend the future adaptation of liver cirrhosis-specific questionnaires to obtain a more detailed analysis of quality-of-life outcomes.

REFERENCES

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>
2. Teshome E, Hailu W, Adane A, Belayneh Melese E, Abebaw Angaw D, Tarekegn GE. Clinical and individual factors of quality of life of chronic liver disease patients at University of Gondar comprehensive specialized hospital, Northwest Ethiopia 2022. *Medicine (Baltimore)*. 2023;102(45):e35425.
<https://doi.org/10.1097/MD.00000000000035425>
3. Pradhan RR, Kafle Bhandari B, Pathak R, Poudyal S, Anees S, Sharma S, et al. The Assessment of Health-Related Quality of Life in Patients With Chronic Liver Disease: A Single-Center Study. *Cureus*. 2020;12(9):e10727.
<https://doi.org/10.7759/cureus.10727>
4. Souza NP, Villar LM, Garbin AJ, Rovida TA, Garbin CA. Assessment of health-related quality of life and related factors in patients with chronic liver disease. *Braz J Infect Dis*. 2015;19(6):590-5.
<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2015.08.003>
5. Dias Teixeira MC, de Fátima Gomes de Sá Ribeiro M, Strauss E. A new insight into the differences among non-cirrhotic and cirrhotic patients using the liver disease quality of life instrument (LDQOL). *Ann Hepatol*. 2005;4(4):264-71.
6. Mejía G, Gómez MT, Moreno-Medina K. Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud pre y post trasplante hepático, en pacientes de un hospital de alta complejidad. *Psychol*. 2019;13(1):65-72.
<https://doi.org/10.21500/19002386.3721>

Response to the letter to the editor

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

OPEN ACCESS

Citation:

Yepes-Barreto I, Arboleda-Rivero L, García-Doria ML. Response to the letter to the editor. *Revista Colomb. Gastroenterol.* 2024;39(4):519-520. <https://doi.org/10.22516/25007440.1266>

¹ PhD in Biomedical Sciences, Universidad Complutense de Madrid. Associate Professor, Universidad de Cartagena. Soluciones Integrales en Gastroenterología y Hepatopatología S. A. S. Cartagena, Colombia.

² Internist, Specialist in Internal Medicine. Professor, Universidad del Sinú. Montería, Colombia.

³ General Practitioner, Clínica Zayma. Montería, Colombia.

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

Received: 06/08/2024
Accepted: 19/11/2024



Dear Editor,

In response to the letter to the editor regarding our article *Quality of Life and Sexual Function in Women with Liver Cirrhosis in Colombia*⁽¹⁾, we would like to state the following: Female sex has consistently been identified in various studies and geographic regions as a negative predictor of quality of life in patients with liver cirrhosis. The observations made about the absence of certain sociodemographic data (educational level, place of origin, and health insurance coverage) in the analysis of these patients' quality of life are valid. In this regard, we would like to clarify that all patients were beneficiaries of the Colombian Mandatory Health Plan (affiliated with a Health Promoting Entity [EPS in Spanish]) and resided in the urban area of Cartagena. Therefore, due to the homogeneity of this information across the sample, these variables were subsequently excluded from the analysis.

Unfortunately, information on educational level was not collected during patient interviews, and a reliable source to obtain this data afterward was not found, which is why it was not included in the study. Although we were unable to quantify the patients' income, we did gather socioeconomic stratum data (ranging from 1 to 6) through the Social Program Beneficiary Identification System (SISBEN), which classifies patients based on income and living conditions. Eighty percent of the patients belonged to strata 1, 2, and 3, which are considered low-income groups.

Regarding the use of the SF-36 version 2 scale, it was selected for the study due to its accessibility, widespread use, and extensive validation in multiple languages, including Spanish, which has proven its utility in various clinical settings. Conversely, although the Liver Disease Quality of Life Instrument (LDQOL) was specifically designed for patients with cirrhosis, its application is more limited, and the fact that it has been used in studies conducted in Colombia and Brazil does not necessarily imply that the survey underwent a validation process prior to its use in those contexts.

We sincerely appreciate your comments and will take them into account for future research in this area.

Sincerely,

The authors

REFERENCE

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>

Determinantes en la calidad de vida de mujeres con cirrosis hepática

Determinants of quality of life in women with liver cirrhosis

Janri Álvaro Rodríguez-Quispe,¹  Ivanoba Emylin Cuadros-Véliz.^{1*} 

ACCESO ABIERTO

Citación:

Rodríguez-Quispe JA, Cuadros-Véliz IE. Determinantes en la calidad de vida de mujeres con cirrosis hepática. *Revista. colomb. Gastroenterol.* 2024;39(4):517-518.
<https://doi.org/10.22516/25007440.1243>

¹ Facultad de Medicina, Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.

*Correspondencia: Ivanoba Emylin Cuadros-Véliz.
ivanoba.cuadros@upsjb.edu.pe

Fecha recibido: 18/06/2024
Fecha aceptado: 19/11/2024



Estimado editor:

Leímos con interés el artículo de Yepes-Barreto y colaboradores⁽¹⁾, cuyo objetivo fue asociar la calidad de vida y la función sexual en pacientes mujeres con cirrosis mediante cuestionarios y estudios clínicos de las pacientes. Consideramos que este estudio es de relevancia para implementar mejoras en el cuidado de pacientes mujeres con cirrosis hepática. Sin embargo, nos gustaría manifestar algunos comentarios sobre las variables utilizadas. Nos llamó la atención que algunas variables sociodemográficas no se tomaran en cuenta en esta asociación, puesto que estas se mencionan en algunos estudios como factores de importancia en la reducción de la calidad de vida de pacientes cirróticos, como las reportadas en el estudio de Teshome y colaboradores, en el cual se consideró que el bajo nivel educativo, la falta de acceso a un seguro y proveniencia de un área rural son factores que disminuyen la calidad de vida de los pacientes⁽²⁾. Asimismo, existen otros estudios que evalúan las variables de estabilidad económica, como el reportado por Pradhan y colaboradores, en el cual se vio que los pacientes sin trabajo y con bajos ingresos económicos tienen un impacto negativo en la calidad de vida⁽³⁾. Otro estudio realizado por Souza y colaboradores relacionó el bajo ingreso familiar y la baja calidad de vida en estos pacientes, y se consideró un valor estadístico de $p = 0,03$, por lo que es significativo e importante al evaluar la calidad de vida⁽⁴⁾.

Es importante mencionar que actualmente existen cuestionarios específicos para enfermedad hepática, como el cuestionario Quality of Life Instrument (LDQOL) 1.0,v; este instrumento incluye al cuestionario SF-36 y agrega nuevos ítems extrapolados a 12 escalas que son específicas de la enfermedad hepática. Este cuestionario fue investigado en países como Brasil y dio buenos resultados de confiabilidad en la investigación de pacientes cirróticos⁽⁵⁾. Cabe resaltar que este instrumento ya fue utilizado en Colombia en pacientes trasplantados de hígado, con el que se midió su calidad de vida antes y después del procedimiento, y estos mostraron resultados trascendentales⁽⁶⁾.

Teniendo en cuenta la revisión bibliográfica, se concluye que los estudios deben incluir factores sociodemográficos para mejorar los resultados, puesto que estos son factores distractores que afectan la calidad de vida de los pacientes indirectamente, sobre todo en países de bajos recursos. Asimismo, recomendamos futuras adaptaciones de cuestionarios específicos de cirrosis hepática para obtener un resultado más detallado del análisis de calidad de vida.

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>
2. Teshome E, Hailu W, Adane A, Belayneh Melese E, Abebaw Angaw D, Tarekegn GE. Clinical and individual factors of quality of life of chronic liver disease patients at University of Gondar comprehensive specialized hospital, Northwest Ethiopia 2022. *Medicine (Baltimore)*. 2023;102(45):e35425.
<https://doi.org/10.1097/MD.00000000000035425>
3. Pradhan RR, Kafle Bhandari B, Pathak R, Poudyal S, Anees S, Sharma S, et al. The Assessment of Health-Related Quality of Life in Patients With Chronic Liver Disease: A Single-Center Study. *Cureus*. 2020;12(9):e10727.
<https://doi.org/10.7759/cureus.10727>
4. Souza NP, Villar LM, Garbin AJ, Rovida TA, Garbin CA. Assessment of health-related quality of life and related factors in patients with chronic liver disease. *Braz J Infect Dis*. 2015;19(6):590-5.
<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2015.08.003>
5. Dias Teixeira MC, de Fátima Gomes de Sá Ribeiro M, Strauss E. A new insight into the differences among non-cirrhotic and cirrhotic patients using the liver disease quality of life instrument (LDQOL). *Ann Hepatol*. 2005;4(4):264-71.
6. Mejía G, Gómez MT, Moreno-Medina K. Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud pre y post trasplante hepático, en pacientes de un hospital de alta complejidad. *Psychol*. 2019;13(1):65-72.
<https://doi.org/10.21500/19002386.3721>

Respuesta a la carta al editor

Response to the letter to the editor

Ismael Yepes-Barreto,^{1*}  Luis Arboleda-Rivero,²  María Lwigg 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>



Available in:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=337782280022>

How to cite

Complete issue

More information about this article

Journal's webpage in redalyc.org

Scientific Information System Redalyc
Diamond Open Access scientific journal network
Non-commercial open infrastructure owned by academia

Janrri Álvaro Rodríguez-Quispe,
Ivanoba Emylin Cuadros-Véliz

Determinants of quality of life in women with liver cirrhosis
Determinantes en la calidad de vida de mujeres con cirrosis hepática

Revista colombiana de Gastroenterología
vol. 39, no. 4, p. 517 - 518, 2024
Asociación Colombiana de Gastroenterología,
ISSN: 0120-9957
ISSN-E: 2500-7440

DOI: <https://doi.org/10.22516/25007440.1243>