



Enfermería Global  
E-ISSN: 1695-6141  
eglobal@um.es  
Universidad de Murcia  
España

Vélez Álvarez, Consuelo; Giraldo Osorio, Alexandra  
Instrumentos para la evaluación de la atención primaria de salud: una revisión narrativa  
Enfermería Global, vol. 14, núm. 3, julio, 2015, pp. 328-341  
Universidad de Murcia  
Murcia, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365841436016>

- 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



## REVISIONES

### Instrumentos para la evaluación de la atención primaria de salud: una revisión narrativa

*Instruments for primary health care evaluation: a narrative review*

**\*Vélez Álvarez, Consuelo \*\*Giraldo Osorio, Alexandra**

\*Departamento de Salud Pública, Grupo de Investigación Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, Universidad de Caldas. E-mail: [consuelo.velez@ucaldas.edu.co](mailto:consuelo.velez@ucaldas.edu.co) \*\*Grupo de Investigación Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, Programa de Jóvenes Investigadores e Innovadores, Universidad de Caldas, Colciencias. Colombia.

Palabras clave: Atención primaria de salud; evaluación; validez de las pruebas; cuestionarios; estudios de validación; evaluación en salud; revisión

Keywords: primary health care; evaluation; validity of tests; questionnaires; validation studies; health evaluation; review

### RESUMEN

**Objetivo:** Realizar una revisión narrativa sobre artículos que presentan instrumentos utilizados para la evaluación de la atención primaria de salud a nivel mundial.

**Materiales y métodos:** La búsqueda se realizó en Pubmed, Embase, Cochrane y Lilacs de artículos publicados entre 2008 y 2013. Los descriptores utilizados fueron: primary health care, health care evaluation mechanisms, questionnaires and validation study. Como criterios de elegibilidad de los artículos se incluyeron tres idiomas y estudios de validación. Se construyó una matriz de análisis por base de datos con las características de cada artículo, luego se consolidó una matriz final con los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión y se analizaron los instrumentos encontrados. El análisis de la información se llevó a cabo por las dos autoras de forma independiente, para una mayor objetividad.

**Resultados:** Se obtuvieron 128 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos en el estudio. El porcentaje de instrumentos identificados por categorías de análisis fueron: Estilos de vida y enfermedades crónicas 20,3%, Estrategia de APS – Administración 5,4%, Estrategia de APS - Relación Equipo de salud Usuario 23,4%, Salud Mental 28,9% y otras áreas temáticas 21,9%.

**Conclusiones:** Existe una amplia y variada disponibilidad de instrumentos genéricos y específicos que han sido validados en el contexto mundial para evaluar la estrategia de atención primaria de salud, sobre los cuales es posible reconstruir la mejor evidencia como herramienta de trabajo.

## ABSTRACT

**Objective:** To conduct a narrative review about articles that present instruments used for primary health care evaluation worldwide.

**Materials and methods:** The search was performed in PubMed, Embase, Cochrane, and Lilacs of articles published between 2008 and 2013. The descriptors used were: primary health care, health care evaluation mechanisms, questionnaires and validation study. The eligibility criteria for articles were three languages and validation studies. An analysis matrix was constructed by database with the characteristics of each item, then a final matrix was consolidated with the articles that met the inclusion criteria and the found instruments were analyzed. The data analysis was carried out by the two authors independently for greater objectivity.

**Results:** 128 articles that met the inclusion criteria for the study were obtained. The percentage of instruments identified by analysis categories were: Lifestyle and chronic diseases 20.3%, PHC - Management 5.4% PHC - Relationship between Health equipment and User 23.4 %, Mental health 28, 9% and other subject areas 21.9%.

**Conclusions:** There is a wide and varied availability of generic and specific instruments that have been validated in the global context for evaluating the primary health care strategy, from which it is possible to reconstruct the best evidence as a working tool.

## INTRODUCCIÓN

La reorientación de los servicios de salud después de la renovación de la atención primaria de salud (APS) en las Américas, la ha sugerido como eje central de los sistemas de salud<sup>(1-2)</sup>. Esto ha llevado a la inclusión de mecanismos que permitan apropiaciones conceptuales, organizativas y de oferta de servicios en diferentes países de América Latina, ya que cada uno deberá encontrar su propio camino para crear una estrategia sostenible con el fin de basar sólidamente su sistema de salud en APS<sup>(1)</sup>. Al respecto, uno de los principales retos derivados de la implementación de los sistemas de salud basados en APS, es la evaluación de los resultados de las actuaciones en términos de eficiencia y de cambios en la situación de salud de la población, con el fin de asegurar la calidad de los servicios<sup>(3-4)</sup>. De esta manera, la evaluación se constituye como un componente fundamental de la gestión y potencial fuente de insumos para la mejora de los procesos en general y la calidad en particular<sup>(3, 5)</sup>.

La literatura ha reportado que los modelos teóricos sobre los que habitualmente se evalúa la APS enfatizan en aspectos estructurales y organizativos<sup>(6-8)</sup> y escasamente el grado en que cumplen sus funciones<sup>(9)</sup> y en este sentido, el volumen de estudios que se publican en revistas científicas crece enormemente, sin embargo, la calidad científica de los artículos de investigación es muy variada. La importancia de tener en cuenta la calidad de los estudios para la toma de decisiones, radica en que actuar con base a pruebas científicas inválidas o incorrectas es probablemente peor que actuar sin pruebas. En el mejor de los casos, la práctica se distorsiona de manera inconsciente y en el peor de ellos la decisión tomada puede causar daño a los pacientes o afectar negativamente a los usuarios del sistema de salud<sup>(10-11)</sup>. En el área de ciencias biomédicas y de salud se han realizado estudios con repercusión social pero pocos centrados en APS y aunque existen estudios enfocados en el análisis bibliométrico se requiere mayor actualización del nivel de producción científica en APS<sup>(12)</sup>.

La evidencia científica reconstruida en esta revisión permitirá a los tomadores de decisiones e investigadores tener una visión integral sobre los instrumentos que han

sido utilizados en diferentes contextos, áreas temáticas y líneas prioritarias objeto de estudio de la APS y de este manera identificar la información de los instrumentos para su fácil localización, consulta y selección. Es así, como se plantea realizar una revisión narrativa sobre artículos que presenten instrumentos utilizados para la evaluación de la APS a nivel mundial.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Los artículos de revisión narrativa son publicaciones amplias, apropiadas para describir y discutir el desarrollo o el "estado del arte" de un determinado asunto, bajo el punto de vista teórico o contextual<sup>(13)</sup>. Con este fin, para la búsqueda de la literatura de instrumentos que evalúan la APS se utilizaron 4 bases de datos electrónicas: Pubmed, Embase, Cochrane y Lilacs; se incluyeron artículos publicados entre los años 2008 y 2013. Además de las bases de datos se realizó búsqueda de referencias cruzadas de forma manual y literatura en revistas especializadas, en las cuales se encontraron duplicados algunos de los artículos ya seleccionados. Los términos Mesh, Decs y Emtree de búsqueda fueron: en atención primaria de salud (EJ, Primary health care), por la evaluación (EJ, health care evaluation mechanisms and questionnaires) y con el tipo de estudio (EJ, validation studies). Se construyó una matriz de análisis donde se registraron las características de cada uno de los artículos y se incluyeron variables como autores, título, idioma original, revista, año de publicación, objetivo, nombre del instrumento y dimensión evaluada; como resultado final de este proceso se obtuvieron cuatro matrices (una por cada base de datos). Como criterios de elegibilidad se establecieron artículos de validación de instrumentos para la evaluación de la APS en español, portugués e inglés y que los estudios presentaran un instrumento para evaluar la APS.

### **Procesamiento de la Información**

La extracción de los datos de la revisión de los estudios se realizó con la participación de las dos investigadoras quienes trabajaron de manera independiente, revisaron los estudios y extrajeron los datos requeridos para diligenciar las matrices definidas para el análisis; el tipo de estudio y el instrumento utilizado para evaluar la APS. Posteriormente, se compararon los resultados de ambas y en caso de discrepancias, estas fueron resueltas por consenso. De las cuatro bases de datos se desarrolló una segunda matriz de artículos que cumplieran con los criterios de inclusión. Se revisaron los artículos publicados hasta junio del 2013 que fue el punto de corte para iniciar el análisis.

### **Plan de análisis**

A partir de los datos consignados en la matriz final de consolidación se obtuvieron los artículos en texto completo, se analizaron las variables incluidas en este estudio y se realizó una categorización según el objetivo de evaluación propuesto por los instrumentos identificados (actores, programas y áreas temáticas a las que estaban dirigidos).

### **Aspectos éticos**

Esta revisión sigue los parámetros éticos establecidos según la Resolución 8430 de 1993 y la Declaración de Helsinki y no evidencia riesgo para los humanos porque no se realiza sobre individuos sino sobre artículos publicados.

## RESULTADOS

Se realizó la búsqueda de los diferentes artículos en la bases de datos Pubmed, EMBASE, Cochrane y Lilacs, para lo cual se utilizaron diferentes estrategias de búsqueda las cuales se describen en la Tabla I.

**Tabla I: Historial y estrategias de búsqueda**

Base de datos	Procedimiento y términos de búsqueda
Pubmed	Límites: Humanos 2008 a 2013 #1 Search "Primary Health Care"[Mesh] Filters: Publication date from 2008/01/01 to 2013/12/31; Humans #2 Search Health Care Evaluation Mechanisms Filters: Publication date from 2008/01/01 to 2013/12/31; Humans #3 Search "Questionnaires"[Mesh] Filters: Publication date from 2008/01/01 to 2013/12/31; Humans #4 Search "Validation Studies" [Publication Type] Filters: Publication date from 2008/01/01 to 2013/12/31; Humans #5 Search (((#1) AND #2) AND #3) AND #4
Embase	Límites: Humanos 2008 a 2013 #1. 'primary health care'/exp #2. 'primary health care'/exp AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py) #3. 'primary health care'/exp AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py) AND 'human'/de #4. 'health care quality'/exp #5. 'health care quality'/exp AND 'human'/de AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py OR 2014:py) #6. 'questionnaire'/exp #7. 'questionnaire'/exp AND 'human'/de AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py OR 2014:py) #8. 'primary health care'/exp AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py) AND 'health care quality'/exp AND 'questionnaire'/exp AND 'human'/de AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py OR 2014:py) #9. 'validation study'/exp #10. 'validation study'/exp AND 'human'/de AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py) #11. 'primary health care'/exp AND 'health care quality'/exp AND 'questionnaire'/exp AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py OR 2014:py) AND 'validation study'/exp AND 'human'/de AND (2008:py OR 2009:py OR 2010:py OR 2011:py OR 2012:py OR 2013:py)
Biblioteca Cochrane	#1 primary health care #2 health Care Evaluation Mechanisms #3 questionnaires #4 validation studies #5 (#1 and #2 and #3 and #4)
Lilacs	Límites: Humanos 2008 a 2013 #1 primary health care #2 health Care Evaluation Mechanisms #3 questionnaires #5 (#1 and #2 and #3)

Fuente: elaboración propia

En la búsqueda específica en cada base de datos se utilizaron los términos primary health care and health care evaluation and questionnaires, excepto en la base de datos de Pubmed, en donde en lugar de utilizar el término health care evaluation, se utilizó health care quality. Como resultados de esta primera búsqueda obtuvieron 4141 artículos. Posteriormente se afinó la búsqueda y se seleccionaron estudios de validación, por lo que se restringieron los resultados a 222 de los cuales en total 128

cumplieron con los criterios de inclusión y fueron anexados a la matriz de los evaluadores (Tabla II). Finalmente fueron rechazados 78 artículos por no cumplir con los criterios de inclusión y 16 por estar duplicados en las diferentes bases de datos. Posterior a la evaluación de los instrumentos encontrados, se realizó una categorización teniendo en cuenta los que evaluaban las funciones de la APS de manera directa, los que evaluaban las funciones de la APS en relación con un área temática, y los que evaluaban áreas temáticas específicas sin circunscribirse a ninguna de las funciones de la APS. Tras el análisis las categorías que emergieron fueron: Estilos de vida y enfermedades crónicas (20,3%), Estrategia de APS – Administración (5,4%), Estrategia de APS - Relación Equipo de salud Usuario (23,4%), Salud Mental (28,9%) y otras áreas temáticas (21,9%). En esta última categoría, se incluyeron instrumentos dirigidos a evaluar las áreas temáticas relacionadas con la actividad física, los sistemas musculo esquelético, digestivo y nervioso; salud ocupacional, salud general, salud sexual y reproductiva y el cuidado de la salud del adulto mayor.

**Tabla II: Resultados finales de la búsqueda de artículos**

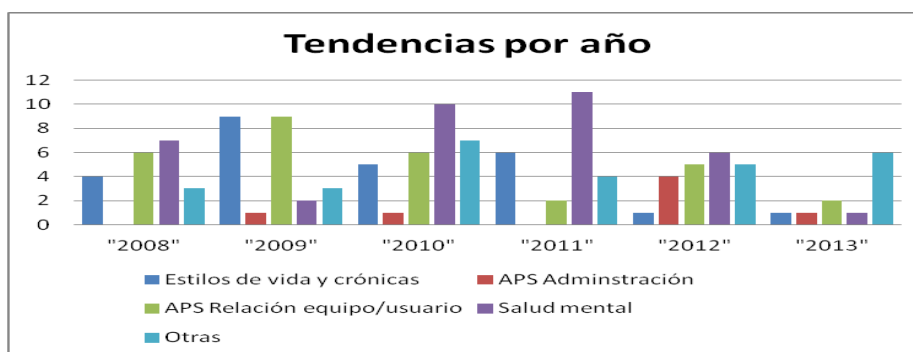
Base datos	Estrategia de búsqueda	No. artículos encontrados	No. artículos seleccionados por corresponder a estudios de validación	No. artículos que cumplieron con los criterios de inclusión
Pubmed	primary health care and health care evaluation and questionnaires	2638	146	118
Embase	primary health care and health care quality and questionnaires	1456	29	10
Cochrane	primary health care and health care quality and questionnaires	39	39	0
Lilacs	primary health care and health care quality and questionnaires	8	8	0
Total		4141	222	128

Fuente: elaboración propia

En las Tablas III a la VII, se presentan los instrumentos encontrados por cada una de las categorías que emergieron. Al analizar las áreas de evaluación nótese como en la categoría estilos de vida y enfermedades crónicas la tendencia es que para evaluar conductas (aspectos psicosociales y personales) se encontraron 14 de los 26 instrumentos (53%). Dentro de los instrumentos para evaluar la estrategia de APS se encontraron 37 de los cuales en el área temática de administración se encontraron 7(19%) y 30 (81%) para evaluar la relación equipo de salud-usuario. Coherente con el desarrollo que ha tenido la APS a nivel mundial se han diseñado gran cantidad de instrumentos para evaluar la salud mental (37) y en otras áreas temáticas se encontraron 28 instrumentos. La Gráfica 1 muestra la tendencia de los instrumentos en cada temática por año.



**Gráfica 1: Tendencias por año de las áreas que evalúan los instrumentos**



Fuente: elaboración propia

**Tabla III: Instrumentos para evaluar estilos de vida y enfermedades crónicas n= 26**

Autores	Año	Instrumento	Área de evaluación- Objetivo del instrumento
De Torres LA, Rebollo EM, Ruiz-Moral R, et al <sup>+</sup>	2009	AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)	Identificar trastornos por alcohol (Conducta)
Seid M, Opiari-Arrigan L, et al <sup>+</sup>	2009	BCQ	Evaluar el asma en niños (Clínica)
Guck TP, Banfield MA, Tran SM, et al <sup>+</sup>	2008	Multidimensional Diabetes Questionnaire and the Brief Symptom Inventory (BSI)	Aspectos psicosociales en pacientes con diabetes (Conducta)
Dunderdale K, Thompson DR, et al <sup>+</sup>	2008	CHAT	Calidad de vida de los pacientes (Conducta)
Ställberg B, Nokela M, Ehls PO, et al <sup>+</sup>	2009	Clinical COPD Questionnaire	Evaluar EPOC (Clínica)
Lennon OC, Carey A, Creed A, et al <sup>+</sup>	2011	COOP/WONCA charts for community-dwelling stroke survivors	Evaluar sobrevivientes de la enfermedad cerebro vascular (Clínica)
John IA, Lawoko S <sup>+</sup>	2010	DVHPSS	Identificar la violencia en pareja (conducta)
Frith P, Crockett A, Beilby J, et al <sup>+</sup>	2011	FEV1/FEV6 (Forced expiratory volume ratio at one and six seconds)	Detectar EPOC (Clínica)
Van Dijk-de Vries AN, Duimel-Peters IG, Vrijhoef HJ <sup>+</sup>	2011	HEPRODIA (Health Promotion Diabetes)	Diabetes (Conducta)
Karademir M, Koseoglu IH, Vatansever K, et al <sup>+</sup>	2009	Hill-Bone compliance to high blood pressure therapy scale	Tratamiento de la hipertensión arterial (Clínica)
Day LA, Brice P <sup>+</sup>	2013	HPP/HPQ (The Hearing Parents Perceptions of Health Professionals Advice Questionnaire)	Percepciones de los padres frente a los consejos de los profesionales de salud (Conducta)
García-Esteve L, Torres A, Navarro P, et al <sup>+</sup>	2011	ISA (Index of Spouse Abuse) PMWI-SF (Psychological Maltreatment of Women Inventory short form) WAST (Woman Abuse Screening Tool) PVS (Partner Violence Screen)	Identificar la violencia doméstica en centros de salud (Conducta)
Van de Steeg N, Sielk M, Pentzek M, et al <sup>+</sup>	2009	MARS-5 (Morisky and Medication Adherence Report Scale)	Adherencia de los pacientes tratados con fármacos antihipertensivos en APS (Conducta)
Naveiro-Rilo JC, Díez-Juárez DM, Romero Blanco A, et al <sup>+</sup>	2010	MLHFQ	Insuficiencia cardíaca (clínica)
Baena-Díez JM, Alzamora-Sas MT, Grau M, et al <sup>+</sup>	2009	MONICA cardiovascular questionnaire	Determinantes de las enfermedades cardiovasculares en comparación con la historia clínica (Clínica)

Cramm JM, Nieboer AP <sup>+</sup>	2012	PACIC (Patient Assessment of Chronic Illness Care) PACIC-S (PACIC short version)	Atención de las enfermedades crónicas (Conducta)
Ballal MS, Selvachandran SN, Maw A <sup>+</sup>	2010	PCQ (Patient Consultation Questionnaire)	Detección del cáncer colorrectal (Clínica)
Bowling A, Reeves B, Rowe G <sup>+</sup>	2010	PPQA (Patient Preferences Questionnaire for Angina treatment)	Tratamiento de angina (clínica)
Coulibaly A, Turgeon O'Brien H, Galibois I <sup>+</sup>	2009	QFFQ	Evaluar la ingesta de proteínas en la dieta de pacientes con diabetes (Conducta)
Wei X, Barnsley J, Zakus D, et al <sup>+</sup>	2008	Questionnaire based on agency theory	Diabetes (clínica)
Borschmann RD, Cottrell D <sup>+</sup>	2009	RASP-B (Readiness to alter sun-protective behaviour questionnaire)	Cambio de comportamiento para exposición al sol (Conducta)
Sigel E, Hart J, Hoffenberg A, Dodge M <sup>+</sup>	2011	Screening tool	Detección de jóvenes de violencia futura (Conducta)
Ashton-Prolla P, Giacomazzi J, et al <sup>+</sup>	2009	Simple questionnaire	Identificación de cáncer de mama hereditario en APS (clínica)
Paxton AE, Strycker LA, Toobert DJ, et al <sup>+</sup>	2011	STC tool	Instrumento para la evaluación y el asesoramiento de la dieta (Conducta)
Rebollo P, Cuervo J, Villa G, et al <sup>+</sup>	2010	The SAT-Q Questionnaire	Evaluación de la satisfacción de los pacientes con enfermedad crónica (Conducta)
Plazaola-Castaño J, Ruiz-Pérez I, Hernández-Torres E <sup>+</sup>	2008	Woman Abuse Screening Tool	Evaluar mujeres maltratadas entre las asistentes a los servicios de APS (Conducta)

<sup>+</sup>Base de datos de la que se obtuvo el estudio: Pubmed

**Tabla IV: Instrumentos para evaluar la estrategia de APS – Administración n=7**

Autores	Año	Instrumento	Área de evaluación- Objetivo del Instrumento
Pezzolesi C, Manser T, Schifano F, et al <sup>+</sup>	2013	HPT (Handover Performance Tool)	Evaluar sistemáticamente la calidad y seguridad de los cambios de turno
Bobiak SN, Zyzanski SJ, Ruhe MC, et al <sup>+</sup>	2009	Measuring practice capacity for change	Evaluar la capacidad de cambio
Benachi Sandoval N, Castillo Martínez A, Vilaseca Llobet JM, et al <sup>+</sup>	2012	PCAS (Primary Care Assessment Survey)	Evaluar fortalezas y debilidades de la APS
Kennie-Kaulbach N, Farrell B, et al <sup>+</sup>	2012	Pharmacists' competencies	Evaluar el desempeño de los farmacéuticos en APS
Ose D, Freund T, Kunz CU, et al <sup>+</sup>	2010	SOAPC (communication, decision making, stress/chaos, history of change)	Evaluar los atributos organizacionales
Wholey DR, Zhu X, Knoke D, et al <sup>+</sup>	2012	TACT (The Teamwork in assertive community treatment)	Evaluar el papel de los procesos de equipo en el desempeño del tratamiento comunitario asertivo
Haller DM, Meynard A, Pejic D, et al <sup>+</sup>	2012	YFHS-WHO+ Questionnaire	Evaluar el acceso a los servicios de APS por parte de los jóvenes

<sup>+</sup>Base de datos de la que se obtuvo el estudio: Pubmed

**Tabla V: Instrumentos para evaluar la estrategia de APS - Relación Equipo de salud Usuario n=30**

Autores	Año	Instrumento	Área de evaluación - Objetivo del Instrumento
Hadjistavropoulos H, Biem H, et al <sup>+</sup>	2008	Care Questionnaire	Evaluar la continuidad de la atención del paciente
Letelier MJ, Aller MB, Henao D, et al <sup>+</sup>	2010	CCAENA (Continuidad asistencial entre niveles desde la perspectiva del usuario)	Evaluar la perspectiva de los usuarios frente a continuidad en los diferentes niveles de atención



Gavilán Moral E, Ruiz Moral R, et al <sup>+</sup>	2010	CICAA scale	Evaluar la atención centrada en el paciente
Ruiz Moral R, Peralta Munguía L, Pérula de Torres LA, et al <sup>+</sup>	2010	CICAA-Decision (General communication skills)	Incluir a los pacientes en las decisiones en APS
Berendsen AJ, Groenier KH, De Jong GM, et al <sup>+</sup>	2009	CQ-index (Consumer Quality Index)	Evaluar el personal médico y especialistas por los pacientes
Bakshi AB, Wee SL, Tay C, et al <sup>+</sup>	2012	CTM-15 and CTM-3	Evaluar la transición del cuidado por el paciente
Edvardsson D, Koch S, Nay R <sup>+</sup>	2009	English Language Person-Centered Climate Questionnaire-Patient version	Evaluar el clima del centro de salud centrado en el paciente
Haggerty JL, Roberge D, Freeman GK, et al <sup>+</sup>	2012	Generic Measure of Continuity of Care	Evaluar la continuidad de la atención desde la perspectiva del paciente
Mead N, Bower P, Roland M <sup>+</sup>	2008	GPAQ (General Practice Assessment Questionnaire)	Evaluar la calidad de la APS, acceso y atención interpersonal
Gremigni P, Sommaruga M, Peltenburg M <sup>+</sup>	2008	HCCQ (Health Care Communication Questionnaire)	Evaluar la comunicación ambulatoria con personal no médico del hospital
Suhonen R, Gustafsson ML, et al <sup>+</sup>	2010	ICS-Nurse (Individualized Care Scale - Nurse)	Evaluar el cuidado individualizado en enfermería
Harley C, Adams J, Booth L, et al <sup>+</sup>	2009	MCQ (Medical Care Questionnaire)	Evaluar pacientes ambulatorios oncológicos
Graumlich JF, Grimmer-Somers K, Aldag JC <sup>++</sup>	2008	Modified Physician-PREPARED scale	Evaluar la percepción de la calidad y el resultado de la planificación del alta y la comunicación por parte de los médicos
Torijano-Casalengua ML, Olivera-Cañadas G, Astier-Peña MP, et al <sup>++</sup>	2013	MOSPSC (Medical Office Survey on Patient Safety Culture)	Evaluar la cultura de seguridad del paciente
Vuković M, Gvozdenović BS, Gajić T, et al <sup>+</sup>	2012	Patient satisfaction questionnaire	Evaluar la satisfacción de los pacientes frente a los servicios de medicina general
Carmen S, Teal S, Guzzetta CE <sup>+</sup>	2008	Patient-Family-Centered Care Survey	Evaluar la atención al paciente centrada en la familia
Pantoja T, Beltrán M, Moreno G <sup>+</sup>	2009	Patients' perspective in Chilean primary care	Evaluar la APS desde la perspectiva de los pacientes
Lee JH, Choi YJ, Sung NJ, et al <sup>+</sup>	2009	PCAT (Primary care assessment tool)	Evaluar el desempeño de la APS
Yang H, Shi L, Lebrun LA, et al <sup>+</sup>	2013	PCAT-C (Primary Care Assessment Tool Chinese version)	Calidad de la atención primaria desde la perspectiva de los usuarios
Edvardsson D, Koch S, Nay R <sup>+</sup>	2010	PCQ-S (English language Person-centred Climate Questionnaire--staff version)	Evaluar el clima del centro de salud como un aspecto centrado en el personal de salud
Lam CL, Yuen NY, Mercer SW, et al <sup>+</sup>	2010	PEI	Evaluar la estrategia por pacientes
Dempster M, Donnelly M <sup>+</sup>	2008	Perceived Health Competence Scale	Salud percibida en el entorno de APS
Edvardsson D, Sandman PO, Rasmussen B <sup>+</sup>	2009	Person-centred Climate Questionnaire - staff version	Evaluar la estrategia por pacientes
Reinders ME, Blankenstein AH, Knol DL, et al <sup>+</sup>	2009	PFC (Patient Feedback Questionnaire on Consultation Skills)	Evaluar la satisfacción del paciente frente a las habilidades del médico
Thom DH, Wong ST, Guzman D, et al <sup>+</sup>	2011	Physician Trust in the Patient	Evaluar la confianza médico – paciente
Shaw WS, Woiszwillo MJ, Krupat E <sup>+</sup>	2012	PPOS (Patient-Practitioner Orientation Scale)	Evaluar aspectos no biomédicos relacionados con el dolor de espalda
Puschel K, Repetto P, Solar MO, et al <sup>+</sup>	2012	SALUFAM	Evaluar familias de mayor vulnerabilidad en salud
Lurie SJ, Schultz SH, Lamanna G <sup>+</sup>	2011	Teamwork-assessment	Evaluar la función del equipo de APS
Slater P, McCormack B, Bunting B <sup>+</sup>	2009	The Nursing Context Index	Evaluar el cuidado de enfermería centrado en la persona

Rose D, Sweeney A, Leese M, et al <sup>+</sup>	2009	User-generated measure of continuity of care	Evaluar la continuidad de la atención
--	------	--	---------------------------------------

<sup>+</sup>Base de datos de la que se obtuvo el estudio: Pubmed, <sup>++</sup>Base de datos de la que se obtuvo el estudio: Embase

**Tabla VI: Instrumentos para evaluar la Salud Mental n= 37**

<b>Autores</b>	<b>Año</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Área de evaluación - Objetivo del Instrumento</b>
Arroll B, Fernando A, Falloon K, et al <sup>+</sup>	2011	Auckland Sleep Questionnaire	Diagnosticar trastornos del sueño en atención primaria
Caraveo-Anduaga JJ, López-Jiménez JL, Soriano-Rodríguez A, et al <sup>+</sup>	2011	CBTD	Vigilancia de la salud mental en niños y adolescentes
Vega WA, Rodriguez MA, Ang A <sup>+</sup>	2010	Checklist	Tratamiento de la depresión
Cape J, Morris E, Burd M, Buszewicz M <sup>++</sup>	2008	Complexity of psychosocial explanations measure	Explicaciones de los problemas comunes de salud mental
Finnell DS, Lee J <sup>+</sup>	2011	Decisional Balance for Patient Choice in Substance Abuse Treatment	Evaluar los pro y los contra de elegir tratamiento para el abuso de sustancias
Gloster AT, Rhoades HM, Novy D, et al <sup>+</sup>	2008	Depression Anxiety and Stress Scale-21 in older primary care patients	Evaluar depresión, ansiedad y estrés en adultos mayores
Pietsch K, Allgaier AK, Frühe B, et al <sup>+</sup>	2011	DesTeen (Depression Screener for Teenagers)	Tamizaje de la depresión en adolescentes
García-Campayo J, Zamorano E, et al <sup>+</sup>	2012	GAD (Generalised Anxiety Disorder)	Detectar pacientes con probable trastorno de ansiedad
Sidik SM, Arroll B, Goodyear-Smith F <sup>+</sup>	2012	GAD-7	Detectar ansiedad en mujeres
Castelo MS, Coelho-Filho JM, et al <sup>+</sup>	2010	GDS (Geriatric Depression Scale)	Depresión geriátrica
Pirani A, Brodaty H, Martini E, et al <sup>+</sup>	2010	GPCOG-It	Cribado de demencia en la práctica en general
Healey AC, Rutledge CM, Bluestein D <sup>+</sup>	2011	ITAS (Insomnia Treatment Acceptability Scale)	Evaluar la adherencia al tratamiento del insomnio
Gaynes BN, DeVeaugh-Geiss J, et al <sup>+</sup>	2010	M-3 checklist	Trastorno depresivo, bipolar, estrés postraumático
Campbell-Sills L, Norman SB, Craske MG, et al <sup>+</sup>	2009	OASIS (Overall Anxiety Severity and Impairment Scale)	Deterioro relacionado con la ansiedad
Bouloukaki I, Komninos ID, et al <sup>+</sup>	2013	OSAS (Obstructive Sleep Apnoea Syndrome)	Identificar pacientes con trastornos del sueño
Mohr DC, Ho J, Duffecy J, Baron KG, et al <sup>++</sup>	2010	PBPT (Perceived Barriers to Psychological Treatment scales)	Evaluar las barreras percibidas para el tratamiento psicológico
French P, Owens J, Parker S, et al <sup>+</sup>	2012	PCCL (Early Detection Primary Care Checklist)	Identificar tempranamente los estados psicóticos en jóvenes
Van Dam D, Ehrling T, Vedel E, et al <sup>+</sup>	2010	PC-PTSD (Primary Care Posttraumatic Stress Disorder screening questionnaire)	Evaluar el estrés postraumático en pacientes con trastorno por uso de sustancias
Queen AH, Ehrenreich-May J, et al <sup>+</sup>	2012	PD (Panic Disorder)	Tamizaje para el desorden del pánico en adolescentes
Patel V, Araya R, Chowdhary N, et al <sup>+</sup>	2008	PHQ (Primary Health Questionnaire) GHQ (General Health Questionnaire) SRQ (Self-Reporting Questionnaire) K10 (Kessler Psychological Distress Scale) K6 (Kessler Psychological Distress Scale)	Comparar desordenes comunes en salud mental
Arroll B, Goodyear-Smith F, Crengle S, et al <sup>+</sup>	2010	PHQ-9 PHQ-2 (Patient Health Questionnaire)	Depresión mayor
Allgaier AK, Pietsch K, Frühe B, et al <sup>+</sup>	2012	PHQ-9 (Patient Health Questionnaire) PHQ-2	Instrumento de cribado para la depresión en adolescentes

Zuithoff NP, Vergouwe Y, King M, et al <sup>+</sup>	2010	PHQ-9 (Patient Health Questionnaire) PHQ-2	Detectar trastorno depresivo mayor en APS
Cameron IM, Crawford JR, Lawton K, et al <sup>+</sup>	2008	PHQ-9 (Patient Health Questionnaire) HADS-D (Hospital Anxiety and Depression Scale)	Evaluar la depression
Yazici Güleç M, Güleç H, Simşek G, et al <sup>+</sup>	2012	PHQ-SADS (Patient Health Questionnaire-Somatic, Anxiety, and Depressive Symptoms)	Evaluar la ansiedad somática y síntomas depresivos
Magnil M, Gunnarsson R, Bjørkelund C <sup>++</sup>	2011	PRIME-MD MADRS-S	Detectar síntomas depresivos en ancianos
Boustani M, Perkins AJ, Monahan P, et al <sup>+</sup>	2008	PRISM-PC questionnaire	Detectar demencia
Chiu JF, Chokka PR <sup>++</sup>	2011	ProBiD-PC (Bipolar Disorder symptoms in Primary Care)	Prevalencia del trastorno bipolar en APS
Bellón JÁ, de Dios Luna J, King M, et al <sup>+</sup>	2011	PSRA (PredictD-Spain risk algorithm)	Trastorno de pánico en el adolescente
Perry M, Drasković I, et al <sup>+</sup>	2010	Qis (Quality indicators)	Diagnostico y manejo de la demencia
Luciano JV, Bertsch J, Salvador-Carulla L, et al <sup>+</sup>	2010	SDS (Sheehan Disability Scale)	Escala la discapacidad por depresión mayor o trastorno de pánico
Crawford EF, Lang AJ, Laffaye C <sup>+</sup>	2008	TEQ	Experiencias traumáticas
Mavaddat N, Lester HE, Tait L <sup>+</sup>	2009	The Patient Experience Questionnaire	Cuestionario de pacientes en salud mental
Bellón JA, Moreno-Küstner B, Torres-González F, et al <sup>+</sup>	2008	The predictD-Spain study	Predecir la aparición de depresión mayor en APS
Lombardo P, Vaucher P, Haftgoli N, et al <sup>+</sup>	2011	Three-question screening test	Depresión mayor con preguntas de ayuda en pacientes con alguna dolencia física
Mohd-Sidik S, Arroll B, Goodyear-Smith F, et al <sup>+</sup>	2011	TQWHQ (Two Questions With Help Question)	Preguntas para evaluar la depresión
Chin WY, Lam C, Wong C <sup>+</sup>	2011	Attitudes to Psychological Interventions and Counseling in Primary Care (APIC-PC) survey	Conocimientos y actitudes frente a intervenciones psicológicas

<sup>+</sup>Base de datos de la que se obtuvo el estudio: Pubmed, <sup>++</sup>Base de datos de la que se obtuvo el estudio: Embase

**Tabla VII: Instrumentos para evaluar otras áreas temáticas n= 28**

<b>Autores</b>	<b>Año</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Área de evaluación - Objetivo del Instrumento</b>
Aabenhus R, Thorsen H, Siersma V, et al <sup>++</sup>	2013	ARTIQ	Infecciones del tracto respiratorio
Kaarne T, Aalto M, Kuokkanen M, et al <sup>+</sup>	2010	AUDIT-C AUDIT-3, AUDIT-QF	Pacientes en salud ocupacional
Hallegraeff JM, van der Schans CP, Krijnen WP, et al <sup>+</sup>	2013	Brief Illness Perception Questionnaire	Enfermedad en paciente con dolor agudo no específico de espalda baja
Rebollo P, Castejón I, Cuervo J, et al <sup>+</sup>	2010	CAT based on Item Response Theory (IRT)	Calidad de vida relacionada con la salud
Puig Ribera A, Peña Chimenis O, Romaguera Bosch M, et al <sup>+</sup>	2012	CBPAAT-EBPAAT	Identificar la inactividad física
Block M, Ehrenworth JF, Cuce VM, et al <sup>+</sup>	2013	CHEQ (Coordination of Handoff Effectiveness Questionnaire)	Escala de clima del trabajo en equipo
Brito-Brito PR, Rodríguez-Álvarez C, Sierra-López A, et al <sup>+</sup>	2012	CVRS	Evaluar la calidad de vida de los pacientes
Bernhardsson S, Larsson ME <sup>++</sup>	2013	EBP and guidelines in physical therapy	Medir las actitudes, conocimientos, comportamientos, requisitos y barreras relacionadas con la práctica basada en la evidencia y directrices en la terapia física

Ho KY, Gwee KA, Khor JL, et al <sup>+</sup>	2008	GERD (Gastroesophageal Reflux)	Identificar población con reflujo gastroesofágico
Segopolo MT, Selemogwe MM, et al <sup>+</sup>	2009	GHQ-28 (General Health Questionnaire)	Evaluar la salud general
De la Revilla L, de los Ríos Álvarez AM, Luna del Castillo Jde D, et al <sup>+</sup>	2011	MG (Migratory grief)	Dolor en población inmigrante y relación con variables sociodemográficas
Cabrero-García J, Ramos-Pichardo JD, Muñoz-Mendoza CL, et al <sup>+</sup>	2012	Mobility item bank	Evaluar movilidad de adultos mayores
Láinez MJ, Castillo J, et al <sup>+</sup>	2010	MS-Q (Migraine Screen Questionnaire)	Detección de migraña
Linton SJ, Nicholas M, MacDonald S <sup>+</sup>	2011	OMPSQ (Örebro Musculoskeletal Pain Screening Questionnaire)	Dolor musculoesquelético
Frilund M, Fagerström L <sup>+</sup>	2009	OPC instrument	Cuidado en el envejecimiento
Georgy EE, Carr EC, Breen AC <sup>+</sup>	2013	Patients and Doctors Expectations Questionnaire	Manejo del dolor de espalda
Perrot S, Poiraudau S, Kabir M, et al <sup>+</sup>	2008	PCI (Pain Coping Inventory)	Afrontamiento de dolor en pacientes con artrosis de cadera y rodilla
Van Empel IW, Aarts JW, Cohlen BJ, et al <sup>+</sup>	2010	PCQ-infertility (Patient-centredness questionnaire-infertility)	Cuidado de la fertilidad e infertilidad
Thomas TL, Strickland OL, DiClemente R, et al <sup>+</sup>	2013	PHPVS (Parental Human Papillomavirus Vaccine Survey)	Tamizaje de VPH
Karekla M, Pilipenko N, Feldman J <sup>+</sup>	2012	PHQ (Patient Health Questionnaire)	Salud del paciente
Van Ravesteijn H, Wittkamp K, Lucassen P, et al <sup>+</sup>	2009	PHQ-15 (Patient Health Questionnaire)	Somatotipos
Halcomb EJ, Davidson PM, Caldwell B, et al <sup>+</sup>	2010	PPE (Professional Practice Environment Scale)	Salud ocupacional
Heneweer H, van Woudenberg NJ, van Genderen F, et al <sup>+</sup>	2010	Questionnaire-Dutch Language Version	Dolor agudo de espalda
Pace F, Scarlata P, Casini V, et al <sup>+</sup>	2008	RDQ	Reflujo gastroesofágico
Fernández Cabrera T, Medina Anzano S, Herrera Sánchez IM, et al <sup>+</sup>	2011	self-efficacy scale	Autoeficacia de adultos en la actividad física regular
Bentur N, King Y <sup>+</sup>	2010	SF-12	Calidad de vida en personas mayores residentes en la comunidad
Romero Ortuño R <sup>+</sup>	2011	SHARE-FI (The Frailty Instrument for primary care of the Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe)	Salud, envejecimiento y jubilación
Cramm JM, Strating MM, de Vreede PL, et al <sup>+</sup>	2012	SMAS	Evaluar el alta de pacientes mayores

<sup>+</sup>Base de datos de la que se obtuvo el estudio: Pubmed, <sup>++</sup>Base de datos de la que se obtuvo el estudio: Embase

## DISCUSIÓN

En esta revisión se incluyeron 128 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión; se encontraron diferentes tipos de instrumentos validados los cuales se enmarcaron dentro de la aplicación de la estrategia de APS. Las categorías obtenidas posterior al análisis fueron Estilos de vida y enfermedades crónicas, Estrategia de APS – Administración, Estrategia de APS - Relación Equipo de salud Usuario, Salud Mental y Otras áreas temáticas. Los resultados obtenidos evidencian una alta heterogeneidad en las áreas temáticas que evalúan los instrumentos relacionados con la APS, y poco se centran en medir el grado en que la esta cumple sus funciones<sup>(14)</sup>. Adicionalmente, se enfocan a la evaluación de programas específicos que se desarrollan en el marco de la estrategia de APS y patologías que se atienden, en

concordancia con los resultados presentados de una investigación realizada en países de baja renta per cápita, en donde la mayoría de las evaluaciones se enfocaron a programas específicos como los materno-infantiles y a indicadores acotados de estructura y procesos, pero han carecido de una clara conceptualización acerca de las funciones de la APS y de una congruente medición de las mismas para valorar su grado de alcance o consecución<sup>(15-16)</sup>.

Resultados de otros estudios han evidenciado una tendencia en la investigación en APS centrado en problemas inespecíficos y en segundo y tercer lugar aspectos psicosociales y clínicos<sup>(12)</sup>. Dentro de esta variedad de abordajes de la estrategia, el 23,4% de los instrumentos revisados hacen referencia a artículos que la evalúan con relación al Equipo de salud y el Usuario, en este sentido en Canadá se realizó un estudio para identificar los instrumentos que evalúan los atributos de la APS desde la perspectiva del paciente, frente a lo cual se concluyó que es necesario ajustar las herramientas existentes y/o desarrollar nuevos instrumentos<sup>(17)</sup>. En la categoría Otras áreas temáticas, se incluyeron instrumentos dirigidos a evaluar la actividad física, los sistemas musculo esquelético, digestivo y nervioso; la salud ocupacional, la salud general, la salud sexual y reproductiva y el cuidado de la salud del adulto mayor, las cuales algunos estudios han evidenciado como actividades o servicios prestados en el marco de la APS<sup>(18-19)</sup>.

La categoría de menor porcentaje abordada en los instrumentos analizados fue la de Estrategia de APS – Administración (5,4%), datos que coinciden con lo planteado por Cuba-Fuentes M, et al, quienes afirman que en la evaluación se otorga una mayor importancia a aspectos como la disponibilidad de tiempo y servicios, accesibilidad, continuidad de la atención, información que reciben sobre sus problemas de salud o la relación médico – paciente, mientras que ponen menos énfasis en los aspectos administrativos<sup>(20)</sup>. Al respecto es importante tener en cuenta que en esta categoría los instrumentos encontrados son más recientes lo que podría sugerir que hasta ahora se está retomando este aspecto como relevante en el funcionamiento de la estrategia aumentándose las publicaciones en este campo. Con relación a la producción científica de artículos que evidencian instrumentos validados por años, la tendencia evidenciada mostró un aumento entre el 2008 y 2011 de instrumentos en salud mental, estilos de vida y enfermedades crónicas, coherente con los resultados del trabajo desarrollado en España donde describieron un aumento en las publicaciones en APS entre 2008 y 2012<sup>(21)</sup>.

Los resultados encontrados denotan la necesidad de avanzar en procesos de adaptación transcultural de los instrumentos que ya existen para evaluar las diferentes áreas de la APS ya que unas de las dificultades del uso internacional de estos instrumentos es la magnitud de los cambios que suelen sufrir cuando son adaptados a diferentes contextos sin atender a recomendaciones sobre este tipo de procesos<sup>(22)</sup>. Además, a partir de estos resultados, se evidencia que hay dificultades en la estandarización de instrumentos que evalúen la APS, esta misma dificultad ha sido señalada en otro tipo de evaluaciones en el sector salud<sup>(23-24)</sup>.

## CONCLUSIONES

Existe una amplia y variada disponibilidad de instrumentos genéricos y específicos que han sido validados en el contexto mundial para evaluar la estrategia de APS, sobre los cuales es posible reconstruir la mejor evidencia como herramienta de trabajo. A pesar de la importancia dada a la estrategia y del énfasis puesto en la



necesidad de evaluarla, los instrumentos utilizados para este fin han sido heterogéneos, lo que pone de manifiesto la diversidad de intereses e investigadores en el área. Dicha heterogeneidad en las categorías que evalúan los instrumentos, plantea un desafío metodológico enfocado a la adaptación transcultural que se debe realizar previo a la aplicación de los instrumentos en contextos distintos a su origen y al entendimiento de las funciones o dimensiones que debería cumplir la APS. La tendencia en la producción de instrumentos por año refleja el interés en el contexto mundial de iniciar la evaluación de la estrategia y su administración, toda vez que es en el 2012 donde se evidencia el inicio de publicaciones de instrumentos que tengan relación con esta categoría de análisis. El aumento en el número de instrumentos publicados evidencia la necesidad de llevar a cabo revisiones sistemáticas periódicas de la literatura, en las que también se evalúe la calidad los instrumentos en función de sus propiedades métricas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Renovación de la atención primaria de salud en la Américas: documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) Washington, D.C.: Biblioteca Sede OPS; 2007.
2. Autor; 2013.
3. Pizzanelli M, Ponzo J, Buglioli M, Toledo A, Casinelli M, Gómez A. Validación de Primary Care Assessment Tool (PCAT) en Uruguay. Rev Med Urug. [Carta al Editor]. 2011;27(3):187-2.
4. Navarro López V, Martín-Zurro A, Violán Fors C. Proyecto de Investigación: La Atención Primaria de Salud en España y sus comunidades autónomas. Barcelona: semfyc ediciones; 2009.
5. Macinko J, Almeida C, Klingelhoef de Sá P. A rapid assessment methodology for the evaluation of primary care organization and performance in Brazil. Health Policy and Planning. [Search]. 2007;22:167-10.
6. Donabedian A. Aspects of Medical Care Administration: Specifying Requirements for Health Care. Cambridge: Harvard University Press; 1973.
7. Sibthorpe B, Gardner K. A Conceptual Framework for Performance Assessment in Primary Health Care. Aust J Prim Health. 2007;13(2):96-7.
8. Hogg W, Rowan M, Russell G, Geneau R, Muldoon L. Framework for primary care organizations: the importance of a structural domain. Int J Qual Health Care. 2008;20(5):308-5.
9. Campbell S, Roland M, Buetow S. Defining quality of care. Soc Sci Med. 2000;51(11):1611-25.
10. Ministerio de Sanidad y Consumo. Revisión externa y validación de instrumentos metodológicos para la lectura crítica y la síntesis de la evidencia científica. Madrid: Plan Nacional para el SNS del MSC. Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco (Osteba);2006. Report No.: OSTEBA Nº 2006/02.
11. Mokkink LB, Terwee CB, Patrick DL, Alonso J, Stratford PW, Knol DL, et al. Cosmin checklist manual. Amsterdam: University Medical Center 2012.
12. Carratalá-Munuera M, Orozco-Beltrán D, Gil-Guillen V, Navarro-Perez J, Quirce F, Merino J, et al. Análisis Bibliométrico de la producción Científica Internacional sobre atención primaria. Atención Primaria. 2012;44(11):651-8.
13. Bernardo WM, Nobre MRC, Jatene FB. A prática clínica baseada em evidências: parte II-buscando as evidências em fontes de informação. Rev Assoc Med Bras. 2004;50(1):104-8.



14. Berra S. El estudio de las funciones de la atención primaria de la salud: Adaptación e implementación de los cuestionarios PCAT en Argentina. 1era ed: CONICET; 2012.
15. Macinko J, Starfield B, Erinosh T. The impact of primary healthcare on population health in low- and middle-income countries. *J Ambul Care Manage*. 2009;32(2):150-21.
16. Haggerty JL, Lévesque J-F, Hogg W, Wong S. The strength of primary care systems. *BMJ: British Medical Journal*. 2013;346.
17. Lévesque J-F, Haggerty J, Beninguissé G, Burge F, Gass D, Beaulieu M-D, et al. Mapping the coverage of attributes in validated instruments that evaluate primary healthcare from the patient perspective. *BMC Family Practice*. 2012;13(1):20.
18. Autor; 2014.
19. Feldman L, Vivas E, Lugli Z, Alviarez V, Pérez MG, S B. La satisfacción del paciente hospitalario: una propuesta de evaluación. *Rev Calid Asist*. 2007;22:133-40.
20. Cuba-Fuentes M, Jurado A, Estrella E. Evaluación del cumplimiento de los atributos de la Atención Primaria y el grado de satisfacción de los usuarios en un establecimiento de primer nivel de atención. *Rev Med Hered. [Investigación ]*. 2011;22(1):4-5.
21. López-Torres Hidalgo J, Basora Gallisà J, Orozco Beltrán D, Bellón Saameño JÁ. Mapa bibliométrico de la investigación realizada en atención primaria en España durante el periodo 2008-2012. *Atención Primaria*. (0).
22. Berra S, Hauser L, Audisio Y, Mántaras J, Nicora V, Celestina de Oliveira MM, et al. Validez y fiabilidad de la versión argentina del PCAT-AE para evaluar la atención primaria de salud. *Rev Panam Salud Publica. [Investigación Original]*. 2013;33(1):30-9.
23. Atehortúa S, Ceballos M, Gaviria CF, Mejía A. Evaluación de la calidad metodológica de la literatura en evaluación económica en salud en Colombia: una revisión sistemática. *Biomédica*. 2013;33(4):615-30.
24. Pane S, Solans M, Gaite L, Serra-Sutton V, Estrada M, Rajmil L. Instrumentos de calidad de vida relacionada con la salud en la edad pediátrica. Revisión sistemática de la literatura: actualización Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques Barcelona. 2006.

Recibido: 20 de abril 2014; Aceptado 11 de julio 2014

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia