



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Evidencia de la calidad de vida en pacientes adultos con  
osteoartritis durante el periodo 2015-2020: Una Revisión  
Sistémica.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORA:**

Bach. Pretel Murga Yanina Lesly (ORCID: 0000-0003-1444-5118)

**ASESORA:**

Mg. Ruiz Ruiz Maria Teresa (ORCID: 0000-0003-1085-2779)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades no Trasmisibles

Lima – Perú

2020

## **DEDICATORIA**

A mi madre Ofelia Murga Olortegui, quien en la vida con tanto esfuerzo y sufrimiento me brindó su apoyo, y con mucho amor y cariño me regalo sus consejos que fueron base y columna a la vez para seguir adelante, y así poder obtener esta maravillosa carrera profesional, que será parte de mi vida y mi futuro. Gracias por darme tu apoyo y comprensión en todo este tiempo; siempre tus consejos fueron los mejores, te agradezco mucho, te amo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a DIOS, por haberme brindado la vida y la salud en todo este tiempo, y así poder tener la oportunidad de terminar mi carrera profesional, gracias a toda mi familia. A la Universidad Cesar Vallejo, Escuela de Enfermería por haberme abierto sus puertas para realizar mi carrera y por permitirme realizar esta investigación. A todas las docentes que fueron parte de mi carrera, pero en especial a mi asesora Mg. Ruiz Ruiz María Teresa, quien me brindó su apoyo y conocimientos para seguir adelante en el transcurso de mi carrera.

## INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II.MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>4</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>15</b>
3.1 Tipo y Diseño de la Investigación.....	15
3.2 Población y muestra.....	16
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.4 Procedimiento.....	17
3.5 Método de análisis de datos.....	19
3.6 Aspectos éticos.....	19
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>21</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>34</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>40</b>
<b>VII.RECOMENDACIONES.....</b>	<b>41</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS</b>	

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1:</b> Numero de revistas según base de datos y año de publicación.....	18
<b>Tabla N° 2:</b> Identificación y selección de los artículos.....	21
<b>Tabla N° 3:</b> Calidad de evidencia según diseño metodológico de los artículos...	23
<b>Tabla N° 4:</b> Aspectos relevantes sobre la calidad de vida.....	24

## RESUMEN

La calidad de vida relacionada a la salud, viene siendo un indicador muy importante dentro de las enfermedades crónicas, como la osteoartritis, ya que brinda información relevante sobre el estado de salud física, mental y social de las personas; Ayudando al profesional de la salud a llevar intervenciones tempranas evitando complicaciones tardías. Es por ello la finalidad de esta investigación. Cuyo objetivo fue: Sistematizar las evidencias bibliográficas de estudios disponibles realizados sobre calidad de vida en los pacientes adultos con osteoartritis en los años 2015 - 2020. Con una población, que estuvo representada por 40 artículos bibliográficos indexados y publicados en páginas de Scielo, Redalyc, Dialnet, Scopus, Renati, Latindex. Con una metodología: De tipo nivel básico y diseño no experimental, descriptivo – documental. La técnica e instrumento empleada fue la recolección y análisis documental. Llegando a los resultados: Que el buscador donde más se encontró revistas indexadas fue Scopus con 28%, con predominio del idioma español 48%, siendo el país de Colombia el que presento mayores investigaciones 16% y según años el 2016 fue donde más investigaciones se realizaron 40%. Así mismo existió en la mayoría de investigaciones el uso del cuestionario Short-Form 36, encontrandose una mala calidad de vida en los pacientes, donde la dimensión física fue la más afectada. Concluyendo: Que se evidencio una mala calidad de vida de los adultos con osteoartritis, requiriendo la necesidad de intervenir con mayores y mejores cuidados por parte del personal de enfermería, de igual forma es necesario orientar mayores esfuerzos a la investigación de esta problemática.

**Palabras Clave:** Evidencia, calidad de vida, pacientes, adultos, osteoartritis.

## ABSTRACT

The quality of life related to health, has been a very important indicator within chronic diseases, such as osteoarthritis, as it provides information on the state of physical, mental and social health of people, helping the health professional to bring early interventions to avoid late complications. That is why the purpose of this research is to its objective was: To systematize the bibliographic evidence of available studies conducted on quality of life in adult patients with osteoarthritis in the years 2015 - 2020. With a population, which was represented by 40 bibliographic articles indexed and published in pages of Scielo, Redalyc, Dialnet, Scopus, Renati, Latindex. With a methodology: Of basic level type and non-experimental design, descriptive - documentary. The technique and instrument used was the collection and documentary analysis. Reaching the results: That the search engine where the most indexed magazines were found was Scopus with 28%, with a predominance of Spanish language 48%, being the country in Colombia the one that presented the most researches 16% and according to years 2016 was where more researches were made 40%. Likewise, most of the researches used the Short-Form 36 questionnaire, finding a bad quality of life in the patients, where the physical dimension was the most affected. In conclusion: That there was evidence of a poor quality of life for adults with osteoarthritis, requiring the need to intervene with greater and better care by nursing staff, likewise it is necessary to direct greater efforts to research this problem.

**Keyword:** Evidence, quality of life, patients, adults, osteoarthritis.

## I. INTRODUCCIÓN

El ser humano es más vulnerable a experimentar cambios que afectan su calidad de vida, a medida que ocurre el envejecimiento; es por ello que hoy en día la calidad de vida relacionada a la salud se ha vuelto un indicador muy importante, ya que brinda información concisa sobre el estado de salud física, mental y social de las personas y sobre todo en el impacto de las enfermedades crónicas en la salud, incluyendo los cuadros de osteoartritis<sup>1</sup>.

Es así que actualmente la osteoartritis o también llamada artrosis es considerada una de las enfermedades que más se presenta en la sociedad, causando un gran impacto en la calidad de vida, dada su elevada tasa de prevalencia, que afecta la salud y bienestar de quienes la padecen<sup>2</sup>. Investigaciones muestran que el dolor crónico y las limitaciones físicas presente en los cuadros de osteoartritis, afecta profundamente la calidad de vida de los pacientes, interfiriendo con su vida diaria, la conexión social, el bienestar emocional y las relaciones familiares. No obstante, su diagnóstico temprano y tratamiento continuo, reduce la aparición o aumento de complicaciones crónicas, así como la mortalidad asociada<sup>3</sup>.

Por otro lado, según estudio estadístico de impacto global 579 millones de persona padecen de osteoartritis en todo el planeta<sup>4</sup>. Sin embargo, la Osteoartritis Fundación Internacional (OAFI), describe que, en Europa, como América, el impacto de la osteoartritis en la calidad de vida es alto; en donde el mayor grupo afectado es el sexo femenino con un 93.4% lo que confirma el sesgo de género de esta enfermedad, además afirman que la osteoartritis de rodilla es la enfermedad que produce una peor calidad de vida<sup>5</sup>. Es así que un informe llevado en Puerto Rico en el año 2017, encontró que 672.000 (63.5%) de las personas adultas se les diagnosticó cuadros de osteoartritis, afectando la actividad física de unos 337.000, y un 46% se ve afectado en su calidad de vida en etapas tempranas de la enfermedad<sup>6</sup>.

Es así que hoy en día en América del Sur, Perú es el cuarto país con más casos de osteoartritis, siendo un problema que afecta principalmente a las



personas de edades entre 40 y 60 años, es así que las estadísticas reportan que las molestias y/o malestares más frecuentes que evidencian los pacientes son los dolores de rodilla con una prevalencia 29.2%. Muchas de estas personas poco o nada satisfechas con sus condiciones de vida. Todo esto según la Sociedad Peruana de Reumatología<sup>7</sup>.

Situación similar se evidenció en los diferentes hospitales de Lima durante la trayectoria de mi formación profesional, en donde se encontró que hay un aumento en la demanda en cuanto a la atención de pacientes con osteoartritis, reflejada en una población adulta madura y adulta mayor, algunos de ellos con enfermedades de comorbilidad, muchos dependiendo de accesorios como muletas, andadores o sillas de ruedas, por lo que se mostraron quejumbrosos, adoloridos y con una percepción de baja autoestima, manifestando: “Cada día que pasa siento que me duelen más mis rodillas, hasta mis manos la siento más rígidas ya no puedo ensartar ni una aguja sin sentir dolor”, “las medicinas y las terapias que nos brindan acá alivian el dolor, pero el estar tomando medicinas hasta gastritis me ha producido”. Entre otras manifestaciones.

Es por ello que en el campo de la salud el profesional de enfermería con el fin conocer el impacto de las enfermedades crónicas como la osteoartritis en la salud, ha realizado múltiples investigaciones, haciendo uso de diversos instrumentos de valoración. Llegando a resultados que van desde una mala percepción en la calidad de vida, hasta pacientes que percibieron una buena calidad de vida, sin embargo, en un análisis global, se muestra que el estrés y ansiedad son causa de las enfermedades crónicas, que afecta la calidad de vida de las personas, originando nuevas exigencias para el profesional de la salud<sup>8</sup>.

Es por ello que es necesario conocer más extensamente el problema de la calidad de vida relacionada a esta enfermedad y así aumentar el conocimiento dentro de los programas de salud del adulto maduro y adulto mayor en donde el profesional de enfermería es el encargado de realizar actividades preventivo–promocionales y de recuperación en beneficio de la

salud, minimizando las posibles complicaciones. Es por eso que esta investigación está enfocada a profundizar el conocimiento mediante la revisión sistémica, ya que en la actualidad se ha incrementado los casos de osteoartritis. Lo que conlleva a plantearse la siguiente pregunta PICO de investigación.

¿Cómo es la calidad de vida de los pacientes adultos con osteoartritis?

<b>P=Paciente/Problema</b>			<b>I=Intervención</b>	<b>C=Intervención de comparación</b>	<b>O=Outcome Resultados</b>
Pacientes osteoartritis	adultos con	No corresponde	No corresponde	Evidenciar la calidad de vida	

Esta investigación se justifica debido a la necesidad de conocer y comprender mejor la calidad de vida de los pacientes con cuadros de osteoartritis, ya que hoy en día es una de las enfermedades crónicas que afecta más la vida diaria de hombres y mujeres en edades de 40 a 60 años; afectando la salud física, psicológica y social de quienes la padecen, con ingresos hospitalarios recurrentes que acortan la esperanza de vida y demandan de gastos económicos para la familia y el estado<sup>9</sup>.

De ahí la importancia de conocer mayores estudios de calidad de vida en pacientes con cuadros de osteoartritis y sus diferentes instrumentos de valoración, las cuales permitirán obtener información actualizada de la realidad vivida por estos pacientes y a partir de los resultados obtenidos se puedan llevar a cabo por el profesional de enfermería, programas que ayuden a prevenir e intervenir adecuadamente, en donde la educación al paciente y familia sea la prioridad, enseñándoles temas de cómo hacerle frente al problema de osteoartritis y, además de cómo adaptarse a los cambios sin afectar su calidad de vida, por lo que será de gran aporte para ayudar a mejorar la calidad en la atención brindada por el profesional de la salud.

Por otra parte, ayudará a reforzar la fundamentación científica para comprender mejor este tema, incentivando a futuras investigaciones. Del mismo modo, permitirá al personal de enfermería superar las debilidades en

el cuidado del paciente adulto que sufre de osteoartritis, con el objetivo de mantener o recuperar la salud y calidad de vida. De igual modo se espera que este estudio de investigación sirva como marco de referencia para posteriores investigaciones que permitan aportar información y soluciones a esta problemática. Es así que se plantea los siguientes objetivos general y específicos.

- Sistematizar las evidencias bibliográficas de estudios disponibles realizados sobre calidad de vida en los pacientes adultos con osteoartritis durante el periodo 2015-2020.
  - Identificar las dimensiones más afectadas en la calidad de vida de los adultos con osteoartritis durante el periodo 2015-2020.
  - Identificar los instrumentos más utilizados para valorar la calidad de vida de los adultos con cuadros de osteoartritis durante el periodo 2015-2020.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Debido a esta problemática existen importantes investigaciones, nacionales e internacionales, que sirven como marco de referencia a esta investigación. Así encontramos a Avila, J. Con su investigación titulada efecto del dolor en la calidad de vida en pacientes con Gonaartrosis en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray – Trujillo 2018. Cuyo objetivo fue determinar el efecto del dolor de la Gonaatrosis en la calidad de vida de los pacientes en edades de 50 a 65 años. Utilizando un estudio descriptivo-explicativo observacional de corte transversal con diseño no experimental. Con una muestra total de 50 pacientes. Se utilizó como instrumento el SF-36 de calidad de vida. Obteniendo los siguientes resultados, el 58% presento una regular calidad de vida, con un 56% de dolor severo, así también el 66% tuvo regular estado emocional, con 56% en nivel del dolor malo y el 66%. Concluyendo que ha mayor dolor crónico, más afectada será la calidad de vida<sup>10</sup>.

Por otro lado, Santillán, A y Zavaleta, F. Con su estudio, apoyo familiar y calidad de vida en pacientes adultos con osteoartritis del servicio de rehabilitación del hospital regional docente de Trujillo–2017. Donde su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de apoyo familiar y nivel de calidad de vida en los adultos con Osteoartritis. Se realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo–Correlacional de corte transversal. Haciendo uso del test sobre el nivel de apoyo familiar y, test sobre nivel de calidad de vida formulado por Lulimache (2007). Llegando a los resultados, que el 65% presentaron una calidad de vida regular; el 25% una calidad de vida buena y el 10% presento una calidad de vida deficiente; así mismo el 60% presento un nivel alto de apoyo en la dimensión familiar y el 40 por ciento nivel medio. Concluyendo que no existió relación entre el nivel de apoyo familiar y nivel de calidad de vida<sup>11</sup>.

Siguiendo con, Orcon, I. El cual realizo su estudio denominado Autocuidado y Calidad de Vida en pacientes con artritis en el Hospital Regional de Huancayo 2017. Con el objetivo de determinar la calidad de vida influenciada por el autocuidado. Realizando un estudio de tipo descriptivo de diseño correlacional. Con una muestra total de 30 pacientes con edades de 40 a 60 años de ambos sexos. Se aplicó el instrumento formulario calidad de vida y autocuidado. Concluyendo que los pacientes tienen un aceptable autocuidado 16.7%, y un buen nivel de calidad de vida<sup>12</sup>.

Así también encontramos a Sotelo, M. Quien llevo a cabo un estudio en el año 2017 llamado Capacidad funcional y apoyo social en pacientes con artritis, atendidos en el Hospital san José de Chincha. Cuyo objetivo fue determinar la capacidad funcional y apoyo social en los pacientes con artritis R. utilizaron una investigación de tipo cuantitativo-descriptivo, con un diseño no experimental de corte trasversal. Con una muestra de 40 pacientes. La técnica empleada fue la encuesta con el instrumento el cuestionario. Llegando a los siguientes resultados, la capacidad funcional fu desfavorable, alcanzando en vestirse el 55%, levantarse 65%, comer 67.5%; así mismo el 50% tenían alguna dificultad para caminar, respecto a la higiene el 52.5% y

el 55% presentan dificultad mucha dificultad para alcanzar un objeto de un lugar a otro; lo que concierne al apoyo social, emocional, material y relaciones de ocio fueron insuficientes alcanzando 70%. Concluyendo que la capacidad funcional de los pacientes con artritis R. fue desfavorable y el apoyo social fu insuficiente<sup>13</sup>.

Por ultimo dentro de los antecedentes nacionales tenemos a, Apaza L. Fernández J. Con su investigación titulada capacidad de agencia de autocuidado y calidad de vida en adultos mayores con osteoartritis en el Hospital regional de Arequipa – Setiembre 2016. En donde su objetivo fue conocer la relación que existe entre la capacidad de autocuidado y la calidad de vida. Utilizando una investigación cuantitativa, descriptiva con diseño correlacional. Representada por una muestra de 127 adultos mayores. Utilizando el instrumento la Escala de Calidad de Vida en tercera edad (MGH). Encontrándose que el 67.7% presentan una capacidad de autocuidado baja, y respecto a la calidad de vida se muestra un 45.7% una baja calidad de vida. Concluyendo que la capacidad de agencia de autocuidado global es baja, al igual que la variable calidad de vida<sup>14</sup>.

Siguiendo con los antecedentes internacionales encontramos a Kunjachan, R. Con su estudio titulado calidad de vida en mujeres con osteoartritis, India - 2019, teniendo como objetivo evaluar la calidad de vida de las mujeres con osteoartritis. Utilizo un estudio descriptivo, con una muestra total de 100 personas mujeres, haciendo uso del instrumento, Osteoarthritis Outcome Score (KOOS). Los resultados fueron los siguientes, del total de mujeres encuestadas el 26% presento un nivel de calidad de vida leve, el 72% moderada y el 2% una alteración de la calidad de vida en un estado grave, todos estos valores a raíz de la dimensión más afectada que es el dolor. Concluyendo que las mujeres mayores de 40 años experimentaban dolor moderado por osteoartritis y su calidad de vida que experimentan es razonable<sup>15</sup>.

Así también tenemos a Shrestha R. Con su estudio denominado, calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla, Nepal – 2018. En donde tuvo

como objetivo conocer la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla. Realizo un estudio descriptivo trasversal. Con una población total de 125 pacientes. Utilizando como instrumento el short form – 36 para valorar la calidad de vida. Dando como resultados que el (63) 50,4%, eran de edad entre 61-80 años, con una prevalencia de mala calidad de vida en componente físico de (92) 73,6% y mental (25) 20%. Así también, la prevalencia de una buena calidad de vida en componente salud física fue 33 (26,4%) y en salud mental 100 (80%) respectivamente. Concluyendo que los pacientes con osteoartritis de rodilla tienen buena calidad de vida en salud mental, pero mala calidad de vida en su componente de salud física. Siendo necesario la intervención del profesional de la salud<sup>16</sup>.

Siguiendo con Morales I. Mestre L. Iglesias M. Realizaron su investigación titulada, impacto de la osteoartritis en la calidad de vida de los pacientes ancianos Puerto Rico – 2017. Tuvo como objetivo determinar el impacto de la osteoartritis en la calidad de vida de los pacientes ancianos. Utilizando un estudio de enfoque cuantitativo con diseño descriptivo trasversal, con una muestra de 380 pacientes ancianos, los cuales se evaluaron utilizando el (SF-36) forma corta. Mostrando los siguientes resultados la edad promedio fue de 65-97 años, en su mayoría por mujeres 61.3%, las cuales indicaron tener osteoartritis en más de un área del cuerpo. En general, el grupo estudiado indicó una mala calidad de vida 59.5%, con mayor afectación en su dimensión de salud física con 69.5% y salud mental 43.4%. Concluyendo, que cuantos más años había sufrido el participante de la enfermedad, más grave fue la puntuación en su deterioro de calidad de vida. Siendo importante la intervención de profesionales de la salud, más aún del profesional de enfermería quien mantiene contacto continuo con esta etapa de vida<sup>17</sup>.

Así también, Gallardo C. Sánchez M. Rodríguez M. Con su investigación llevada cabo en el año 2016 en el país de Ecuador, titulada la calidad de vida del adulto mayor con osteoartritis. Cuyo objetivo fue determinar la atención de Enfermería y su relación en la calidad de vida del adulto mayor. Utilizando un estudio no experimental – descriptivo, con una muestra de 30 adultos mayores, ayudados de las técnicas de fichas de observación y el

cuestionario de elaboración propia. Obteniendo como resultados que, el 45% de adultos mayores presenta una regular calidad de vida, esto debido a problemas en la limitación física, problemas emocionales y económicos, además por una mala atención por parte del profesional de enfermería. Por otra parte, el 75% del personal de enfermería, tiene un conocimiento bajo acerca del manejo y cuidados del paciente con artritis. Concluyendo que, los pacientes que presentan una mala calidad de vida, se relacionan a la limitación física, económica y problemas emocionales. Es por ello que el personal de enfermería debe brindar apoyo emocional y una educación orientada a mejorar su calidad de vida<sup>18</sup>.

Por último, Varel, J. Con su estudio titulado, evaluación de la calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla, Croacia – 2016. Tuvo como objetivo, determinar la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla. Utilizando un estudio retrospectivo, con una población de 51 pacientes, utilizando el cuestionario WOMAC, como instrumento para valorar la calidad de vida, en sus dimensiones del dolor, movilidad y dificultad para realizar actividades. Llegando a los resultados que la edad promedio de los participantes fue 69 años, en donde el sexo femenino fue mayor 75%. En cuanto a la calidad de vida fue mala con un puntaje fue de 77%, con sus dimensiones más afectadas que fueron el dolor con 80%, la movilidad 88%, y la actividad física 79%. Concluyendo que la mayoría de los participantes presenta dolor severo, gran inmovilidad y mayor malestar al realizar actividad física. Así también se puede decir que la calidad de vida de los encuestados es mala. Es por ello que se debe incentivar la educación y la realización regular de ejercicios terapéuticos y así prevenir o al menos retrasar discapacidad<sup>19</sup>.

Continuando sobre el aporte de estudios revisados. Esta investigación se sustenta en la teoría de “actividades vitales y el modelo de vida” de Nancy Roper; La cual afirma que el ser humano es algo muy valioso en cada etapa de su vida, en donde el individuo debe ser más independiente conforme pasan los años incluyendo la etapa adulta mayor y que la dependencia que esta tenga no limite su dignidad<sup>20</sup>.

También considera que la PERSONA es el centro del modelo influenciado por factores bio-psico-sociales, culturales, ambientales, políticos y económicos que pueden desequilibrarse y afectar la calidad de vida. Así también cataloga a la SALUD como una independencia que debe tener el ser humano pero asistida, que a pesar de una discapacidad manifiesta la persona pueda sentirse sana, es decir mantener y adquirir un estado de salud positivo. Por otra parte, considera al ENTORNO como el espacio físicamente externo a la persona<sup>20</sup>.

Cabe decir que esta teoría se enfoca en 12 actividades vitales para él y del paciente las cuales son, el respirar, comer, beber, eliminar, el sueño, la higiene personal, vestido, temperatura del cuerpo, movilidad, trabajo, ocio y la sexualidad, así como mantener un entorno seguro. Muchas de estas actividades alteradas durante cuadros de enfermedad crónicas degenerativas y el proceso de envejecimiento, tal es el caso de la osteoartritis que afecta, la movilidad, el trabajo y a la larga termina afecta la salud mental y las demás actividades vitales, por lo que se debe fomentar comportamientos, creencias y percepciones en función a la salud, a través de la educación y así protegerse y llevar una vida sana ante estas enfermedades que son permanentes a lo largo de la vida y recurrentes de hospitalización<sup>21</sup>.

Por lo que, Nancy Romper, refiere que la enfermera es la encargada de aplicar el proceso enfermero, en la valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación, manteniendo una valoración holística como base de un plan de cuidados. Es decir, la enfermera es la persona encargada de aportar enseñanzas en el manejo de signos y síntomas, buscando en las personas conductas de independencia y bienestar, teniendo en cuenta su cultura y habilidad de los pacientes, para mantener conductas saludables y desarrollar mejoras en la calidad de vida<sup>21</sup>.

Sin embargo, hablar de calidad de vida, hace alusión a varios conceptos que van desde el bienestar individual, social y comunitario, por lo que, calidad de



vida es visto tanto por el aspecto filosófico, así como lo político, pero más aunado por la salud<sup>22</sup>. Por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS), la define como la percepción y existencia que tiene la persona, en un contexto de la cultura y valores en relación con sus objetivos, expectativas, reglas, normas e inquietudes. Es decir, como el ser humano percibe la influencia de su medio ambiente, el cual puede o no afectar su forma de vida<sup>23</sup>.

Así también Hörnquist y Albrektsen, afirman que la Calidad de vida es una necesidad individual ligado a percepciones subjetivas y una satisfacción funcional en diferentes factores fundamentales de la vida, que comprende elementos tales como: el aspecto físico, psicológico, social, actividad, material y estructural, que van ligados a un logro de una buena calidad de vida<sup>24</sup>.

Así tomando como referencia las definiciones anteriores existiría, una calidad de vida buena, la que concierne en un óptimo funcionamiento del estado físico, psicológico, social y material, que brinda una mejor adaptación de la persona a su ambiente donde se desarrolla, es decir que esta persona tenga que vivir de una forma adecuada. Por otro lado, una mala calidad de vida sería todo lo contrario es decir una alteración o una insatisfacción en cualquiera de las 4 dimensiones principales (física, emocional, social, material)<sup>25</sup>.

Ahora hablar de osteoartritis, una enfermedad en aumento en la actualidad, que condiciona a las personas a llevar diferentes estilos de vida. Es por ello que la OMS la define como; un cuadro degenerativo, que consiste en el desgaste del cartílago que recubre la articulación la cual puede ser de curso progresivo, pero que a su vez puede afectar a cualquier articulación, siendo la más frecuente las rodillas, manos, columna vertebral y cadera, y que muchas veces termina afectando la calidad de vida de quienes la padecen<sup>26</sup>.

Dentro de las causas y factores que predisponen a padecer de osteoartritis son los siguientes: La obesidad, investigaciones afirman que el aumento de

peso predispone el riesgo de padecer de osteoartritis en zonas de rodilla. Otro factor es la herencia, estudios de laboratorio encontraron que la osteoartritis puede ser el resultado de defectos genéticos hereditarios en un gen responsable del colágeno que crea un cartílago defectuoso. Así mismo la debilidad muscular y el envejecimiento ayudan al desarrollo de osteoartritis en zonas de rodillas ya que según estudios es más común en personas que superan los 65 años de edad, pero siendo más común hasta los 50 años en los hombres, luego de estos años es más común verlo en las mujeres<sup>27</sup>.

La sintomatología principal de la osteoartritis es el dolor fuerte, esto debido al uso en exceso de la articulación o muchas veces después varios días de inactividad. Sin embargo, es posible que se haga dificultoso mover las articulaciones afectadas, por lo que se puede volver más rígida. Así también se observa deformidad y alteración en la alineación de las articulaciones lo que ocasiona cambios negativamente en la coordinación, así como en la postura<sup>28</sup>.

Para poder entender mejor la enfermedad esta se diagnóstica por medio de los siguientes exámenes y análisis, basados en un historial clínico y examen físico, ayudados de exámenes de imágenes como radiografías o tomografías para sí medir la extensión del daño sufrido por la articulación, así también se puede hacer un estudio del líquido articular con el fin de descartar otras enfermedades<sup>29</sup>.

Su tratamiento incluye aspectos no farmacológicos como farmacológicos hasta cirugías que van de la mano de cuidados y actividades físicas con el único fin de reducir el cuadro doloroso y la rigidez en la articulación, y así mejor el movimiento de estas para poder llevar casi con normalidad actividades diarias. El tratamiento recibido será de acuerdo a la magnitud y grado de la enfermedad, los síntomas que presente, así como anexo de otros problemas de salud, dependientemente de su edad, ocupación y estilo de vida<sup>30</sup>.

Dentro de las dimensiones que pueden verse afectadas en los pacientes con osteoartritis encontramos.

**La dimensión de salud física;** La osteoartritis es causa de limitaciones en la capacidad para trasladarse de un lugar a otro ya sea fuera o dentro de la casa, esto debido al dolor y rigidez que se presenta en las articulaciones. Por lo que se debe centrar la atención en la capacidad funcional de la persona para trasladarse de un lugar a otro ya sea utilizando diferentes medios, pero debe hacerlo independientemente. Se supone que donde quiera que una persona esté dependiendo en gran medida de su movilidad en otra persona, es probable que esto afecte la calidad de vida adversamente<sup>31</sup>.

Por otro lado, el dolor presente en la osteoartritis desencadena sensaciones físicas desagradables y hasta qué punto estas sensaciones son angustiantes e interfieren con la calidad de vida. De ahí la importancia de disminuir o calmar el síntoma del dolor, ya que cuanto más fácil sea el alivio del dolor menos será el temor a este, permitiendo el descanso y evitando las dificultades para conciliar el sueño<sup>32</sup>.

Sin embargo, lo que más se ve afectado por la osteoartritis es la funcionalidad de la persona para llevar a cabo sus actividades diarias y habituales, esto incluye autocuidado y cuidar adecuadamente la propiedad. El grado en que las personas dependen de los demás en sus que hacer diario también podría afectar su calidad de vida, además las actividades poco fuertes podrían ayudar a tolerar mejor el cuadro patológico ya que la mente de la persona se mantendría ocupada dejando de lado las molestias o síntomas leves<sup>33</sup>.

**La dimensión salud psicológica;** Los cuadros de autoestima e imagen corporal en la osteoartritis depende de cómo se vean o se sientan las personas acerca de sí mismas. Esto puede variar desde sentirse positivo a sentirse extremadamente negativos. La autoestima de algunas personas depende de cómo funcionan en su ámbito laboral entorno y hogar y así como perciben el trato de otros. De ahí la importancia de brindarle el apoyo

suficiente para sus actividades diarias y/o trabajo, puesto que una autoestima baja podría acelerar el cuadro de la enfermedad y afectar otras áreas funcionales del cuerpo, además el uso de andadores, silla de ruedas entre otros dispositivos ayudarían a tener una mejor imagen corporal, manteniendo un equilibrio en su salud mental<sup>34</sup>.

**Dimensión de relaciones sociales;** El paciente con osteoartritis es uno más de las personas que necesita el apoyo y dialogo con su familia y sociedad, pero esta muchas veces se corta debido a la sobrecarga que esta enfermedad representa para la familia o porque el paciente se excluye, sintiéndose menos ante su familia y sociedad, es de ahí lo fundamental de revertir estas conductas, para mejorar la calidad de vida. Esto incluiría a la familia en donde se deben compartir momentos de felicidad y angustias, incluyendo un sentido de ser amado en donde el aspecto físico de intimidad como abrazos y caricias también están incluidos a tal punto que la persona sienta la compañía, el apoyo y amor que en su vida. De igual forma el apoyo de amigos y sociedad es vital en la persona, en tal medida que sienta que podría depender de este apoyo en una crisis<sup>35</sup>.

**La dimensión de ambiente;** En los pacientes con cuadros de osteoartritis su ambiente deberá ser lo más tranquilo y uniforme para desarrollar su vida, puesto que muchos hacen uso de andadores o sillas de ruedas que serían de difícil manejo en un ambiente áspero o de tierra y poco iluminado. La calidad del hogar radica en estar cómodos, además de ser seguro para residir, evitando el hacinamiento, con espacios amplios que mantengan la limpieza y la privacidad que incluyan todos los servicios necesarios como agua y la luz, así también los espacios fuera de la casa son importante para una mejor la calidad de vida. Sin embargo, el trabajo y los ingresos económicos son de vital importancia en la vida, más aún cuando se tiene una enfermedad de por vida como la osteoartritis, la cual demanda gastos constantes<sup>36</sup>.

Si bien la prevalencia de osteoartritis a nivel del mundo es alta, esto va en aumento debido a los riesgos antes ya mencionados, de ahí nace la

importancia de valorarlos por instrumentos los cuales permitirán a los profesionales de la salud intervenciones tempranas. Es así que en la actualidad existen múltiples instrumentos que cuantifican la calidad de vida, estos van desde los objetivos, que miden parámetros clínicos como los de laboratorio, hasta aquellos de juicio subjetivo, evaluadas a través de preguntas incluidas en un cuestionario, que valoran las dimensiones, físicas, mentales y sociales que conforman la calidad de vida<sup>37</sup>.

Es así que a continuación se nombran algunos de los instrumentos utilizados para valorar la calidad de vida.

Cuestionario Quality of Life Measure for Rheumatoid Arthritis Scale (QOL-RA). Este instrumento valora la calidad de vida por medio 8 preguntas, con respuestas de escala tipo Likert, que van desde el número 1= “muy mala calidad de vida” hasta un puntaje de 10 “excelente calidad de vida”, incluyendo también dos sub escalas que valoran la parte física, psicológica y social de los pacientes<sup>38</sup>.

Cuestionario de Láminas COOP/WONCA. Es uno más de los instrumentos que ayuda a valorar la calidad de vida, esto mediante una tarjeta gráfica, que contiene 6 preguntas tipo Likert de 5 puntos, en donde cada respuesta es representada por un dibujo alusivo a la condición evaluada, y mientras más alta sea la puntuación peor será la calidad de vida. Esta también podría evaluarse virtualmente, así como por teléfono<sup>39</sup>.

Cuestionario de Salud SF - 36. Instrumento que valora la calidad de vida, mediante 36 ítems, con escalas en la dimensión física, vitalidad, dimensión social, emocional y mental, así como la salud general, cuyos resultados son a mayor puntuación mejor es el estado de salud y la calidad de vida. Este puede ser auto administrado preferentemente, aunque también se puede hacer mediante entrevista<sup>40</sup>.

Cuestionario EuroQol-5D. instrumento diseñado para medir la calidad de vida de una forma global, y en sus dimensiones de movilidad, actividades

diarias, cuidado personal, dolor/malestar, ansiedad y depresión, con respuestas en 3 niveles de gravedad, 1=no tiene problemas de salud, 2=tiene algunos problemas de salud, 3=tiene muchos problemas de salud. Además, puede ser autoadministrado<sup>41</sup>.

Cuestionario WHOQOL-BREF. Se centra en la calidad de vida percibida por la persona, tiene 26 ítems, de las cuales 24 preguntas valoran la salud física, salud psicológica, relación social y ambiente, así también 2 preguntas generales que valoran la calidad de vida y estado de salud, con 5 opciones de respuestas tipo Likert. En donde las puntuaciones mayores indican mejor calidad de vida<sup>42</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y Diseño de la Investigación

**Tipo de investigación:** Fue de nivel básico, ya que según la CONCYTEC 2018, estuvo dirigido a un conocimiento más completo de los hechos observables, pero que no tuvo un propósito aplicativo inmediato, pues solo busco ampliar y profundizar el caudal del conocimiento científico existente, por medio de la comprensión de la realidad de los fenómenos<sup>43</sup>.

#### **Diseño de la investigación.**

- Dentro de su diseño fue no experimental: En donde Carrasco, describe que no se manipulo la variable solo se enfocó a tomar los datos y revisiones bibliográficas sistemáticas de los trabajos previos, para describirlos en un momento y tiempo único<sup>44</sup>.
- Así también fue descriptivo – documental; porque se describió la realidad de situaciones tal como son observadas para luego ser analizados, según Sampieri<sup>45</sup>. Es decir, se utilizó múltiples artículos y fuentes de información primarias, basados en el tema, las cuales fueron revisadas y procesadas detenidamente y así evidenciar la

calidad de vida de los adultos con osteoartritis de una forma más global.

- Además, por cronología fue una investigación retrospectiva, ya que se basó en hechos y variables que ya ocurrieron en la realidad sin la intervención directa del investigador, Baena<sup>46</sup>. Es decir, se analizó documentos con hechos sucedidos y publicados con anterioridad, pero que no superaron los 5 años de antigüedad, por lo tanto, estaban comprendidas entre los años 2015 al 2020 respectivamente.

### **3.2 Población y muestra:**

Carrasco, refiere que la población es el conjunto finito o infinito de todos los elementos a los cuales se refiere la investigación y que la muestra es la parte representativa de la población<sup>44</sup>. Es así que la población estuvo representada por 40 artículos bibliográficos indexados y publicados en páginas de datos científicos en idiomas español, portugués, inglés y chino, de los cuales se seleccionaron 25, en donde se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión y que se encontraban dentro de los años 2015 hasta el año 2020, es decir investigaciones científicas que no superaron la antigüedad de 5 años.

#### **Criterios de inclusión**

Se incluyó las revisiones sistemáticas más interesantes con alto nivel de relevancia al tema y no mayores de 5 años de su publicación.

Se incluyó revisiones sistémicas que cuenten con el artículo completo y tengan relación al tema en estudio.

#### **Criterios de exclusión**

Se excluyeron las investigaciones que no contengan la publicación completa.

Se excluyeron las revisiones que superan los 5 años de antigüedad a pesar de su relevancia y acercamiento al tema.

### **3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica empleada fue la Recolección y Análisis Documental, la misma que consistió en obtener datos e información a partir de fuentes documentadas, con el fin agruparlas y utilizarlas en una investigación específica, así como a su recuperación de forma fácil<sup>46</sup>. Sobre el instrumento de recolección de datos, fue la ficha de información, la cual estuvo representada por cuadros o escritos concretos de relevante información, las mismas que fueron recolectadas de diferentes páginas científicas, que contienen artículos de investigaciones nacionales, así como estudios realizados en diversos países del mundo, que incluyeron el idioma español, portugués, inglés y chino (Anexo N°1)

### **3.4 Procedimiento**

El proceso que se llevó a cabo para realizar esta investigación fue el siguiente.

Para poder seleccionar la información de artículos o investigaciones, en los diferentes buscadores, se tuvo en cuenta 5 fases, siendo la primera la Identificación, la misma que consistirá en la búsqueda de artículos indexados en las bases de datos, Scopus, Medline, Pubmed, Elsevier, Google Scholar, Scielo, publicadas entre los años 2015 al 2020, incluyendo los operadores booleanos y palabras claves como: Calidad de vida AND osteoartritis. Calidad de vida OR osteoartritis.

Luego se siguió con la segunda fase que es la de Duplicados, es decir del total de artículos encontrados se eliminaron los que reflejen igualdad o similitud. Siguiendo con la tercera fase de Elegibilidad, en donde eliminaron aquellos artículos que no incluyan las palabras claves como: Osteoartritis,



adulto y calidad de vida ya sea en el título o dentro de la información. Como cuarta fase está la Inclusión en donde se incluyeron los artículos que cumplían con los criterios como, el idioma, español, inglés, portugués, de igual forma se incluyeron a los documentos que tenían la población y muestra similar a este estudio. Por otro lado, se excluyeron a los estudios de menor relevancia o que presentaban muestras muy distintas a la que aquí se presentan. Como quinta y última fase tenemos la Evaluación y Selección, en la que se revisó los artículos de texto completo y eliminación de artículos que no cumplan realmente con el propósito de la revisión. A continuación, se muestra la estrategia de búsqueda utilizada en la base de datos, siendo la siguiente:

**Tabla 1:** Detalle del número de revistas indexadas de los artículos según base de datos y año de publicación.

N°	Revistas	Indexación	N° publicaciones sobre la temática	Año
1	Rev. Fisioterapia em Movimento.	Scielo	1	2020
2	Rev. De enfermería Qilu	Google Scholar	1	2020
3	Rev. PLOS ONE	CBMdisc	1	2020
4	Rev. Reumatol Clin	PubMed	1	2020
5	Rev. Digital de archivos científicos.	Google Scholar	1	2019
6	Revista Internacional de Investigación en Ciencias.	Scopus	1	2019
7	Rev. Fisioterapia	Google académico	1	2019
8	REV. Artritis reumatol	Acrabstracts	1	2019
9	Rev. de Reumatología.	PubMed	1	2019
10	Rev. BMC Health Serv Res.	PubMed	1	2019
11	Rev. Cubana de reumatología.	Scielo	1	2019
12	Rev. Academia de Ciencias de la Salud de Patan	ResearchGate	1	2018
13	Rev. Internacional de investigación y ciencias de la salud.	PubMed	1	2018
14	Rev. Medica Chile	Scielo	1	2018
15	Rev. Juniper Publishers	Semantic Scholar	1	2018
16	Rev. Cubana de Reumatología	OpenAIRE	1	2018
17	Rev. Avances Biomedicina	Latindex	1	2018
18	Rev. Colomb. reumatol	Scielo	1	2018
19	Repositorio Institucional UNITRU.	Renati	1	2017

20	Rev. Cirugía geriátrica ortopédica y rehabilitación.	Scopus	1	2017
21	Rev. Psicología en salud.	Scopus	1	2017
22	Rev. China de Ortopedia.	Google Scholar	1	2017
23	Rev. Colombiana de Reumatología.	Scielo	1	2017
24	Rev. Atención Primaria	Elsevier	1	2017
25	Repositorio UNSA	Renati	1	2016
26	Rev. Eletrônica de Enfermagem. Facultad de Medicina de Düzce	Scopus	1	2016
27	Rev. AQUICHAN	Scopus	1	2016
28	Rev. Enfermería investiga.	Dialnet	1	2016
29	Rev. Internacional de enfermedades reumáticas.	PubMed	1	2016
30	Rev. Médica de Camagüey	Google Scholar	1	2016
31	Rev. Puerta de la investigación.	Google Scholar	1	2016
32	Rev. Digital de archivos científicos.	Semantic Scholar	1	2016
33	Rev. Fama de Ciencias de la salud	Scopus	1	2016
34	Rev. Cirugía de rodilla e investigaciones	PubMed	1	2016
35	Rev. Ortopedica Brasileira	Scielo	1	2016
36	Rev. Médica Menoufia.	Google Scholar	1	2016
37	Rev. Croata de enfermería.	Dabar.Srce	1	2016
38	Rev. Medicina física y rehabilitación	Elsevier	1	2016
39	Rev. Medicina física y rehabilitación	Elsevier	1	2016
40	Rev. Medicina preventiva Enfermería.	CBMdisc	1	2016

### 3.5 Método de análisis de datos

Una vez seleccionado los 25 artículos científicos, se procedió a su lectura en texto completo, para luego realizar la formulación de una tabla de resumen, con la información principal de cada uno de los artículos científicos seleccionados, en donde se realizó una comparación y evaluación de las características y puntos en los cuáles concuerden o haya diferencias entre los artículos nacionales, así como en los diferentes países del mundo. Además, en concordancia con los criterios técnicos fijados se realizó un análisis crítico de cada uno de los artículos y a través de ello se determinó la calidad y la fuerza recomendada para cada artículo. (Anexo N° 2)

### 3.6 Aspectos éticos

Los artículos científicos fueron sometidos a una revisión y evaluación crítica, la cual estuvo basada en normas y valores presentes en la investigación y la

bioética, comprobando que cada uno de ellos cumplan con los principios fundamentales de la ética, con una metodología capaz de aunar un trabajo sistémico, riguroso y extenso al momento de su ejecución.

Es así que se tuvo en cuenta el respeto a la confidencialidad, es decir que todo el contenido e información de los documentos seleccionados solo fueron utilizados para su análisis respectivo, por lo que no se incluyeron nombres de los investigados, pero sí de los investigadores, como una forma más de dar a conocer su estudio. Por otra parte, se tuvo en cuenta el principio de igualdad, en donde se recopiló información de diferentes páginas y buscadores de internet sin discriminación o preferencia alguna, incluyendo la mayor cantidad posible de documentos, en donde se eligieron los que más se relacionaron con el tema en estudio.

De igual forma se tuvo en cuenta el principio de beneficencia, en donde se tomó en resumen la mayor información relevante de los documentos elegidos, para luego plasmarlos dentro de la investigación a modo de ayuda, y así tener una mejor comprensión global de la problemática en estudio, que a la larga nos ayuda a buscar mejores soluciones al problema, aportando en la actualidad nueva información útil para la población. Por otro lado, también se incluyó el principio de veracidad, que refleja el decir o plasmar la verdad de todo lo que se tomó en la investigación, es decir se conceptualizó información verídica, evitando la no veracidad ya que puede dañar a los aportes de los autores de las diferentes investigaciones, por lo que los textos bibliográficos son netamente verdaderos y confiables para fines investigativos o de uso académico.

#### IV. RESULTADOS

Atraves de la búsqueda de información se tomaron 40 artículos científicos, de los cuales 15 fueron excluidos y 25 tomados en cuenta debido a su estructura, y aporte a esta investigación. Los cuales son plasmados a modo de resumen en las siguientes tablas.

**Tabla 2:** Identificación y selección de los artículos detallados a continuación:

Base de datos	N°	%
Scopus	7	28
Scielo	5	20
PubMed	4	16
CBMdisc	2	8
Renati	2	8
Google Scholar	1	4
Acraabstracts	1	4
Dialnet	1	4
ResearchGate	1	4
Dabar.Srce	1	4
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>
Años	N°	%
2020	3	12
2019	5	20
2018	3	12
2017	4	16
2016	10	40
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>
Países	N°	%
Colombia	4	16
Brasil	3	12
Perú	2	8
Ecuador	2	8
China	2	8
México	1	4
Chile	1	4
Suecia	1	4
India	1	4
USA	1	4
Nepal	1	4

Puerto rico	1	4
Turquía	1	4
Australia	1	4
Tailandia	1	4
Cuba	1	4
Croacia	1	4
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>
<b>Idioma</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Español	12	48
Portugués	3	12
Ingles	2	8
Chino	2	8
Sueco	1	4
Nepalí	1	4
Hindi	1	4
Turco	1	4
Croata	1	4
Tailandés	1	4
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia.

INTERPERETACION: La identificación y selección de los artículos fueron en detalle según la base de datos total, de los cuales se tomaron 25 (100%). Obteniéndose que el buscador donde más se encontraron los artículos muy convenientes para esta investigación fueron, Scopus con 7 (28%), seguida de la página Scielo con 5 (20%), y PubMed con 4 (16%), así también se encontró de Renati 2 (8%) y todas las demás con 1 (4%) completaron el por ciento total. Por otra parte, se rescató los artículos de menor antigüedad encontrándose 10 (40%) estudios de los años 2016, seguida de 5 (20%) del 2019 y 4 (16%) del 2017. No obstante, también se encontraron artículos de los años 2018 y 2020 con (3) 12% cada una. Así también durante la selección se encontraron estudios de diferentes países, siendo el más resaltante el país de Colombia 4 (16%) y Brasil con 3 (12%) artículos cada uno, las siguen las de Perú, Ecuador y China con 2 (8%) estudios cada una. De igual modo se pudo constatar que 12 (48%) artículos se encontraban en idioma español y 3 (12%) en portugués, también se encontraron en el idioma chino e inglés 2 (8%) artículos para cada uno. En total fueron 25 estudios

encontrados en diferentes bases de datos, país, idioma y año, las cuales fueron plasmados dentro de esta investigación.

**Tabla 3.** Calidad de evidencia según diseño metodológico de los artículos indexados para la evidencia de la calidad de vida en pacientes adultos con osteoartritis durante el periodo 2015-2020.

Nivel de evidencia	Nº	%
Alta (A)	2	8
Media (B)	0	0
Baja (C)	23	92
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia.

**INTERPRETACION:** Se tomaron en cuenta 25 artículos muy sugerentes en relación al tema en estudio. De los cuales el nivel de evidencia según el diseño metodológico fue, que la mayoría de artículos revisados y seleccionados, están en un nivel bajo 23 (92%). Así también se pudo obtener 2 (8%) artículos de metodología alta, las culés fueron revisiones sistémicas.

**Tabla 4.** Aspectos relevantes sobre la calidad de vida de los pacientes adultos con osteoartritis en los años 2015 - 2020.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Santos M. Et al. Artrosis de rodilla y rendimiento funcional, calidad de vida y dolor en ancianas. 2020. BRASIL <sup>47</sup> .	Se realizó un estudio transversal, con una población total de 50 pacientes.	Se evaluó mediante pruebas de rendimiento funcional sit-to-stand (STS); El dolor se evaluó mediante el cuestionario WOMAC y la percepción de la calidad de vida con el cuestionario SF-36.	Se observó que los pacientes presentaron una velocidad de la marcha más baja ( $p < 0,01$ ), con una mayor alteración en la dimensión del dolor, y función física, así como una percepción baja calidad de vida, en los dominios de capacidad funcional 36,9%, limitación física 47,3%, dolor 43,8% y salud general 57,0%.	Los resultados del estudio mostraron que las mujeres ancianas con artrosis presentan una reducción en el dominio de funcionabilidad, en la calidad de vida y un mayor nivel de dolor.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Shuai Zhenyong Lianlian Zhenhai Haisong. Estudio sobre la calidad de vida y sus factores de influencia en pacientes con artrosis de rodilla. 2020. CHINA <sup>48</sup>	C. Se utilizó el método descriptivo. Con una población total de 108 pacientes con osteoartritis.	H. Se utilizó los instrumentos de la encuesta y la "Escala de medición de calidad de vida de artritis 2-Volumen corto" (AIMS2- SF).	X. En cuanto a la calidad de vida valorada por escala AIMS2-SF, se encontró que mejor es la calidad de vida de los pacientes, cuanto mayor es el ingreso familiar. Sin embargo, la calidad de vida global se vio afectada en un 71.5%. Todo esto debido a la alteración de sus dimensiones como la salud física 22.8%, dolor 10.4%, estado emocional 17.5%, relación social 13.6% y trabajo en 7.2%.	La calidad de vida de los pacientes con osteoartritis es deficiente, existiendo muchos factores que influyen, por lo que se pueden formular intervenciones dirigidas según las condiciones de los pacientes y así mejorar su calidad de vida.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Burgos R. Aggarwal J. Johnson K. Resultados de un estudio observacional transversal para evaluar el alivio inadecuado del dolor en pacientes con osteoartritis. 2020. MEXICO <sup>49</sup> .	Estudio observacional multinacional, de múltiples sitios, transversal. Se inscribieron en el estudio 301 pacientes.	Se utilizaron las escalas EQ-5D y WOMAC, para valorar la dimensiones afectadas en especial el dolor, y consigo valorar la calidad de vida.	Los pacientes informaron problemas moderados y graves en las 5 dimensiones según el EQ-5D, indicando peores resultados, en las tres subescalas del WOMAC. Así también se encontró información de una menor productividad laboral y una menor insatisfacción con el tratamiento.	Predomino la osteoartritis de rodilla y cadera con un gran impacto en la calidad de vida, debido al síntoma del dolor y función física. Es así que los profesionales de la salud deben ser conscientes de la alta prevalencia de osteoartritis.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Hultberg. V. Experiencia de calidad de vida en personas con dolor prolongado relacionado con la osteoartritis Una revisión de la literatura. 2019. SUECIA <sup>50</sup> .	Revisión de la literatura. 9 artículos de investigación.	Análisis de datos.	Durante el análisis de contenido, se encontró que las dimensiones salud física, salud mental y el aspectos social están alterados con síntomas que van desde la dificultad para realizar las actividades diarias, hasta intensos dolores momentáneos, que condicionan a síntomas de depresión y una disminución en la calidad de vida.	Se concluye que las personas con dolor a largo plazo, experimentan limitaciones en la vida diaria, la interacción social y el deterioro del bienestar general dan como resultado una calidad de vida reducida.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Kunjachan. R. Un estudio para evaluar la calidad de vida de las mujeres con osteoartritis. 2019. INDIA <sup>15</sup> .	Fue una investigación descriptiva. Se realizó con una muestra total de 100 personas mujeres.	Haciendo uso del instrumento, Osteoarthritis Outcome Score (KOOS), para evaluar la calidad de vida.	Los resultados fueron los siguientes. Del total de mujeres encuestadas el 26% presento un nivel de calidad de vida leve, el 72% moderada y el 2% una alteración de la calidad de vida en un estado grave	Concluyendo que las mujeres mayores de 40 años experimentaban dolor moderado por osteoartritis y su calidad de vida que experimentan es razonable.



<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Choojaturu S. Sindhu S. Utriyaprasit K. Factores asociados al acceso a servicios de salud y calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla: un estudio transversal multinivel. 2019. TAILANDIA <sup>51</sup> .	Se realizó un estudio transversal multicéntrico. 618 pacientes.	Se utilizó el cuestionario (OAKHQOL), para medir la calidad de vida. Y el indicador (OAQI), para medir los estándares de atención al paciente con osteoartritis	La calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla fue muy mala con una puntuación media de 33.8%; en donde tan solo el 2,1% de los pacientes con artrosis de rodilla encontraron fácil obtener atención médica cuando la necesitaban. Así también se encontró que la calidad de vida fue determinada por factores del sistema de salud y factores personales del paciente, como dificultad para su autocuidado.	Este estudio proporciona información convincente sobre el acceso a los servicios de salud, que se vio reflejada en un bajo porcentaje de fácil acceso a los servicios de salud. En cuanto a la calidad de vida se pudo observar que fue mala.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Vitaloni M. Sciortino R. Quintero M. Bibas M. Monfort J. El manejo global de pacientes con osteoartritis de rodilla comienza con la evaluación de la calidad de vida: una revisión sistemática. 2019. USA <sup>52</sup> .	Se realizó mediante la revisión sistemática. Constituida por 62 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión	Cuadros de organigrama. Dentro de las revisiones los instrumentos más utilizados para evaluar la calidad de vida fueron SF-36 y EQ-5D.	La mayoría de participantes eran mujeres, la edad media fue de 63 años. Encontrándose que los pacientes con osteoartritis sin control, informan una peor calidad de vida, en donde las mujeres tienen una peor calidad de vida que los hombres. Así mismo La obesidad, la poca o demasiada actividad física se correlacionan con una peor calidad de vida. Sin embargo, las dimensiones más afectadas fueron el dolor y la actividad física casi en su mayoría del total de estudios	La osteoartritis tiene un fuerte impacto en la calidad de vida. No obstante, hay factores individuales como él (sexo, peso, ejercicio, salud mental, educación) que pueden influir en la calidad de vida. Estos factores afectan los resultados del tratamiento. Es así que deben considerarse para un mejor manejo del paciente.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Solis U. Calvopiña S. Valdés E. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis. 2019. ECUADOR <sup>53</sup> .	Estudio descriptivo, de corte transversal. Se realizó con la participación de 1157 pacientes diagnosticados con osteoartritis.	Se utilizó el cuestionario de láminas Coop/Wonca para medir la calidad de vida, y el cuestionario HAQ-CU para determinar la capacidad funcional.	La calidad de vida se vio afectada moderadamente con un puntaje superior a 23. En cuanto a la zona afectada fue mayor la de las rodillas 41,92 %. En relación a las dimensiones afectadas se encontró el dolor con (3,33 puntos), la forma física (3,21 puntos) y las actividades cotidianas (2,89 puntos).	La osteoartritis influye de una forma negativa en la capacidad funcional y en la percepción de calidad de vida. En donde la localización, el tiempo de la enfermedad y las comorbilidades suman a una disminución mayor en la calidad de vida.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Shrestha R. Calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla. 2018. NEPAL <sup>16</sup> .	Se realizó un estudio transversal descriptivo, cuantitativo. Un total de 125 pacientes.	Utilizando como instrumento el short from – 36 para medir la calidad de vida.	Se encontró que (63) 50,4%, eran de edad entre 61-80 años, con una prevalencia de mala calidad de vida en componente físico de (92) 73,6% y mental (25) 20%. Así también, la prevalencia de una buena calidad de vida en componente salud física fue 33 (26,4%) y en salud mental 100 (80%) respectivamente.	Los pacientes con osteoartritis de rodilla tienen buena calidad de vida en salud mental, pero mala calidad de vida en su componente de salud física.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Casilda J, Ortiz A, Torres, I, López I, Gallo M y Valenza M. Asociación entre el impacto funcional de osteoartritis de rodilla e índice de masa corporal en mujeres. 2018. CHILE <sup>54</sup>	Fue un estudio descriptivo observacional de corte transversal. La población y muestra estuvo compuesta por 308 mujeres con cuadros de osteoartritis.	Se utilizó el instrumento (WOMAC), para evaluar 3 dimensiones. Y el EuroQol-5D22 para valorar la calidad de vida,	Se evidencio que la dimensión más afectada fue la capacidad funcional con porcentajes de 28,64% en pacientes con normopeso, 28,29% en caso de sobrepeso y 35,78 % en la obesidad. Así mismo se obtuvo que la calidad de vida se ve más afectada por el	El Índice de Masa Corporal es un factor relevante que contribuye junto al síntoma del dolor, la inflamación y la rigidez articular a una disminución en la independencia funcional y de la calidad de vida.

malestar del dolor con porcentajes de 55,97% en personas con normopeso, 65,05% en el sobrepeso y 56,94% en cuadros de obesidad.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Cartas Calvopiña Bejarano Martínez Paguay Percepción de calidad de vida en pacientes con osteoartritis. Características sociodemográficas y clínicas. Estudio de 5 años. 2018. COLOMBIA <sup>55</sup> .	S. Estudio descriptivo, observacional y transversal. Se llevó acabo con 2787 pacientes.	Se aplicó el cuestionario de láminas Coop/Wonca para determinar percepción de la calidad de vida.	Las edades entre 60 y 69 años fue la que predominó; en donde el sexo femenino fue el mayor con 65,69%. El 72.37% de los encuestados presentaban comorbilidad asociada. En cuanto a la calidad de vida fue de 21.29% con mayor aumento en los hombres. En donde la dimensión más afectada fue el dolor 3.37%, la salud física 3.11% y las actividades cotidianas 2.98%. Así también se encontró una discapacidad moderada.	La osteoartritis afecta fundamentalmente a pacientes mujeres de edad avanzada, siendo la articulación de la rodilla la más afectada. Provocando diversos grados de discapacidad funcional y disminución de la calidad de vida. De ahí la importancia de conocer más sus elementos etiopatogénicos

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Santillán A y Zavaleta F. Apoyo familiar y calidad de vida en paciente adulto con osteoartritis del servicio de rehabilitación del hospital regional docente de Trujillo. 2017. PERU <sup>11</sup> .	Un estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo – Correlacional de corte Transversal. El universo muestral estuvo conformado por 60 pacientes adultos, diagnosticados con osteoartritis.	Utilizaron los instrumentos el test sobre el nivel de apoyo familiar y, test sobre nivel de calidad de vida formulado por Lulimache (2007).	Los resultados señalaron que, 65% presentaban un nivel de calidad de vida regular; el 25% un buen nivel de calidad de vida y el 10% un nivel de calidad de vida deficiente; así mismo el 60% presentaron nivel alto de apoyo en la dimensión familiar y el 40 por ciento nivel medio.	No se encontró relación entre el nivel de apoyo familiar y nivel de calidad de vida. Se sugiere a las jefaturas de enfermería promuevan la capacitación y así permitir un cuidado integral.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Morales I. Mestre L. Iglesias M. Impacto de la osteoartritis en la calidad de vida de los pacientes ancianos. 2017. PUERTO RICO <sup>17</sup> .	Este estudio fue de enfoque cuantitativo con diseño descriptivo transversal. La muestra estuvo representada por 380 pacientes ancianos	En donde se utilizó el (SF-36) forma corta, como instrumento para valorar la calidad de vida.	El estudio estuvo conformado por personas en edad promedio de 65-97 años, en su mayoría por mujeres 61.3%, las cuales indicaron tener osteoartritis en más de un área del cuerpo. En general, el grupo estudiado indicó una mala calidad de vida 59.5%, con mayor afectación en su dimensión de salud física con 69.5% y salud mental 43.4%. Además, se encontró que cuantos más años había sufrido el participante de la enfermedad, más grave fue la puntuación en su deterioro de calidad de vida.	Los adultos mayores presentan osteoartritis en diferentes zonas de su cuerpo, con una calidad de vida gravemente afectada. Siendo importante la intervención de profesionales de la salud, más aún del profesional de enfermería quien mantiene contacto continuo con esta etapa de vida.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Benjamín J. Mendieta D. Lara M. Ortiz R. Evaluación de la calidad de vida y depresión en pacientes con artritis. 2017. COLOMBIA <sup>56</sup> .	Se trató de un estudio transversal y comparativo. Se incluyeron 43 adultos con edad superior a los 18 años.	Se utilizó el cuestionario AIMS para evaluar la calidad de vida cubriendo el bienestar físico, social y emocional. Y el cuestionario de Depresión de Beck, para evaluar el estado depresivo.	La calidad de vida según el cuestionario AIMS, fue de 69.4%, en donde la puntuación más alta fue en la relación social 6.49%, seguida del dolor 4.70% y actividad física 4.03%. En cuanto al estado depresivo el cuestionario Beck arrojó un promedio de 15,74%.	Se evidenció que a mayoría de los pacientes presentaban síntomas de depresión y ansiedad que se relacionan con la calidad de vida de los pacientes.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Vinaccia S, Quiceno M, Lozano F, y	El diseño fue un estudio descriptivo	Utilizaron la Escala de calidad de vida (QOL-	Como resultados se encontró que hubo una favorable calidad de vida	El factor psicológico ya sea negativo o positivo influye

Romero R.	correlacional.	RA), Escala de Felicidad (SHS) y Escala de Ansiedad y Depresión (HAD).	relacionada a la salud, esto posiblemente al buen desempeño de las dimensiones, sociales y de mejor apoyo anímico, factores que han demostrado influenciar en la calidad de vida. No obstante, el dolor es la dimensión mayor afectada.	relativamente sobre la percepción de la calidad de vida en los pacientes con osteoartritis.
Calidad de vida relacionada con la salud, percepción de enfermedad, felicidad y emociones negativas en pacientes con diagnóstico de osteoartritis 2017. COLOMBIA <sup>57</sup>	Siendo la población y muestra 62 pacientes con diagnóstico con osteoartritis.			

Autor / título / año/ país	Tipo y diseño / Población y muestra	Instrumento	Resultados	Conclusiones
Apaza L. Fernández J. Capacidad de Agencia de Autocuidado y Calidad de Vida en Adultos Mayores con Osteoartritis Honorio Regional Honorio Delgado-MINSA. Arequipa. 2016. PERU <sup>14</sup>	Fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño correlacional. La población y muestra de estudio estuvo conformada por 127 adultos mayores con osteoartritis.	Se utilizó como instrumento para la capacidad de agencia de autocuidado la escala (ASA), así también para valorar la calidad de vida se utilizó el instrumento, Escala de Calidad de Vida en la tercera edad (MGH).	Se encontró que el 67.7% tiene una capacidad de agencia de autocuidado baja; de igual forma en cuanto a la calidad de vida es baja con un porcentaje de 45.7%. Respecto a la relación entre capacidad de agencia de autocuidado y calidad de vida se encontró un alto nivel de significancia. Dentro de las dimensiones más afectadas se encontraron que la salud física con 69% es baja, las relaciones interpersonales 76% media y la satisfacción por la vida 78% baja	La capacidad de agencia de autocuidado global es baja, al igual que la variable calidad de vida. Es así que se sugiere al personal de enfermería desarrollar grupos de apoyo en la comunidad. terapias de socialización y consejería personalizada, para fortalecer dimensiones afectadas.

Autor / título / año/ país	Tipo y diseño / Población y muestra	Instrumento	Resultados	Conclusiones
Betül T. Nuray C. Servet T. Doğan B. Mustafa B. Nursemin Ü. Determinando la calidad de vida y los parámetros que afectan de los pacientes con	Se realizó un estudio transversal. Representada por una población total de 117 pacientes con osteoartritis.	Utilizando el formulario corto de la escala de calidad de vida (SF-36).	El 90,6% de los participantes eran mujeres. Con edad media de 64,1% y el IMC medio de 31,6%. Encontrando que algunas subescalas de calidad de vida como la edad, el sexo, el estado	No se encontró que la presencia de enfermedades crónicas y el estado de trabajo hicieran una diferencia significativa en la calidad de vida; Sin embargo se

osteoartritis de rodilla. 2016. TURQUIA <sup>58</sup> .	civil, el nivel educativo, el IMC y la OA bilateral afectan más la calidad de vida de los pacientes. Con puntuaciones generales de 28.8% en la función física, 28.6% en el dolor, 37,3% en la función social y 36.1% en el rol emocional.	encuentra que la edad, el sexo, el estado civil, el nivel educativo, el grado radiológico, el IMC y el bilateralismo de la OA afectan la calidad de vida de los pacientes.
---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Gómez O. Gómez A. Calidad de vida, nivel de salud percibido y factores sociodemográficos en personas con artritis. 2016. COLOMBIA <sup>59</sup> .	Se utilizó un estudio cuantitativo transversal. La población estuvo conformada por 635 personas.	Entrevista directa por el profesional de enfermería antes del control médico de reumatología. Utilizando el instrumento QOL-RA, para medir la calidad de vida y el Arthritis Impact Measurement Scales (AIMS), para medir el nivel de salud.	Existe relación entre el nivel de calidad de vida, la salud y los factores sociodemográficos, en donde el 87% de afectados es del sexo femenino. Así también el tener una economía baja puede ser una situación que empeora la enfermedad, la calidad de vida y sus dimensiones	Hay una relación entre la percepción del estado de salud y la calidad de vida; considerándose una enfermedad de salud pública. Es por ello que la carrera de enfermería le corresponde poner en marcha acciones para el cuidado de la salud y la promoción de la calidad de vida de estas personas.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Gallardo C. Sánchez M. Rodríguez M. La calidad de vida del adulto mayor con osteoartritis. 2016. ECUADOR <sup>18</sup>	Se realizó un estudio no experimental-descriptivo. El estudio se realizó con una población total de 30 adultos mayores.	Aplicando las técnicas de ficha de observación y el cuestionario de elaboración propia.	El 45% de adultos mayores presenta una regular calidad de vida, esto debido a problemas en la limitación física, problemas emocionales y económicos, además por una mala atención por parte del profesional de enfermería. Por otra parte, el 75% del personal de enfermería, tiene un conocimiento bajo acerca del manejo y cuidados del paciente con artritis.	Los pacientes que presentan una mala calidad de vida, se relacionan a la limitación física, económica y problemas emocionales. Es por ello que el personal de enfermería debe brindar apoyo emocional y una educación orientada a mejorar su calidad de vida.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Varel J. Evaluación de la calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla. 2016. CROACIA <sup>16</sup> .	Se realizó un estudio retrospectivo. Estuvo formado por 51pacientes mayores de 60 años.	Se realizó mediante el cuestionario WOMAC, para medir la calidad de vida en sus dimensiones del dolor, movilidad y dificultad para realizar actividades.	La edad promedio de los participantes fue 69 años, en donde el sexo femenino fue mayor 75%. En cuanto a la calidad de vida fue mala con un puntaje fue de 77%, con sus dimensiones más afectadas que fueron el dolor con 80%, la movilidad 88%, y la actividad física 79%.	En el análisis de los resultados obtenidos se puede observar que la mayoría de los participantes presenta dolor severo, gran inmovilidad y mayor malestar al realizar actividad física. Así también se puede decir que la calidad de vida de los encuestados es mala.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Bumin T. Xiaoyan Z. Wuxiao Z. El estado de la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla en el área de Zunyi. 2016. CHINA <sup>60</sup> .	Fue un estudio descriptivo trasversal. Se obtuvo una muestra de 223 pacientes con osteoartritis.	Se utilizaron para medir la calidad de vida y sus dimensiones los cuestionarios (AIMS2-SF), en su forma corta, y el cuestionario (WOMAC).	La puntuación total de la calidad de vida fue de 68.78%, es decir una regular calidad de vida. En lo que respecta a las dimensiones la más afectada fue el dolor 65.20%, que conjuntamente con la rigidez, dificultad en la vida diaria, edad, El índice de masa corporal y el ingreso familiar mensual conforman los factores principales que afectan la calidad de vida.	La calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla en el área de Zunyi se encuentra en un nivel moderado.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Solis U, Barbón O, Martínez P. Determinación de la percepción de calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis de	Se realizó un estudio descriptivo. El universo estuvo constituido por 487 pacientes, 316 mujeres y 171 hombres.	Se aplicó el cuestionario de láminas Coop/Wonca para determinar la percepción de la calidad de vida y el Health	La edad promedio fue de 60 a 69 años. En cuanto a la percepción de calidad de vida global alcanzó una cifra de 20,1%. En donde la dimensión dolor fue la más afectada con 3,15;	Se estableció una relación directa entre las variables calidad de vida y capacidad funcional. En donde los pacientes mayores de 60 años, mantienen alto

columna vertebral. 2016. CUBA <sup>61</sup> .	Assessment Questionnaire, en su versión cubana, para determinar capacidad funcional	seguida de la discapacidad funcional 3,14. También se obtuvo aceptable la correlación entre capacidad funcional y disminución de la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud.	porcentaje de comorbilidades y hábitos nocivos asociados.
--------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultado</b>	<b>Conclusiones</b>
Alfieri F y Vargas N. Calidad de vida en personas con osteoartritis de rodilla. 2016. BRASIL <sup>62</sup> .	Estudio observacional- transversal. El estudio incluyo una población y muestras de 15 personas con osteoartritis de rodilla.	Haciendo uso del instrumento SF- 36, para evaluar la calidad de vida.	La edad promedio estuvo constituida por edades de 57 - 61 años. En donde los resultados mostraron que la calidad de vida se vio afectada en un 44% del total de la población. En cuanto a la valoración de las dimensiones, la que más afectada se vio fue la relación social 65%, seguida por el dolor con 44% y con menor porcentaje la capacidad funcional 15%.	Las personas con cuadros de osteoartritis de rodilla presentaron una peor calidad de vida, esto debido a la similitud de resultados en las dimensiones afectadas como la capacidad funcional, relación social y dolor, aspectos importantes que contribuyeron en la percepción de la calidad de vida de los pacientes.

<b>Autor / título / año/ país</b>	<b>Tipo y diseño / Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Lourenço F, Oliveira J. Alencar S. Alencar C. Ferreira F. Análisis de la calidad de vida y la funcionalidad de los pacientes con artrosis de rodilla. 2016. BRASIL <sup>63</sup> .	La investigación fue transversal, descriptiva, observacional, de enfoque cuantitativo. La muestra incluyó 20 pacientes.	Se utilizó los instrumentos de calidad de vida SF-36 y el cuestionario de funcionalidad desarrollado por los investigadores.	Los resultados mostraron que el puntaje total promedio para la calidad de vida fue 57.69%. en donde las dimensiones más afectadas fueron dolor con un puntaje promedio de 49,3%, el aspecto físico con 42,5% y la capacidad funcional 30.5%. no obstante, se encontró que 8 de los pacientes tenían artrosis bilateral con calidad media de vida 50,33%, y 12 pacientes con artrosis	Se observó un mayor porcentaje de artrosis unilateral de rodilla, con cambios musculoesqueléticos y disminución en las actividades de la vida diaria, lo que resulto en una disminución considerable de la calidad de vida.



unilateral con una media de 61,87.

Autor / título / año/ país	Tipo y diseño / Población y muestra	Instrumento	Resultados	Conclusiones
Hunter D y Riordan E. El impacto de la osteoartritis en el dolor y la calidad de vida: un estudio Australiano. 2016. AUSTRALIA <sup>64</sup> .	Se realizó un estudio transversal. Se trabajó con una población total de 1039 personas.	Haciendo uso de los instrumentos, EQ-5D, para medir la calidad de vida y el ICOAP, para medir la dimensión del dolor.	La osteoartritis de espalda fue la más común con 65%, seguida por la de rodillas con 64%, además de los dedos con un 61%, así mismo fueron las regiones en donde la dimensión del dolor causó mayor impacto con un 87%. Por otro lado, la calidad de vida se vio comprometida en un 56,4%, según la puntuación media de EQ-5D	Las personas con osteoartritis demuestran un marcado deterioro funcional relacionado con el dolor caracterizado por la dificultad en aspectos de la actividad diaria, y una disminución en la calidad de vida.

Fuente: Elaboración propia

## V. DISCUSIÓN

La calidad de vida es un término cada vez más utilizados por los profesionales de la salud, ya que representa un indicador muy importante que permite valorar dimensiones de salud física, psicológica, social de las personas. Es por ello que actualmente muchos profesionales de enfermería se basan en ella para valorar a sus pacientes que padecen de enfermedades crónicas como la osteoartritis, una de las enfermedades reumáticas que afecta a gran parte de la población adulta y adulta mayor.

El objetivo general de la investigación fue, **sistematizar las evidencias bibliográficas de estudios disponibles realizados sobre calidad de vida en los pacientes adultos con osteoartritis durante el periodo 2015-2020.**

Encontrándose en su totalidad 40 artículos científicos, de los cuales según criterio de inclusión se tomaron 25, es decir aquellas que contaban con el artículo completo y un alto nivel de relevancia al tema en estudio, así mismo investigaciones científicas que no superaron la antigüedad de 5 años. Obteniéndose el 28% del buscador Scopus, seguida de la página Scielo con 20%, y PubMed con 16%, así también se encontró de Renati y CBMdisc 8% cada una, y todas las demás con 4%.

Por otra parte, se rescató los artículos de menor antigüedad encontrándose que el 40% de estudios pertenece a los años 2016, seguida del 20% del 2019 y el 16% del 2017, no obstante, también se encontraron artículos de los años 2018 y 2020 con un 12% para cada una. Así también durante la selección se encontraron estudios de diferentes países, siendo el más resaltante el país de Colombia y Brasil con 12% cada uno, seguida de los países de Perú, Ecuador y China con 8% cada una. Por otro lado, se pudo constatar que 48% artículos se encontraban en idioma español y 12% en portugués, también se encontraron en el idioma chino e inglés 8% para cada uno.

Cabe recalcar que, de los 25 artículos seleccionados, 12 fueron realizados por profesional de enfermería. Evidenciándose la poca investigación que realiza el enfermero acerca de la osteoartritis y su efecto en la calidad de

vida, de igual forma en nuestro país se observa una mínima cantidad de estudios en relación a este tema, sin embargo, según la sociedad de reumatología el Perú, es el cuarto país con más casos de osteoartritis, que afecta principalmente a la persona de edades entre 40 y 60 años<sup>7</sup>. Mostrándonos que, a pesar de las cifras elevadas en nuestro país, es poca la investigación en estas personas. Es por ello que el profesional de enfermería en su labor de investigador y brindar cuidado, debe relacionarse más con estos pacientes, con el fin de valorar su calidad de vida y buscar mejoras de su salud y bienestar.

En relación al nivel de evidencia según el diseño metodológico de los 25 artículos, se encontró que la mayoría están en un nivel bajo 92%, esto debido a que los diferentes investigadores emplearon como metodología el estudio descriptivo transversal con poblaciones pequeñas. En donde según la literatura sus resultados y conclusiones podrían verse afectadas por estudios más complejos y de diferente método. Así también se pudo obtener el 8% de artículos de metodología alta, las cuáles fueron revisiones sistémicas, en donde la recolección y comparación de investigaciones, hace que su estructura en base a sus resultados y conclusiones sea difícilmente modificable por otros estudios. Dándonos a entender los pocos estudios de metaanálisis y ensayos clínicos aleatorios, que se llevan a cabo por el personal investigador de salud, esto debido a la poca información del tema en estudio o a la complejidad de la investigación. No obstante, la mayor parte de los investigadores prefieren estudios descriptivos, transversales.

Por otro lado, al valorar la calidad de vida en los diferentes estudios revidados, se encontró que el mayor grupo de investigadores, dio como resultados una calidad de vida baja para sus pacientes, es así que se nombra algunos de ellos para constatar lo dicho. Shuai C. Et al (2020)<sup>48</sup>, vio afectada la calidad de vida de su población en un 71.5%, así también Apaza L. Fernández J. (2016)<sup>14</sup>, encontró que el 45.7% de las personas tenían una baja calidad de vida, del mismo modo, Varela J. (2016)<sup>16</sup>, concluye que la calidad de vida fue mala con un puntaje de 77%. Coincidiendo que el dolor e incapacidad que produce la enfermedad de la osteoartritis es la causa

principal de estos resultados. Así también, Choojaturu S. Et al (2019)<sup>51</sup>; encontró una calidad de vida muy mala, en donde los factores personales y de sistema de salud son las causas principales, esto debido al difícil acceso a los servicios de salud.

De igual modo se encontró en menor cantidad, algunos estudios que refieren una calidad de vida media para sus pacientes, así tenemos a Kunjachan R. (2019)<sup>15</sup>; Santillán A y Zavaleta F. (2017)<sup>11</sup>; Gallardo C. Et al (2016)<sup>18</sup>; Bumin T. Et al (2016)<sup>60</sup>. Los cuales llegan a la conclusión que, el dolor es el síntoma principal, que predispone a llevar una moderada calidad de vida. Así también Gallardo C, agrega que la mala atención por parte del profesional de salud es causa de estos resultados. Es por ello que el personal de salud debe mejorar su atención y brindar una mejor educación en manejo de signos y síntomas, orientada a mejorar su calidad de vida.

No obstante, el estudio de Vinaccia S. Et al (2017)<sup>57</sup> se contrapone a lo dicho por estos autores, ya que el encontró una buena calidad de vida en sus pacientes, esto gracias a que cumplen controles puntuales y reciben educación en cuanto a su enfermedad, además de un apoyo familiar y social. Sin embargo, muy aparte de estos buenos resultados, existe en su mayoría una baja calidad de vida. Es por ello que la OMS, define a la calidad de vida como la percepción y existencia que tiene la persona, en un contexto de la cultura y valores en relación con sus objetivos, expectativas, reglas, normas e inquietudes<sup>23</sup> En base a este concepto el profesional de enfermería debe proporcionar al paciente, no solo una atención centrada en su enfermedad, sino un atención holística, teniendo en cuenta los aspectos psicológicos, sociales, familiares y laborales, logrando así un cuidado más efectivo.

De acuerdo al primer objetivo específico, **identificar las dimensiones más afectadas en la calidad de vida de los adultos con osteoartritis**. Se encontró que los autores, Solis U. Calvopiña S. y Valdés E. (2019)<sup>53</sup>; Vitaloni M. Et al (2019)<sup>52</sup>; Cartas S. Et al. (2018)<sup>55</sup> y la mayoría de artículos revisados. Concuerdan con sus investigaciones, al afirmar que la dimensión más afectada es la actividad física, esto debido al dolor severo y la rigidez

articular, la cual impide desarrollar actividades de la vida diaria. Es así que la literatura afirma que el síntoma de la osteoartritis, más incapacitante es el dolor, la misma que causa limitaciones en la capacidad para trasladarse de un lugar a otro ya sea fuera o dentro de la casa<sup>31</sup>. Es por ello que el personal de salud debe tener en cuenta este síntoma, a la hora de valorar al paciente, y así centrar acciones de atención, en busca de la disminución del dolor y la recuperación de la capacidad funcional de la persona.

Así también, Hultberg V. (2019)<sup>50</sup>; Solis U. Barbón O. (2016)<sup>61</sup>; Gómez O. Gómez A. (2016)<sup>59</sup>. En sus resultados afirman que la dimensión física fue la más afectada, encontrando una correlación entre la salud física y la calidad de vida, es decir que, a mayor deterioro de la actividad física, mayor es el grado de alteración de la calidad de vida. Así también Hultberg V, refiere en cuanto a la salud mental de estos pacientes, la depresión va en aumento, por lo que no se debe descuidar esta área durante la evaluación.

Sin embargo, Benjamín J. Mendieta D. Lara M. Ortiz R. (2017)<sup>56</sup>; Alfieri F y Vargas N. (2016)<sup>62</sup>, difieren de los estudios antes mencionados, en relación a que en sus investigaciones encontraron que la dimensión más afectada fue la de relaciones sociales, esto debido a que los pacientes, evitan el contacto con la sociedad y familia, ya que se sienten menos útiles para ellos, pensando en que son un obstáculo en su vida, no obstante, también existió la limitación física como un problema para la relación social y de familia. En cuanto a la literatura nos refiere, que el paciente con osteoartritis muchas veces se excluye del ámbito social y familiar, debido a la sobrecarga que esta enfermedad representa para la familia o porque el paciente se excluye<sup>35</sup>. De ahí la importancia de la intervención del personal de salud para revertir estas conductas, creando un clima de apoyo, en donde se incluya los abrazos, el sentimiento de amor y el sentido de ser amado, a tal punto que la persona sienta compañía de su familia y sociedad.

Al respecto con el **segundo objetivo específico, Identificar los instrumentos más utilizados para valorar la calidad de vida de los adultos con cuadros de osteoartritis durante el periodo 2015-2020.** Se

encontró que el cuestionario Short Form-36 (SF-36), fue el instrumento más utilizado, para valorar la calidad de vida de estas personas, es así que los estudios de Santos M. Et al. (2020)<sup>47</sup>; Ávila, J (2018)<sup>10</sup>; Betül T. Et al. (2016)<sup>58</sup>. Lourenço F. Et al. (2016)<sup>63</sup>. La utilizaron en sus investigaciones, refiriendo que es un instrumento confiable y de fácil uso, que ayuda a valorar la calidad de vida de las personas, y que además se encuentra disponible en diferentes idiomas, haciéndola la preferida en la práctica clínica hospitalaria y comunitaria para los profesionales de salud.

Del mismo modo, Shrestha R. (2018)<sup>16</sup>; Morales I. y Mestre L (2017)<sup>17</sup>. Hicieron uso del Short Form-36 (SF-36), en sus estudios investigativos, afirmando que es un instrumento práctico, de fácil manejo durante su aplicación, con un alto valor de confiabilidad y resultados precisos, no obstante, tiene sus limitaciones en cierto grupo poblacional. De estos resultados la literatura nos define que el Short Form-36 (SF-36), es un instrumento que valora la calidad de vida, mediante 36 ítems, con escalas en sus siguientes dimensiones, la función física, dolor corporal, vitalidad, función social, salud emocional y mental, así como la salud general, cuyos resultados son a mayor puntuación mejor es el estado de salud y la calidad de vida<sup>40</sup>. Es de ahí que el profesional de enfermería, debe agenciarse de estos instrumentos para valorar a los pacientes con enfermedades crónicas como la osteoartritis, para llevar a cabo intervenciones tempranas, proporcionando el apoyo necesario y así evitar una disminución en la calidad de vida de estas personas.

Aunque, otros autores como, Burgos R. Johnson K. (2020)<sup>49</sup>; Casilda J, Ortiz A, Torres, I. Et al. (2018)<sup>54</sup>; Hunter D y Riordan E. (2016)<sup>64</sup>, prefieren hacer uso del EuroQol-5D. Esto debido a que es un instrumento nuevo en el campo de la investigación, con valores predictibles muy confiables para describir y valorar la calidad de vida, sin afinidad alguna para cierta enfermedad. Así mismo puede utilizarse en poblaciones pequeñas como en grandes. Es así que la literatura la define, como un cuestionario diseñado para medir la calidad de vida de una forma global, en sus dimensiones de movilidad, actividades diarias, cuidado personal, dolor/malestar, ansiedad y

depresión<sup>41</sup>. Es por ello que se convierte en un instrumento nuevo para el profesional de la salud, el cual debe ser aplicado en más campos de investigación.

Por último, no siendo ajeno a esta investigación, en gran parte de los estudios se encontraron los siguientes resultados generales, predominó el sexo femenino con mayores casos de osteoartritis, así mismo la edad que padece más esta enfermedad fue entre los 50 a 70 años. Haciendo correlación con lo que nos dice la literatura, la cual menciona que la osteoartritis, es una enfermedad en aumento en la actualidad, que condiciona a las personas a llevar diferentes estilos de vida. Siendo más común en personas que superan los 65 años de edad, es más común verlo en las mujeres debido a causas inherentes como los cambios hormonal<sup>27</sup>.

Por consiguiente, en lo mencionado en esta discusión sugiere que las intervenciones y cuidados del personal de enfermería, son vitales durante el curso de esta enfermedad, ya que el paciente reumatológico necesita un manejo holístico, con monitorización y evaluación sistémica. En donde incluya la educación y actividades orientadas a aumentar el conocimiento sobre temas de su enfermedad, con el fin de mejorar comportamientos y cuidados en su salud, de tal forma que su calidad de vida se vea recuperada.

En base a este contexto el modelo de teoría de Nancy Romper, propone la aplicación del proceso enfermero, como una valoración holística, en base a un plan de cuidados, que busca la independencia y el manejo de signos y síntomas en aquellas personas con enfermedades crónicas, para mantener conductas saludables de mejoras en la calidad de vida<sup>21</sup>. De ahí la importancia de desarrollar investigaciones que nos permitan contar con información actualizada referente a nuestra sociedad.

## **VI. CONCLUSIONES**

### **Primera**

De la sistematización de evidencias bibliográficas, sobre la calidad de vida en pacientes con osteoartritis, se encontró un moderado número de artículos, de los cuales se seleccionaron aquellos que cumplieron con los criterios de inclusión, en donde el mayor porcentaje de revistas, fue encontrado en la base de datos de Scopus, en el país de Colombia, con un idioma español, pero de los años 2016.

### **Segunda**

Sobre la calidad de vida de los pacientes con osteoartritis se encontró que, la mayoría de investigadores concluyeron que existe una baja calidad de vida para sus pacientes; siendo el dolor y la limitación física los factores principales de este deterioro. Sin embargo, del total de artículos, muy pocos afirman haber encontrado una buena calidad de vida en estas personas.

### **Tercera**

En cuanto las dimensiones más afectadas en adultos con osteoartritis, se comprobó que, la mayoría de artículos revisados encontraron que la dimensión más afectada fue la de actividad física; esto debido a los síntomas del dolor y la rigidez articular; no obstante, ningún estudio vio afectada en altos porcentajes la dimensión Psicológica ni la de ambiente.

### **Cuarta**

También se comprobó que los instrumentos más utilizados para valorar la calidad de vida de los adultos con cuadros de osteoartritis fueron, el Short-Form 36, el mismo que predominó en la mayoría de investigaciones, esto gracias a sus versiones en diferentes idiomas y su fácil aplicabilidad; sin embargo, le sigue el cuestionario EuroQol-5D, esto debido a que es nuevo en el campo clínico y de alta precisión al momento de utilizarla.



## **VII. RECOMENDACIONES**

Tras el análisis y resultados obtenidos en esta investigación, se recomienda lo siguiente.

### **Primero**

Se recomienda los profesionales de enfermería involucrarse más con la investigación y atención de los pacientes con enfermedades crónicas como la osteoartritis, es decir verla como una oportunidad más de construir un rol de enfermería en reumatología y así elaborar formalmente cuidados para los pacientes con osteoartritis. Ya que hoy día es una enfermedad que afecta a gran parte de la población en el mundo. Sin embargo, son pocas las investigaciones llevadas a cabo en este tipo de pacientes.

### **Segundo**

Se sugiere socializar y difundir este estudio de Revisión Sistemática, en las diferentes casas de estudios como universidades e institutos, y así fomentar más trabajos de investigación relacionados a la calidad de vida de los pacientes adultos con enfermedad de osteoartritis; manteniendo así un panorama global y continuo de la calidad de vida, en relación a la osteoartritis.

### **Tercero**

Se sugiere a las entidades de salud y personal que vela por la atención de los pacientes con cuadros de osteoartritis, poner más énfasis en la atención de dicha problemática, así como buscar mayores métodos y formas de llegar a la población e impartir conocimientos y cuidados actualizados, para hacer tomar conciencia y así puedan cambiar sus estilos de vida, con el único fin de disminuir los altos índices de mala calidad de vida.

## REFERENCIAS

1. Shaoman, Y. Rashid, N. Lawrence, B. Paul, Z. Youlian, L. *Summarizing health-related quality of life (HRQOL)*. BMC. 2016; 14(22).
2. *CUIDATE PLU*. Artrosis. [Online]; 2015. Acceso 26 de FEBRERO de 2020. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/musculos-y-huesos/artrosis.html>.
3. Vitaloni, M. Botto-van, A. Sciortino, R. Scotton, D. Bibas, M. *El tratamiento global de los pacientes con osteoartritis de rodilla comienza con la evaluación de la calidad de vida*. BMC. 2019 Octubre; 20(1).
4. OAFI Osteoarthritis Foundation International. *La Artrosis Ha Crecido Más De Un 70% En Veinte Años Y Sigue En Aumento*. [Online]; 2019. Acceso 21 de FEBRERO de 2020. Disponible en: <https://www.oafifoundation.com/la-artrosis-ha-crecido-mas-de-un-70-en-veinte-anos-y-sigue-en-aumento/>.
5. Geriatricarea. OAFI *presenta una revisión sistemática sobre la evidencia científica del impacto de la artrosis de rodilla en la calidad de vida de los pacientes*. [Online]; 2018. Acceso 17 de Marzo de 2020. Disponible en: <https://www.geriatricarea.com/2019/12/05/oafi-presenta-una-revision-sistemica-sobre-la-evidencia-cientifica-del-impacto-de-la-artrosis-de-rodilla-en-la-calidad-de-vida-de-los-pacientes/>.
6. Mestre L. *Impacto de la osteoartritis en la calidad de vida del anciano*. [Online]; 2017. Acceso 6 de Marzo de 2020. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=242334>.
7. Meneses. DAS. *Apuntes sobre la Epidemiología de la Osteoartrosis en nuestro país*. Peruana de Reumatología. 2015; 3(3).
8. Sampedro, S. *Atención de enfermería en pacientes con artritis reumatoide*. SEAPA 2019 Febrero; 7 (1).
9. Stony Brook University School of Medicine. *osteoarthritis*. [Online].; 2017. Acceso 21 de Marzo de 2020. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-los-huesos,-articulaciones-y-m%C3%BAsculos/enfermedades-articulares/artrosis>.
10. Avila J. *“Efecto Del Dolor En Calidad De Vida De Pacientes Con Gonartrosis. Hospital Víctor Lazarte Echeagaray- Trujillo*. [Online].; 2018. Acceso 6 de Marzo

de 2020. Disponible en:  
[http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/7565/8/T059\\_70192045\\_T.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/7565/8/T059_70192045_T.pdf).

11. Santillán A y Zavaleta F. Apoyo familiar y calidad de vida en paciente adulto con osteoartritis del servicio de rehabilitación del hospital regional docente de Trujillo. [Online].; 2017 [cited 2020 Mayo 12. Available from: <https://acortar.link/DsPja>
12. Orcon I. *Autocuidado Y Calidad De Vida En Pacientes Con Artritis*. [Online].; 2017. Acceso 6 de Marzo de 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10350/UPorvii.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Sotelo G. *Capacidad Funcional Y Apoyo Social En Pacientes Con Artritis Reumatoide Atendidos En El Hospital San José De Chíncha*, ENERO. [Online].; 2017. Acceso 7 de Marzo de 2020. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1438>.
14. Apaza, L. Arias, J. *Capacidad De Agencia De Autocuidado Y Calidad De Vida En Adultos Mayores Con Osteoartritis Hospital Regional Honorio Delgado - Minsa Arequipa*. [Online]; 2016. Acceso 7 de Marzo de 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1816/ENapaplv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
15. R. K. Un estudio para evaluar la calidad de vida de las mujeres con osteoartritis. *Internacional de Investigación en Ciencias*. 2019 Junio; 10(4).
16. R S. Calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla. *Academia de Ciencias de la Salud de Patan*. 2018 Julio; 5(2).
17. Morales I. Mestre L. Iglesias M. Impacto de la osteoartritis en la calidad de vida de los pacientes ancianos. *Internacional de excelencia educativa*. 2017 Enero; 3(1).
18. Gallardo C. Sánchez M. Rodríguez M. La calidad de vida del adulto mayor con artritis. *Enfermería investiga*. 2016 Marzo; 18(2).
19. Varel J. Evaluación de la calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla. *Croata de enfermería*. 2016 Junio; 10(1).
20. Acoaste C. Nancy Roper. *Modelo de Enfermería*. [Online]; 2016. Acceso 18 de Marzode 2020. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos34/nancy-roper/nancy-roper.shtml>.

21. Bridgette W. *Modelo de enfermería Roper-*. *Rincon de la Investigacion*. 2015; 32(6).
22. Murayari N. *Calidad de Vida en los adultos con Enfermedades Cronicas*. [Online]; 2017. Acceso 21 de Marzo de 2020. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/374580223/Nancy-Correccion-07-de-Enero>.
23. Dirección de Investigación - Mexico. *¿Qué es la calidad de vida?* [Online]; 2017. Acceso 20 de Marzo de 2020. Disponible en: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/calidadVida.html>
24. EcuRed. *Calidad de vida*. [Online]; 2017. Acceso 21 de Marzode 2020. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Calidad\\_de\\_vida](https://www.ecured.cu/Calidad_de_vida).
25. lifeder.com. *Calidad de Vida Alta: Indicadores y 10 Tips para Alcanzarla*. [Online]; 2016. Acceso 14 de Abrilde 2020. Disponible en: <https://www.lifeder.com/calidad-de-vida/>.
26. Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología. *Miremos la Artrosis (Osteoartritis) con ojos de pacientes*. [Online]; 2020. Acceso 25 de FEBREROde 2020. Disponible en: <http://www.panlar.org/pacientes/miremos-la-artrosis-osteoartritis-con-ojos-de-pacientes>.
27. PortalClinic. *Causas y factores de riesgo de la osteoartritis*. [Online]; 2018. Acceso 21 de Marzode 2020. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/artrosis/causas-y-factores-de-riesgo>.
28. PortalClinic. *Síntomas de la Artrosis*. [Online]; 2018. Acceso 21 de Marzode 2020. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/artrosis/sintomas>.
29. MAYOCLINIC. *Osteoartritis*. [Online]; 2020. Acceso 22 de Marzode 2020. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/osteoarthritis/diagnosis-treatment/drc-20351930>.
30. *Recomendaciones sobre diagnóstico,prevención y tratamiento farmacológico y no farmacológico de la osteoartritis (OA) de rodilla*. *Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación*. 2017; 27(2).

31. *Salud fisica.com*. [Online]; 2018. Acceso 1 de Mayo de 2020. Disponible en: <https://www.significados.com/salud-fisica/>.
32. LA VANGUARDIA - SALUD. *Cómo convivir con la artrosis*. [Online]; 2017. Acceso 21 de Marzo de 2020. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/salud/medicina-familia/20140506/54407612971/como-convivir-artrosis.html>.
33. Institutos Nacionales de Artritis y enfermedades musculoesqueléticas. *Osteoartritis*. [Online]; 2020. Acceso 22 de Mayo de 2019. Disponible en: <https://www.niams.nih.gov/es/informacion-de-salud/osteoartritis>.
34. ORGANIZATION DOMHAPOSAWH. *PROGRAMME ON MENTAL HEALTH*. WHO/MNH/MHP. 2016; 4(3).
35. María E. *Relaciones Sociales*. [Online]; 2020. Acceso 18 de Mayo de 2020. Disponible en: <https://concepto.de/relaciones-sociales/>.
36. Mendoza. *Ambiente*. [Online]; 2019. Acceso 10 de Abril de 2020. Disponible en: <https://www.mendoza.conicet.gov.ar/portal/enciclopedia/terminos/Amb.htm>.
37. Anabria M. *Evaluación de la calidad de vida*. [Online].; 2016 [cited 2020 Junio 12. Available from: <https://n9.cl/a365>.
38. Sánchez, R. García, M. Dolores, B. Health Survey SF-36: Validation in Three Cultural Contexts of Mexico. *Revista Iberoamericana*. 2017 Mayo; 3(45).
39. Ayelen, C. Capelusnik, D. Schneeberger, E. Bazzarelli, M. Barloco, L. Validación del índice QOL-RA. *Revista Reumatología*. 2018 Agosto; 29(1).
40. Hernández, I. *Cuestionario COOP/WONCA, validez y fiabilidad*. *Revista Scielo*. 2015 Agosto; 16(2).
41. Barcelo, R. España, J. *Estado de salud de los Colombianos: Una aplicación del EQ-5D*. *Revista JOUR*. 2018 Junio; 18(1).
42. Nereida M. *La Validación Lingüística en los Principales Cuestionarios de Salud y Calidad de Vida*. *Revista Lebende Sprachen*. 2015 Julio; 60(2).
43. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC), *reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica*. [Online].; 2018. Acceso 8 de setiembre de 2020. Disponible en:

[https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)

44. Carrasco D. *Metodología de la investigación científica Lima*: San Marcos; 2015. Disponible en: <https://es.slideshare.net/marelycontrerasvillanueva/resumen-proyde-investigacin-segn-carrasco-d>.
45. Hernandez S. *Metodologia de la investigacion. 6th ed. Mexico*: McGraw-Hill Interamericana; 2017.
46. Baena G. *Metodología de la Investigación*. 3rd ed. Enrique J, editor. Mexico: Patria; 2017.
47. Santos M. Damiani P. Marcon A. Haupenthal A. Pereira N. Artrosis de rodilla y rendimiento funcional, calidad de vida y dolor en ancianas. *Fisioterapia em Movimento*. 2020 Junio; 33(1).
48. Shuai C. Zhenyong H. Lianlian C. Zhenhai L. Haisong X. Estudio sobre la calidad de vida y sus factores de influencia en pacientes con artrosis de rodilla. *De enfermería Qilu*. 2020 Octubre; 46(2).
49. Burgos R. Aggarwal J. Johnson K. Resultados de un estudio observacional transversal para evaluar el alivio inadecuado del dolor en pacientes con osteoartritis. *Reumatol Clin*. 2020 Junio; 20(1).
50. V H. Experiencia de calidad de vida en personas con dolor prolongado relacionado con la osteoartritis Una revisión de la literatura. *Digital de archivos científicos*. 2019 Mayo; 23(2).
51. Choojatur S. Sindhu S. Utriyaprasit K. Factores asociados al acceso a servicios de salud y calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla: un estudio transversal multinivel. *BMC Health Serv Res*. 2019 Octubre; 19(1).
52. Vitaloni M. Sciortino R. Quintero M. Bibas M. Monfort J. El manejo global de pacientes con osteoartritis de rodilla comienza con la evaluación de la calidad de vida: una revisión sistemática. *Artritis reumatol*. 2019 Noviembre; 71(10).
53. Solis U. Calvopiña S. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis. *Cubana de reumatología*. 2019 Junio; 21(1).
54. Casilda J, Ortiz A, Torres, I, López I, Gallo M y Valenza M. Asociación entre el impacto funcional de osteoartritis de rodilla e índice de masa corporal en mujeres. *Medica Chile*. 2018 Setiembre; 146(9).

55. Cartas S. Calvopiña S. Bejarano S. Martínez J. Paguay A. Percepción de calidad de vida en pacientes con osteoartritis. Características sociodemográficas y clínicas. Estudio de 5 años. Colomb. reumatol. 2018 Julio; 25(3).
56. Benjamín J. Mendieta D. Lara M. Ortiz R. Evaluación de la calidad de vida y depresión en pacientes con artritis. Colombiana de Reumatología. 2017 Octubre; 24(4).
57. Vinaccia S, Quiceno M, Lozano F, y Romero R. Calidad de vida relacionada con la salud, percepción de enfermedad, felicidad y emociones negativas en pacientes. Psicología en salud. 2017 Febrero; 20(1).
58. Betül T. Nuray C. Servet T. Doğan B. Mustafa B. Nursemin U. Determinando la calidad de vida y los parámetros que afectan de los pacientes con osteoartritis de rodilla. Eletrônica de Enfermagem. 2016 Diciembre; 18(3).
59. Gómez O. Gómez A. Calidad de vida, nivel de salud percibido y factores sociodemográficos en personas con artritis. AQUICHAN. 2016 Febrero; 17(2).
60. Bumin T. Xiaoyan Z. Wuxiao Z. El estado de la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla en el área de Zunyi. Medicina preventiva Enfermería. 2016 Febrero; 51(3).
61. Solis U, Barbón O, Martínez P. Determinación de la percepción de calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis de columna vertebral. Médica de Camagüey. 2016 Setiembre; 20(3).
62. Alfieri F y Vargas N. Calidad de vida en personas con osteoartritis de rodilla. Puerta de la investigación. 2016 Junio; 3(1).
63. Lourenço F, Oliveira J. Alencar S. Alencar C. Ferreira F. Análisis de la calidad de vida y la funcionalidad de los pacientes con artrosis de rodilla. Fama de Ciencias de la salud. 2016 Enero; 1(1).
64. Hunter D y Riordan E. El impacto de la osteoartritis en el dolor y la calidad de vida: un estudio Australiano. Internacional de enfermedades reumáticas. 2016 Febrero; 17(2).

## ANEXOS

**Anexo N°1:** Resumen de estudios acerca de investigaciones sobre evidenciar la calidad de vida en adultos con problemas osteoartritis de los años 2015 – 2020.

Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Santos M. Et al. 2020. BRASIL. <a href="https://acortar.link/vb_oGP">https://acortar.link/vb_oGP</a>	Artrosis de rodilla y rendimiento funcional, calidad de vida y dolor en ancianas.	<u>Scielo</u>  Rev. Fisioterapia em Movimento	Verificar la influencia de la artrosis en el rendimiento funcional, en la calidad de vida y el dolor en los ancianos.	Se realizó un estudio transversal.
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La población estuvo compuesta por 50 ancianas con diagnóstico de artrosis.	Se evaluó mediante pruebas de rendimiento funcional sit-to-stand (STS); El dolor se evaluó mediante el cuestionario WOMAC y la percepción de la calidad de vida con el cuestionario SF-36.	Formato de consentimiento informado.	Se observó que los pacientes presentaron una velocidad de la marcha más baja ( $p < 0.01$ ), con peor percepción del estado de salud en las dimensiones de dolor, rigidez y función física (WOMAC), así como peores índices de calidad de vida en los dominios capacidad funcional 36,9%, limitación por aspectos físicos 47,3%, dolor 43,8% y salud general 57,0%.	Se concluye que los resultados del estudio mostraron que las mujeres ancianas con artrosis presentan una reducción en el dominio de funcionalidad, en la calidad de vida y un mayor nivel de dolor. Por lo que se necesitan futuros estudios con otros métodos de evaluación que detecten los cambios mínimos, con diferencias clínicas importantes para establecer una mejor relación entre estas variables.
Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Shuai C. Zhenyong H. Lianlian C. Zhenhai L. Haisong X. 2020. CHINA.	Estudio sobre la calidad de vida y sus factores de influencia en pacientes con artrosis de rodilla.	<u>CBMdisc</u>  Rev. Medicina preventiva del sur de china.	Explorar los factores que afectan la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla.	Se utilizó el método descriptivo.



<https://acortar.link/S0>

[VRU](#)

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Con una población total de 108 pacientes con osteoartritis.	Se utilizó los instrumentos de la encuesta y la "Escala de medición de calidad de vida de artritis 2-Volumen corto" (AIMS2- SF).	Consentimiento informado por escrito.	En cuanto a la calidad de vida valorada por escala AIMS2-SF, se encontró que mejor es la calidad de vida de los pacientes, cuanto mayor es el ingreso familiar. Sin embargo, la calidad de vida global se vio afectada en un 71.5%. Todo esto debido a la alteración de sus dimensiones como la salud física 22.8%, dolor 10.4%, estado emocional 17.5%, relación social 13.6% y trabajo en 7.2%.	La calidad de vida de los pacientes con osteoartritis es deficiente, existiendo muchos factores que influyen, por lo que se pueden formular intervenciones dirigidas según las propias condiciones de los pacientes para mejorar su calidad de vida.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Frnández J. Garcia R. Bil A. García L. 2020. ESPAÑA	Impacto de la artrosis de miembros inferiores en la calidad de vida relacionada con la salud.	<a href="#">PubMed</a> Rev. PLOS ONE	Evaluar el impacto de la osteoartritis en la calidad de vida en comparación con la población general.	Se diseñó un estudio transversal.

<https://acortar.link/X19QI>

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Un total de (6.934) participantes. De los cuales 6.234 no presentaban osteoartritis y 724 padecían de esta enfermedad.	La calidad de vida se valoró mediante el cuestionario EQ-5D-5L	Consentimiento informado.	La calidad de vida expresada por los pacientes con osteoartritis fue significativamente peor que la de la población general. En donde la osteoartritis de cadera causo peor calidad de vida en relación a la OA de cadera, según el EQ-5D-5L. Las diferencias en la Calidad de vida fueron más pronunciadas para los dominios movilidad, realización de actividades habituales y dolor / malestar.	La osteoartritis tiene un gran impacto en la Calidad de vida. Observándose que la percepción de la pérdida de utilidad fue de aproximadamente 0,3 puntos en comparación con la población general sin artrosis, que es muy alta en relación a la pérdida de utilidad reportada para otras enfermedades crónicas y para la artritis en general.

<b>Autor / año/ pais</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Burgos R. Aggarwal J. Johnson K. 2020. MEXICO. <a href="https://acortar.link/Gqq6O">https://acortar.link/Gqq6O</a>	Resultados de un estudio observacional transversal para evaluar el alivio inadecuado del dolor en pacientes con osteoartritis.	<u>PubMed</u> Rev. Reumatol Clin	Estimación de la prevalencia en el mundo real del alivio inadecuado del dolor.	Estudio observacional multinacional, de múltiples sitios, transversal.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Se inscribieron en el estudio 301 pacientes.	Se utilizaron las escalas EQ-5D y WOMAC, para valorar la dimensiones afectadas en especial el dolor, y consigo valorar la calidad de vida.	Formato de consentimiento informado.	Los pacientes informaron problemas moderados y graves en las 5 dimensiones según el EQ-5D, indicando peores resultados, en las tres subescalas del WOMAC. Así también se encontró información de una menor productividad laboral y una menor insatisfacción con el tratamiento.	Predomino la osteoartritis de rodilla y cadera con un gran impacto en la calidad de vida, debido al síntoma del dolor y función física. Es así que los profesionales de la salud deben ser conscientes de la alta prevalencia de osteoartritis, para trabajar y mejorar el manejo de los pacientes, facilitando la intervención temprana o los cambios en los fármacos y otras modalidades de tratamiento.

<b>Autor / año/ pais</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Hultberg. V. 2019. SUECIA <a href="https://acortar.link/Ytc2e">https://acortar.link/Ytc2e</a>	Experiencia de calidad de vida en personas con dolor prolongado relacionado con la osteoartritis Una revisión de la literatura	<u>Google Scholar</u> Rev. Digital de archivos científicos.	Fue investigar cómo las personas con osteoartritis experimentan que el dolor a largo plazo afecta la calidad de vida.	Revisión de la literatura.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
9 artículos de investigación.	Análisis de datos.	La veracidad.	Durante el análisis de contenido, se encontró que las dimensiones salud física, salud mental y el aspectos social están alterados con síntomas que	Se concluye que las personas con dolor a largo plazo, experimentan limitaciones en la vida diaria, la interacción social y el deterioro del bienestar general dan como

van desde la dificultad para realizar las actividades diarias, hasta intensos dolores momentáneos, que condicionan a síntomas de depresión y una disminución en la calidad de vida.

resultado una calidad de vida reducida. Es de ahí la importancia que los profesionales de la salud conozcan cómo la osteoartritis afecta más aspectos que el físico, y así poder satisfacer mejor las necesidades asistenciales de estas personas. En donde la información, el apoyo y el alivio de los síntomas serian componentes importantes en el tratamiento y las necesidades de atención.

Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
-------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Kunjachan. R. 2019. INDIA. <a href="https://acortar.link/fDBm0">https://acortar.link/fDBm0</a>	Un estudio para evaluar la calidad de vida de las mujeres con osteoartritis.	<u>Scopus</u> Revista Internacional de Investigación en Ciencias.	Evaluar la calidad de vida entre las mujeres con osteoartritis.	Fue una investigación descriptiva.
------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	------------------------------------

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
---------------------	-------------	-----------------	------------	--------------

Se realizó con una muestra total de 100 personas mujeres.	Haciendo uso del instrumento, Osteoarthritis Outcome Score (KOOS), para evaluar la calidad de vida.	Formato de consentimiento informado.	Los resultados fueron los siguientes. Del total de mujeres encuestadas el 26% presento un nivel de calidad de vida leve, el 72% moderada y el 2% una alteración de la calidad de vida en un estado grave. Todos estos valores a raíz de la dimensión más afectada que es el dolor.	Concluyendo que las mujeres mayores de 40 años experimentaban dolor moderado por osteoartritis y su calidad de vida que experimentan es razonable.
-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
-------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Machado S. Lima V. Dos Santos W. Da Silva M. 2019. BRASIL. <a href="https://acortar.link/QocWL">https://acortar.link/QocWL</a>	Asociación entre calidad de vida y valencias físicas de personas con osteoartritis de rodilla.	<u>Google académico</u> Rev. Fisioterapia	Verificar si existe relación entre valencias físicas y calidad de vida en mujeres con artrosis de rodilla.	Se trató de un estudio transversal.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La muestra estuvo conformada por 32 personas del sexo femenino, diagnosticadas con osteoartritis.	Se utilizó el instrumento WOMAC para medir calidad de vida en términos de sintomatología y discapacidad física.	Acta de consentimiento informado	Los resultados mostraron que existe una relación entre todas las valencias físicas y la calidad de vida, es decir la calidad de vida se vio afectada en un 95.4%, en relación a sus dimensiones dolor y discapacidad física.	Se concluye que existe una relación directa entre los valores de valencias físicas y la calidad de vida en mujeres con artrosis de rodilla.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Vitaloni M. Sciortino R. Quintero M. Bibas M. Monfort J. 2019. USA. <a href="https://acortar.link/tsezrq">https://acortar.link/tsezrq</a>	El manejo global de pacientes con osteoartritis de rodilla comienza con la evaluación de la calidad de vida: una revisión sistemática.	<u>Acraabstracts</u>  REV. Artritis reumatol.	Conocer el manejo global de los pacientes con osteoartritis y su evaluación de calidad de vida.	Se realizó mediante la revisión sistemática.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Constituida por 62 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión.	Cuadros de organigrama. Dentro de las revisiones los instrumentos más utilizados para evaluar la calidad de vida fueron SF-36 y EQ-5D.	Se respetó los aspectos éticos de privacidad y veracidad al momento de buscar y publicar la información.	La mayoría de participantes eran mujeres, la edad media fue de 63 años. Encontrándose que los pacientes con osteoartritis sin control, informan una peor calidad de vida, en donde las mujeres tienen una peor calidad de vida que los hombres. Así mismo La obesidad, la poca o demasiada actividad física se correlacionan con una peor calidad de vida. Sin embargo, las dimensiones más	La osteoartritis tiene un fuerte impacto en la calidad de vida. No obstante, hay factores individuales como él (sexo, peso, ejercicio, salud mental, educación) que pueden influir en la calidad de vida. Estos factores afectan los resultados del tratamiento es así que deben considerarse para un mejor manejo del paciente. Ya que es una herramienta valiosa para los profesionales de la salud, para comprender mejor la enfermedad e implementar

afectadas fueron el dolor y la actividad física casi en su mayoría del total de estudios. programas de autocuidado de la rodilla y así mejorar la calidad de vida.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Marieke M. W. Loef Damman 2019. HOLANDA. <a href="https://acortar.link/WguEl">https://acortar.link/WguEl</a>	Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con artrosis de mano de la población general y la consulta externa.	<u>PubMed</u> Rev. de Reumatología.	Investigar la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con artrosis de mano.	Un estudio de Epidemiología de la Obesidad.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
6.334 participantes	Cuestionario SF-36, para valorar la calidad de vida física y mental.	Hoja de consentimiento informado.	La osteoartritis de mano afectó más la dimensión física 95%. Sin embargo, la calidad de vida de vio afectada en menor porcentaje, en donde la salud mental no se asoció clínicamente.	La osteoartritis de la mano se asoció con una reducción de la calidad de vida en su dimensión física, pero no mental.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
<u>Choojaturu S. Sindhu S. Utrivaprasit K.</u> TAILANDIA.2019. <a href="https://acortar.link/KVC5Q">https://acortar.link/KVC5Q</a>	Factores asociados al acceso a servicios de salud y calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla: un estudio transversal multinivel.	<u>PubMed</u> Rev. BMC Health Serv Res.	Conocer lo factores asociados al acceso a servicios de salud y calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla.	Se realizó un estudio transversal multicéntrica.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
618 pacientes.	Se utilizó el cuestionario (OAKHQOL), para medir la calidad de vida. Y el indicador (OAQI), para medir los estándares de	Consentimiento informado por escrito.	La calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla fue muy mala con una puntuación media de 33.8%; en donde tan solo el 2,1% de los pacientes con artrosis de rodilla encontraron fácil obtener atención médica cuando la necesitaban. Así también	Este estudio proporciona información convincente sobre el acceso a los servicios de salud y la calidad de vida. Además, identifica la necesidad de desarrollar servicios de salud que estén mejor sintonizados con los antecedentes del paciente, como el nivel socioeconómico, la gravedad de la

atención al paciente con osteoartritis.

se encontró que la calidad de vida fue determinada por factores del sistema de salud y factores personales del paciente, como dificultad para su autocuidado.

enfermedad y las habilidades de autocuidado. De igual forma es necesario orientar los esfuerzos de investigación hacia intervenciones específicas para mejorar la calidad de vida del paciente.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
-------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Solis U. Calvopiña S. Valdés E. 2019. ECUADOR. <a href="https://acortar.link/PUhYM">https://acortar.link/PUhYM</a>	Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis.	<a href="#">Scielo</a> Rev. Cubana de reumatología.	Determinar la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis.	Estudio descriptivo, de corte transversal.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
---------------------	-------------	-----------------	------------	--------------

Se realizó con la participación de 1157 pacientes diagnosticados con osteoartritis.	Se utilizó el cuestionario de láminas Coop/Wonca para medir la calidad de vida, y el cuestionario HAQ-CU para determinar la capacidad funcional.	Consentimiento informado.	La calidad de vida se vio afectada moderadamente con un puntaje superior a 23. En cuanto a la zona afectada fue mayor la de las rodillas 41,92 %. En relación a las dimensiones afectadas se encontró el dolor con (3,33 puntos), la forma física (3,21 puntos) y las actividades cotidianas (2,89 puntos).	La osteoartritis influye negativamente en la capacidad funcional y en la percepción de calidad de vida. En donde la localización, el tiempo de la enfermedad y las comorbilidades suman a una disminución mayor en la calidad de vida. De ahí la importancia de trazar esquemas de prevención, diagnóstico y tratamiento de la osteoartritis que permitan obtener un envejecimiento satisfactorio.
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
-------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Shrestha R. 2018. NEPAL. <a href="https://acortar.link/wmCE6">https://acortar.link/wmCE6</a>	Calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla.	<a href="#">ResearchGate</a> Rev. Academia de Ciencias de la Salud de Patan.	Evaluar la calidad de vida de paciente con artrosis de rodilla.	Se realizó un estudio transversal descriptivo, cuantitativa.
-------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
---------------------	-------------	-----------------	------------	--------------

Un total de 125 pacientes.	Utilizando como instrumento el short from –	Ficha de consentimiento informado.	Se encontró que (63) 50,4%, eran de edad entre 61-80 años, con una prevalencia de mala calidad de	Los pacientes con osteoartritis de rodilla tienen buena calidad de vida en salud mental, pero mala calidad de vida
----------------------------	---------------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

36 para medir la calidad de vida.

vida en componente físico de (92) 73,6% y mental (25) 20%. Así también, la prevalencia de una buena calidad de vida en componente salud física fue 33 (26,4%) y en salud mental 100 (80%) respectivamente.

en su componente de salud física. Siendo necesario la intervención del profesional de la salud, en la reactivación y vigilancia de actividades físicas, como las caminatas que ayudarían a un mejor desempeño, mejorando la calidad de vida.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Prachita W, Vrushali P. y Anudnya K. 2018. INDIA. <a href="https://acortar.link/G0lwu">https://acortar.link/G0lwu</a>	Dolor, discapacidad funcional y calidad de vida en la osteoartritis de rodilla.	<u>PubMed</u>  Rev. Internacional de investigación y ciencias de la salud.	Evaluar el dolor, la discapacidad funcional y la calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla.	Se realizó un estudio transversal.
<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Población y muestra de 60 sujetos en el grupo de edad de 50 a 65 años.	Utilizando los instrumentos (WOMAC), para medir la dimensión afectada y el formulario corto de (SF-36) ítems para evaluar la calidad de vida.	Consentimiento informado.	El 30% eran hombres y el 70% mujeres. Hubo una correlación positiva en la puntuación WOMAC, en donde el aumento en la intensidad del dolor aumenta la discapacidad funcional. Además, se observó una correlación positiva en la puntuación SF-36, indicando que a medida que aumenta la discapacidad funcional en la osteoartritis de rodilla, aumenta la afectación de la calidad de vida.	El estudio demostró que existe una correlación entre el dolor, la discapacidad funcional y la calidad de vida de los pacientes con osteoartritis de rodilla. Estos componentes deben incluirse durante la evaluación, lo que proporcionará un enfoque holístico y multimodal hacia la comprensión, planificación y mejora del tratamiento de estos pacientes.
<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Casilda J, Ortiz A, Torres I, López I, Gallo M y Valenza M. 2018. CHILE.	Asociación entre el impacto funcional de osteoartritis de rodilla e índice de masa corporal en mujeres.	<u>Scielo</u>  Rev. Medica Chile	Describir la calidad de vida de las mujeres con OA de rodilla según su índice de masa corporal.	Fue un estudio descriptivo observacional de corte transversal.

<https://acortar.link/b3>

ZRZ

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La población y muestra estuvo compuesta por 308 mujeres con cuadros de osteoartritis.	Se utilizó el instrumento (WOMAC), para evaluar 3 dimensiones. Y el EuroQol-5D22 para valorar la calidad de vida,	Consentimiento informado.	Se evidencio que la dimensión más afectada fue la capacidad funcional con porcentajes de 28,64% en pacientes con normopeso, 28,29% en caso de sobrepeso y 35,78 % en la obesidad. Así mismo se obtuvo que la calidad de vida se ve más afectada por el malestar del dolor con porcentajes de 55,97% en personas con normopeso, 65,05% en el sobrepeso y 56,94% en cuadros de obesidad	Se concluye que el IMC es un factor de gran relevancia y que contribuye junto con el dolor, la inflamación y la rigidez a una reducción de los niveles de independencia funcional y de la calidad de vida. Es por ello que la fenotipización permitiría una mejor planificación de la terapéutica y una mejor reasignación de los recursos dirigidos al control y seguimiento de la OA.

Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Gupta G y Sharm A. 2018. INDIA. <a href="https://acortar.link/K2qIj">https://acortar.link/K2qIj</a>	Impacto de la osteoartritis en el equilibrio, percibido Miedo a la caída y calidad de vida.	<a href="#">Semantic scholar</a> Rev. Juniper Publishers	Determinar el impacto de la osteoartritis en el equilibrio, percibido Miedo a la caída y calidad de vida.	Se realizó un estudio experimental.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Con una población y muestra de 60 personas entre hombres y mujeres de 50-70 años.	Utilizando la escala analógica (VAS), la escala (AIMS2- SF), para evaluación de la calidad de vida en sus dimensiones físicas limitación, el dolor y relación social. Además, se	Consentimiento informado	Dentro de la dimensión mayor afectada fue la de movilidad 85%, ya que se presentó una discapacidad de la rodilla debido a la osteoartritis. Sin embargo, el miedo percibido a las caídas fue de 40%, el cual condición a llevar una disminución en la calidad de vida de los pacientes.	Los hallazgos del presente estudio sugirieron que las personas con osteoartritis presentan déficits de equilibrio y la que la gravedad de la osteoartritis de rodilla tiende a ocasionar un fuerte impacto en la calidad de vida de las personas. Por otra parte las caídas se correlacionan fuertemente con el miedo percibido de la persona a caer.



utilizó la de eficacia de caídas (FES).

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
-------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Cartas S. Calvopiña S. 2018. ECUADOR. <a href="https://acortar.link/q9ryo">https://acortar.link/q9ryo</a>	Comorbilidades y calidad de vida en la Osteoartritis.	<a href="#">OpenAIRE</a> Rev. Cubana de Reumatología	Determinar la influencia de las comorbilidades en la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis.	El estudio fue descriptivo, transversal- observacional.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
---------------------	-------------	-----------------	------------	--------------

Con una población y muestra de estudio de 1263 pacientes con diagnóstico de osteoartritis.	Haciendo uso del cuestionario láminas Coop/Wonca para determinar percepción de calidad de vida relacionada con la salud.	Se utilizó la hoja de consentimiento informado.	Las articulaciones más afectadas fueron las rodillas, seguidos de las manos y columna vertebral. Existiendo un alto por ciento de comorbilidades asociadas 72.13 %, con destaque para la hipertensión arterial 25%, la diabetes mellitus 19%. Las mismas que afectaron en 20 puntos la calidad de vida, resultando en un puntaje global de 21%. Así mismo las dimensiones más afectadas fueron el dolor 3.49%, la forma física 3.13% y las actividades cotidianas 2.91%.	la presencia de comorbilidades empeoró la percepción de la calidad de vida relacionada a la salud de los pacientes con osteoartritis, por lo que se debe tener una vigilancia estricta sobre la aparición o descompensación de las mismas, ya que son aspectos importantes a tener en cuenta si se pretende alcanzar una calidad y expectativa de vida superior.
--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
-------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Bellorin V. Zamara P. Bracho I. Valestrini E. Torres O. 2018. VENEZUELA <a href="https://acortar.link/tFf1k">https://acortar.link/tFf1k</a>	Calidad de vida en pacientes con artritis.	<a href="#">Latindex</a> Rev. Avances Biomedicina	Determinar la percepción de la calidad de vida en los pacientes con artritis.	Se realizó un estudio transversal, observacional, descriptivo.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Fueron 75 personas.	Para medir la calidad de vida se utilizó el test psicológico denominado Calidad de Vida (CADEVI). Y se utilizó el cuestionario estado de salud para medir el grado de afectación artritis.	Ficha de consentimiento informado.	Se observa que el 61,3% de la muestra fueron mujeres. En cuanto a la percepción de la calidad de vida en los diversos aspectos como satisfacción con la vida general, satisfacción con la sexualidad, satisfacción consigo mismo, satisfacción con su apariencia física, no se observó cambios significativos.	En este trabajo se demuestra que en el grupo estudiado la percepción de la calidad de vida de los pacientes no difiere entre sí, así como tampoco difiere en comparación a los distintos estadios clínicos de la patología. Es de ahí que este estudio se propone como un planteamiento inicial para nuevas hipótesis y como punto de partida para incrementar los conocimientos respecto al tema.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Cartas S. Calvopiña S. Bejarano S. Martínez J. Paguay A. 2018. COLOMBIA. <a href="https://acortar.link/1MREQ">https://acortar.link/1MREQ</a>	Percepción de calidad de vida en pacientes con osteoartritis. Características sociodemográficas y clínicas. Estudio de 5 años.	<a href="#">Scielo</a> Rev. Colomb. reumatol	Determinar la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis.	Estudio descriptivo, observacional y transversal.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Se llevó a cabo con 2.787 pacientes.	Se aplicó el cuestionario de láminas Coop/Wonca para determinar percepción de la calidad de vida.	Consentimiento informado escrito.	Las edades entre 60 y 69 años fue la que predominó; en donde el sexo femenino fue el mayor con 65,69%. El 72,37% de los pacientes presentaron comorbilidad asociada. En cuanto a la puntuación Coop/Wonca fue de 21,29% con puntuaciones más elevadas en los hombres. Las dimensiones más afectadas fueron el dolor 3,37%, la forma física 3,11% y las actividades cotidianas 2,98%. Así también predominó la discapacidad moderada.	La osteoartritis afecta fundamentalmente a pacientes mujeres de edad avanzada, siendo la articulación de la rodilla la más afectada. Provocando diversos grados de discapacidad funcional y disminución de la calidad de vida. De ahí la importancia de conocer más sus elementos etiopatogénicos, así como contar con una estrategia de intervención, con elementos primordiales para minimizar o retardar las posibles consecuencias que pueda generar sobre el estado de salud de la población. Así también se sugiere llevar a cabo estudios similares en la atención primaria de salud.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Santillán A y Zavaleta F. 2017. PERU. <a href="https://acortar.link/DsPja">https://acortar.link/DsPja</a>	Apoyo familiar y calidad de vida en paciente adulto con osteoartritis del servicio de rehabilitación del hospital regional docente de Trujillo 2017.	<u>Renati</u>  Repositorio Institucional UNITRU: Tesis de Enfermería.	Determinar la relación entre el nivel de apoyo familiar y nivel de calidad de vida en adultos con Osteoartritis.	Un estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo – Correlacional de corte Transversal.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
El universo muestral estuvo conformado por 60 pacientes adultos, diagnosticados con osteoartritis.	Utilizaron los instrumentos el test sobre el nivel de apoyo familiar y, test sobre nivel de calidad de vida formulado por Lumimache (2007).	Se realizó mediante el formulario de consentimiento informado.	Los resultados señalaron que, 65% presentaron nivel calidad de vida regular; el 25% nivel de calidad de vida buena y el 10% nivel de calidad de vida deficiente; así mismo el 60% presentaron nivel alto de apoyo en la dimensión familiar y el 40 por ciento nivel medio.	No se encontró relación entre el nivel de apoyo familiar y nivel de calidad de vida. Pero se sugiere a las jefaturas de Enfermería de los diferentes establecimientos de salud promuevan la capacitación y actualización del enfermero, que permitan otorgar cuidado integral a las personas con osteoartritis, enfatizando aspectos relacionados a la calidad de vida, con ayuda e intervención de la familia.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Morales I. Mestre L. Iglesias M. 2017. PUERTO RICO. <a href="https://acortar.link/vUakd">https://acortar.link/vUakd</a>	Impacto de la osteoartritis en la calidad de vida de los pacientes ancianos.	<u>Scopus</u>  Rev. Internacional de excelencia educativa	Determinar el impacto de la osteoartritis en la calidad de vida de los pacientes ancianos.	Este estudio fue de enfoque cuantitativo con diseño descriptivo transversal.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
La muestra estuvo representada	En donde se utilizó el (SF-36) forma corta, como	Consentimiento informado por escrito.	El estudio estuvo conformado por personas en edad promedio de 65-97 años, en su mayoría por mujeres 61.3%, las cuales indicaron tener osteoartritis en más de un área del cuerpo. En	Los adultos mayores presentan osteoartritis en diferentes zonas de su cuerpo, con una calidad de vida gravemente afectada. Siendo importante la intervención de profesionales de la salud, más aún del profesional de

por 380 pacientes ancianos	instrumento para valorar la calidad de vida.	general, el grupo estudiado indicó una mala calidad de vida 59.5%, con mayor afectación en su dimensión de salud física con 69.5% y salud mental 43.4%. Además, se encontró que cuantos más años había sufrido el participante de la enfermedad, más grave fue la puntuación en su deterioro de calidad de vida.	enfermería quien mantiene contacto continuo con esta etapa de vida. Es de ahí que se debe imponer nuevos desafíos en la formación de los estudiantes de enfermería para estar debidamente capacitados con las habilidades y competencias, implementando planes de atención, responsabilidades, modelos e intervenciones, satisfaciendo las necesidades sanitarias de la población.
----------------------------	----------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
-------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Vinaccia S, Quiceno M, Lozano F, y Romero R. 2017. COLOMBIA. <a href="https://acortar.link/G2kjJ">https://acortar.link/G2kjJ</a>	Calidad de vida relacionada con la salud, percepción de enfermedad, felicidad y emociones negativas en pacientes con diagnóstico de osteoartritis	<u>Scopus</u> Rev. Psicología en salud.	Evaluar las relaciones entre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), la percepción de enfermedad, la felicidad, la ansiedad y la depresión.	El diseño fue un estudio descriptivo correlacional.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
---------------------	-------------	-----------------	------------	--------------

Siendo la población y muestra 62 pacientes con diagnóstico con osteoartritis.	Utilizaron la Escala de calidad de vida (QOL-RA), Escala de Felicidad (SHS) y Escala de Ansiedad y Depresión (HAD).	Se utilizó la ficha de consentimiento informado.	Como resultados se encontró que hubo una favorable calidad de vida relacionada a la salud, esto posiblemente al buen desempeño de algunas dimensiones del QOL-RA, como el apoyo, la vida social y el estado de ánimo, los cuales han demostrado tener un impacto importante sobre la calidad de vida. No obstante, el dolor es la dimensión mayor afectada.	Se concluye que estos actores psicológicos negativos y positivos tienen un peso relevante sobre la percepción de calidad de vida de los pacientes con osteoartritis. Por lo que se hace necesario desarrollar programas de potenciación de emociones positivas, de resiliencia y de entrenamiento de técnicas de autocontrol en pacientes con esta enfermedad.
-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
-------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

Xiulan A. Ting Z. Wei C. Wendan C. 2017. CHINA. <a href="https://acortar.link/AgBIS">https://acortar.link/AgBIS</a>	Calidad de vida y factores influyentes en pacientes ancianos con artrosis de rodilla.	<a href="#">Google Scholar</a> Rev. China de Ortopedia.	Estudiar la calidad de vida y los factores de influencia en pacientes ancianos con artrosis de rodilla.	Descriptivo – observacional.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
249 pacientes con osteoartritis.	Se utilizó la encuesta de salud (SF-36), para valorar la calidad de vida. Y el (WOMAC) para medir la dimensión o factor más afectado.	Formato de consentimiento informado.	El análisis mostró que la calidad de vida de los pacientes se relacionó con la gravedad de la enfermedad, los ingresos familiares, el entorno de vida y el índice de masa corporal. En donde las dimensiones del dolor, rigidez y dificultad de la vida diaria fueron significativamente más altas.	La calidad de vida de los pacientes con osteoartritis es deficiente. La gravedad de la enfermedad, los ingresos familiares, el entorno de vida oscuro y húmedo y el IMC $\geq$ 24, son factores de riesgo que afectan la calidad de vida de los pacientes.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Benjamín J. Mendieta D. Lara M. Ortiz R. 2017. COLOMBIA. <a href="https://acortar.link/Z1vBx">https://acortar.link/Z1vBx</a>	Evaluación de la calidad de vida y depresión en pacientes con artritis.	<a href="#">Scielo</a> Rev. Colombiana de Reumatología.	Evaluar la calidad de vida, el estado global de salud y depresión en pacientes con Artritis.	Se trató de un estudio transversal y comparativo.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Se incluyeron 43 adultos con edad superior a los 18 años.	Se utilizó el cuestionario AIMS para evaluar la calidad de vida cubriendo el bienestar físico, social y emocional. Y el cuestionario de Depresión de Beck, para evaluar el estado depresivo.	Consentimiento informado.	La calidad de vida según el cuestionario AIMS, fue de 69.4%, en donde las puntuaciones más altas fueron en actividad social 6, 49, dolor 4,70, depresión 4,70 y actividad física 4,03. En cuanto al estado depresivo el cuestionario Beck arrojó un promedio de 15,74%.	La presencia de ansiedad y depresión se relacionan con la calidad de vida de los pacientes. Así también la mayoría de los pacientes presentaban síntomas depresivos, por lo que consideramos que es importante identificar la sintomatología depresiva al evaluar a pacientes con enfermedades crónico-degenerativas, en este caso la osteoartritis, ya que son síntomas que pueden pasar desapercibidos durante la consulta.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Llanos C. López J. García E. 2017. ESPAÑA. <a href="https://acortar.link/67X8W">https://acortar.link/67X8W</a>	Situación funcional, autopercepción de salud y nivel de actividad física en pacientes con artrosis.	<u>Elsevier</u> Rev. Atención Primaria	Describir la situación funcional y la autopercepción de salud de los pacientes con osteoartritis.	Se realizó un estudio observacional de prevalencia y asociación cruzada.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Población total de 487 y una muestra de 346 participantes.	La capacidad funcional de valoro mediante la escala WOMAC, y la percepción de salud mediante el cuestionario EuroQoL-5D.	Hoja de consentimiento informado.	La escala WOMAC, obtuvo una puntuación media global 30.2% para las dimensiones del dolor, rigidez y capacidad funcional. Es así que tanto la puntuación de la escala WOMAC, como la obtenida por el en el EuroQoL-5D, para el estado de salud percibido mantuvieron su asociación con el nivel de actividad física.	El dolor y la capacidad funcional son las dimensiones más afectadas en la escala WOMAC, comprobándose una mayor limitación para subir o bajar escaleras, estar de pie y realizar las tareas domésticas pesadas. La situación funcional y la autopercepción del estado de salud son mejores en aquellos sujetos que realizan más ejercicio, en consonancia con la recomendación sobre actividad física. Es por ello que se debe considerar que el personal sanitario debe promover la actividad física en estos pacientes para mejorar su sintomatología, evitar la discapacidad, reducir el riesgo de comorbilidades y alcanzar una mayor calidad de vida relacionada con la salud.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Apaza L. Fernández J. 2016. PERU. <a href="https://acortar.link/1uQUs">https://acortar.link/1uQUs</a>	Capacidad de Agencia de Autocuidado y Calidad de Vida en Adultos Mayores con Osteoartritis Honorio Regional Honorio Delgado-MINSA. Arequipa.	<u>Renati</u> Repositorio UNSA.	Determinar la relación existente entre la capacidad de agencia de autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores con osteoartritis.	Fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño correlacional.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La población y muestra de estudio estuvo conformada por 127 adultos mayores con osteoartritis.	Se utilizó como instrumento para la capacidad de agencia de autocuidado la escala (ASA), así también para valorar la calidad de vida se utilizó el instrumento, Escala de Calidad de Vida en la tercera edad (MGH).	Hoja de consentimiento informado.	En lo que respecta a la capacidad de agencia de autocuidado, se observa que el 67.7 % de los adultos mayores tienen una capacidad de agencia de autocuidado baja; de igual forma en cuanto a la calidad de vida es baja con un porcentaje de 45.7%. Respecto a la relación entre capacidad de agencia de autocuidado y calidad de vida se encontró un alto nivel de significancia. Dentro de las dimensiones más afectadas se encontraron que la salud física con 69% es baja, las relaciones interpersonales 76% media y la satisfacción por la vida 78% baja.	La capacidad de agencia de autocuidado global es baja, al igual que la variable calidad de vida. Es así que se sugiere al personal de enfermería desarrollar grupos de apoyo en la comunidad, terapias de socialización y consejería personalizada, para fortalecer dimensiones afectadas, implementando planes de trabajo y talleres en la capacidad de agencia y autocuidado, la cual contribuiría a mejorar la calidad de vida. Así también se propone seguir realizando nuevas investigaciones que abarquen esta patología en estudio.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Betül T. Nuray C. Servet T. Doğan B. Mustafa B. Nursemin Ü. 2016. TURQUÍA. <a href="https://acortar.link/XKAZE">https://acortar.link/XKAZE</a>	Determinando la calidad de vida y los parámetros que afectan de los pacientes con osteoartritis de rodilla.	<u>Scopus</u>  Rev. Eletrônica de Enfermagem. Facultad de Medicina de Düzce.	Determinar la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla y los parámetros que afectan esta condición.	Se realizó un estudio transversal.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Representada por una población total de 117 pacientes con osteoartritis.	Utilizando el formulario corto de la escala de calidad de vida (SF-36).	Consentimiento informado escrito y verbal.	El 90,6% de los participantes eran mujeres. Con edad media de 64,1% y el IMC medio de 31,6%. Encontrando que algunas subescalas de calidad de vida como la edad, el sexo, el estado civil, el nivel educativo, el IMC y la OA bilateral afectan más la calidad de vida de los pacientes. Con puntuaciones	No se encontró que la presencia de enfermedades crónicas y el estado de trabajo hicieran una diferencia significativa en la calidad de vida; Sin embargo, se encuentra que la edad, el sexo, el estado civil, el nivel educativo, el grado radiológico, el IMC y el bilateralismo de la OA afectan la calidad de vida de los pacientes. Siendo

generales de 28.8% en la función física, 28.6% en el dolor, 37,3% en la función social y 36.1% en el rol emocional. necesario brindar capacitaciones sobre el tema, evaluando los factores en muestras más grandes.

Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Gómez O. Gómez A. 2016. COLOMBIA. <a href="https://acortar.link/Sj2Wn">https://acortar.link/Sj2Wn</a>	Calidad de vida, nivel de salud percibido y factores sociodemográficos en personas con artritis.	<u>Scopus</u> Rev. AQUICHAN	Determinar la relación entre la calidad de vida, el nivel de salud y los factores sociodemográficos en personas con artritis.	Se utilizó un estudio cuantitativo transversal.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La población estuvo conformada por 635 personas.	Entrevista directa por el profesional de enfermería antes del control médico de reumatología. Utilizando el instrumento QOL-RA, para medir la calidad de vida y el Arthritis Impact Measurement Scales (AIMS), para medir el nivel de salud.	Ficha de consentimiento informado.	Los resultados fueron que existe una relación entre la calidad de vida, el nivel de salud y los factores sociodemográficos; encontrándose una frecuencia de presentación de artritis mayor en mujeres 87%. En donde el estatus socioeconómico bajo puede presentar una situación que empeora la enfermedad, la salud física, la salud mental y calidad de vida.	A partir de los resultados, hay una relación entre la percepción del estado de salud y la calidad de vida; considerándose una enfermedad de salud pública. En cuanto a la disciplina de enfermería le corresponde tomar parte en el proceso de atención a fin de poner en marcha acciones para el cuidado de la salud y la promoción de la calidad de vida de estas personas. Viéndola como una oportunidad de construir un rol de enfermería en reumatología, que permita abrir un campo nuevo a la disciplina para estructurar formalmente el cuidado para las personas con enfermedades de osteoartritis.

Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Gallardo C. Sánchez M. Rodríguez M. 2016. ECUADOR.	La calidad de vida del adulto mayor con osteoartritis.	<u>Dialnet</u> Rev. Enfermería investiga.	Determinar la atención de Enfermería y su incidencia en la calidad de vida del adulto mayor con osteoartritis.	Se realizó un estudio no experimental- descriptivo.



<https://acortar.link/ez>

CQL

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
El estudio se realizó con una población total de 30 adultos mayores.	Aplicando las técnicas de ficha de observación y el cuestionario de elaboración propia.	Formato de consentimiento informado.	El 45% de adultos mayores presenta una regular calidad de vida, debido a problemas emocionales, limitación física, problemas económicos y por no recibir una atención de enfermería de calidad. De la misma manera el 75% del personal de enfermería que labora en el Sub centro de salud de Ambatillo desconoce el manejo y cuidados que debe tener el adulto mayor con artritis.	Los adultos mayores con una calidad de vida mala, está relacionada a problemas emocionales, limitación física, problemas económicos y familiares. Es por ello que el personal de enfermería debe brindar apoyo emocional y una educación orientada a mejorar su calidad de vida, es así que se presenta como propuesta la elaboración de una Guía de Atención de Enfermería el mismo que permitirá valorar en forma integral, priorizar las necesidades de atención y brindar cuidados específicos en el adulto mayor con artritis.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Hunter D y Riordan E. 2016. AUSTRALIA. <a href="https://acortar.link/GAQhb">https://acortar.link/GAQhb</a>	El impacto de la osteoartritis en el dolor y la calidad de vida: un estudio Australiano.	<u>PubMed.</u> Rev. Internacional de enfermedades reumáticas.	Determinar el impacto del dolor de la artritis y la calidad de vida en adultos.	Se realizó un estudio transversal.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Se trabajó con una población total de 1039 personas.	Haciendo uso de los instrumentos, EQ-5D, para medir la calidad de vida y el ICOAP, para medir la dimensión del dolor.	Se utilizó el consentimiento informado.	La osteoartritis de espalda fue la más común con 65%, seguida por la de rodillas con 64%, además de los dedos con un 61%, así mismo fueron las regiones en donde la dimensión del dolor causo mayor impacto con un 87%. Por otro lado, la calidad de vida se vio comprometida en un 56,4%, según la puntuación media de EQ-5D.	Las personas con osteoartritis demuestran un marcado deterioro funcional relacionado con el dolor caracterizado por la dificultad en aspectos de la actividad diaria. Estos resultados sugieren que un beneficio sustancial puede ser derivado de una mayor conciencia de la enfermedad y un mayor conocimiento sobre el potencial para mejorar la calidad de vida.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Solis U, Barbón O, Martínez P. 2016. CUBA. <a href="https://acortar.link/dxiAu">https://acortar.link/dxiAu</a>	Determinación de la percepción de calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis de columna vertebral.	<a href="#">Google Scholar</a> Rev. Médica de Camagüey	Determinar la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis de columna vertebral.	Se realizó un estudio descriptivo.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
El universo estuvo constituido por 487 pacientes, 316 mujeres y 171 hombres.	Se aplicó el cuestionario de láminas Coop/Wonca para determinar la percepción de la calidad de vida y el Health Assessment Questionnaire, en su versión cubana, para determinar capacidad funcional.	Se utilizó el consentimiento informado.	La edad promedio fue de 60 a 69 años. En cuanto a la percepción de calidad de vida global alcanzó una cifra de 20,1%. En donde la dimensión dolor fue la más afectada con 3,15; seguida de la discapacidad funcional 3,14. También se obtuvo aceptable la correlación entre capacidad funcional y disminución de la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud.	Se estableció una relación directa entre las variables calidad de vida y capacidad funcional. En donde los pacientes mayores de 60 años, mantienen alto porcentaje de comorbilidades y hábitos nocivos asociados. Es por eso que tal vez más importante que identificar la causa que lleva a la simultaneidad de esas enfermedades, sea definir cuántas de ellas puedan influenciar en el estado de salud y en la percepción de la CVRS de los pacientes con OA.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Alfieri F y Vargas N. 2016. BRASIL. <a href="https://acortar.link/lgraH">https://acortar.link/lgraH</a>	Calidad de vida en personas con osteoartritis de rodilla.	<a href="#">Google Scholar</a> Rev. Puerta de la investigación.	Conocer la calidad de vida en personas con osteoartritis de rodilla.	Estudio observacional-transversal.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>

El estudio incluyó una población y muestras de 15 personas con osteoartritis de rodilla. Haciendo uso del instrumento SF-36, para evaluar la calidad de vida. Consentimiento informado. La edad promedio estuvo constituida por edades de 57 - 61 años. En donde los resultados mostraron que la calidad de vida se vio afectada en un 44% del total de la población. En cuanto a la valoración de las dimensiones, la que más afectada se vio fue la relación social 65%, seguida por el dolor con 44% y con menor porcentaje la capacidad funcional 15%. Concluyendo que las personas con cuadros de osteoartritis de rodilla presentaron una peor calidad de vida, esto debido a la similitud de resultados en las dimensiones afectadas como la capacidad funcional, relación social y dolor, aspectos importantes que contribuyeron en la percepción de la calidad de vida de los pacientes. Por lo que la calidad de vida debe considerarse un elemento importante en evaluaciones de individuos con enfermedades crónicas.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Lotte J. 2016. SUECIA. <a href="https://acortar.link/kZ2dN">https://acortar.link/kZ2dN</a>	Dolor autoevaluado y calidad de vida relacionada con la salud en participantes en la escuela de osteoartritis con y sin problemas en las manos.	<a href="#">Semantic scholar</a> Rev. Digital de archivos científicos.	Comparar el dolor autoevaluado y la calidad de vida relacionada con la salud.	Fue un estudio de registro basado en datos del Registro Nacional de Calidad.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La muestra y población total fueron 16 participantes, que estaban en el registro BOA.	Haciendo uso de la Escala Visual Analógica VAS, y la calidad de vida relacionada con la salud, con el instrumento EuroQol-5D (EQ-5D).	Ficha de consentimiento informado.	La edad media fue de 65 años, en donde el 33% informó problemas en las manos de las cuales en su mayoría eran mujeres. En cuanto a la dimensión del dolor, las mujeres presentaban mayor dolor que los hombres. Por otra parte, la calidad de vida se vio más afectada en los participantes con problemas en las manos, en donde las mujeres reportan una calidad de vida relacionada con la salud ligeramente	Las diferencias entre los grupos fueron pequeñas y no alcanzaron relevancia clínica. Por lo que se necesita mayores estudios con un enfoque tanto cuantitativo como cualitativo. Los cuales permitirán intervenciones específicas en función de las manos y las limitaciones de la actividad. Contribuyendo al desarrollo de la escuela de artrosis con el fin de mejorar y reducir las molestias y el sufrimiento.

peor que los hombres independientemente de si tienen o no problemas en las manos.

Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Lourenço F, Oliveira J. Alencar S. Alencar C. Ferreira F. 2016. BRASIL. <a href="https://acortar.link/SR22c">https://acortar.link/SR22c</a>	Análisis de la calidad de vida y la funcionalidad de los pacientes con artrosis de rodilla.	<u>Scopus</u> Rev. Fama de Ciencias de la salud	Evaluar la calidad de vida y la funcionalidad de pacientes con artrosis de rodilla.	La investigación fue transversal, descriptiva, observacional, de enfoque cuantitativo.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La muestra incluyó 20 pacientes.	Se utilizó los instrumentos de calidad de vida SF-36 y el cuestionario de funcionalidad desarrollado por los investigadores.	Se utilizó el consentimiento informado.	Los resultados mostraron que el puntaje total promedio para la calidad de vida fue 57.69%. en donde las dimensiones más afectadas fueron dolor con un puntaje promedio de 49,3%, el aspecto físico con 42,5% y la capacidad funcional 30.5%. no obstante, se encontró que 8 de los pacientes tenían artrosis bilateral con calidad media de vida 50,33%, y 12 pacientes con artrosis unilateral con una media de 61,87.	Se observó un mayor porcentaje de artrosis unilateral de rodilla, con cambios musculoesqueléticos y disminución en las actividades de la vida diaria, lo que resulto en una disminución considerable de la calidad de vida. Por lo que se sugiere nuevos estudios que contribuirán gradualmente en la funcionalidad y buena calidad de vida. Que permitan el buen desempeño de funciones cotidianas, haciéndolas independientes dentro del contexto socio-económico y cultural.

Autor / año/ pais	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Andrade I. Cavalcante M. Castro C. Dalto C. Almeida M. 2016. BRASIL. <a href="https://acortar.link/PciaQ">https://acortar.link/PciaQ</a>	Calidad de vida e independencia funcional en pacientes con artrosis de rodilla.	<u>PubMed</u> Rev. Cirugía de rodilla e investigaciones.	Verificar la asociación entre independencia funcional y calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla.	Se realizó un estudio transversal, descriptivo y analítico.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La población y muestra estuvo compuesto por 93 pacientes con artrosis de rodilla.	Para la evaluación de la independencia funcional se utilizó el índice de Barthel, para la evaluación de la calidad de vida el cuestionario SF-36.	Se utilizó a la cartilla de consentimiento informado.	La edad media de los pacientes fue de 60 años. En donde hubo una correlación entre la independencia funcional y la calidad de vida en todos los dominios del cuestionario SF-36, siendo la más fuerte la función física ( $r = 0.609$ , $p < 0.001$ ), seguida de la dimensión de dolor corporal ( $r = 0.410$ , $p < 0.001$ ) y salud mental ( $r = 0.402$ , $p < 0.001$ ).	Hay una fuerte asociación de la independencia funcional con la calidad de vida y correlaciones positivas con todos los dominios de la calidad de vida, lo que indica que cuanto mayor es independencia funcional, mayor es la calidad de vida. Estos hallazgos enfatizan la importancia clínica y la importancia de la evaluación funcional en pacientes que padecen osteoartritis de rodilla.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Massao M. Ivan A. Martha C. Almeida M. 2016. BRASIL. <a href="https://acortar.link/wLjjC">https://acortar.link/wLjjC</a>	Evaluación de la calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla.	<u>Scielo</u> Rev. Ortopedica Brasileira	Evaluar la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla mediante el cuestionario SF-36	Fue de estudio transversal.

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La población y muestra de estudio estuvo representada por 93 pacientes con artrosis de rodilla.	Utilizando el cuestionario SF-36.	Formulario de consentimiento libre e informado	La edad media de la muestra fue de 61,2 años, con tiempo de diagnóstico de artrosis de rodilla de 8,1 años. En donde los pacientes mostraron una baja percepción de su calidad de vida, especialmente en los campos de capacidad funcional 37.1%, limitaciones funcionales 25.1% y dolor 32.9%.	Las personas con osteoartritis tienen una baja percepción de su calidad de vida. Este hallazgo también se relacionó con el hecho de que las personas con baja educación se dedican a actividades de trabajo físico y tienen mayores impactos.

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Taher E. Salama A. Heba G. 2016. EGIPTO.	Calidad de vida en pacientes con artrosis primaria de rodilla.	<u>Google scholar</u> Rev. Médica Menoufia.	Evaluar la calidad de vida en pacientes con artrosis primaria de rodilla.	Se trata de un estudio analítico transversal

<https://acortar.link/jR>

[RGZ](#)

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Se contó con la participación de 116 pacientes.	La calidad de vida se evaluó mediante el cuestionario OAKHQOL, que incluye dominios como, actividad física, salud mental, dolor y apoyo social.	Consentimiento informado	El 74,1% de estos pacientes fueron mujeres y el 25,9% hombres. En cuanto a la calidad de vida se observó que los pacientes con menos de 5 años de duración de la enfermedad fue su calidad de vida se ve afectada en 55 %, mientras que la de los pacientes con una duración superior o igual a 5 años se vio afectada en un 49%. En donde el dolor y las limitaciones funcionales son las primeras causas de la alteración de la calidad de vida.	La percepción de la calidad de vida se ve afectada negativamente por la duración de la enfermedad, mientras que la edad, el sexo, el lugar si la enfermedad es unilateral o bilateral y el nivel socioeconómico no mostraron una correlación significativa. El estudio también informó que la realización de actividad física diaria se ve afectada por el IMC del paciente.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Varel J. 2016. CROACIA. <a href="https://acortar.link/KYm6W">https://acortar.link/KYm6W</a>	Evaluación de la calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla.	<a href="#">Dabar.Srce</a> Rev. Croata de enfermería.	Determinar la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla.	Se realizó un estudio retrospectivo.

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Estuvo formado por 51pacientes mayores de 60 años.	Se realizó mediante el cuestionario WOMAC, para medir la calidad de vida en sus dimensiones del dolor, movilidad y dificultad para realizar Actividades.	Consentimiento informado.	La edad promedio de los participantes fue 69 años, en donde el sexo femenino fue mayor 75%. En cuanto a la calidad de vida fue mala con un puntaje fue de 77%, con sus dimensiones más afectadas que fueron el dolor con 80%, la movilidad 88%, y la actividad física 79%.	En el análisis de los resultados obtenidos se puede observar que la mayoría de los participantes presenta dolor severo, gran inmovilidad y mayor malestar al realizar actividad física. Así también se puede decir que la calidad de vida de los encuestados es mala. Es por ello que se debe incentivar la educación y la realización regular de ejercicios terapéuticos y así prevenir o al menos retrasar discapacidad.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
--------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

Mahir L. Belhaj K. Azanmasso H 2016. MARRUECOS. <a href="https://acortar.link/R9rFv">https://acortar.link/R9rFv</a>	Impacto de la osteoartritis de rodilla en la calidad de vida.	<u>Elsevier</u> Rev. Medicina física y rehabilitación	Determinar el impacto de la osteoartritis de rodilla en la calidad de vida.	Estudio prospectivo descriptivo.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
30 pacientes con osteoartritis de rodilla.	Se utilizaron los cuestionarios WOMAC y SF36, para valorar la calidad de vida y sus dimensiones, así también la escala analógica (dolor EVA).	Consentimiento informado escrito y verbal.	Predomino el sexo femenino con 80%. En cuanto a la calidad de vida según el SF36, se vio afectada en 63.63%; por otro lado, las dimensiones más afectadas fueron, salud física 40.63% y salud mental 44,20% cada uno. Sin embargo, el dolor estuvo en un promedio moderado con una puntuación de 5 según la escala EVA.	Las escalas de calificación funcional y la calidad de vida se vieron afectadas en pacientes con artrosis de rodilla. En donde se encontró limitaciones en el movimiento y casos de incapacidad para realizar las tareas de la vida diaria. Estas discapacidades, principalmente relacionadas con el dolor, que se acompañan de una disminución de la calidad de vida y un importante impacto psicológico.

<b>Autor / año/ pais</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Frioui S. Toulgui E. Ben K. <u>Gaddour</u> M. 2016 TUNEZ. <a href="https://acortar.link/K3hV6">https://acortar.link/K3hV6</a>	Calidad de vida del paciente con artrosis de rodilla.	<u>Elsevier</u> Rev. Medicina física y rehabilitación	Evaluar la calidad de vida de los pacientes que se quejan de artrosis de rodilla.	Estudio prospectivo descriptivo

<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Se incluyeron 55 pacientes en el estudio.	Para valorar la calidad de vida se utilizó (OAKHQOL).	Formato de consentimiento informado.	La calidad de vida se vio afectada en un 55,8%. En la cual la dimensión más afectada fue, la salud mental 39.8%, seguida de las actividades físicas 47.5%, apoyo social 56.1% y dolor 61.2%. En donde la puntuación de la dimensión "Salud Mental" fue la más alterada.	El estudio demuestra que la artrosis de rodilla tiene un gran impacto negativo en la psicología de los pacientes. Por lo que se debe tener en cuenta a la hora de tratarlos, ya que es una enfermedad que causa un deterioro funcional significativo con discapacidad y minusvalía. Además de un alto costo socioeconómico, convirtiéndose en un problema de salud pública debido a su impacto en la calidad de vida.

<b>Autor / año/ país</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Bumin T. Xiaoyan Z. Wuxiao Z. 2016. CHINA. <a href="https://acortar.link/F1uN3">https://acortar.link/F1uN3</a>	El estado de la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla en el área de Zunyi.	<u>CBMdisc</u>  Rev. Medicina preventiva Enfermería.	Investigar la calidad de vida actual de los pacientes con artrosis de rodilla en el área de Zunyi.	Fue un estudio descriptivo trasversal.
<b>Población y muestra</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
Se obtuvo una muestra de 223 pacientes con osteoartritis.	Se utilizaron para medir la calidad de vida y sus dimensiones los cuestionarios (AIMS2-SF), en su forma corta, y el cuestionario (WOMAC).	Consentimiento informado.	La puntuación total de la calidad de vida fue de 68.78%, es decir una regular calidad de vida. En lo que respecta a las dimensiones la más afectada fue el dolor 65.20%, que conjuntamente con la rigidez, dificultad en la vida diaria, edad, El índice de masa corporal y el ingreso familiar mensual conforman los factores principales que afectan la calidad de vida.	La calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla en el área de Zunyi se encuentra en un nivel moderado, por lo que la intervención debe estar dirigida a factores de influencia controlables para mejorar la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla.

Fuente: Elaboración propia.



**Anexo N 2:** Calidad de evidencia según diseño metodológico de los artículos indexados para la evidencia de la calidad de vida en pacientes adultos con osteoartritis durante el periodo 2015-2020

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Artrosis de rodilla y rendimiento funcional, calidad de vida y dolor en ancianas <sup>47</sup> . <a href="https://acortar.link/vboGP">https://acortar.link/vboGP</a>	BRASIL	Se realizó un estudio transversal.	Se observó que los pacientes presentaron una velocidad de la marcha más baja ( $p < 0.01$ ), con peor percepción del estado de salud en las dimensiones de dolor, rigidez y función física (WOMAC), así como peores índices de calidad de vida en los dominios capacidad funcional 36,9%, limitación por aspectos físicos 47,3%, dolor 43,8% y salud general 57,0%.	Se concluye que los resultados del estudio mostraron que las mujeres ancianas con artrosis presentan una reducción en el dominio de funcionalidad, en la calidad de vida y un mayor nivel de dolor.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.
Estudio sobre la calidad de vida y sus factores de influencia en pacientes con artrosis de rodilla <sup>48</sup> . <a href="https://acortar.link/S0VRU">https://acortar.link/S0VRU</a>	CHINA	Se utilizó el método descriptivo.	En cuanto a la calidad de vida valorada por escala AIMS2-SF, se encontró que mejor es la calidad de vida de los pacientes, cuanto mayor es el ingreso familiar. Sin embargo,	La calidad de vida de los pacientes con osteoartritis es deficiente, existiendo muchos factores que influyen, por lo que se pueden formular intervenciones dirigidas			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios

la calidad de vida global se vio según las condiciones de los pacientes y así mejorar su calidad de vida. tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

afectada en un 71.5%. Todo esto debido a la alteración de sus dimensiones como la salud física 22.8%, dolor 10.4%, estado emocional 17.5%, relación social 13.6% y trabajo en 7.2%.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Resultados de un estudio observacional transversal para evaluar el alivio inadecuado del dolor en pacientes con osteoartritis <sup>49</sup> . <a href="https://acortar.link/Gqq6O">https://acortar.link/Gqq6O</a>	MEXICO	Estudio observacional multinacional, de múltiples sitios, transversal.	Los pacientes informaron problemas moderados y graves en las 5 dimensiones según el EQ-5D, indicando peores resultados, en las tres subescalas del WOMAC. Así también se encontró información de una menor productividad laboral y una menor insatisfacción con el tratamiento.	Predomino la osteoartritis de rodilla y cadera con un gran impacto en la calidad de vida, debido al síntoma del dolor y función física. Es así que los profesionales de la salud deben ser conscientes de la alta prevalencia de osteoartritis.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Experiencia de calidad de vida en personas con dolor	SUECIA	Revisión de la literatura.	Durante el análisis de contenido, se encontró que las dimensiones salud	Se concluye que las personas con dolor a largo plazo, experimentan				Existe adecuada evidencia para recomendar o desestimar

prolongado relacionado con la osteoartritis Una revisión de la literatura <sup>50</sup> . <a href="https://acortar.link/Ytc2e">https://acortar.link/Ytc2e</a> .	física, salud mental y el aspectos social están alterados con síntomas que van desde la dificultad para realizar las actividades diarias, hasta intensos dolores momentáneos, que condicionan a síntomas de depresión y una disminución en la calidad de vida.	limitaciones en la vida diaria, la interacción social y el deterioro del bienestar general dan como resultado una calidad de vida reducida. ✓	su utilización, ya que es muy poco probable que nuevas investigaciones modifiquen los resultados y conclusiones del estudio.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Un estudio para evaluar la calidad de vida de las mujeres con osteoartritis <sup>15</sup> . <a href="https://acortar.link/fDBm0">https://acortar.link/fDBm0</a>	INDIA.	Fue una investigación descriptiva.	Los resultados fueron los siguientes. Del total de mujeres encuestadas el 26% presento un nivel de calidad de vida leve, el 72% moderada y el 2% una alteración de la calidad de vida en un estado grave	Concluyendo que las mujeres mayores de 40 años experimentaban dolor moderado por osteoartritis y su calidad de vida que experimentan es razonable.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización , ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	

Factores asociados al acceso a servicios de salud y calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla: un estudio transversal multinivel <sup>51</sup> . <a href="https://acortar.link/KVC5Q">https://acortar.link/KVC5Q</a>	TAILANDIA	Se realizó un estudio transversal multicéntrica.	La calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla fue muy mala con una puntuación media de 33.8%; en donde tan solo el 2,1% de los pacientes con artrosis de rodilla encontraron fácil obtener atención médica cuando la necesitaban. Así también se encontró que la calidad de vida fue determinada por factores del sistema de salud y factores personales del paciente, como dificultad para su autocuidado.	Este estudio proporciona información convincente sobre el acceso a los servicios de salud, que se vio reflejada en un bajo porcentaje de fácil acceso al a los servicios de salud. En cuanto a la calidad de vida se pudo observar que fue mala.	✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización , ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	--------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
El manejo global de pacientes con osteoartritis de rodilla comienza con la evaluación de la calidad de vida: una revisión sistemática <sup>52</sup> . <a href="https://acortar.link/tszrq">https://acortar.link/tszrq</a>	USA.	Se realizó mediante la revisión sistemática.	La mayoría de participantes eran mujeres, la edad media fue de 63 años. Encontrándose que los pacientes con osteoartritis sin control, informan una peor calidad de vida, en donde las mujeres tienen una peor calidad de vida que los hombres. Así mismo La obesidad, la	La osteoartritis tiene un fuerte impacto en la calidad de vida. No obstante, hay factores individuales como él (sexo, peso, ejercicio, salud mental, educación) que pueden influir en la calidad de vida. Estos factores afectan los resultados del tratamiento. Es así que deben				Existe adecuada evidencia para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy poco probable que nuevas investigaciones modifiquen los resultados y conclusiones del estudio.

poca o demasiada actividad física se considerarse para un mejor manejo ✓  
 correlacionan con una peor calidad del paciente.  
 de vida. Sin embargo, las  
 dimensiones más afectadas fueron el  
 dolor y la actividad física casi en su  
 mayoría del total de estudios.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis <sup>53</sup> . <a href="https://acortar.link/PUhY">https://acortar.link/PUhY</a> <u>M</u>	ECUADOR	Estudio descriptivo, de corte transversal.	La calidad de vida se vio afectada moderadamente con un puntaje superior a 23. En cuanto a la zona afectada fue mayor la de las rodillas 41,92 %. En relación a las dimensiones afectadas se encontró el dolor con (3,33 puntos), la forma física (3,21 puntos) y las actividades cotidianas (2,89 puntos).	La osteoartritis influye negativamente en la capacidad funcional y en la percepción de calidad de vida. En donde la localización, el tiempo de la enfermedad y las comorbilidades suman a una disminución mayor en la calidad de vida.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización , ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla <sup>16</sup> . <a href="https://acortar.link/wmCE6">https://acortar.link/wmCE6</a>	NEPAL	Se realizó un estudio transversal descriptivo, cuantitativa.	Se encontró que (63) 50,4%, eran de edad entre 61-80 años, con una prevalencia de mala calidad de vida en componente físico de (92) 73,6%	Los pacientes con osteoartritis de rodilla tienen buena calidad de vida en salud mental, pero mala calidad				Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización , ya que es muy

y mental (25) 20%. Así también, la prevalencia de una buena calidad de vida en componente salud física fue 33 (26,4%) y en salud mental 100 (80%) respectivamente.

de vida en su componente de salud física.

probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.



Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Asociación entre el impacto funcional de osteoartritis de rodilla e índice de masa corporal en mujeres <sup>54</sup> . <a href="https://acortar.link/b3ZRZ">https://acortar.link/b3ZRZ</a>	CHILE.	Fue un estudio descriptivo observacional de corte transversal.	Se evidencio que la dimensión más afectada fue la capacidad funcional con porcentajes de 28,64% en pacientes con normopeso, 28,29% en caso de sobrepeso y 35,78 % en la obesidad. Así mismo se obtuvo que la calidad de vida se ve más afectada por el malestar del dolor con porcentajes de 55,97% en personas con normopeso, 65,05% en el sobrepeso y 56,94% en cuadros de obesidad	Se concluye que el IMC es un factor de gran relevancia y que contribuye junto con el dolor, la inflamación y la rigidez a una reducción de los niveles de independencia funcional y de la calidad de vida.				Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización , ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.



Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	

Percepción de calidad de vida en pacientes con osteoartritis.	COLOMBIA	Estudio descriptivo, observacional y transversal.	Las edades entre 60 y 69 años fue la que predominó; en donde el sexo femenino fue el mayor con 65,69%. El 72,37% de los pacientes presentaron comorbilidad asociada. En cuanto a la puntuación Coop/Wonca fue de 21,29% con puntuaciones más elevadas en los hombres. Las dimensiones más afectadas fueron el dolor 3,37%, la forma física 3,11% y las actividades cotidianas 2,98%. Así también predominó la discapacidad moderada.	La osteoartritis afecta fundamentalmente a pacientes mujeres de edad avanzada, siendo la articulación de la rodilla la más afectada. Provocando diversos grados de discapacidad funcional y disminución de la calidad de vida. De ahí la importancia de conocer más sus elementos etiopatogénicos.	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.
---------------------------------------------------------------	----------	---------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Características sociodemográficas y clínicas. Estudio de 5 años<sup>55</sup>.  
<https://acortar.link/1MRE>  
 Q



Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Apoyo familiar y calidad de vida en paciente adulto con osteoartritis del servicio de rehabilitación del hospital regional docente de Trujillo 2017 <sup>11</sup> .	PERU.	Un estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo – Correlacional de corte Transversal.	Los resultados señalaron que, 65% presentaron nivel calidad de vida regular; el 25% nivel de calidad de vida buena y el 10% nivel de calidad de vida deficiente; así mismo el 60% presentaron nivel alto de apoyo en la	No se encontró relación entre el nivel de apoyo familiar y nivel de calidad de vida. Se sugiere a las jefaturas de enfermería promuevan la capacitación y así permitir un cuidado integral.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante

<https://acortar.link/DsPja>

dimensión familiar y el 40 por ciento nivel medio.

en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Impacto de la osteoartritis en la calidad de vida de los pacientes ancianos <sup>17</sup> . <a href="https://acortar.link/vUakd">https://acortar.link/vUakd</a>	PUERTO RICO.	Este estudio fue de enfoque cuantitativo con diseño descriptivo transversal.	El estudio estuvo conformado por personas en edad promedio de 65-97 años, en su mayoría por mujeres 61.3%, las cuales indicaron tener osteoartritis en más de un área del cuerpo. En general, el grupo estudiado indicó una mala calidad de vida 59.5%, con mayor afectación en su dimensión de salud física con 69.5% y salud mental 43.4%. Además, se encontró que cuantos más años había sufrido el participante de la enfermedad, más grave fue la puntuación en su deterioro de calidad de vida.	Los adultos mayores presentan osteoartritis en diferentes zonas de su cuerpo, con una calidad de vida gravemente afectada. Siendo importante la intervención de profesionales de la salud, más aún del profesional de enfermería quien mantiene contacto continuo con esta etapa de vida.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.



Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Alta	Media	Baja	Recomendación
					(A)	(B)	(C)	
Evaluación de la calidad de vida y depresión en pacientes con artritis <sup>56</sup> . <a href="https://acortar.link/Z1vBx">https://acortar.link/Z1vBx</a>	COLOMBIA.	Se trató de un estudio transversal y comparativo.	La calidad de vida según el cuestionario AIMS, fue de 69.4%, en donde las puntuaciones más altas fueron en actividad social 6, 49, dolor 4,70, depresión 4,70 y actividad física 4,03. En cuanto al estado depresivo el cuestionario Beck arrojó un promedio de 15,74%.	La presencia de ansiedad y depresión se relacionan con la calidad de vida de los pacientes. Así también la mayoría de los pacientes presentaban síntomas depresivos.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Calidad de vida relacionada con la salud, percepción de enfermedad, felicidad y emociones negativas en pacientes con diagnóstico de osteoartritis <sup>57</sup> . <a href="https://acortar.link/G2kjJ">https://acortar.link/G2kjJ</a>	COLOMBIA.	El diseño fue un estudio descriptivo correlacional.	Como resultados se encontró que hubo una favorable calidad de vida relacionada a la salud, esto posiblemente al buen desempeño de algunas dimensiones del QOL-RA, como el apoyo, la vida social y el estado de ánimo, los cuales han demostrado tener un impacto importante sobre la calidad de vida. No obstante, el dolor es la dimensión mayor afectada.	Se concluye que estos factores psicológicos negativos y positivos tienen un peso relevante sobre la percepción de calidad de vida de los pacientes con osteoartritis.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Capacidad de Agencia de Autocuidado y Calidad de Vida en Adultos Mayores con Osteoartritis Honorio Regional Honorio Delgado-MINSA. Arequipa <sup>14</sup> . <a href="https://acortar.link/1uQUs">https://acortar.link/1uQUs</a>	PERU.	Fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño correlacional.	Se encontró que el 67.7% tiene una capacidad de agencia de autocuidado baja; de igual forma en cuanto a la calidad de vida es baja con un porcentaje de 45.7%. Respecto a la relación entre capacidad de agencia de autocuidado y calidad de vida se encontró un alto nivel de significancia. Dentro de las dimensiones más afectadas se encontraron que la salud física con 69% es baja, las relaciones interpersonales 76% media y la satisfacción por la vida 78% baja.	La capacidad de agencia de autocuidado global es baja, al igual que la variable calidad de vida. Es así que se sugiere al personal de enfermería desarrollar grupos de apoyo en la comunidad, terapias de socialización y consejería personalizada, para fortalecer dimensiones afectadas.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Determinando la calidad de vida y los parámetros que afectan de los pacientes con osteoartritis de rodilla <sup>58</sup> .	TURQUIA	Se realizó un estudio transversal.	El 90,6% de los participantes eran mujeres. Con edad media de 64,1% y el IMC medio de 31,6%. Encontrando que algunas subescalas	No se encontró que la presencia de enfermedades crónicas y el estado de trabajo hicieran una diferencia significativa en la calidad de vida;				Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios

<https://acortar.link/XKAZ>

E

de calidad de vida como la edad, el sexo, el estado civil, el nivel educativo, el IMC y la OA bilateral afectan más la calidad de vida de los pacientes. Con puntuaciones generales de 28.8% en la función física, 28.6% en el dolor, 37,3% en la función social y 36.1% en el rol emocional.

Sin embargo se encuentra que la edad, el sexo, el estado civil, el nivel educativo, el grado radiológico, el IMC y el bilateralismo de la OA afectan la calidad de vida de los pacientes.



tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Calidad de vida, nivel de salud percibido y factores sociodemográficos en personas con artritis <sup>59</sup> . <a href="https://acortar.link/Sj2Wn">https://acortar.link/Sj2Wn</a>	COLOMBIA	Se utilizó un estudio cuantitativo transversal.	Los resultados fueron que existe una relación entre la calidad de vida, el nivel de salud y los factores sociodemográficos; encontrándose una frecuencia de presentación de artritis mayor en mujeres 87%. En donde el estatus socioeconómico bajo puede presentar una situación que empeora la enfermedad, la salud física, la salud mental y calidad de vida.	Hay una relación entre la percepción del estado de salud y la calidad de vida; considerándose una enfermedad de salud pública. En cuanto a la disciplina de enfermería le corresponde tomar parte en el proceso de atención a fin de poner en marcha acciones para el cuidado de la salud y la promoción de la calidad de vida de estas personas.				Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización , ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.
					Calidad de la evidencia según diseño metodológico			



Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	Recomendación
La calidad de vida del adulto mayor con artritis <sup>18</sup> . <a href="https://acortar.link/ezCQL">https://acortar.link/ezCQL</a>	ECUADOR	Se realizó un estudio no experimental-descriptivo.	El 45% de adultos mayores presenta una regular calidad de vida, debido a problemas emocionales, limitación física, problemas económicos y por no recibir una atención de enfermería de calidad. De la misma manera el 75% del personal de enfermería que labora en el Sub centro de salud de Ambatillo desconoce el manejo y cuidados que debe tener el adulto mayor con artritis.	Los adultos mayores presentan una calidad de vida mala, la cual está relacionada a problemas emocionales, limitación física, problemas económicos y familiares. Es por ello que el personal de enfermería debe brindar apoyo emocional y una educación orientada a mejorar su calidad de vida			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Evaluación de la calidad de vida en pacientes con artrosis de rodilla <sup>16</sup> . <a href="https://acortar.link/KYm6">https://acortar.link/KYm6</a> <u>W</u>	CROACIA	Se realizó un estudio retrospectivo.	La edad promedio de los participantes fue 69 años, en donde el sexo femenino fue mayor 75%. En cuanto a la calidad de vida fue mala con un puntaje fue de 77%, con sus dimensiones más afectadas que fueron el dolor con 80%, la movilidad 88%, y la actividad física 79%.	En el análisis de los resultados obtenidos se puede observar que la mayoría de los participantes presenta dolor severo, gran inmovilidad y mayor malestar al realizar actividad física. Así también se puede decir que la calidad de vida de los encuestados es mala.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Alta	Media	Baja	Recomendación
					(A)	(B)	(C)	
El estado de la calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla en el área de Zunyi <sup>60</sup> . <a href="https://acortar.link/F1uN3">https://acortar.link/F1uN3</a>	CHINA.	Fue un estudio descriptivo trasversal.	La puntuación total de la calidad de vida fue de 68.78%, es decir una regular calidad de vida. En lo que respecta a las dimensiones la más afectada fue el dolor 65.20%, que conjuntamente con la rigidez, dificultad en la vida diaria, edad, El índice de masa corporal y el ingreso familiar mensual conforman los factores principales que afectan la calidad de vida.	La calidad de vida de los pacientes con artrosis de rodilla en el área de Zunyi se encuentra en un nivel moderado.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Determinación de la percepción de calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis de columna vertebral <sup>61</sup> . <a href="https://acortar.link/dxiAu">https://acortar.link/dxiAu</a>	CUBA.	Se realizó un estudio descriptivo.	La edad promedio fue de 60 a 69 años. En cuanto a la percepción de calidad de vida global alcanzó una cifra de 20,1%. En donde la dimensión dolor fue la más afectada con 3,15; seguida de la discapacidad funcional 3,14. También se obtuvo aceptable la correlación entre	Se estableció una relación directa entre las variables calidad de vida y capacidad funcional. En donde los pacientes mayores de 60 años, mantienen alto porcentaje de comorbilidades y hábitos nocivos asociados.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

capacidad funcional y disminución de la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Calidad de vida en personas con osteoartritis de rodilla <sup>62</sup> . <a href="https://acortar.link/lgraH">https://acortar.link/lgraH</a>	BRASIL	Estudio observacional-transversal.	La edad promedio estuvo constituida por edades de 57 - 61 años. En donde los resultados mostraron que la calidad de vida se vio afectada en un 44% del total de la población. En cuanto a la valoración de las dimensiones, la que más afectada se vio fue la relación social 65%, seguida por el dolor con 44% y con menor porcentaje la capacidad funcional 15%.	Las personas con cuadros de osteoartritis de rodilla presentaron una peor calidad de vida, esto debido a la similitud de resultados en las dimensiones afectadas como la capacidad funcional, relación social y dolor, aspectos importantes que contribuyeron en la percepción de la calidad de vida de los pacientes.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización, ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
Análisis de la calidad de vida y la funcionalidad de los pacientes con artrosis de rodilla <sup>63</sup> . <a href="https://acortar.link/SR22c">https://acortar.link/SR22c</a>	BRASIL	La investigación fue transversal, descriptiva, de observacional, de enfoque cuantitativo.	Los resultados mostraron que el puntaje total promedio para la calidad de vida fue 57.69%. en donde las dimensiones más afectadas fueron dolor con un puntaje promedio de 49,3%, el aspecto físico con 42,5% y la capacidad funcional 30.5%. no obstante, se encontró que 8 de los pacientes tenían artrosis bilateral con calidad media de vida 50,33%, y 12 pacientes con artrosis unilateral con una media de 61,87.	Se observó un mayor porcentaje de artrosis unilateral de rodilla, con cambios musculoesqueléticos y disminución en las actividades de la vida diaria, lo que resulto en una disminución considerable de la calidad de vida.			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización , ya que es muy probable que nuevos estudios tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.

Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					Alta (A)	Media (B)	Baja (C)	
El impacto de la osteoartritis en el dolor y la calidad de vida: un estudio Australiano <sup>64</sup> . <a href="https://acortar.link/GAQhb">https://acortar.link/GAQhb</a>	AUSTRALIA	Se realizó un estudio transversal.	La osteoartritis de espalda fue la más común con 65%, seguida por la de rodillas con 64%, además de los dedos con un 61%, así mismo fueron las regiones en donde la dimensión	Las personas con osteoartritis demuestran un marcado deterioro funcional relacionado con el dolor caracterizado por la dificultad en			✓	Existe cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar o desestimar su utilización , ya que es muy probable que nuevos estudios

---

del dolor causo mayor impacto con un 87%. Por otro lado, la calidad de vida se vio comprometida en un 56,4%, según la puntuación media de EQ-5D.	aspectos de la actividad diaria, y una disminución en la calidad de vida.	tengan un impacto importante en los resultados y conclusiones.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

---



**Anexo N° 2:** Diagrama de flujo para elegibilidad de los documentos de las páginas indexadas.

