



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE SALUD Y BIENESTAR**

POSGRADO DE CUIDADOS PALIATIVOS

Pontificia Universidad
Católica del Ecuador



**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADOS PALIATIVOS**

**INSTRUMENTOS PSICOMÉTRICOS VALIDADOS PARA MEDIR LA CALIDAD DE
VIDA DE PERSONAS EN CUIDADOS PALIATIVOS: UNA REVISIÓN DE
ALCANCE CON ENFOQUE EN APLICABILIDAD MUNDIAL**

Autor: Richard David Salazar Guamushig

Directora: Dra. Daniela Alexandra Bravo Paliz

Tutor metodológico: Mtr.Oscar Mauricio Puente Valdivia, PhD(c)Mtr.

Quito, 2026

APROBACIÓN DEL TUTOR

Dra. Daniela Alexandra Bravo Paliz, en mi carácter de Directora del Trabajo de Posgrado Titulado: “Instrumentos psicométricos validados para medir la calidad de vida de personas en cuidados paliativos: una revisión de alcance con enfoque en aplicabilidad mundial”, presentado por el posgradista Richard David Salazar Guamushig titular de la Cédula de Identidad N.º 0503802746, para optar al Grado de especialista en cuidados paliativos, considero que dicho Trabajo de Investigación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación por parte de los lectores que se designen para tal fin por parte de las autoridades de la Facultad de Medicina.

En la ciudad de Quito, a los 28 días del mes de enero de 2026.

Directora Dra. Daniela Alexandra Bravo Paliz

INFORME DE SIMILITUD

Tesis Final Ricardo Salazar

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

2

repositorio.ucam.edu

Fuente de Internet

1%

3

ru.dgb.unam.mx

Fuente de Internet

<1%

4

www.elsevier.es

Fuente de Internet

<1%

5

eprints.uanl.mx

Fuente de Internet

<1%

6

gredos.usal.es

Fuente de Internet

<1%

7

scientiasalut.gencat.cat

Fuente de Internet

<1%

8

dspace.unach.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

9

www.revista.ufpe.br

Fuente de Internet

<1%

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Los criterios emitidos en el presente Trabajo de Titulación “**Instrumentos psicométricos validados para medir la calidad de vida de personas en cuidados paliativos: una revisión de alcance con enfoque en aplicabilidad mundial**”, así como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor del presente documento.

Richard David Salazar Guamushig

CI: 0503802746

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios y a mi Virgen de las Mercedes, por haberme guiado, cuidado y bendecido durante todos estos años de posgrado.

A mi madre y mi hermana por haber velado por mi bienestar y haber sido mi apoyo incondicional en esta y en todas las metas que me he planteado desde que he sido un niño.

A todos y cada uno de mis familiares, muchas gracias por haber estado presente en toda mi formación como profesional, gracias por todos sus consejos y por inculcarme sus valores éticos y el trabajo responsable y honesto,

Quiero expresar un agradecimiento muy especial a mi tía Marthi, por haberme brindado todo su apoyo en los momentos que más lo necesitaba, no lo hubiese logrado sin su ayuda, Dios le pague.

Maquita gracias por haberme brindado todo su cariño y por haber sido mi compañía en todo este tiempo de estudios, su apoyo me permitió seguir adelante.

Por último, gracias a mis maestros, tutores, amigos y principalmente a todos los pacientes que me permitieron formarme en esta especialidad, sin su colaboración el objetivo planteado no se hubiese cumplido

Dios les pague a todos y cada de ustedes, gracias por haber confiado en mí.

Richard David.

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación y la culminación de mis estudios de especialidad médica quiero dedicárselos a las personas más especiales de mi vida, a mi madre Glorita y a mi pequeño sobrino David Homero, quienes han sido mi motivación personal más grande para cumplir mis objetivos.

Quiero también dedicar este logro académico a unas personitas que siempre quisieron verme cumplir mis sueños, pero que lastimosamente ya no se encuentran físicamente a mi lado, para ustedes con mucho cariño allá en el cielo Abuelitas Rosita y Agustina y mi tía Elsitita, la promesa que les hice la he cumplido.

Gracias por bendecirme día a día, en este largo camino de la medicina.

Por último, este proyecto de investigación también lo dedico a mis pacientes que de una u otra forma me han permitido poner en práctica todos los conocimientos adquiridos en la especialidad.

Con mucha gratitud, Richard David.

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	xv
1. INTRODUCCIÓN	17
1.1. Justificación de la investigación	20
1.2. Descripción del Problema	21
1.3. Objetivos	23
2. METODOLOGÍA	25
2.1. Tipo y diseño del estudio	25
2.2. Fuentes de información y estrategia de búsqueda	25
2.3. Criterios de inclusión y exclusión	26
2.4. Selección de estudios y extracción de datos	27
2.5. Evaluación de las propiedades psicométricas	31
3. RESULTADOS	34
3.1. Características de los estudios seleccionados	34
3.2. Instrumentos psicométricos	37
3.3. Propiedades psicométricas	39
3.3.1. Consistencia interna	41
3.3.2. Fiabilidad	41
3.3.3. Validez de contenido	42
3.3.4. Validez estructural	43
3.3.5. Validez transcultural	43
3.3.6. Validez de criterio	44
3.3.7. Sensibilidad al cambio	44
3.4. Calidad metodológica de los estudios – COSMIN	45

3.4.1.	Evaluación de la calidad por dominios COSMIN	46
3.4.2.	Fortalezas y limitaciones	47
3.5.	Aplicabilidad clínica y cultural	48
3.5.1.	Relevancia para Latinoamérica	50
3.6.	Comparación de instrumentos	51
4.	DISCUSIÓN	53
5.	CONCLUSIONES	56
6.	RECOMENDACIONES	58
7.	REFERENCIAS	59
	ANEXOS	65

GLOSARIOS

Adaptación transcultural: Proceso sistemático mediante el cual un instrumento de evaluación es ajustado para su uso en contextos culturales distintos a aquel en el que fue desarrollado originalmente, considerando aspectos lingüísticos, sociales y culturales, con el fin de preservar su validez y utilidad en poblaciones diferentes.

Calidad de vida: Concepto que refleja la percepción personal que tiene un individuo sobre su bienestar, su posición en la vida, relacionado con su entorno cultural, metas personales, sistema de valores y expectativas, incluyendo dimensiones físicas, sociales, emocionales y ambientales.

Confiabilidad: Propiedad de un instrumento de medición que indica su capacidad para generar resultados estables y reproducibles cuando se aplica en condiciones similares.

Consistencia interna: Grado de coherencia existente entre los ítems que conforman una escala, el cual refleja en qué medida estos evalúan de manera homogénea el mismo constructo.

Cuidados paliativos: Modelo de atención integral enfocado a optimizar el bienestar de las personas con enfermedades avanzadas, con potencial de mortalidad a corto - mediano plazo y sus familias, mediante la prevención y alivio del sufrimiento, abordando de forma temprana los síntomas físicos, espirituales y psico-sociales.

Instrumentos psicométricos: Herramientas estructuradas diseñadas para evaluar constructos relacionados con la salud, el bienestar o el funcionamiento psicológico, cuyos resultados se expresan a través de puntuaciones cuantitativas obtenidas mediante procedimientos estandarizados.

Propiedades psicométricas: Conjunto de características metodológicas que permiten valorar la calidad de un instrumento de medición, incluyendo aspectos como la validez, la confiabilidad, la consistencia interna, la sensibilidad al cambio y el error de medición.

Revisión de alcance: Tipo de síntesis de evidencia cuya finalidad es explorar y mapear la literatura disponible de un tema específico, identificando la magnitud, diversidad y características de los estudios existentes, sin evaluar necesariamente la efectividad de las intervenciones.

Sensibilidad al cambio: Capacidad del instrumento estudiado para detectar modificaciones reales en el estado clínico o en la calidad de vida de una persona a lo largo del tiempo, especialmente tras una intervención o evolución de la enfermedad.

Validez: Grado en el cual un instrumento mide de manera precisa y adecuada el constructo para el cual fue diseñado.

Validez de contenido: Nivel en el cual, los ítems que forman parte de un instrumento, representan de forma adecuada y suficiente los diferentes componentes del constructo que se pretende evaluar.

Validez estructural: Propiedad que evalúa si la organización interna de un instrumento es coherente con el modelo teórico propuesto, generalmente mediante análisis factorial exploratorio o confirmatorio.

Validez de criterio: Capacidad de una prueba para correlacionarse de manera adecuada con una medida externa considerada como referencia o estándar del mismo constructo.

Validez transcultural: Grado en el que un instrumento conserva su significado conceptual, estructura y desempeño psicométrico cuando es aplicado en contextos culturales o lingüísticos distintos al original.

ABREVIATURAS

AFE: Análisis Factorial Exploratorio

AFC: Análisis Factorial Confirmatorio

COSMIN: Consensus-based Standards for the Selection of Health Measurement Instruments

CV: Calidad de Vida

EORTC: European Organization for Research and Treatment of Cancer

EORTC QLQ-C15-PAL: Cuestionario de Calidad de Vida para Cáncer Avanzado en Cuidados Paliativos

EORTC QLQ-C30: Cuestionario de Calidad de Vida en Pacientes con Cáncer

EORTC-SWB32: Módulo de Bienestar Espiritual de la EORTC

EQ-5D-3L: EuroQol - Instrumento Genérico de Calidad de Vida

ESAS: Edmonton Symptom Assessment System

ESAS-r: Edmonton Symptom Assessment System – version revisada

FACIT-Pal: Functional Assessment of Chronic Illness Therapy – Palliative Care

FACIT-Pal-14: Versión abreviada del FACIT-Pal

FACT-G7: Functional Assessment of Cancer Therapy – General (version corta)

ICC: Coeficiente de Correlación Intraclase

IPOS: Integrated Palliative Outcome Scale

MQOL-R: McGill Quality of Life Questionnaire – Revised

PCOC: Palliative Care Outcomes Collaboration

PCOC SAS: Symptom Assessment Scale

PCPSS: Palliative Care Problem Severity Score

POS: Palliative Outcome Scale

POS-S: Palliative Outcome Scale – versión para síntomas

PRISMA-ScR: Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses-Scoping Reviews

QOL: Quality of Life

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 <i>Resultados de la fase de identificación según base de datos</i>	28
Tabla 2 <i>Estudios excluidos en la fase de elegibilidad</i>	29
Tabla 3 <i>Dominios de la herramienta COSMIN y su descripción</i>	32
Tabla 4 <i>Distribución geográfica de los estudios seleccionados</i>	34
Tabla 5 <i>Tipos de instrumentos identificados</i>	35
Tabla 6 <i>Tipos de instrumentos identificados</i>	36
Tabla 7 <i>Muestra y perfil de la población</i>	36
Tabla 8 <i>Instrumentos psicométricos identificados en los estudios incluidos</i>	37
Tabla 9 <i>Idiomas y validaciones transculturales de los instrumentos incluidos</i>	38
Tabla 10 <i>Propiedades psicométricas analizados en los estudios incluidos (COSMIN)</i>	40
Tabla 11 <i>Consistencia interna registrada en los estudios incluidos</i>	41
Tabla 12 <i>Fiabilidad registrada en los estudios incluidos</i>	42
Tabla 13 <i>Validez de contenido registrada en los estudios incluidos</i>	42
Tabla 14 <i>Validez estructural registrada en los estudios incluidos</i>	43
Tabla 15 <i>Validez transcultural registrada en los estudios incluidos</i>	44
Tabla 16 <i>Validez de criterio registrada en los estudios incluidos</i>	44
Tabla 17 <i>Sensibilidad al cambio registrada en los estudios incluidos</i>	45
Tabla 18 <i>Evaluación de la calidad metodológica - COSMIN</i>	46
Tabla 19 <i>Usabilidad clínica de los instrumentos identificados</i>	49
Tabla 20 <i>Ventajas y desventajas de los instrumentos psicométricos identificados</i> ...	51

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 <i>Etapas del diagrama de flujo PRISMA-ScR</i>	28
Figura 2 <i>Diagrama de flujo PRISMA-ScR aplicado</i>	30
Figura 3 <i>Perfil metodológico de los 48 estudios incluidos - COSMIN</i>	47

RESUMEN

Introducción: La calidad de vida se considera como un componente esencial en la atención de personas que reciben cuidados paliativos, ya que tiene la capacidad de integrar dimensiones físicas, sociales, psicológicas y espirituales. Para obtener una medida de la calidad de vida, en la última década se ha desarrollado múltiples instrumentos psicométricos, sin embargo, la evidencia sobre sus propiedades psicométricas y su aplicabilidad en diversos contextos clínicos y culturales es heterogénea. En esta revisión de alcance, se analizan los instrumentos psicométricos validados internacionalmente destacando su uso clínico y relevancia para la población adulta que recibe cuidados paliativos.

Metodología: Mediante una búsqueda avanzada en bases de datos, se realizó un análisis de alcance (Scoping Review), fundamentada en una metodología PRISMA. Se utilizaron operadores booleanos (“AND, OR ” y “NOT”) para combinar términos asociados con cuidados paliativos, calidad de vida e instrumentos psicométricos; se incluyeron estudios originales, revisiones de alcance y procesos de validación publicados dentro del periodo 2015 – 2024, se plantearon además criterios de exclusión e inclusión. Para evaluar las propiedades psicométricas de los instrumentos se utilizó la herramienta COSMIN.

Resultados: 48 estudios cumplieron los criterios de inclusión y tras su análisis se identificaron 18 herramientas psicométricas validadas, entre ellos ESAS-r, FACT-G7, EORTC-SWB32, IPOS, MQOL-R, FACIT-Pal-14, POS/POS-S y EORTC QLQ-C15-PAL. La mayoría de los instrumentos identificados registraron una adecuada consistencia interna ($\alpha = 0,70 - 0,92$), validez estructural sólida y procesos de adaptación transcultural rigurosos. Los instrumentos que se centraron en lo síntomas mostraron buena utilidad clínica, pero con menor soporte psicométrico en validez estructural y sensibilidad al cambio. No se encontró suficiente información sobre el error de medida, validez de criterios y sensibilidad al cambio en varias herramientas evaluadas. Se encontró que las adaptaciones culturales fueron más frecuentes en Asia y Europa y menos frecuentes en Latinoamérica.

Conclusiones: Los instrumentos psicométricos analizados mostraron una apropiada validez y confiabilidad, principalmente en los instrumentos multidimensionales, sin embargo, se identificaron vacíos importantes en la sensibilidad al cambio, la invarianza transcultural y el error de medida. La aplicación de estos instrumentos en Latinoamérica fue limitada, dada la escasa información encontrada sobre validaciones locales, lo cual hace necesario impulsar los procesos de adaptación cultural y fortalecer la investigación a nivel regional.

Palabras clave: Calidad de vida, cuidados paliativos, instrumentos psicométricos.

ABSTRACT

Introduction: Quality of life is considered an essential component in the care of people receiving palliative care, as it has the capacity to integrate psychological, physical, spiritual and social dimensions. In recent years, multiple psychometric instruments have been developed to measure quality of life; however, evidence regarding their psychometric properties and applicability in different clinical and cultural contexts is heterogeneous. This scoping review analyzes internationally validated psychometric instruments, highlighting their clinical use and relevance for the adult population receiving palliative care.

Methodology: Using an advanced database search, a scoping review was conducted based on the PRISMA methodology. Boolean operators (“AND,” “OR,” and “NOT”) were used to combine terms related to palliative care, quality of life, and psychometric instruments. Original studies, scoping reviews, and validation processes published between 2015 and 2024 were included, and exclusion and inclusion criteria were also established. The COSMIN tool was used to evaluate the psychometric properties of the instruments.

Results: 48 studies met the inclusion criteria, and after analysis, 18 validated psychometric tools were identified, including ESAS-r, FACT-G7, EORTC-SWB32, IPOS, MQOL-R, FACIT-Pal-14, POS/POS-S, and EORTC QLQ-C15-PAL. Most of the instruments identified showed adequate internal consistency ($\alpha = 0.70\text{--}0.92$), solid structural validity, and rigorous cross-cultural adaptation processes. The instruments that focused on symptoms showed good clinical utility, but with less psychometric support in terms of structural validity and sensitivity to change. Sufficient information on measurement error, criterion validity, and sensitivity to change was not found in several of the tools evaluated. Cultural adaptations were found to be more frequent in Asia and Europe and less frequent in Latin America.

Conclusions: The psychometric instruments analyzed showed appropriate validity and reliability, mainly in multidimensional instruments. However, significant gaps were identified in sensitivity to change, cross-cultural invariance, and measurement error. The application of these instruments in Latin America was limited, given the scarce information found on local validations, which makes it necessary to promote cultural adaptation processes and strengthen research at the regional level.

Keywords: Quality of life, palliative care, psychometric instruments.

1. INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos son una disciplina de la atención socio - sanitaria, centrada en optimizar la calidad de vida en aquellos que enfrentan enfermedades crónicas avanzadas o mortales (Delgado et al., 2024) . Acorde la Organización Mundial de la Salud (2020) , su finalidad es aliviar el sufrimiento a través de la detección temprana, la evaluación y tratamiento del dolor, así como de otros problemas físicos, sociales, psicológicos, y espirituales que afectan al paciente y a su entorno. Esta atención busca ofrecer un acompañamiento integral e interdisciplinario en donde se consideren las necesidades emocionales, familiares y aquellas que están relacionadas con el sentido de vida de los individuos que transcurren por este proceso.

Se considera la calidad de vida como un constructo donde se reúne el bienestar físico, social, emocional y espiritual de las personas, en cuidados paliativos, su análisis permite entender cómo cada individuo vive su propio bienestar y afronta la enfermedad, independientemente de los criterios clínicos o biomédicos (Hainiski et al., 2024). Desde la visión teórica, se reconoce a la calidad de vida como una experiencia subjetiva, influenciada por aspectos culturales, valores personales, creencias y relaciones de apoyo del entorno del paciente, por lo que para su evaluación es necesario emplear herramientas que reflejen esta complejidad con mayor precisión y validez posibles (Ochoa et al., 2022).

Los instrumentos psicométricos son herramientas desarrolladas de manera estandarizada que sirven para medir conceptos abstractos como el bienestar, la calidad de vida o el nivel de satisfacción de la atención brindada para

posteriormente traducirlos en datos cuantificables (Agüera et al., 2021). Para que un instrumento sea considerado como adecuado, debe demostrar propiedades psicométricas sólidas, entre ellas: validez, confiabilidad, sensibilidad y factibilidad y su evaluación garantiza la utilidad científica y clínica de los instrumentos empleados en cuidados paliativos (Kushida, 2024).

En la última década se han creado varios instrumentos diseñados para testar la calidad de vida de las personas que reciben cuidados paliativos, entre los que destacan el McGill Quality of Life Questionnaire (MQOL), el Functional Assessment of Chronic Illness Therapy - Palliative Care (FACIT-Pal) y el Palliative Outcome Scale (POS) (Moldón et al., 2022; Demuro et al., 2024). Estas herramientas son utilizadas para evaluar aspectos como el bienestar físico, la calidad de las relaciones sociales, el estado emocional, el nivel de autonomía y la percepción de sentido o trascendencia en la vida (Ochoa et al., 2022). De acuerdo con la literatura actual, gran parte de estos instrumentos se han desarrollado y validado en países europeos y anglosajones, originando dificultades al momento de su aplicación en Latinoamérica, ya que factores como la centralidad de la familia, las creencias religiosas y la perspectiva sobre la muerte son distintos, limitando su pertinencia cultural (Moldón, 2020; Useche et al., 2023).

Para asegurar que los instrumentos de evaluación sean claros, adecuados y comparables al ser aplicados en distintos contextos poblacionales se aplican procesos de adaptación transcultural y validación psicométrica (Moldón, 2020), sin embargo, existe poca evidencia de que estos procesos se hayan llevado a cabo en países latinoamericanos. Este hecho limita la obtención de mediciones precisas y por tanto el establecimiento de comparaciones internacionales, repercutiendo

finalmente en la calidad de la investigación y en la práctica clínica en cuidados paliativos.

Los instrumentos psicométricos validados permiten comprender como los pacientes se sienten y que necesidades tienen, lo cual facilita: el diseño de intervenciones específicas para cada persona, la evaluación de la efectividad de los programas sanitarios y la mejora constante de la atención brindada (Agüera et al., 2021). De igual manera, su aplicación fortalece la toma de decisiones clínicas con base en evidencia científica, brinda cimientos para la creación de políticas públicas que garanticen una atención paliativa más humana, justa y accesible (Sacca et al., 2023).

En concordancia con lo mencionado, este estudio tiene como propósito, realizar una revisión de alcance (Scoping Review) para analizar, describir y organizar los instrumentos psicométricos que han sido validados para evaluar la calidad de vida en personas adultas que reciben cuidados paliativos. Como objetivo general se plantea entonces identificar cuáles son las herramientas más empleadas a nivel internacional, analizar sus propiedades psicométricas y valorar su utilidad en la práctica clínica, enfatizando su aplicación en América Latina.

El trabajo desarrollado a continuación se basa en la necesidad de entender con mayor amplitud y detalle, lo que se ha investigado sobre el tema, identificar los vacíos existentes en la literatura y reunir evidencia que sirva como base para futuras investigaciones o procesos de adaptación cultural. Para lograrlo, se usó la metodología PRISMA-ScR (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension Reviews). La información se recolectó de bases de datos especializadas como PubMed/MEDLINE, COCHRANE Library, PsycINFO, CINAHL,

Web of Science, Scopus y Google Scholar. Asimismo, la evaluación de las propiedades psicométricas se llevó a cabo conforme los criterios establecidos por la herramienta COSMIN (Consensus-based Standards for the selection of health Measurements Instruments).

Mediante esta investigación se buscó fortalecer el conocimiento sobre la medición de la calidad de vida en los cuidados paliativos, fomentando la selección de instrumentos válidos y culturalmente apropiados para diversas poblaciones. Los resultados permitirán orientar a profesionales de la salud e investigadores en la elección de herramientas que demuestren de manera precisa las experiencias y necesidades de los pacientes.

1.1. Justificación de la investigación

La calidad de vida es un eje fundamental en la atención de los pacientes que reciben cuidados paliativos, ya que integra dimensiones físicas, sociales, emocionales y espirituales (Molina et al., 2024). Sin embargo, pese a su importancia, la evaluación de este concepto sigue siendo un desafío, debido a las limitaciones metodológicas que presentan los instrumentos disponibles. Diversos estudios señalan que gran parte de las herramientas existentes no presentan un desempeño psicométrico completo o no consiguen captar adecuadamente la complejidad multidimensional de la calidad de vida en esta población. Useche et al. (2023) comunicaron que ninguna de las escalas analizadas alcanzó resultados satisfactorios en todas las propiedades de medición y que solo 14 mostraron una valoración positiva en validez, lo que pone de manifiesto deficiencias metodológicas relevantes. En esta misma línea, un estudio reciente realizado por el Centro de Servicios de Medicare y Medicaid señalan que existe una falta de medidas que

reporten la experiencia de los pacientes, especialmente en áreas esenciales como la calidad de la comunicación y el manejo de los síntomas, lo cual restringe la utilidad real y la aplicación clínica de los instrumentos que se usan en la actualidad (Benítez et al., 2023).

Frente a esto, es necesario realizar una revisión cuidadosa y sistemática de los instrumentos psicométricos multidimensionales validados utilizados para medir la calidad de vida en cuidados paliativos, considerando el rendimiento técnico, utilidad y pertinencia en distintos contextos culturales y clínicos. Esto adquiere especial importancia en Latinoamérica, donde muchos profesionales de la salud enfrentan dudas sobre qué herramientas utilizar y con frecuencia, carecen de evidencia integrada que guíe sus decisiones en la práctica asistencial.

La realización de esta revisión de alcance representa un aporte significativo, ya que permitió identificar ordenada y ampliamente los instrumentos disponibles, describir sus propiedades psicométricas y analizar su adecuación a diferentes poblaciones. Mediante este análisis se pudo comprender de mejor manera la información, comparar los distintos estudios y mejorar los procesos de evaluación clínica, para conseguir una atención más humana, sensible y enfocada en las necesidades reales de cada persona. Además, el uso de la metodología PRISMA-ScR y la evaluación psicométrica basada en COSMIN aseguró que el proceso sea coherente, riguroso y transparente.

1.2. Descripción del Problema

La calidad de vida es un eje fundamental en la atención de pacientes que reciben cuidados paliativos, ya que integra dimensiones físicas, sociales, emocionales y espirituales. Su evaluación es fundamental para orientar las

intervenciones y valorar el impacto de los cuidados sobre el bienestar integral de quienes enfrentan enfermedades crónicas en etapas avanzadas (González, 2022). Sin embargo, pese a su importancia, medir la calidad de vida continúa siendo un reto, debido a la complejidad multidimensional del concepto y a las limitaciones metodológicas de los instrumentos disponibles (Yang et al., 2023; Ibrahim et al., 2024).

En la última década, han surgido herramientas diversas diseñadas específicamente para medir la calidad de vida en pacientes que reciben cuidados paliativos, no obstante, en la literatura científica se evidencia la falta de estandarización y consistencia de las propiedades psicométricas reportadas. De esta manera se crea incertidumbre en la confiabilidad y validez de los instrumentos ya validados, complicando su comparación e interpretación de sus resultados en distintos contextos clínicos y culturales (Goni et al., 2021; Monticone et al., 2021).

La falta de un consenso o una guía unificada sobre los instrumentos más apropiados para esta población lleva a aplicar escalas que, en muchos casos, no cuentan con evidencia sólida de validez o fiabilidad, sino que se utilizan por la familiaridad del investigador o del profesional con la herramienta (Collier et al., 2023; Mitchinson et al., 2022). Este uso no sistemático limita la posibilidad de comparar los resultados y desarrollar síntesis globales o metaanálisis, afectando la calidad de las decisiones clínicas y la evaluación cuan efectivas fueron las intervenciones paliativas (Dasch et al., 2024 ; Walling et al., 2023).

Varios autores destacan la limitada cantidad de estudios que evalúen la aplicabilidad transcultural de los instrumentos, especialmente en países latinoamericanos donde las diferencias socioculturales modifican la percepción del

bienestar y de la calidad de vida (Demuro et al., 2024). Debido a que los pacientes en cuidados paliativos presentan síntomas, enfermedades y necesidades distintas, un instrumento válido para una población puede no serlo para otra. Esta falta de adaptaciones y validaciones locales restringe el uso clínico confiable de las herramientas disponibles.

Ante este hecho, es necesario identificar y sintetizar la evidencia reciente sobre los instrumentos psicométricos multidimensionales empleados para evaluar la calidad de vida en adultos que reciben cuidados paliativos, considerando sus propiedades psicométricas y su aplicabilidad cultural. Bajo lo previamente expuesto, se plantea como pregunta de investigación lo siguiente:

¿Cuáles son los instrumentos psicométricos validados disponibles para evaluar la calidad de vida en pacientes adultos en cuidados paliativos y qué nivel de validez, confiabilidad y aplicabilidad cultural presentan según la literatura científica publicada entre 2015 y 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Realizar una revisión de alcance sobre los instrumentos psicométricos multidimensionales validados para la evaluación de la calidad de vida en pacientes adultos en cuidados paliativos, considerando sus propiedades técnicas, los dominios considerados y su aplicabilidad cultural.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar las herramientas multidimensionales validadas que se utilizan para medir el nivel de calidad de vida en pacientes que reciben cuidados paliativos.

Describir las propiedades técnicas y psicométricas de las herramientas y los ámbitos de evaluación, estableciendo su cobertura en múltiples dimensiones y fortaleza metodológica.

Analizar el uso y relevancia de las herramientas definiendo sugerencias específicas de empleo en el contexto clínico de la población objetivo.

2. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño del estudio

El presente estudio corresponde una revisión de alcance (Scoping Review) orientada a identificar, analizar y describir los instrumentos psicométricos multidimensionales validados para evaluar la calidad de vida en pacientes adultos que reciben cuidados paliativos. El diseño adoptado se apoya en un enfoque identificativo-comparativo, que permitió identificar las herramientas disponibles, examinar sus propiedades psicométricas y compararlas, con el fin de destacar sus fortalezas, limitaciones y niveles de aplicabilidad cultural (Haroen et al., 2025).

La revisión se desarrolló conforme a las directrices metodológicas del PRISMA-ScR (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extensión for Scoping Reviews), una extensión del método PRISMA creada específicamente para revisiones de alcance. Este protocolo está integrado por 22 ítems enfocados a la organización sistemática de la literatura científica, desde la identificación de registros, la selección de estudios según los criterios predefinidos y la síntesis narrativa de la evidencia recopilada (Tricco et al., 2018; Peters et al., 2020).

2.2. Fuentes de información y estrategia de búsqueda

La búsqueda de datos se realizó en bases de información científicas especializadas en el campo de la salud y las ciencias sociales aplicadas, entre ellas Cochrane Library, PsycINFO, CINAHL, Web of Science, Scopus, PubMed/MEDLINE y Google Scholar.

Con el propósito de incrementar la precisión de los resultados se aplicaron operadores booleanos (AND, OR, NOT), combinados con términos del vocabulario MeSH y palabras clave asociadas a los conceptos centrales de la investigación: calidad de vida, cuidados paliativos e instrumentos psicométricos. A continuación, se presenta la ecuación general de búsqueda que permitió la identificación de estudios relevantes en las bases de datos seleccionadas:

"Quality of life" OR "life quality" OR "health-related quality of life") AND ("palliative care" OR "end of life care" OR "terminal illness") AND ("psychometric" OR "validation" OR "measurement instrument" OR "questionnaire" OR "scale") AND ("adult" OR "older adult".

Se aplicaron filtros que delimitaron la búsqueda a estudios publicados entre 2015 y 2024, redactados en inglés, español, portugués o ruso y que correspondían a artículos originales, revisiones de alcance o estudios de validación psicométrica. La estrategia de búsqueda se ajustó de acuerdo con la estructura, descriptores y requerimientos metodológicos de cada base de datos consultada.

2.3. Criterios de inclusión y exclusión

2.3.1 Criterios de inclusión

- Estudios originales o revisiones que aborden instrumentos multidimensionales para evaluar la calidad de vida en cuidados paliativos.
- Investigaciones que reporten propiedades psicométricas.
- Publicaciones entre 2015 y 2024.

- Estudios en los que la población analizada esté compuesta por pacientes adultos bajo cuidados paliativos.
- Artículos en inglés, español, portugués o ruso.

2.3.2 Criterios de exclusión

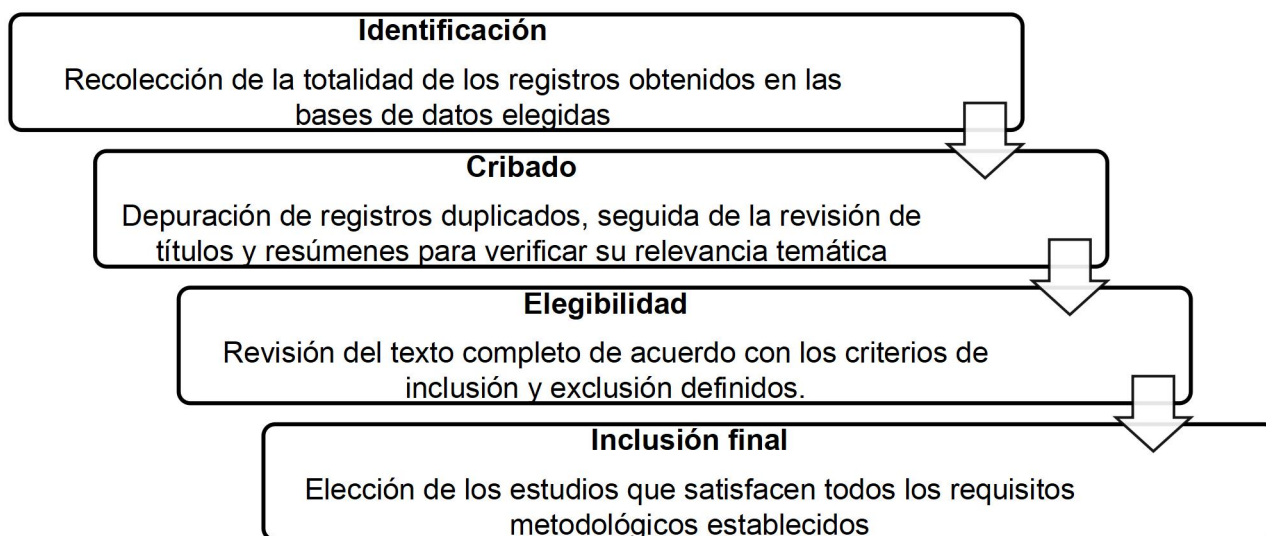
- Artículos con más de diez años de publicación.
- Estudios que no reporten datos psicométricos o no describan la metodología de validación.
- Investigaciones que utilicen instrumentos no validados o que solo los utilicen como variables sin detallar su aplicación.
- Opiniones, editoriales, reportes de caso, resúmenes de congresos o guías no empíricas.
- Estudios con población pediátrica o dirigidos exclusivamente a cuidadores o profesionales de la salud.

2.4. Selección de estudios y extracción de datos

El proceso de selección se condujo mediante el diagrama de flujo PRISMA-ScR, el cual comprende las etapas descritas en la Figura 1.

Figura 1

Etapas del diagrama de flujo PRISMA-ScR



En la fase de identificación, se obtuvieron 1245 artículos a partir de las búsquedas realizadas en las bases de datos, cuyos valores se presentan en la Tabla 1. Tras la eliminación de 215 artículos duplicados, quedaron 1030 artículos únicos para el proceso de cribado.

Tabla 1

Resultados de la fase de identificación según base de datos

Base de datos	Nº de artículos
PubMed/MEDLINE	410
Scopus	285
Web of Science	230
CINAHL	140
PsycINFO	95
Cochrane Library	60
Google Scholar	25
Total	1245

Durante la etapa de cribado, se analizaron los encabezados, así como resúmenes de los estudios, excluyéndose 820 artículos que no cumplían con los criterios establecidos. De esta primera revisión, 210 artículos avanzaron a la fase de

análisis. Durante la fase de elegibilidad, fueron evaluados los textos completos de los 210 estudios, de los cuales 162 fueron descartados por distintos motivos descritos en la Tabla 2.

Tabla 2

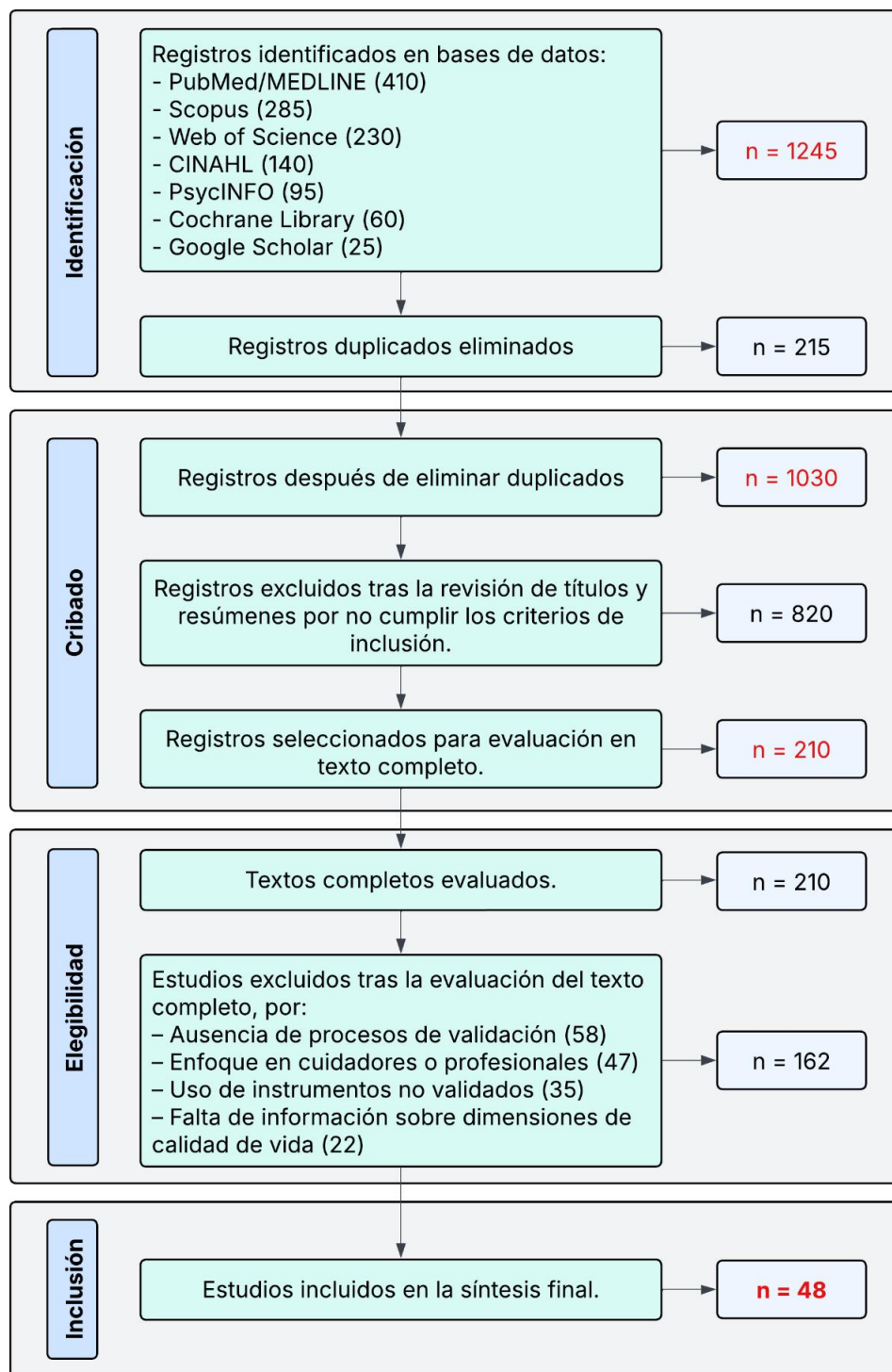
Estudios excluidos en la fase de elegibilidad

Motivo	Nº de artículos eliminados
Ausencia de procesos de validación	58
Enfoque en cuidadores o profesionales de la salud	47
Empleo de instrumentos sin validación	35
Falta de información clara y detallada de las dimensiones estudiadas de la calidad de vida	22
Total	162

En total, 48 estudios cumplieron con todos los criterios metodológicos establecidos, por esta razón fueron incluidos en el análisis final.

Figura 2

Diagrama de flujo PRISMA-ScR aplicado



Para poder organizar la información relevante de manera sistemática, se utilizó una matriz de análisis estructurada, en dicha matriz se consignaron variables

como el nombre del instrumento, país y año de validación, población estudiada, tamaño muestral, dominios evaluados, idioma original, propiedades psicométricas reportadas y nivel de aplicabilidad cultural.

2.5. Evaluación de las propiedades psicométricas

Las propiedades psicométricas de los instrumentos se examinaron mediante la herramienta COSMIN, que permite realizar una valoración sistemática de aspectos como son: validez de constructo, consistencia interna, confiabilidad, sensibilidad y reproducibilidad de las escalas al cambio (Useche et al., 2023). Cada estudio se analizó conforme a los criterios de calidad metodológica establecidos por COSMIN, determinando el nivel de evidencia de cada propiedad como alto, moderado o bajo, según la solidez del diseño, el tamaño muestral, la técnica estadística empleada y la claridad del reporte.

La herramienta COSMIN se compone de diez dominios o “cajas” (boxes), que agrupan las principales propiedades psicométricas y etapas de desarrollo de los instrumentos de medición (Tabla 3).

Tabla 3*Dominios de la herramienta COSMIN y su descripción*

Dominio COSMIN	Descripción
Desarrollo del instrumento	Evalúa cómo fue diseñado el instrumento y si el constructo está bien definido.
Validez del contenido	Analiza si los ítems son claros, relevantes y suficientes.
Validez estructural	Examina si la estructura interna del instrumento es adecuada.
Consistencia interna	Evalúa la relación entre los ítems de una misma escala.
Validez transcultural / Invariancia	Verifica que el instrumento funciones igual en distintos grupos o versiones.
Fiabilidad	Mide la estabilidad de los resultados en mediciones repetidas.
Error de medida	Identifica la variabilidad atribuible al error y no a cambios reales.
Validez de criterio	Analiza la concordancia con una medida de referencia.
Validez de constructo	Comprueba la coherencia de los resultados con la hipótesis teórica.
Sensibilidad al cambio	Evalúa la capacidad de un instrumento en detectar cambios reales en tiempo.

Nota. Tabla elaborada a partir de la información proporcionada por Mokkin et al. (2024)

Para asegurar la trazabilidad del proceso metodológico, se aplicaron distintos instrumentos de registro y análisis que posibilitaron documentar de manera ordenada a cada etapa de la revisión. Se elaboró un registro detallado de la búsqueda bibliográfica con las bases de datos consultadas, los descriptores, operadores booleanos, filtros aplicados y los resultados obtenidos.

Se consolidó un registro de los estudios localizados incluidos y excluidos conforme a los criterios definidos. Asimismo, se utilizó un instrumento de extracción y caracterización destinado a recopilar la información relevante de los estudios seleccionados y de los instrumentos psicométricos examinados. La evaluación metodológica se efectuó mediante un instrumento basado en la herramienta COSMIN, con el cual fue posible valorar la validez, confiabilidad, consistencia

interna y sensibilidad de cada escala. Se desarrolló, además, un instrumento de síntesis que agrupó los resultados psicométricos y su utilidad clínica, favoreciendo la comparación de las herramientas identificadas y su relevancia en Latinoamérica.

3. RESULTADOS

Luego de aplicar los criterios metodológicos previamente definidos y ejecutar el proceso de selección descrito en la metodología, se identificaron 48 estudios que cumplieron los distintos criterios de inclusión. La muestra final estuvo constituida por estos estudios y fue considerada válida debido a los procesos de validación psicométrica apropiados.

3.1. Características de los estudios seleccionados

Los 48 estudios trataron tanto la validación como la adaptación de los instrumentos para evaluar la calidad de vida de los pacientes adultos con enfermedades crónicas avanzadas o incluidos en cuidados paliativos. La distribución geográfica de los estudios fue amplia, incluyendo países como Europa, Asia, América del Norte, Oceanía y Latinoamérica (Tabla 4), demostrando así el interés internacional en la evaluación de resultados en cuidados paliativos.

Tabla 4

Distribución geográfica de los estudios seleccionados

Región/País	Nº de estudios	Porcentaje
Europa (Alemania, Portugal, Polonia, Italia, Finlandia, Bélgica)	20	41,7
Asia (China, Corea, Japón, India, Taiwán, Turquía, Arabia Saudita, Irán)	15	31,3
América del Norte (Canadá, EE. UU)	5	10,4
Oceanía (Australia)	4	8,3
Latinoamérica (Chile, Colombia)	2	4,2
Multinacional/Internacional	2	4,2
Total	48	100

Los instrumentos identificados en los artículos seleccionados se clasificaron en dos grupos (Tabla 5):

1. **Escalas multidimensionales:** medidas de calidad de vida física, social, espiritual y psicológica.
2. **Cuestionarios específicos de cuidados paliativos:** resultados clínicos o de síntomas en pacientes avanzados.

Tabla 5

Tipos de instrumentos identificados

Tipo de instrumento	Frecuencia	%	Instrumentos
Escalas multidimensionales	33	69	MQOL-R IPOS FACIT-Pal EORT QLQ-SWB32
Cuestionarios específicos de cuidados paliativos	15	31	PCOC SAS PCPSS POS

Los instrumentos fueron validados en diferentes idiomas y contextos culturales, sobresaliendo las adaptaciones transculturales de idioma chino, portugués, polaca, japonesa, alemana, turca, coreana, francesa, árabe, entre otras. Al referirse al diseño metodológico de los artículos, predominaron los estudios de validación psicométrica y adaptación transcultural, revisiones sistemáticas de instrumentos y metaanálisis (Tabla 6).

Tabla 6*Tipos de instrumentos identificados*

Diseño metodológico	Nº de estudios	Descripción
Validación psicométrica	35	Evaluación de consistencia interna, fiabilidad test-retest, análisis factorial exploratorio y confirmatorio
Adaptación transcultural	20	Traducción, retrotraducción, pre-test, validación de consistencia interna y validez
Revisión sistemática/metaanálisis	5	Revisión de propiedades psicométricas de distintos instrumentos
Estudios mixtos/multicéntricos	8	Combinación de adaptación cultural, análisis factorial y consistencia interna

La muestra seleccionada en los artículos fue de 30 hasta 1200 participantes, con una mediana aproximada de 155 individuos, garantizando así la suficiente evidencia para poder evaluar las propiedades psicométricas de los instrumentos. La población estudiada fueron principalmente pacientes adultos en cuidados paliativos, que padecían enfermedades avanzadas o terminales, y que eran atendidos en hospitales o domicilios, y en ciertos casos se incluyeron también pacientes oncológicos o con enfermedades no malignas con pronóstico reservado (Ver Tabla 7).

Tabla 7*Muestra y perfil de la población*

Característica	Rango	Mediana
Tamaño de muestra	30 – 1200	155
Edad de los participantes	18 – 95 años	66
Contexto	Hospitalario, domiciliario, clínico paliativo	-
Tipo de enfermedad	Cáncer avanzado, enfermedades crónicas avanzadas, enfermedades terminales	-

3.2. Instrumentos psicométricos

En los 48 estudios incluidos se identificaron distintos instrumentos que evalúan los resultados en cuidados paliativos, y se clasifican en escalas multidimensionales, cuestionarios e instrumentos generales de calidad de vida. Los instrumentos fueron organizados en dos grupos: escalas multidimensionales de calidad de vida e instrumentos específicos de cuidados paliativos, en total se hallaron 18 instrumentos, con múltiples versiones culturales o lingüísticas. En la Tabla 8 se detallan dichos instrumentos.

Tabla 8

Instrumentos psicométricos identificados en los estudios incluidos

Categoría	Nº de estudios	Instrumento	Descripción
Escalas multidimensionales	33	MQOL-R	Evalúa la calidad de vida física, social, emocional y existencial
		EORT QLQ-C30	Cuestionario general de calidad de vida en pacientes oncológicos.
		EORTC QLQ-C15-PAL	Versión abreviada y adaptada al contexto paliativo
		EORT-SWB32	Módulo para el bienestar espiritual
		FACIT-Pal	Medición funcional y espiritual en los cuidados paliativos
		FACIT-Pal-14	Versión abreviada de la evaluación rápida
		FACT-G7	Versión corta del FACT-G para síntomas prioritarios
		QUAL-E	Bien estar emocional y preparación para el final de la vida
		QUAL-EC/QUAL-EC-P	Calidad de vida en el final de vida en población oncológica

Categoría	Nº de estudios	Instrumento	Descripción
Instrumentos específicos de cuidados paliativos	15	EQ-5D-3L	Escala genérica de la salud utilizada como complemento
		IPOS	Evalúa síntomas, problemas funcionales y necesidades de apoyo
		POS/POS-S	Medición integral de los síntomas y prioridades del paciente
		ESAS ESAS-r ESAS-TC	Evaluación de síntomas frecuentes en los cuidados paliativos
		PCOC SAS	Gravedad de síntomas (modelo australiano)
		PCPSS	Estado clínico del paciente en cuidados paliativos
		PCOC Phases	Fases del proceso paliativo
		Ítem único de QOL	Medición rápida del estado global percibido

Los estudios analizados permitieron la identificación de las adaptaciones lingüísticas y validaciones transculturales desarrolladas en distintas partes del mundo. IPOS, POS, ESAS y los módulos EORTC fueron los instrumentos con mayor presencia intercultural. En la Tabla 9 se resume los países e idiomas de los estudios incluidos.

Tabla 9

Idiomas y validaciones transculturales de los instrumentos incluidos

Instrumento	Idiomas/Países
IPOS	Polonia, China, Arabia Saudita
POS POS-S	Colombia, Turquía, Canadá
ESAS ESAS-r ESAS-TC	Canadá, Turquía, China
PCOC SAS PCPSS	Australia

Instrumento	Idiomas/Países
PCOC Phases	
MQOL-R	Canadá, Estados Unidos, Japón
FACIT-Pal FACIT-Pal-14	España, Turquía, Estados Unidos
EORTC QLQ-C15-PAL QLQ-C30 SWB32	Finlandia, Alemania, China
FACT-G7	Países Bajos
QUAL-E QUAL-EC	Estados Unidos, Alemania
EQ-5D-3L (versión Odia)	India

3.3. Propiedades psicométricas

Para evaluar las distintas propiedades psicométricas en los instrumentos incluidos del estudio se utilizaron los lineamientos de la herramienta COSMIN (Consensus-based Standard for the Selection of Health Measurements Instruments), debido a la capacidad que ofrece para valorar la calidad metodológica y el desempeño de las escalas utilizadas en pacientes sometidos a cuidados paliativos. La consistencia interna, validez de contenido, validez estructural, y fiabilidad test-retest fueron las propiedades psicométricas de las cuales se obtuvo más información, mientras que se obtuvo información en menor medida de los procesos de validez de criterio, sensibilidad al cambio y validez transcultural. (Tabla 10).

Tabla 10*Propiedades psicométricas analizados en los estudios incluidos (COSMIN)*

Propiedad psicométrica	Descripción	Instrumentos con mayor evidencia	Nivel de evidencia global
Consistencia interna	Relación y coherencia de los ítems dentro de un mismo dominio (α de Cronbach)	MQOL-R, FACIT-Pal, FACIT-Pal-14, EORTC QLQ-C15-PAL, EORTC-SWB32	Alta evidencia: en instrumentos multidimensionales
Fiabilidad (test-retest)	Estabilidad de los resultados ante las mediciones repetidas	MQOL-R, FACIT-Pal, IPOS, POS, EORTC QLQ-C15-PAL	Evidencia moderada: se reporta en pocos artículos, pero con valores aceptables (ICC 0,70-0,89)
Validez de contenido	Pertinencia, claridad y relevancia clínica de los ítems	IPOS, POS, FACIT-Pal, MQOL-R, EORTC QLQ-C15-PAL	Alta evidencia: en instrumentos para cuidados paliativos
Validez estructural	Comprobación estadística de la estructura factorial mediante AFE/AFC	MQOL-R, FACIT-Pal, EORTC QLQ-C15-PAL, EORTC-SWB32	Alta evidencia: en escalas multidimensionales Moderada evidencia: IPOS, POS.
Validez transcultural	Calidad del proceso de adaptación lingüística y equivalencia conceptual	IPOS, POS, ESAS-r, EORTC QLQ-C15-PAL, FACIT-Pal, MQOL-R	Alta evidencia: respaldada por validaciones internacionales
Validez de criterio	Correlación con medidas estándar o instrumentos de referencia	FACIT-Pal, MQOL-R, EORTC QLQ-C15-PAL, IPOS	Evidencia limitada: se reportaron análisis comparativos en pocos estudios
Sensibilidad al cambio	Capacidad de detección de los cambios clínicos reales en el tiempo	ESAS-r, EORTC QLQ-C15-PAL, IPOS	Evidencia limitada a moderada: se reportó en pocos estudios

3.3.1. Consistencia interna

La consistencia interna suele ser una de las propiedades más reportadas en los estudios analizados, en donde se mostraron valores de α de Cronbach entre 0,70 y 0,92, lo cual representa niveles adecuados a excelentes. Estos valores se presentaron principalmente en instrumentos multidimensionales, específicamente en MQOL-R, FACTI-Pal y los módulos EORTC, mientras que en instrumentos específicos los valores fueron menores, esto posiblemente debido a su naturaleza sintomática (Tabla 11).

Tabla 11

Consistencia interna registrada en los estudios incluidos

Instrumento	Rango de alfa de Cronbach
MQOL-R	0,82 – 0,92
FACIT-Pal FACIT-Pal-14	0,80 – 0,90
EORT QLQ-C15-PAL	0,72 – 0,85
EORT-SWB32	0,88 – 0,92
IPOS	0,70 – 0,80
POS POS-S	0,65 – 0,78
ESAS ESAS-r	N/A
PCOC SAS	0,74 – 0,82

3.3.2. Fiabilidad

Los resultados de la fiabilidad test-retest indicaron una adecuada estabilidad en la mayoría de los instrumentos en donde fue reportado, pues los coeficientes de correlación intraclase (ICC) variaron entre 0,70 y 0,89, en la Tabla 12 se resumen los valores encontrados.

Tabla 12*Fiabilidad registrada en los estudios incluidos*

Instrumento	Indicador (ICC o r)	Instrumento	Indicador (ICC o r)
MQOL-R	0,78 – 0,85	POS POS-S	0,70 – 0,78
FACIT-Pal	0,80 – 0,87	EORT QLQ-C15-PAL	0,74 – 0,89
IPOS	0,72 – 0,75	ESAS PCOC	N/A

3.3.3. Validez de contenido

En la mayoría de los estudios en donde se analizó la validez de contenido, se registró que está fue evaluada mediante paneles de expertos, retro traducciones y entrevistas cognitivas con pacientes. Los instrumentos con mejor puntuación fueron aquellos creados o adaptados para cuidados paliativos, tal es el caso de IPOS, POS y FACIT-Pal.

Tabla 13*Validez de contenido registrada en los estudios incluidos*

Instrumento	Evidencia	Conclusión
IPOS	Se involucra pacientes cuidadores y profesionales	Excelente
POS POS-S	Proceso estructurado por los expertos	Alta
FACIT-Pal FACIT-Pal-14	Validación sistemática con ayuda de expertos	Alta
MQOL-R	Buen nivel de claridad y relevancia	Alta
EORT QLQ-C15-PAL	Paneles internacionales	Alta
ESAS ESAS-r	Ítem sintomáticos estandarizados	Moderada

3.3.4. Validez estructural

La validez estructural en los estudios analizados se evaluó mediante el análisis factorial exploratorio (AFE) y el análisis factorial confirmatorio (AFC), mostrando como resultado instrumentos multidimensionales con estructuras sólidas y ajustadas.

Tabla 14

Validez estructural registrada en los estudios incluidos

Instrumento	Evidencia/Ajuste factorial	Interpretación
MQOL-R	Cuatro factores consistentes	Estructura estable
FACIT-Pal	AFC con buen ajuste (CFI > 0,90)	Excelente
EORT QLQ-C15-PAL	Estructura confirmada	Alta
EORTC-SWB32	Factores espirituales sólidos	Alta
IPOS	Estructura bifactorial o trifactorial aceptable	Moderada
POS POS-S	Variabilidad entre países	Moderada

3.3.5. Validez transcultural

Los estudios incluidos proporcionaron evidencia relevante sobre los procesos de adaptación transcultural, incluidas traducción, retrotraducción y pruebas cognitivas. El mayor número de validaciones transculturales se registraron en IPOS, POs, ESAS y módulos EORTC.

Tabla 15*Validez transcultural registrada en los estudios incluidos*

Instrumento	Países	Calidad del proceso
IPOS	Polonia, China, Arabia Saudita	Alta
POS POS-S	Colombia, Turquía, Canadá	Alta
ESAS-r ESAS-TC	Turquía, China	Alta
EORT QLQ-C15-PAL	Alemania, China, Finlandia	Alta
FACIT-Pal	España, Turquía	Alta
MQOL-R	Japón, EE.UU	Alta

3.3.6. Validez de criterio

Esta propiedad fue la menos reportada en los estudios analizados, y en aquellos en donde estuvo presente, esta fue evaluada mediante correlaciones con escalas de calidad de vida o medidas de síntomas.

Tabla 16*Validez de criterio registrada en los estudios incluidos*

Instrumento	Comparación	r	Conclusión
IPOS	POS ESAS	0,60 – 0,75	Buena
FACIT-Pal	FACT-G EORTC	0,65 – 0,80	Buena
MQOL-R	FACT-G	≈ 0,70	Buena
EORT QLQ-C15-PAL	QLQ-C30	Valores altos	Excelente
POS-S	ESAS	Correlaciones moderadas	Aceptable

3.3.7. Sensibilidad al cambio

Al igual que la propiedad anterior, la sensibilidad al cambio fue evaluada en pocos estudios, y aquellos en donde si se analizó, los instrumentos con mejores

resultados estuvieron relacionados con los síntomas y la funcionalidad, como ESAS-r, IPOS y EORT QLQ-C15-PAL.

Tabla 17

Sensibilidad al cambio registrada en los estudios incluidos

Instrumento	Evidencia	Conclusión
ESAS ESAS-r	Cambios detectables en síntomas durante las 24 - 48 h	Alta sensibilidad
IPOS	Responde a intervenciones paliativas	Moderada
EORT QLQ-C15-PAL	Detecta variaciones clínicas en días o semanas	Alta
FACIT-Pal	Cambios en el bienestar emocional y físico	Moderada
POS	Cambios limitados debido a la naturaleza del instrumento	Baja - Moderada

3.4. Calidad metodológica de los estudios – COSMIN

La valoración de la calidad metodológica de los 48 estudios incluidos se llevó a cabo aplicando los criterios del COSMIN Risk of BIAS Checklist, mediante el cual se evalúa la solidez del diseño y la calidad del reporte para cada propiedad psicométrica. Para determinar la confiabilidad de los resultados, en esta evaluación se consideran la validez de contenido, la fiabilidad, la consistencia interna, la validez estructural y la sensibilidad al cambio. De acuerdo al análisis anterior, los estudios presentaron un nivel metodológico moderado a alto, especialmente aquellos que están relacionados con MQOL-R, FACIT-Pal, IPOS, POS, ESAS-r y módulos EORTC. Sin embargo, se observaron limitaciones en el registro de algunos indicadores psicométricos y procedimientos de adaptación transcultural en algunos estudios.

3.4.1. Evaluación de la calidad por dominios COSMIN

En la Tabla 18 se resumen los resultados de la evaluación metodológica, organizados de acuerdo con los dominios COSMIN más relevantes para los instrumentos utilizados en cuidados paliativos.

Tabla 18

Evaluación de la calidad metodológica - COSMIN

Dominio COSMIN	Calidad metodológica	Observaciones
Validez de contenido	Alta	La mayoría de los estudios incluyeron paneles de expertos y entrevistas cognitivas
Validez estructural	Alta en instrumentos multidimensionales Moderada en escalas sintomáticas	AFC y AFE bien documentados en MQOL-R, FACIT-Pal y EORTC
Consistencia interna	Alta	Valores del α y ω registrados con muestras adecuadas
Fiabilidad	Moderada	Menor frecuencia de reportes; algunos con intervalos de tiempo insuficientes
Error de medida	Baja	Pocos estudios reportaron SEM, MDC o SDC
Validez de criterio	Baja - Moderada	Algunos estudios compararon instrumentos con escalas estándar
Validez transcultural	Alta	La mayoría de los estudios emplearon traducción - retro traducción y pilotajes
Sensibilidad al cambio	Limitada	Registrada en estudios aislados, sobre todo ESAS y EORTC

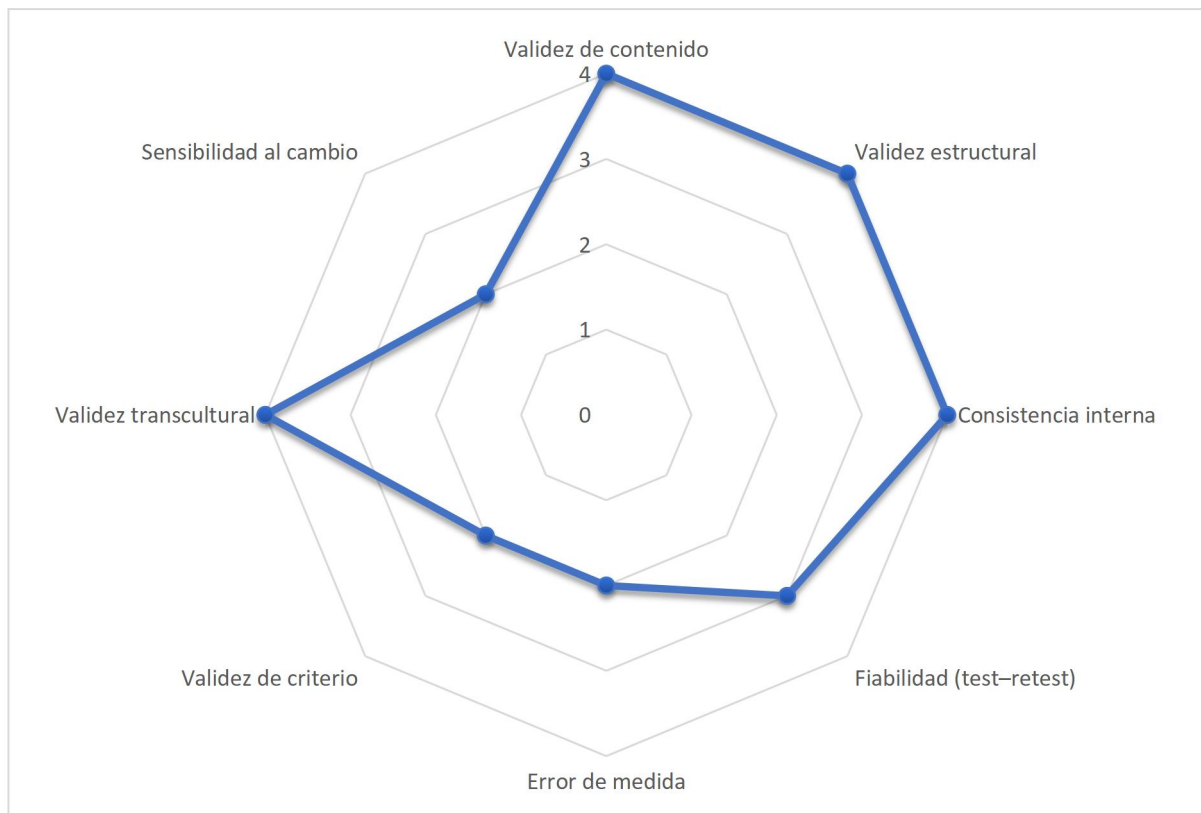
En la Figura 3 se presenta mediante un gráfico de radar el perfil metodológico de los 48 estudios según los ocho dominios de la herramienta COSMIN. Se visualiza de manera integral los puntos fuertes y débiles en la calidad psicométrica reportada

por los estudios que evaluaron instrumentos empleados en cuidados paliativos; en el perfil se observan claras variaciones, se evidencia un nivel metodológico global moderado-alto.

Sin embargo, la evidencia es limitada en aspectos avanzados como validez de criterio, el error de medida y sensibilidad al cambio, lo cual indica que aunque la base psicométrica es sólida, existe un margen significativo a mejorar en la calidad metodológica de los estudios, principalmente para garantizar interpretaciones mucho más precisas de los cambios clínicos y la comparabilidad con estándares externos.

Figura 3

Perfil metodológico de los 48 estudios incluidos - COSMIN



3.4.2. Fortalezas y limitaciones

Entre las principales fortalezas de los estudios se destacan el uso de muestras adecuadas para los análisis psicométricos y la aplicación de análisis factoriales exploratorios y confirmatorios, especialmente cuando son aplicados en instrumentos multidimensionales. De igual forma, la mayoría de las adaptaciones siguieron procesos rigurosos de traducción y retro traducción, esto fortaleció la validez cultural de escalas como IPOS, POS, ESAS-r y EORTC. Además, se observó una buena consistencia interna en la mayoría de los instrumentos, y en ciertos casos, la inclusión de evaluaciones multinivel que incluyen la opinión de pacientes, cuidadores y profesionales.

A pesar de todo ello, se identificó que pocos estudios reportaron error de medida, lo cual dificultó la interpretación de cambios reales en el tiempo. La fiabilidad test-retest no fue evaluada de manera consistente y en instrumentos nuevos o adaptados no se registró la suficiente información para la clara validez de criterio. Se observó también, un análisis insuficiente de la invarianza factorial entre culturas, así como, información limitada sobre sensibilidad al cambio, cuyo parámetro es muy importante en cuidados paliativos.

3.5. Aplicabilidad clínica y cultural

La aplicabilidad clínica y cultural de los instrumentos psicométricos depende de las propiedades psicométricas, pertinencia en entornos reales, aceptabilidad para pacientes y profesionales y adecuación a diferentes contextos socioculturales. El análisis llevado a cabo demostró que la mayoría de los instrumentos utilizados en los 48 artículos tienen un buen nivel de usabilidad clínica y capacidad de ser implementados en una variedad de países y culturas, aunque con ciertas barreras prácticas y limitaciones de su adaptación a regiones como Latinoamérica.

Los instrumentos más utilizados en la práctica clínica como IPOS, POS, ESAS-r y los módulos paliativos de EORTC, demostraron ser rápidos de aplicar, con tiempos de administración que oscilaban entre 5 y 15 minutos, convirtiéndolos en herramientas viables en entornos donde el tiempo clínico es limitado.

Por su parte los instrumentos que se basan en síntomas se destacan por su facilidad de comprensión, incluso para pacientes que se encuentran en deterioro funcional o fatiga, de manera contraria, las escalas multidimensionales, aunque mucho más completas requieren más tiempo y mayor capacidad cognitiva del paciente.

Tabla 19

Usabilidad clínica de los instrumentos identificados

Instrumento	Tiempo aproximado de aplicación	Complejidad	Utilidad clínica principal
IPOS	10 – 12 min	Moderada	Evaluación integral de los síntomas, la comunicación y las necesidades
POS POS-S	8 - 10 min	Baja	Identifican prioridades y problemas principales del paciente
ESAS ESAS-r	3 – 5 min	Muy baja	Monitoreo rápido de síntomas físicos y emocionales
EORTC QLQ-C15-PAL	8 – 12 min	Moderada	Calidad de vida multidimensional en el cáncer avanzado
FACIT-Pal FACIT-Pal-14	10 – 15 min	Moderada	Bienestar físico, emocional y espiritual
MQOL-R	12 – 15 min	Moderada – Alta	Evaluación integral de la calidad de vida

Si bien, la mayoría de los instrumentos analizados tienen un buen potencial clínico, existen barreras que limitan su utilización rutinaria:

- Los tiempos de evaluación de los cuidados paliativos realizados en el hogar y en hospitales públicos, suelen ser reducidos, dificultando la aplicación de las escalas multidimensionales extensas.
- Pacientes en estadios avanzados experimentan fatiga, dolor o deterioro cognitivo, reduciendo la capacidad de aplicación de los instrumentos con más de 10 ítems.
- Falta de capacitación a los profesionales en el uso de instrumentos, afectando su implementación estandarizada.
- Varias escalas no han sido adaptadas de manera formal para algunos países, incluidos algunos países de Latinoamérica.

3.5.1. Relevancia para Latinoamérica

La evidencia hallada demostró que en Latinoamérica aún son limitadas las adaptaciones de ciertos instrumentos en cuidados paliativos, y aunque existen validaciones puntuales, como por ejemplo de POS en Colombia o ESAS en Chile y Argentina, la mayoría de los instrumentos no cuentan con una adaptación formal, una validación psicométrica completa y estudios de sensibilidad en poblaciones latinoamericanas. Esto muestra la importancia de promover procesos locales de validación en donde se consideren las diferencias lingüísticas del español latinoamericano, las particularidades culturales de la percepción del dolor y la espiritualidad, las barreras de acceso al sistema de salud y la diversidad étnica y social.

De tal manera, que los instrumentos con mayor potencial de ser aplicados en esta región son aquellos instrumentos breves, culturalmente flexibles y clínicamente relevantes, tal es el caso de ESAS-r, IPOS y POS.

3.6. Comparación de instrumentos

Esta comparación muestra que algunos instrumentos se centran en la rápida evaluación de síntomas, mientras que otros abordan la calidad de vida desde un enfoque multidimensional, abarcando dominios físicos, sociales, psicológicos y espirituales, dejando ver que la elección del instrumento más adecuado depende de contexto clínico, los recursos disponibles y los objetivos de la evaluación. En la Tabla 20 se presentan las ventajas y desventajas detectadas en los instrumentos psicométricos analizados.

Tabla 20

Ventajas y desventajas de los instrumentos psicométricos identificados

Instrumento	Ventajas	Desventajas	Tipo
ESAS ESAS-r	<ul style="list-style-type: none"> • Muy breve • Fácil administración • Excelente para monitoreo diario de síntomas 	<ul style="list-style-type: none"> • No evalúa dominios emocionales, sociales o espirituales • Baja validez estructural 	Síntomas
IPOS	<ul style="list-style-type: none"> • Evalúa los síntomas, la comunicación y las necesidades • Útil para seguimiento clínico 	<ul style="list-style-type: none"> • Requiere de más tiempo para su administración • Ciertos ítems pueden ser interpretados de forma culturalmente distinta 	Integral paliativa
POS POS-S	<ul style="list-style-type: none"> • Breve • Enfocado en las prioridades del paciente • Administrado por profesionales 	<ul style="list-style-type: none"> • Menor soporte psicométrico • Sensibilidad limitada al cambio 	Integral paliativa

Instrumento	Ventajas	Desventajas	Tipo
EORTC QLQ-C15-PAL	<ul style="list-style-type: none"> • Multidimensional • Excelente soporte psicométrico • Compatible con QLQ-C30 	<ul style="list-style-type: none"> • Requiere de más tiempo y explicación para su administración • Diseñado principalmente para pacientes con cáncer 	Calidad de vida
EORTC-SWB32	<ul style="list-style-type: none"> • Evalúa el bienestar espiritual con una alta validez estructural 	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor extensión • No recomendado para pacientes con fatiga 	Calidad de vida/Espiritualidad
FACIT-Pal FACIT-Pal-14	<ul style="list-style-type: none"> • Soporte psicométrico • Integra la espiritualidad y el bienestar 	<ul style="list-style-type: none"> • Ciertos ítems requieren de adaptación semántica según el país 	Calidad de vida
MQOL-R	<ul style="list-style-type: none"> • Escala completa de la calidad de vida en cuidados paliativos 	<ul style="list-style-type: none"> • Extensión moderada • Requiere buena capacidad cognitiva 	Síntomas/Calidad de vida breve
FACT-G7	<ul style="list-style-type: none"> • Muy breve • Útil en contextos de alto flujo 	<ul style="list-style-type: none"> • Menos exhaustiva • No abarca espiritualidad o contexto social 	
EQ-5D-3L	<ul style="list-style-type: none"> • Fácil de aplicar • Útil en estudios económicos 	<ul style="list-style-type: none"> • No diseñado para cuidados paliativos • Limitada validez conceptual 	Salud general
PCOC SAS PCPSS	<ul style="list-style-type: none"> • Útil en sistemas de clasificación clínica 	<ul style="list-style-type: none"> • No son instrumentos de calidad de vida • Baja sensibilidad emocional 	Sistemas paliativos

4. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos permitieron identificar y sintetizar la evidencia disponible acerca de los instrumentos psicométricos multidimensionales que son utilizados para evaluar la calidad de vida de las personas adultas que reciben cuidados paliativos en el periodo 2015 - 2024. Se evidenció entonces que, existe un importante avance en el desarrollo y validación de los instrumentos psicométricos en este campo, más, sin embargo, se visualizaron limitaciones metodológicas y brechas relevantes en la aplicabilidad cultural, principalmente en regiones como Latinoamérica y en países en vías de desarrollo.

Los instrumentos más utilizados y analizados internacionalmente son aquellos desarrollados en países anglosajones o europeos, este es el caso de MQOL-R, FACIT-Pal, IPOS, POS y los módulos de la EORTC, ya que demostraron tener propiedades psicométricas robustas en términos de consistencia interna, validez estructural y validez de contenido. Estos hallazgos coincidieron con revisiones previas, en donde fueron destacadas por su solidez metodológica y su capacidad para captar la multidimensionalidad de la calidad de vida en cuidados paliativos (Demuro et al., 2024; Ochoa et al., 2022). No obstante, la preferencia de las validaciones realizadas en Europa y Norteamérica indican que el desarrollo global de instrumentos es limitado.

La variabilidad en la calidad metodológica es una característica destacable en los estudios incluidos, que a pesar de que los instrumentos multidimensionales tuvieron estructuras factoriales claras y valores adecuados de consistencia interna, se identificó menor evidencia en parámetros como el error de medida, la fiabilidad test-retest y la sensibilidad al cambio. Esto ha sido enfatizado en estudios

psicométricos recientes, en los cuales se advierte que los estudios de validación se enfocan en componentes básicos, dejando de lado propiedades esenciales en la evaluación longitudinal en cuidados paliativos (Useche et al., 2023; Mokkink et al., 2024). La poca información hallada tanto de la evaluación del error de medida como de la sensibilidad al cambio no permitió conseguir evidencias claras sobre la monitorización de la evolución clínica y la respuesta a intervenciones.

Los instrumentos psicométricos como ESAS-r y POS-S son herramientas prácticas y de fácil aplicación, pero tienen un menor soporte psicométrico en cuanto a dominios de validez estructural y sensibilidad al cambio. Este hecho posiblemente se debe a su diseño, que está centrado en síntomas específicos y en la variabilidad clínica de los pacientes con estados de salud muy deteriorados, lo cual dificulta el establecimiento de patrones de medición. No obstante, su utilidad clínica es ampliamente reconocida y útil en entornos asistenciales en donde se requieren evaluaciones rápidas (Walling et al., 2023).

Uno de los hallazgos más importantes es la gran cantidad de estudios de adaptación transcultural, IPOS, POS, FACIT-Pal, EORT QLQ-C15-PAL y ESAS-r son instrumentos que fueron traducidos y validados en varios idiomas, favoreciendo su aplicabilidad global. Se observó que la mayoría de las validaciones se desarrollaron en Asia, Europa y Medio Oriente, mientras que en Latinoamérica estas validaciones son limitadas, esto coincide con estudios previos que señalan la poca disponibilidad de instrumentos adaptados culturalmente para la región, haciendo difícil la óptima valoración de la calidad de vida en los pacientes con diversas características socioculturales (Demuro et al., 2024; Sacca et al., 2023).

Los resultados encontrados sobre la aplicabilidad clínica confirman que los instrumentos que son más completos suelen ser también los más complicados para ser comprendidos por los pacientes, representando una limitación en cuidados paliativos, ya que la fatiga, el deterioro funcional y el dolor afectan la participación, a partir de este resultado, se demuestra la necesidad de equilibrar el contenido con la respuesta (Collier et al., 2023) . En situaciones de alta demanda asistencial, y aunque no se consideran dimensiones esenciales como la espiritualidad o el bienestar social, es útil emplear instrumentos como ESAS-r, POS y FACT-G7 debido a su aplicación rápida.

Mediante esta revisión se reveló también la falta de consenso al seleccionar el instrumento “ideal” para evaluar la calidad de vida en cuidados paliativos. Tal como lo sugiere Goni et al. (2021), la elección del instrumento depende del objetivo de la evaluación, las características del paciente y del contexto clínico. Por ejemplo, el EORTC es útil en la población oncológica y el MQOL-R y FACIT-Pal es aplicado cuando se requiere una evaluación más amplia y la población es diversa.

A partir de los resultados obtenidos se identificaron oportunidades de áreas que requieren mayor investigación, particularmente, estudios que refuercen la evaluación de la sensibilidad al cambio, la estabilidad temporal y los modelos de invarianza cultural. De igual manera, es imprescindible promover procesos de validación en Latinoamérica, con el fin de garantizar que las herramientas empleadas demuestren claramente las diferencias culturales, lingüísticas y espirituales de la región.

5. CONCLUSIONES

Mediante la presente revisión de alcance se pudo identificar, analizar y sintetizar la evidencia disponible sobre los instrumentos psicométricos empleados para evaluar la calidad de vida en personas adultas que reciben cuidados paliativos.

Se concluye que existen numerosos instrumentos validados a nivel internacional, destacando MQOL-R, FACIT-Pal/FACIT-Pal-14, EORTC QLQ-C15-PAL, EORTC-SWB32, IPOS, POS/POS-S, ESAS-r y FACT-G7. De acuerdo con la evidencia, se demuestra que estos instrumentos han sido ampliamente estudiados y aplicados en distintos países, principalmente en los perteneciente a Europa, Asia y Norteamérica, confirmando así un creciente uso de herramientas para la evaluación clínica y la investigación.

Mediante la evidencia se pudo constatar que la mayoría de los instrumentos multidimensionales tienen un adecuado nivel de consistencia interna, validez de contenido fundamentada y estructuras factoriales robustas. A pesar de ello, se observó información insuficiente sobre el error de medida, la validez de criterio y la sensibilidad al cambio. Por su parte, los instrumentos psicométricos demostraron poseer una buena utilidad clínica, pero con un menor soporte psicométrico, a diferencia de las escalas multidimensionales. El nivel metodológico, de acuerdo con los criterios COSMIN fue moderado a alto.

Finalmente, se evidenció que los instrumentos breves como ESAS-r, IPOS y POS tienen ventajas con ciertas limitantes de tiempo y estado de salud del paciente, mientras que MQOL-R, FACIT-Pal y EORTC QLQ-C15-PAL son adecuado para estudios de investigación y valoraciones integrales por ser más completas. Sin embargo, se observaron brechas en su aplicabilidad en Latinoamérica, esto debido

a la limitada cantidad de validaciones transculturales y a las diferencias socioculturales en el significado del sufrimiento, el bienestar y la espiritualidad, debido a lo cual, cuando se considere su aplicación, es importante considerar las adaptaciones locales y la capacitación del personal clínico.

6. RECOMENDACIONES

Cuando se requiera evaluar la calidad de vida en clínicas, en contextos donde se cuente con poco tiempo de aplicación y el estado de salud del paciente este altamente deteriorado, se recomienda utilizar instrumentos de fácil aplicación como ESAS-r, POS e IPOS.

Cuando sea necesario evaluar de manera integral la calidad de vida se deben aplicar escalas multidimensionales como MQOL-R, FACIT- Pal o EORT QLQ-C15-PAL.

Se debe capacitar al personal de salud sobre el uso, interpretación y selección de instrumentos de medición en cuidados paliativos.

Promover la realización de investigaciones sobre la validación transcultural en países latinoamericanos, especialmente que aborden la fiabilidad, sensibilidad al cambio y error de medida.

Estandarizar protocolos institucionales dirigidos a la administración de instrumentos y su incorporación en la historia clínica.

Impulsar la implementación de políticas sanitarias en donde se integren la evaluación de calidad de vida como un componente esencial de la atención paliativa.

7. REFERENCIAS

- Agüera, L., Carrasco, M., & Sánchez, M. (2021). *Psiquiatría geriátrica* (Tercera ed.). Barcelona: Elsevier. Retrieved from <https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=KbcgEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA100&dq=Los+instrumentos+psicom%C3%A9tricos+son+herramientas+e+standarizadas+que+permiten+cuantificar+constructos+abstractos,+como+la+calid>
- Benítez, M., Babarro, A., & González, T. (2023). *Protocolos de tratamiento en cuidados paliativos* (Primera ed.). Barcelona: MEDICAL DOSPLUS, S.L. Retrieved from <https://www.secpal.org/wp-content/uploads/2024/05/protocolos-de-tratamiento-en-cuidados-paliativos-2023.pdf>
- Collier, A., Spruijt, O., Minton, O., & Broom, A. (2023). Patient-reported outcome measurement in palliative care: A hermeneutic narrative review. *Palliat Support Care*, 22(5), 1410-1417. <https://doi.org/10.1017/S1478951523000743>
- Dasch, B., Melching, H., Maier, B., Lenz, P., Bausewein, C., & Rosenbruch, J. (2024). A Nationwide Survey of Palliative Care Units in Germany on Structures and Patient Care. *Dtsch Arztebl Int*, 121(3), 92-93. <https://doi.org/10.3238/arztebl.m2023.0251>
- Delgado, D., Espinoza, M., & Quilligana, M. (2024). Enfermería y los cuidados paliativos. *RECIAMUC*, 8(1), 901-912. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.\(1\).ene.2024.901-912](https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.(1).ene.2024.901-912)
- Demuro, M., Bratzu, E., Lorrain, S., & Preti, A. (2024). Quality of Life in Palliative Care: A Systematic Meta-Review of Reviews and Meta-Analyses. *Clin Pract*

Epidemiol Ment Health, 5(20), e17450179183857.

<https://doi.org/10.2174/0117450179183857240226094258>

Demuro, M., Bratzu, E., Lorrai, S., & Preti, A. (2024). Quality of Life in Palliative Care:

A Systematic Meta-Review of Reviews and Meta-Analyses. *Clin Pract*

Epidemiol Ment Health, 20, 1-25.

<https://doi.org/10.2174/0117450179183857240226094258>

Goni, B., Crespo, I., Monforte, C., Porta, J., Balaguer, A., Pergolizzi, & Denise.

(2021). What defines the comprehensive assessment of needs in palliative care? An integrative systematic review. *Palliative Medicine*, 35(4), 1-9.

<https://doi.org/10.1177/0269216321996985>

González, G. (2022). *Cuidado de enfermería a la persona con cáncer: abordaje de los síntomas* (Primera ed.). Colombia: Universidad Nacional de Colombia.

Obtenido de

[https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=oqacEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=La+calidad+de+vida+de+los+pacientes+con+enfermedades+cr%](https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=oqacEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=La+calidad+de+vida+de+los+pacientes+con+enfermedades+cr%C3%B3nicas+avanzadas+que+reciben+cuidados+paliativos+se+entiende+como+un+con)

[C3%B3nicas+avanzadas+que+reciben+cuidados+paliativos+se+entiende+co](https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=oqacEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=La+calidad+de+vida+de+los+pacientes+con+enfermedades+cr%C3%B3nicas+avanzadas+que+reciben+cuidados+paliativos+se+entiende+como+un+con)

[mo+un+con](https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=oqacEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=La+calidad+de+vida+de+los+pacientes+con+enfermedades+cr%C3%B3nicas+avanzadas+que+reciben+cuidados+paliativos+se+entiende+como+un+con)

Hainiski, T., Dos Santos, L., Pelaes, T., Alcantara, L., Mantovani, M., & Puchalski, L.

(2024). Esperanza para la Persona con Cáncer Avanzado en Cuidados Paliativos. *Rev. Bras. Cancerol*, 70(2), 1-15. [https://doi.org/10.32635/2176-](https://doi.org/10.32635/2176-9745.rbc.2024v70n2.4661)

[9745.rbc.2024v70n2.4661](https://doi.org/10.32635/2176-9745.rbc.2024v70n2.4661)

Haroen, H., Maulana, S., Harun, H., Mirwanti, R., Mambang, C., Platini, H., . . .

Pardosi, J. (2025). The benefits of early palliative care on psychological well-being, functional status, and health-related quality of life among cancer

- patients and their caregivers: a systematic review and meta-analysis. *BMC Palliat Care*, 24(1), 1-19. <https://doi.org/10.1186/s12904-025-01737-y>
- Ibrahim, A., Fathi, D., Abdel, H., Mohamed, O., Al, T., Sultan, H., . . . Ahmed, F. (2024). Ethical issues in palliative care: nursing and quality of life. *BMC Nursing*, 23(854), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02530-7>
- Kushida, B. (2024). *Calidad de vida en pacientes con linfedema secundario a cáncer de mama: validación y traducción del instrumento Lymph-ICF-UL al español mexicano*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Autónoma de México], Repositorio institucional unam. Obtenido de <https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/77dc7c26-a682-4022-a444-3d51e235fb8d/content>
- Mitchinson, L., Chu, A. C., Megan, A., Nuriye, C., Candy, B., & Stone, P. (2022). How best to capture the impact of complementary therapies in palliative care: A systematic review to identify and assess the appropriateness and validity of multi-domain tools. *Palliative Medicine*, 36(9), 1320-1335. <https://doi.org/10.1177/0269216322112295>
- Mokkink, L., Elsmann, E., & Terwee, C. (2024). COSMIN guideline for systematic reviews of patient-reported outcome measures version 2.0. *Quality of Life Research*, 33, 2929–2939. <https://doi.org/10.1007/s11136-024-03761-6>
- Moldón, E. (2020). *Adaptación al español y validación de la escala de calidad de vida "functional assessment of chronic illness therapy-palliative care (FACIT-PAL)" y su versión abreviada (FACIL-PAL-14) en pacientes paliativos oncológicos*. [Tesis doctoral, Universidad de Salamanca], Repositorio institucional usal. Obtenido de

<https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/145516/Moldon%20Ballesteros%2c%20Estefan%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Moldón, E., Llamas, I., Calvo, J., Cusi, O., & Llamas, R. (2022). Validation of the Spanish Versions of FACIT-PAL and FACIT-PAL-14 in Palliative Patients. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 19(17), 10731. <https://doi.org/10.3390/ijerph191710731>

Molina, N., López, Z., & Rodríguez, V. (2024). *Factores relacionados a la calidad de vida y dimensiones espiritual en pacientes con diagnóstico oncológico en fase IV que reciben cuidados paliativos en un hospital de IV nivel en Bogotá*. [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Javeriana], Repositorio institucional javeriana. Retrieved from <https://apidspace.javeriana.edu.co/server/api/core/bitstreams/ed34d1c5-0cbd-4c1b-a180-2aae2a1abf27/content>

Monticone, M., Galeoto, G., Berardi, A., & Tofani, M. (2021). Psychometric Properties of Assessment Tools. In G. Galeoto, A. berardi, M. Tofani, & M. Marquez, *Measuring Spinal Cord Injury* (Primera ed., pp. 7-15). New York: Springer Cham. Retrieved from https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-68382-5_2

Ochoa, E., García, R., Acosta, C., & Mercado, S. (2022). *Calidad de vida, salud y desarrollo social: resultados de investigación* (Primera ed.). Ciudad de México: Editorial fontamara. Retrieved from <https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=h6KmEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT21&dq=la+calidad+de+vida+se+entiende+como+una+experiencia+subjetiva+influida+por+factores+culturales,+valores+personales,+sistemas+de+cre>
e

- OMS. (2020). *Cuidados paliativos*. Recuperado el 06 de Nov de 2025, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
- Peters, M., Marnie, C., Tricco, A., Pollock, D., Munn, Z., Alexander, L., . . . Khalil, H. (2020). Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JBI Evid Synth*, 18(10), 2119-2126. <https://doi.org/10.11124/JBIES-20-00167>
- Sacca, L., Lobaina, D., Burgoa, S., Rao, M., Jhumkhawala, V., Zapata, S., . . . Medina, S. (2023). Using Patient-Centered Dissemination and Implementation Frameworks and Strategies in Palliative Care Settings for Improved Quality of Life and Health Outcomes: A Scoping Review. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine*®, 41(10), 1195-1237. <https://doi.org/10.1177/10499091231214>
- Tricco, A., Lillie, E., Zarin, W., & O'Brien, K. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): Checklist and explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169(7), 1-20. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
- Useche, N., carreño, S., & Arias, M. (2023). Escalas en español para valoración de personas en cuidados paliativos y sus familias: revisión sistemática psicométrica. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 25, 1-14. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie25.eevp>
- Walling, A., Ast, K., Harrison, J., Dy, S., Ersek, M., Hanson, L., . . . Ahluwalia, S. (2023). Patient-Reported Quality Measures for Palliative Care: The Time is now. *J Pain Symptom Manage*, 65(2), 87-100. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2022.11.001>
- Yang, Y., Zhao, X., Cui, M., & Wang, Y. (2023). Dimensions of spiritual well-being in relation to physical and psychological symptoms: a cross-sectional study of

advanced cancer patients admitted to a palliative care unit. *BMC Palliative Care*, 22(137), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12904-023-01261-x>

ANEXOS

Anexo 1

Artículos seleccionados para la investigación

N ^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
1	Google scholar	Felicity Murtagh Christina Ramsenthaler Alice Firth Esther I. Groeneveld Natasha Lovell Steffen Simon Johannes Denzel Florian Bernhardt Eva Schildmann Claudia Bausewein Irene J. Higginson	2016	A Brief, Patient- and Proxy-reported Outcome Measure for the Adult Palliative Care Population: Validity and Reliability of the Integrated Palliative Outcome Scale (IPOS)	Reino Unido	IPOS	Estudio de validación psicométrica (observacional de desarrollo y evaluación del instrumento)	Valida la fiabilidad y validez del IPOS como escala de resultado reportado por pacientes y proxies en cuidados paliativos
2	PubMED/MEDLINE	Radka Bužgová Radka Kozáková Lucie Sikorová Darja Jarošová	2016	Measuring quality of life of cognitively impaired elderly inpatients in palliative care: psychometric properties of the QUALID and CILQ scales	República Checa	QUALID y CILQ	Estudio transversal con test-retest (evaluación de propiedades psicométricas)	Cumple criterios: instrumento de calidad de vida; contextos cuidados paliativos; reporte de validez y confiabilidad
3	PubMed / Palliative & Supportive Care (Cambridge Core)	Marta Szeliga Aleksandra Kotlińska Paweł Jagielski Wojciech Jaroszewski Ilona Kuźmicz Katarzyna Stachnik Julia Feit	2021	Psychometric validation and cross-cultural adaptation of the Integrated Palliative care Outcome Scale in Polish (IPOS-Pol)	Polonia	Integrated Palliative care Outcome Scale (versión polaca: IPOS-Pol)	Estudio multicéntrico, observacional, prospectivo, transversal (cross-sectional, test-retest, validación psicométrica)	Cumple criterios: 1) instrumento de cuidados paliativos; 2) incluye validación psicométrica (consistencia interna, fiabilidad)

Nº	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
		Ewa Deskur Tomasz Gradalski						test-retest, validez de constructo) para población adulta en cuidados paliativos.
4	BMC Palliative Care (indexado en PubMed/Scopus)	Katarzyna Wilk Anna Białoń Magdalena Kowalczyk Elżbieta Wesołek Tomasz Grądalski	2024	Australian Palliative Care Outcome Collaboration (PCOC) phases: cross cultural adaptation and psychometric validation for Polish palliative settings	Polonia	PCOC phases (versión adaptada del instrumento)	Estudio de adaptación transcultural + validación psicométrica (análisis transversal, confiabilidad inter-evaluador, validez constructo)	Cumple criterios: población adulta en cuidados paliativos; instrumento con adaptación transcultural + validación; reporte de propiedades psicométricas.
5	PubMed / Embase / PsycINFO / CINAHL	Janneke van Roij Heidi Fransen Lonneke van de Pol Myrte Zijlstra Natasja Raijmakers	2018	Measuring health-related quality of life in patients with advanced cancer: a systematic review of self-administered measurement instruments	Multinacional	Varios (39 instrumentos autoadministrados; por ejemplo: EORTC QLQ-C30, EORTC QLQ-C15-PAL, MQOL, POS, ESAS, etc.)	Revisión sistemática	Incluye instrumentos auto-reportados de calidad de vida en pacientes adultos con cáncer avanzado / cuidados paliativos, analiza sus propiedades psicométricas según criterios derivados de COSMIN — coincide con tus criterios metodológicos.
6	Palliative & Supportive Care (Cambridge Core / PubMed)	Hiroki Sakurai Mitsunori Miyashita Tatsuya Morita Akemi Shirado Shingo Miyamoto Hiroyuki Otani Junko Nozato	2021	Comparison between patient-reported and clinician-reported outcomes: Validation of the Japanese version of the Integrated Palliative	Japón	IPOS (versión japonesa)	Multicéntrico, observacional, transversal (validación)	Estudio de validación de un instrumento de resultados en cuidados paliativos

N ^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
		Naosuke Yokomichi Kengo Imai Ai Oishi Yoshiyuki Kizawa Eisuke Matsushima		care Outcome Scale for staff				
7	PMC / PubMed Central	Ioanna Tsatsou Efi Parpa Maria Nikoloudi Maria Kalogeridi Euaggelia Keramida Antonis Galanos Kyriaki Mystakidou	2024	Translation and Validation of the Functional Assessment of Chronic Illness Therapy-Palliative Care (Facit-Pal-14) Scale	Grecia	FACIT-Pal-14 (escala de calidad de vida en cuidados paliativos)	Estudio de validación psicométrica (traducción, EFA/CFA, consistencia interna, estabilidad, validez concurrente)	Cumple con criterios: población adulta en cuidados paliativos, instrumento multidimensional, reporte de propiedades psicométricas
8	ScienceDirect / PubMed/Elsevier	Daniel Gutiérrez Rafael Gómez Antonio Cuesta David Pérez	2020	The suffering measurement instruments in palliative care: A systematic review of psychometric properties	Multinacional	Varios instrumentos de medición del sufrimiento en cuidados paliativos	Revisión sistemática de instrumentos (systematic review)	Aborda instrumentos psicométricos en cuidados paliativos; Evalúa propiedades de medición; Población: cuidados paliativos (adultos).
9	PubMed / Embase / PsycINFO / CINAHL (y otros)	Janneke van Roij Heidi Fransen Lonneke van de Poll Myrte Zijlstra Natasja Raijmakers	2018	Measuring health-related quality of life in patients with advanced cancer: a systematic review of self-administered measurement instruments	Países europeos (principalmente Países Bajos) / Internacional (revisión global)	Diversos — revisión de 39 instrumentos de HRQoL (por ejemplo: EORTC QLQ-C15-PAL, QLQ-C30, QLQ-BM22, ESAS, MQOL, POS, QUAL-E/QUAL-EC, entre otros)	Revisión sistemática de estudios de validación de instrumentos	Incluye instrumentos autoadministrados de calidad de vida para pacientes adultos con cáncer avanzado / cuidados paliativos; reportan propiedades psicométricas.
10	PubMed / Indian J Palliat Care	Made Nugraha Adelina Damayanti Anindita Khusnia	2023	Impact of Early Palliative Care to Improve Quality of Life of Advanced Cancer	India / internacional (meta-análisis global)	Varios — instrumentos de calidad de vida utilizados en los RCT incluidos (no un solo	Revisión sistemática y metaanálisis de ensayos controlados aleatorizados (RCT)	Evalúa calidad de vida en cuidados paliativos (aunque vía intervención),

Nº	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
				Patients: A Meta-Analysis of Randomised Controlled Trials		instrumento fijo)		comparte población adulta con enfermedad avanzada; aporta evidencia de impacto de cuidados paliativos en la calidad de vida.
11	BMC Palliative Care (Springer)	Bárbara Antunes Pedro Lopes	2020	Validation and cultural adaptation of the Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS) for the Portuguese population	Portugal	Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS)	Estudio observacional multicéntrico con 2 puntos de evaluación + adaptación transcultural (traducción, entrevistas cognitivas, validación psicométrica)	Cumple criterios: instrumento multidimensional para cuidados paliativos; reporta propiedades psicométricas (validez, confiabilidad, consistencia interna, fiabilidad, validez de constructo/criterio) para población adulta.
12	MDPI / PubMed	Florbela Gonçalves Margarida Gaudêncio Ivo Paiva Francisca Rego Rui Nunes	2024	Evaluation of Emotional Distress in Oncology Palliative Patients: Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) and Palliative Outcome Scale (POS)—A Portuguese Cross-Sectional Study	Portugal	ESAS; POS	Estudio transversal, descriptivo-correlacional con muestra de 60 pacientes	Incluye pacientes adultos en cuidados paliativos oncológicos; reporta propiedades psicométricas de instrumentos para evaluar estado emocional / malestar en cuidados paliativos

N^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
13	Google scholar	Asma Nizar Kim Critchley	2015	Evaluation of quality-of-life instruments in a palliative care context: an integrative literature review	Países bajos / Internacional (global)	Diversos instrumentos de QoL para cuidados paliativos (29 instrumentos identificados)	Revisión sistemática / Evaluación clinimétrica de instrumentos de QoL en cuidados paliativos	Aborda pacientes en cuidados paliativos, evalúa al menos una propiedad psicométrica; instrumento multidimensional de QoL. Cumple con tus criterios.
14	Springer / Supportive Care in Cancer	Carla Ripamonti Rita Leporati Giulia De Feo Patricia Di Pede Luisa Toffolatti Mauro Guglielmo Domenico La Carpia Guido Miccinesi Francesca Chiesi	2022	Italian version of the Edmonton Symptom Assessment System (ESAS)–Total Care (TC): development and psychometric validation in patients undergoing cancer treatment or follow-up	Italia	ESAS–Total Care (ESAS-TC)	Estudio de validación psicométrica (desarrollo de versión, análisis factorial, consistencia interna, test-retest, validez de constructo/criterio)	Evalúa un instrumento de PRO (“patient-reported outcome”), con validación psicométrica, en contexto de cáncer/paliativo; multidimensional (síntomas físicos, psicológicos, espirituales, sociales), lo que conecta con calidad de vida / bienestar global, aunque no directamente “calidad de vida”; diseño cuantitativo, original, con reporte de propiedades psicométricas.
15	PubMed / Scopus / Palliative Medicine	Robin Cohen Richard Sawatzky Lara Russell	2016	Measuring the quality of life of people at the end of life: The McGill	Canadá (estudios multicéntricos,	McGill Quality of Life Questionnaire– Revised (MQOL-R)	Análisis secundario / validación psicométrica — basado en ocho	Instrumento multidimensional, poblaciones con

N^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
		Javad Shahidi Daren Heyland Anne Gadermann		Quality of Life Questionnaire– Revised	población con enfermedades incurables / paliativas)		datasets previos; incluye análisis factorial confirmatorio, pruebas de invariancia, consistencia interna (alfa), correlaciones con ítem global de calidad de vida	enfermedades graves/paliativas, reporte de propiedades psicométricas (validez, consistencia interna, estructura factorial), población adulta, período reciente
1 6	PubMed / MEDLINE (o base indexada en Journal of Palliative Medicine)	Rupert Conrad Martin Mücke Milka Marinova Anna Burghardt Christiane Stieber Henning Cuhls Lukas Radbruch	201 7	Measurement of Quality of Life in Palliative Care: Evidence for Criterion- Oriented Validity of a Single-Item Approach	EE. UU. (USA)	Ítem único de calidad de vida (single-item QOL measure)	Estudio empírico / validación — evaluación de validez de criterio de un método muy breve de medida de calidad de vida en pacientes paliativos	Evalúa calidad de vida en pacientes paliativos; ofrece evidencia psicométrica de una herramienta breve.
1 7	BMC Palliative Care / Springer (posible búsqueda en PubMed, Scopus, Web of Science)	Massimo Costantini Elisa Rabitti Monica Beccaro Flavio Fusco Carlo Peruselli Pietro La Ciura Alessandro Valle Cinzia Suriani Maria Berardi Danila Valenti Felicità Mosso Piero Morino Giovanni Zaninetta Giorgio Tubere Massimo Piazza Michele Sofia	201 6	Validity, reliability and responsiveness to change of the Italian palliative care outcome scale: a multicenter study of advanced cancer patients	Italia	Palliative care Outcome Scale (POS)	Estudio multicéntrico mixto (fase I: adaptación cultural, entrevistas cognitivas; fase II: validación, consistencia interna, fiabilidad test-retest, validez convergente/divergent e, sensibilidad al cambio)	Instrumento multidimensional para calidad de vida / resultados principales en población con cuidados paliativos adultos / reporta propiedades psicométricas (validez, fiabilidad, sensibilidad)

N ^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
		Silvia Di Leo Irene Higginson						
18	Supportive Care in Cancer / Springer (indexado en PubMed / Scopus)	Madeleine King Meera Agar David Currow Janet Hardy Belinda Fazekas Nikki McCaffrey	2019	Assessing quality of life in palliative care settings: head-to-head comparison of four patient-reported outcome measures (EORTC QLQ-C15-PAL, FACT-Pal, FACT-Pal-14, FACT-G7)	Australia (y contexto internacional: participantes de ensayos clínicos multicéntricos)	EORTC QLQ-C15-PAL; FACT-Pal; FACIT-Pal-14; FACT-G7	Análisis secundario de datos de dos ensayos fase III (colección de datos de pacientes con cáncer avanzado)	Población adulta en cuidados paliativos, instrumento multidimensional, reporta propiedades psicométricas (validez, confiabilidad, consistencia interna, sensibilidad)
19	Annals of Palliative Medicine (PubMed)	Corinna Sewtz Wiebke Muscheites Ursula Kriesen Christina Grosse Brigitte Kragl Jens Panse Samar Aoun David Cella Christian Junghanss	2018	Questionnaires measuring quality of life and satisfaction of patients and their relatives in a palliative care setting—German translation of FAMCARE-2 and the palliative care subscale of FACIT-Pal	Alemania (versión alemana)	FACIT-Pal (subescala de cuidados paliativos) + FAMCARE-2 (satisfacción de familiares)	Estudio de traducción y adaptación (traducción forward-backward y autorización de desarrolladores), publicación de versiones traducidas	Útil como ejemplo de adaptación transcultural / traducción de instrumentos de calidad de vida / satisfacción en CP; aborda tanto calidad de vida como satisfacción con la atención — coincide con los objetivos de tu revisión.
20	Health and Quality of Life Outcomes (PubMed / Scopus / Web of Science)	Mevhibe Hocaoglu Nilay Hepgul India Tunnard Emine Meltem Hande Efe Buse Ataoglu Yeliz Lerzan Merve Kinacigil	2020	Towards patient-centred cancer care: cross-cultural validity and responsiveness of the Turkish Integrated Palliative care Outcome Scale	Turquía / comunidad turco-hablante (pacientes con cáncer)	Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS)	Estudio de validación transcultural y psicométrica (traducción/adaptación + cuestionario + análisis factorial confirmatorio + consistencia interna +	Cumple con tus criterios: población adulta en cuidados paliativos, instrumento multidimensional, reporte de propiedades

Nº	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
		Husam Elsharairi Irene Higginson					correlación con instrumento genérico)	psicométricas, dentro del rango de años (2020), incluye validación transcultural
21	BMC Palliative Care (Springer)	So Park Yujin Park Mira Han Sun Kim In Cheol Go Woo Yoo Lee Young Kim Hyun Jung Jho Yoon Jung Chang	2024	Validity and reliability of the integrated palliative care outcome scale (IPOS) in Korea: a multicenter study of terminally ill cancer patients	Corea del Sur	Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS)	Estudio multicéntrico prospectivo de validación psicométrica (traducción y adaptación transcultural + evaluación de validez concurrente, consistencia interna, fiabilidad test-retest, inter-evaluador)	— Evalúa calidad de vida / outcomes en cuidados paliativos — Usa población adulta en cuidados paliativos terminales — Reporta propiedades psicométricas claras (validez, fiabilidad, consistencia interna, etc.) — Cumple rango temporal 2015-2024
22	BMC Palliative Care / SpringerLink	Victoria En Yin Cheung Debra Qu Katherine Lim Guozhang Lee Alethea Yee Ping Guo Richard Harding Grace Meijuan Yang	2021	Validity and reliability of the English and translated Chinese versions of the Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS) in Singapore	Singapur	Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS)	Estudio de validación psicométrica (estructura factorial, consistencia interna, fiabilidad test-retest, validez de constructo, adaptación lingüística/traducción)	Instrumento multidimensional para cuidados paliativos; reporta propiedades psicométricas completas; población adulta en cuidados paliativos (pacientes con cáncer avanzado)
23	European Journal of Cancer Care / búsquedas indexadas (Ej.	B. Vivat T.E. Young J. Winstanley J.I. Arraras	2017	The international phase 4 validation study of the EORTC QLQ-SWB32: A stand-	Internacional / multicéntrico (varios países)	EORTC QLQ-SWB32	Estudio de validación psicométrica (fase 4 internacional)	Instrumento multidimensional orientado a cuidados paliativos;

Nº	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
	PubMed, EORTC registry)	K. Black F. Boyle A. Bredart A. Costantini J. Guo E. Irarrazaval K. Kobayashi R. Kruizinga M. Navarro S. Omidvari G.E. Rohde S. Serpentine N. Spry M. Van Laarhoven G.M. Yang		alone measure of spiritual well-being for people receiving palliative care for cancer				reporta validación estructural, fiabilidad, validez; evalúa dimensión espiritual — relevante para calidad de vida en cuidados paliativos
24	Scielo / Aquichan	Leonel Silva Bruna Lenhani Dabna Tomim Paulo Bittencourt Luciana Puchalski Kalinke	2019	Quality of Life of Patients with Advanced Cancer in Palliative Therapy and in Palliative Care	Colombia	Varios: Quality of Life Questionnaire-Core 15-Palliative (QLQ-C15-PAL), FACIT-Pall, Edmonton Symptom Assessment System (ESAS)	Cuantitativo, observacional, transversal, analítico	Población adulta con tratamiento paliativo / cuidado paliativo; Evaluación de calidad de vida con escalas reconocidas; Estudio empírico (no editorial, no opinión).
25	Japanese Journal of Clinical Oncology (Oxford Academic)	Hiroki Sakurai Mitsunori Miyashita Kengo Imai Shingo Miyamoto Hiroyuki Otani Ai Oishi Yoshiyuki Kizawa Eisuke Matsushima	2019	Validation of the Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS) – Japanese Version	Japón	IPOS (versión japonesa)	Estudio multicéntrico, observacional, transversal (cross-sectional)	Evalúa validez y confiabilidad de un instrumento de calidad de vida/paliativo en adultos, con reporte de propiedades psicométricas: confiabilidad (ICC),

N ^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
								validez de criterio, validez conocida, bajo porcentaje de valores perdidos, relevancia para pacientes con cáncer en cuidados paliativos
26	BMC Palliative Care / Springer	Karolina Vlckova Eva Hoschlova Eva Chroustova Martin Loucka	2020	Psychometric properties of the Czech Integrated Palliative Outcome Scale: reliability and content validity analysis	República Checa	Integrated Palliative Outcome Scale (IPOS)	Estudio de validación psicométrica (adaptación cultural, análisis de consistencia interna y fiabilidad test-retest, análisis factorial exploratorio, validez convergente)	población adulta en cuidados paliativos; instrumento multidimensional orientado a calidad de vida / outcomes en cuidados paliativos; reporta propiedades psicométricas (consistencia interna, fiabilidad, validez de contenido / constructo)
27	Google scholar	Robin Cohen Lara Russell Anne Leis Javad Shahidi Pat Porterfield David Kuhl Anne Gadermann Richard Sawatzky	2019	More comprehensively measuring quality of life in life-threatening illness: the McGill Quality of Life Questionnaire – Expanded	Canadá (y otros sitios en provincias canadienses)	McGill Quality of Life Questionnaire – Expanded (MQOL-E)	Estudio de desarrollo y validación psicométrica (análisis factorial confirmatorio — CFA; evaluación de estructura factorial, consistencia interna)	instrumento multidimensional validado, población con enfermedades graves / potencialmente terminales (en gran parte cáncer o enfermedades avanzadas), diseña un cuestionario específico para

Nº	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
								calidad de vida en cuidados paliativos / enfermedades de pronóstico reservado. El estudio reporta propiedades psicométricas (estructura factorial, fiabilidad interna), adecuado para tu objetivo de identificar instrumentos válidos.
28	Google scholar	Fliss EM Murtagh Christina Ramsenthaler Alice Firth Esther Groeneveld Natasha Lovell Steffen Simon Johannes Denzel Ping Guo Florian Bernhardt Eva Schildmann Birgitt Oorschot Farina Hodiament Sabine Streitwieser Irene Higginson Claudia Bausewein	2019	A brief, patient- and proxy-reported outcome measure in advanced illness: Validity, reliability and responsiveness of the Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS)	Reino Unido / Alemania	Integrated Palliative care Outcome Scale (IPOS)	Estudio de validación multicéntrico, transcultural — versión paciente y proxy (informe staff)	Población adulta en cuidados paliativos; instrumento multidimensional; reporte de propiedades psicométricas (validez, fiabilidad, estructura factorial, sensibilidad al cambio)
29	PubMed/Medline	Swagata Tripathy Upendra Hansda Newficht Seth	2015	Validation of the EuroQol Five-dimensions - Three-	India	EQ-5D-3L (versión en idioma Odia)	Estudio de validación psicométrica (test-retest, análisis de	reporta validez, confiabilidad, consistencia interna;

N ^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
		Satyajit Rath PB Rao TS Mishra SH Subba Rekha Das Sukdev Nayak Nilamadhab Kar		Level Quality of Life Instrument in a Classical Indian Language (Odia) and Its Use to Assess Quality of Life and Health Status of Cancer Patients in Eastern India			consistencia interna, validez de constructo, validez concurrente) con pacientes adultos con cáncer / pacientes ambulatorios.	población adulta; instrumento multidimensional de calidad de vida.
30	PubMed / Palliative & Supportive Care	Vassiliki Sifaka Dimitris Mavridis Orestis Tsonis Eleftheria Tzamakou Christos Christogiannis Louiza Tefa Eleni Arnaoutoglou Petros Tzimas George Pentheroudakis	2022	The WHOQOL-BREF instrument: Psychometric evaluation of the Greek version in patients with advanced cancer and pain and associations with psychological distress	Grecia	WHOQOL-BREF (versión griega)	Estudio original — diseño transversal (cross-sectional) entre pacientes adultos con cáncer avanzado y dolor; administración del cuestionario + análisis psicométrico (consistencia interna con alfa de Cronbach, Item Response Theory, correlaciones, regresiones)	instrumento multidimensional de calidad de vida, aplicación en población adulta con enfermedad grave / paliativa (cáncer avanzado), reporte de propiedades psicométricas (consistencia interna, IRT, validez interna), está dentro del periodo 2015–2024.
31	Google scholar	Britta Grünke Rebecca Philipp Sigrun Vehling Katharina Scheffold Martin Härter Karin Oechsle Frank Schulz Anja Mehnert Christopher Lo	2018	Measuring the Psychosocial Dimensions of Quality of Life in Patients With Advanced Cancer: Psychometrics of the German Quality of Life at the End of Life-Cancer-Psychosocial Questionnaire	Alemania	QUAL-EC-P (versión alemana de “Quality of Life at the End of Life-Cancer (QUAL-EC)” – subescala psicosocial)	Estudio cuantitativo, análisis psicométrico: análisis factorial exploratorio, consistencia interna, validez convergente.	adulto, pacientes en cuidado paliativo/ cáncer avanzado, instrumento multidimensional de calidad de vida, reporte de propiedades psicométricas

N^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
32	PMC / PubMed	Kyung Kang Myung Lee	2022	Cross-Cultural Validation of the McGill Quality of Life Questionnaire-Revised (MQOL-R), Korean Version; A Focus on People at the End of Life		MQOL-R (McGill Quality of Life Questionnaire – versión revisada)	Validación psicométrica (adaptación transcultural)	población adulta en cuidados paliativos, instrumento de calidad de vida, estudio de validación psicométrica, dentro del periodo 2015–2024
33	Health Qual Life Outcomes (posible PubMed/MEDLINE / BMC)	Paul Vicuña Gerardo Beltran Iraci Torres Roberta Graudner Wolnei Caumo	2020	The McGill Quality of Life Questionnaire-Revised (MQOL-R). Psychometric properties and validation of a Brazilian version on palliative care patients: a cross-sectional study	Brasil	MQOL-R (versión brasileña)	Estudio transversal (validación psicométrica)	población adulta en cuidados paliativos; instrumento multidimensional de calidad de vida; reporta análisis psicométrico (Estructural: CFA, consistencia interna, etc.) en periodo 2015–2024
34	PubMed / MEDLINE	Yifan Li Vivian Hung Kevin Ho Dio Kavalieratos Nahrain Warda Camilla Zimmermann Kieran Quinn	2024	The Validity of Patient-Reported Outcome Measures of Quality of Life in Palliative Care: A Systematic Review	Estudio global	Varias PROMs de calidad de vida en cuidados paliativos (múltiples instrumentos)	Revisión sistemática de validación / derivación de PROMs en enfermedades terminales	Cumple criterios de población (adultos con enfermedad avanzada), concepto (calidad de vida), contexto (cuidados paliativos), aborda validez/confiabilidad de instrumentos → aporta síntesis y mapeo de instrumentos relevantes

N^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
35	BMC Palliative Care / PubMed / Scopus	Raimo Goyarrola Jari Lipsanen Suvi Saarelainen Raili Suviranta Eeva Rahko Annamarja Lamminmäki Tuula KLaavuniemi Satu Ahtiluoto Antti Ohvanainen Pekka Metso Reino Pöyhiä	2023	Spiritual well-being correlates with quality of life of both cancer and non-cancer patients in palliative care - further validation of EORTC QLQ-SWB32 in Finnish	Finlandia	EORTC QLQ-SWB32 (versión finlandesa)	Estudio de validación (traducción, adaptación cultural + análisis psicométrico: validez de contenido, validez de constructo, consistencia interna, confiabilidad test-retest)	población adulta en cuidados paliativos o elegibles para paliativos; instrumento estructurado multidimensional; reporte de propiedades psicométricas completas.
36	BMC Palliative Care / Springer	Yunyun Dai Claire Johnson Jinfeng Ding Yongyi Chen Alanna Connolly Lianjun Wang Barbara Daveson	2024	Cross-cultural adaptation and psychometric validation of point-of-care outcome assessment tools in Chinese palliative care clinical practice	China	PCOC Symptom Assessment Scale (PCOC SAS), Palliative Care Problem Severity Scale (PCPSS), Palliative Care Phase	Estudio de adaptación transcultural + validación psicométrica (traducción, entrevistas cognitivas, pruebas de fiabilidad y validez)	población adulta en cuidados paliativos, instrumento multidimensional/ de resultados, reporte de propiedades psicométricas (consistencia interna, validez, fiabilidad), año 2024, contexto clínico paliativo
37	Google scholar	Antonia Ramírez Christine Catalan Antonia Vollrath	2021	ADAPTACIÓN TRANSCULTURAL Y VALIDACIÓN PSICOMÉTRICA DE INSTRUMENTO DE CALIDAD DE VIDA EN CUIDADOS PALIATIVOS	Chile	Palliative Care Quality of Life Instrument (PQLI)	Estudio descriptivo, transversal, en dos etapas (adaptación transcultural + validación psicométrica)	población adulta en cuidados paliativos; instrumento multidimensional para calidad de vida; reporta propiedades psicométricas (alfa de Cronbach), validación transcultural

N^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
								mediante traducción directa/ inversa + pretest + muestra n = 155 — evidencia de confiabilidad internal.
38	Google scholar	Anca Sterie Gian Borasio Mathieu Bernard	2019	Validation of the French Version of the Integrated Palliative Care Outcome Scale	Suiza	Integrated Palliative Care Outcome Scale (IPOS) – versión francesa	Estudio de validación psicométrica (traducción/adaptación transcultural + análisis de fiabilidad / validez)	cumple con los criterios de población (usuarios de cuidados paliativos), instrumento de calidad de vida / resultados paliativos; reporta propiedades psicométricas (validez / fiabilidad); corresponde a periodo 2015–2024; es original.
39	Google scholar	Wei Gao Vincent Crosby Andrew Wilcock Rachael Burman Eli Silber Nilay Heggul Ray Chaudhuri Irene Higginson	2016	Psychometric Properties of a Generic, Patient-Centred Palliative Care Outcome Measure of Symptom Burden for People with Progressive Long Term Neurological Conditions	Reino Unido	IPOS Neuro-S8 (subescala de síntomas de un instrumento de cuidados paliativos)	Estudio de validación psicométrica (análisis de datos combinados de un ensayo fase II + estudio observacional longitudinal)	Incluye propiedades psicométricas: consistencia interna, fiabilidad test-retest, validez de constructo, estructura factorial, validez concurrente, sensibilidad al cambio (responsividad)

Nº	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
40	Google scholar	Barbara Daveson Samuel Allingham Sabina Clapham Claire Johnson David Currow Patsy Yates Kathy Eagar	2021	The PCOC Symptom Assessment Scale (SAS): A valid measure for daily use at point of care and in palliative care programs	Australia	PCOC Symptom Assessment Scale (PCOC SAS)	Estudio de cohorte multicéntrico retrospectivo (análisis secundario de datos rutinarios)	Evalúa propiedades psicométricas (consistencia interna, validez de constructo, fiabilidad, interpretabilidad, sensibilidad, aceptabilidad) — Población: pacientes adultos en cuidados paliativos (incluye cáncer y enfermedades no malignas) — Cumple criterios de inclusión: instrumento multidimensional para cuidados paliativos, validación psicométrica, población adulta, periodo de publicación 2015–2024.
41	PubMed / MEDLINE	Mohammed Omar Majed Al Saad Bindawas Ali Alnahdi Ghaidaa Aljehan Badr Al Saad Alhammad	2022	Cross-cultural adaptation and validation of the Arabic version of McGill quality of life: revised questionnaire in the patients with cancer	Arabia Saudita	McGill Quality of Life Questionnaire - Revised (MQOL-R)	Estudio de adaptación transcultural y validación psicométrica (cross-cultural adaptation + análisis psicométrico)	Incluye validez y fiabilidad, población adulta con cáncer (lo que puede entrar como cuidados paliativos avanzados), instrumento

N^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
								multidimensional de calidad de vida. Cumple criterios de inclusión.
42	Google scholar	Liya Hu Jingwen Li Xu Wang Sheila Payne Yuan Chen Qi Mei	2015	Prior Study of Cross-Cultural Validation of McGill Quality-of-Life Questionnaire in Mainland Mandarin Chinese Patients With Cancer	China	McGill Quality of Life Questionnaire (MQOL-C)	Estudio de validación psicométrica	Cumple criterios de inclusión (adultos, instrumento validado, propiedades psicométricas reportadas)
43	PubMed / MEDLINE	T De Vrieze D Coeck H Verbelen N Devoogdt W Tjalma N Gebruers	2017	Cross-cultural Psychometric Evaluation of the Dutch McGill-QoL Questionnaire for Breast Cancer Patients	Bélgica	MQoL (Dutch version)	Estudio de validación psicométrica, transversal	Evalúa un instrumento psicométrico multidimensional (MQoL), reporta validez, confiabilidad, consistencia interna y sensibilidad; población adulta; estudios de 2015–2024; validación transcultural
44	Google scholar	Ting Zhang Shi Mao Yi Zeng Xu Mei Fang Qiu Ai Yin Meng Liu	2021	Revision and Validation of the Chinese Version of the McGill Quality of Life Questionnaire for ICU End-of-Life Patients	Taiwán / China	McGill Quality of Life Questionnaire (MQOL)	Estudio de validación / adaptación transcultural	instrumento multidimensional para medir calidad de vida; población adulta; validación / adaptación cultural; reporte de propiedades psicométricas.

N^o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
45	Google scholar	Radosław Rybarski Beata Zarzycka Arkadiusz Bernat	2018	Measuring the quality of life of people with life-threatening illnesses: the internal structure of the Polish adaptation of the McGill Quality of Life Questionnaire – Revised	Polonia	McGill Quality of Life Questionnaire - Revised (MQOL-R)	Estudio transversal, no aleatorizado; análisis factorial confirmatorio, consistencia interna, validez concurrente/constructo	población adulta con enfermedades terminales / cuidados paliativos, instrumento multidimensional de calidad de vida, reporta propiedades psicométricas (estructura factorial, confiabilidad, validez).
46	Google scholar	Myrick Shinall Wesley Ely Mohana Karlekar Samuel Robbins Rameela Chanda Sara Martin	2018	Psychometric Properties of the FACIT-Pal 14 Administered in an Outpatient Palliative Care Clinic		FACIT-Pal 14	Estudio de validación / evaluación psicométrica	instrumento multidimensional para calidad de vida en cuidados paliativos; reporta propiedades psicométricas (validez/confiabilidad)
47	Google scholar	Gulcan Bagcivan Jason Bredle Marie Bakitas	2019	Reliability and Validity of the Turkish Version of the FACIT-PAL Quality of Life Instrument	Turquía	FACIT-PAL (versión turca)	Estudio de validación psicométrica (traducción, adaptación lingüística, análisis de consistencia interna, validez de constructo, validez criterio)	población adulta en cuidados paliativos / instrumento multidimensional para calidad de vida / evaluación psicométrica completa (fiabilidad, validez, adaptación cultural)
48	Google scholar	Masoud Nir Maryam Rassouli Abbas Ebadi	2022	Psychometric Properties of the Persian Version of	Irán	Palliative Care Outcome Scale (POS)	Estudio metodológico de validación (adaptación, EFA +	población adulta en cuidados paliativos, instrumento

N_o	Base de datos	Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Instrumento analizado	Diseño del estudio	Motivo de inclusión/exclusión
		Soolmaz Moosavi Maryam Pakseresht Fateme Shiri Hossein Sour Morteza Nasiri Maryam Karami Armin Fereidouni Salman Barasteh		Palliative Care Outcome Scale (POS) in Adult Patients With Cancer			CFA, consistencia interna, test-retest/ICC)	multidimensional de calidad de vida, reporte de propiedades psicométricas (validez de contenido, estructura factorial, consistencia interna, fiabilidad, interpretabilidad).