



Revista Chilena de Neuropsiquiatría

ISSN: 0034-7388

directorio@sonepsyn.cl

Sociedad de Neurología, Psiquiatría y
Neurocirugía de Chile
Chile

Correa D., Jaime; Florenzano U., Ramón; Rojas H., Pilar; Labra J., Juan Francisco; del Río D.,
Verónica; Pastén, Juan Andrés

El uso del cuestionario OQ-45.2 como indicador de psicopatología y de mejoría en pacientes
psiquiátricos hospitalizados

Revista Chilena de Neuropsiquiatría, vol. 44, núm. 4, diciembre, 2006, pp. 258-262

Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía de Chile
Santiago, Chile

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331527704004>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

El uso del cuestionario OQ-45.2 como indicador de psicopatología y de mejoría en pacientes psiquiátricos hospitalizados

OQ-45.2 questionnaire as an indicator of psychopathology and improvement in psychiatric inpatients

Jaime Correa D.¹, Ramón Florenzano U.², Pilar Rojas H.¹,
Juan Francisco Labra J.³, Verónica del Río D.⁴ y Juan Andrés Pastén⁵

Objective: To test the OQ-45.2 questionnaire as an indicator of psychopathology and improvement in hospitalized patients, at the psychiatric unit of Hospital del Salvador, Santiago de Chile. **Methods:** A sample of 116 hospitalized patients was collected between August 2003 and September 2004. All of them had three OQ-45.2 questionnaire measurements: at admission, at discharge, and during follow-up. The scores obtained were compared with progression of the psychiatric condition and co-morbidity. **Results:** All patients, except those diagnosed as suffering psycho-organic syndromes, had a statistically significant reduction in OQ-45-2 scores, when the results at admission and follow-up were compared. Even though this instrument has not been validated in psychotic patients, they showed improvement and their scores were below the average for this sample. Patients suffering psychiatric co-morbidity had higher scores, when compared with those with no co-morbidity and similar improvement. **Conclusions:** The OQ-45.2 questionnaire is a valid and sensitive instrument for assessing improvement in psychiatric inpatients.

Key words: OQ-45.2, outcome improvement, psychiatric comorbidity.
Rev Chil Neuro-Psiquiat 2006; 44(4): 258-262

Recibido: 25 abril 2006

Aceptado: 2 noviembre 2006

¹ Médico becado en Psiquiatría. Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Santiago de Chile.

² Jefe del Servicio de Psiquiatría, Hospital del Salvador. Profesor Titular de Psiquiatría, Universidades de los Andes y de Chile. Director de Investigación, Universidad del Desarrollo, Santiago de Chile.

³ Jefe Unidad de Internación, Servicio de Psiquiatría, Hospital del Salvador. Profesor Asistente de Psiquiatría, Universidad de Chile, Santiago.

⁴ Enfermera del Servicio de Psiquiatría, Hospital del Salvador, Santiago de Chile.

⁵ Epidemiólogo Clínico. Universidad de Chile.

Sin conflictos de interés.

Introducción

La organización de los servicios de salud mental en el marco de la reforma de salud constituye una preocupación creciente entre los administradores de la salud.

En 1999, Thornicroft y Tansella, dos experimentados psiquiatras comunitarios de Londres y Verona, publicaron "*The mental health matrix: A manual to improve services*" sugiriendo un esquema conceptual global para aplicar información epidemiológica a la mejora de servicios. Este modelo de la matriz de salud mental (MSM) creado para servicios prestadores de salud mental ayuda a diagnosticar las fortalezas y debilidades relativas de un servicio determinado y así implementar cambios paulatinos, sugiriendo un esquema conceptual global para aplicar información epidemiológica a la mejoría de los servicios¹.

Aplicando este modelo, se hace necesario medir los resultados de la atención psiquiátrica ofrecida, en este caso dentro de la fase del proceso a nivel local, monitoreando la calidad de tratamientos. En un trabajo anterior, entre otros objetivos, se midió la eficacia de tratamiento de la unidad de internación en la fase del proceso, sin separar a los pacientes por diagnóstico y comorbilidad².

El objetivo de este trabajo de investigación es evaluar la calidad de tratamiento de los pacientes hospitalizados en la unidad de Internación del Servicio de Psiquiatría del Hospital del Salvador, según diagnóstico y según comorbilidad psiquiátrica, ocupando el cuestionario OQ-45.2. Este instrumento es un cuestionario de auto-evaluación creado por Lambert en 1996, para medir progresos en psicoterapia a través de mediciones sucesivas. La evaluación se realiza en tres áreas: sintomatología, relaciones interpersonales y rol social. Ha demostrado ser confiable y válido en su sensibilidad a la psicopatología y al cambio.

Su versión chilena fue validada por Von Bergen y de la Parra³, estableciéndose un puntaje de corte (puntaje que la distingue población normal de la disfuncional) en 73 puntos y un Índice de Cambio Confiable (diferencia de puntaje en-

tre el inicio y final del tratamiento que indica un cambio estadísticamente significativo) mayor o igual a 17 puntos para la población chilena.

Metodología

Se tomó como muestra a 116 pacientes hospitalizados entre Agosto de 2003 y Septiembre de 2004 en la Unidad de Internación de Psiquiatría del Hospital del Salvador, los cuales contaban con tres mediciones sucesivas del cuestionario OQ-45.2. (Tabla 1).

Se incorporaron a una base de datos, consignándose sus mediciones del cuestionario y sus diagnósticos de acuerdo al Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría⁴. Estas mediciones se aplicaron al ingreso, al alta y al primer control ambulatorio, aproximadamente 15 días después.

Se compararon las medias de las mediciones sucesivas de los pacientes con y sin comorbilidad con una prueba t de Student para verificar la significancia estadística de la diferencia de la mejoría entre ambos grupos.

Se realizó una regresión lineal para las medias de las tres mediciones OQ sucesivas según diagnóstico y se usó el modelo de regresión logística en las variaciones de las mediciones para calcular el riesgo relativo de cada patología.

Tabla 1. Número de pacientes de la muestra según diagnóstico

Grupo	Número
Trastorno de personalidad	50
Trastorno depresivos	34
Psicosis	30
Trastorno relacionado con sustancias	16
Trastornos orgánicos	12
Trastornos bipolares	11
Intento de suicidio	10
Trastornos de la conducta alimentaria	7
Trastornos disociativos	7
Otros	5
Total	182

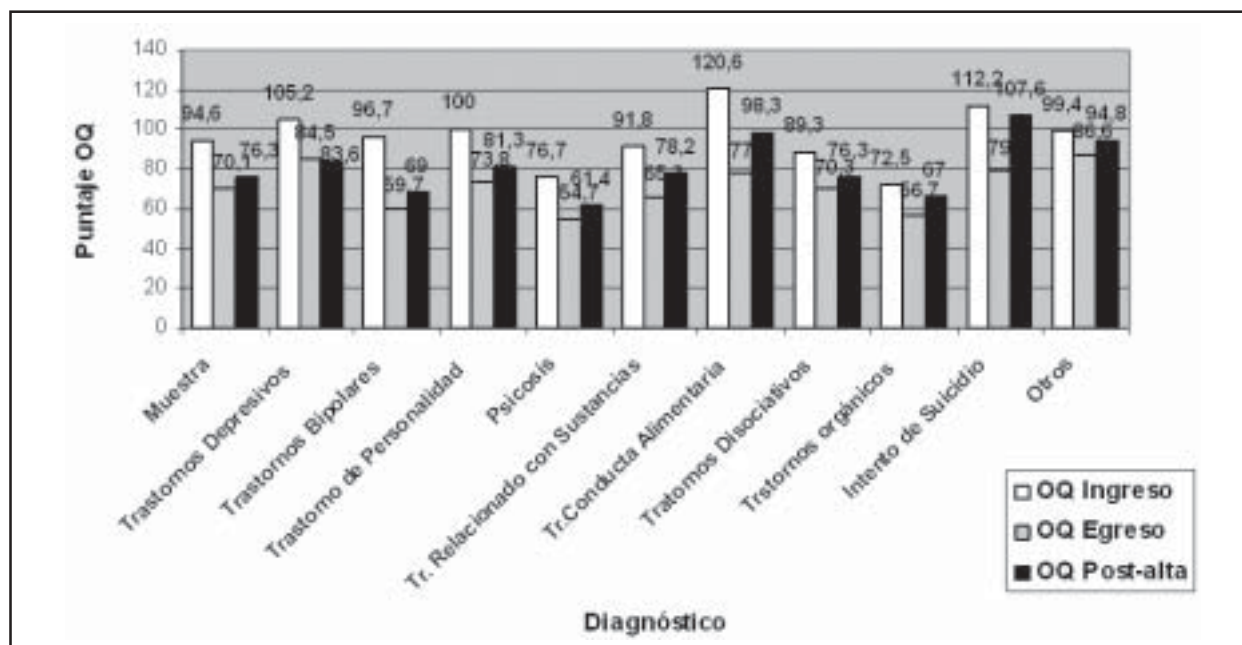


Figura 1. Puntajes OQ según diagnóstico al ingreso, alta y post alta.

Resultados

La muestra fue de 116 pacientes (Tabla 1). La media de los puntajes OQ-45.2 de la muestra al ingreso (94,6) fue superior al puntaje considerado como disfuncional y disminuyó significativamente al alta (ICC > 17) llegando hasta 70,1, pero volvió a subir al control post-alta, hasta un puntaje levemente disfuncional (76,3).

Todos los grupos de pacientes tuvieron un patrón similar al antes descrito, a excepción de los que presentaban trastornos orgánicos, quienes no alcanzaron el ICC (Figura 1).

Los pacientes con diagnóstico de psicosis presentaron puntajes bastante menores que el resto en las tres mediciones.

La regresión lineal mostró que la disminución del puntaje OQ fue estadísticamente significativa en todos los grupos, observándose la mayor pendiente de descenso en los Trastornos Bipolares, Trastornos Alimentarios, Trastornos depresivos y Trastornos de la personalidad (Tabla 2, Figuras 2 y 3).

La regresión logística no fue estadísticamente significativa, probablemente por el pequeño tamaño muestral, pero se observaron tendencias. Obtuvieron mayor riesgo relativo de mejoría entre el ingreso y el post alta los pacientes con cuadros relacionados con sustancias y de la conducta alimentaria. Con respecto a la diferencia OQ ingreso-OQ alta hubo mayores OR de mejoría en Intento de Suicidio y T. Bipolares. La diferencia OQ alta-OQ post-alta fue de mayor OR en los trastornos por Sustancias y de la Personalidad.

Tabla 2. Regresión lineal. Probabilidad y pendiente

	p	m
Trastornos bipolares	0,021	-13,8
Trastornos alimentarios	0,015	-11,5
Trastornos depresivos	0,006	-10,8
Trastorno de personalidad	0,008	- 9,35
Trastorno por sustancias	0,009	- 6,8
Trastornos disociativos	0,005	- 2,75
I. de Suicidio	0,011	- 2,3

Los pacientes con comorbilidad presentaron puntajes superiores a los que sólo tenían un diagnóstico, diferencia no estadísticamente significativa al ser evaluada mediante una prueba *t* de Student.

Discusión y Conclusiones

Las mediciones sucesivas del cuestionario OQ ilustran la mejoría significativa experimentada por los pacientes hospitalizados, a excepción de los pacientes con trastornos orgánicos, en quienes este cuestionario no era aplicable. Los resultados obtenidos fueron validados mediante los índices establecidos por Von Bergen para pacientes en psicoterapia y además mediante una regresión

lineal, por lo que comprobamos su utilidad como indicador sensible y válido en pacientes hospitalizados. Además, estos resultados concuerdan con el estudio anterior de medición de calidad en pacientes hospitalizados, sin especificación por diagnóstico². Las medias OQ de esa muestra en las tres instancias fueron algo mayores (108,13 - 67,94 - 82,0).

Los pacientes que presentaron mayor disminución del puntaje del cuestionario OQ-45.2 según la regresión lineal, entre las tres instancias medidas, fueron los trastornos bipolares, alimentarios, depresivos y de la personalidad, en orden decreciente. A pesar de que en el diseño original de este cuestionario tampoco era aplicable a los pacientes psicóticos, estos mostraron mejoría. El

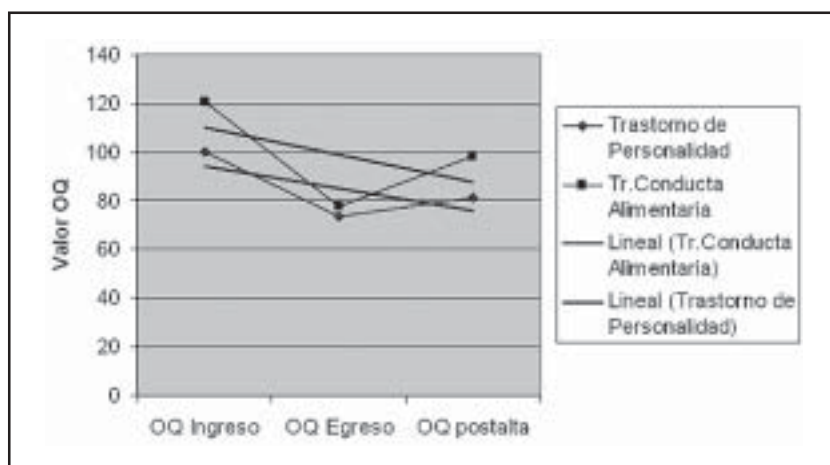


Figura 2. OQ TAB y trastornos depresivos.

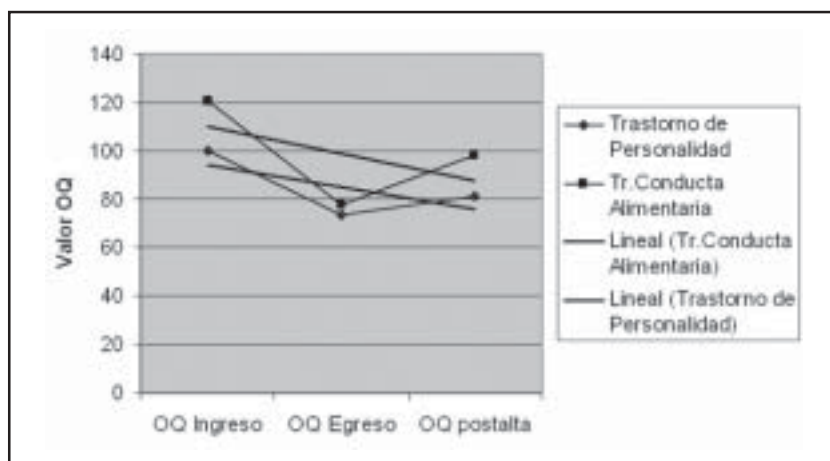


Figura 3. OQ T. de personalidad y TCA.

hecho que la disminución del puntaje durante la hospitalización fuese más significativa que en el periodo post-alta, probablemente nos habla del efecto del cambio de medio ambiente más que la terapia farmacológica.

El grupo estudiado no es una muestra aleatoria de los pacientes hospitalizados, debido a que se seleccionó solamente a los pacientes que contaban con tres mediciones OQ. Esto podría significar un sesgo debido a que los pacientes que fueron dados de alta administrativa, derivados o que teniendo las dos primeras mediciones no llegaron a su control post-alta, podrían tener peor

evolución. Si bien el tamaño de la muestra de pacientes es grande, los grupos de pacientes según diagnóstico son pequeños, especialmente el grupo de trastornos disociativos o de la conducta alimentaria, lo que limita las conclusiones en ambos grupos.

En estudios futuros es necesario realizar la validación concurrente de este cuestionario con otros que midan variables socio-demográficas, nivel socio-económico, equidad en el acceso y costo de la mejoría. Asimismo es necesario utilizar escalas que evalúen mejoría en cuadros psicóticos y en cuadros orgánicos.

Resumen

Objetivos: Probar el cuestionario OQ-45.2 como un indicador de psicopatología y de cambio en pacientes hospitalizados en un servicio de psiquiatría y estudiar la relación existente entre mejoría según OQ y tanto diagnóstico como comorbilidad psiquiátrica. **Metodología:** Se seleccionaron 116 pacientes hospitalizados en el servicio entre Agosto de 2003 y Septiembre de 2004 con tres mediciones del cuestionario OQ-45.2; al ingreso, alta y control post-alta. Se estudió la progresión de las mediciones y se compararon según diagnóstico y comorbilidad. **Resultados:** Solamente los pacientes con diagnóstico de trastornos orgánicos no presentaron una reducción del puntaje OQ-45.2 estadísticamente significativa entre el ingreso y el control post-alta. Los pacientes psicóticos, en quienes no se ha validado este instrumento, mostraron mejoría y puntajes menores a la media de la muestra. Los pacientes con comorbilidad psiquiátrica presentaron puntajes superiores a los que presentaban un sólo diagnóstico, pero con igual nivel de mejoría. **Conclusión:** El cuestionario OQ-45.2 resultó ser un instrumento sensible y válido que ilustra la mejoría significativa experimentada por los pacientes hospitalizados.

Palabras clave: OQ-45.2, eficacia de tratamiento, comorbilidad psiquiátrica.

Referencias

1. Thornicroft G, Tansella M. The Mental Health Matrix: A Manual to Improve Services. Cambridge: Cambridge University Press 1999: 48-55.
2. Florenzano R, Labra J F, Bustamante F. Eficacia del Tratamiento de Hospitalizados en la Unidad de Psiquiatría del Hospital del Salvador. Actas del LVIII Congreso Chileno de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía, Santiago, 10 de Octubre 2003.
3. Von Bergen A, De La Parra G. OQ-45.2 Cuestionario para Evaluación de Resultados y Evolución en Psicoterapia: Adaptación, Validación e Indicaciones para su Aplicación e Interpretación. Revista de Terapia Psicológica 2002; 20: 161-76.
4. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision. Washington, DC: American Psychiatric Press, 2000.

Correspondencia:

Dr. Jaime Correa D.

Teléfono: (02) 2424721- celular 09 3434315

E-mail: jaimecorread@gmail.com