Integración de la escala QLDS en la consulta enfermera de salud mental: una herramienta para valorar la calidad de vida en personas con síntomas depresivos

Mercedes Vicente García

INTRODUCCIÓN

La depresión no solo afecta el estado de ánimo, sino también la calidad de vida global, incluyendo las relaciones sociales, la motivación y la percepción de bienestar.

En la práctica enfermera, la valoración a veces se centra en la sintomatología y adherencia terapéutica, pero no siempre se evalúa cómo el paciente percibe su calidad de vida.

La escala QLDS (Quality of Life in Depression Scale), desarrollada por Hunt & McKenna y adaptada al castellano en 2020, ofrece una medida subjetiva y sensible a los cambios tras intervenciones enfermeras (como grupos psicoeducativos o visitas de seguimiento).

Su integración en la consulta enfermera permite individualizar el plan de cuidados y monitorizar el impacto de las intervenciones en el bienestar del paciente.

OBJETIVOS

❖ **Objetivo general**

Evaluar la integración de la escala QLDS en la consulta enfermera de salud mental para valorar la calidad de vida en personas con síntomas depresivos

❖ **Objetivos específicos**

Implementar la escala QLDS en la práctica enfermera

Identificar mejoras en la atención derivadas de su aplicación

Fomentar el uso de instrumentos estandarizados en salud mental

METODOLOGÍA

- **Diseño: propuesta de integración de instrumento de valoración en la consulta enfermera.**
- **Población diana: personas atendidas en salud mental comunitaria con síntomas depresivos leves o moderados, en seguimiento por enfermería.**
- **Procedimiento propuesto:**

1. Selección del paciente: mayores de 18 años, con diagnóstico o sospecha de depresión, en seguimiento enfermero.
2. Aplicación de la QLDS:

Autoadministrada o guiada por enfermera.

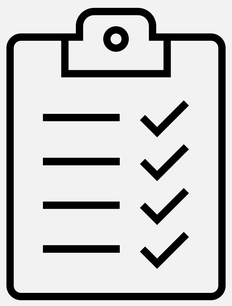
34 ítems tipo sí/no.

Tiempo aproximado: 10–12 minutos.

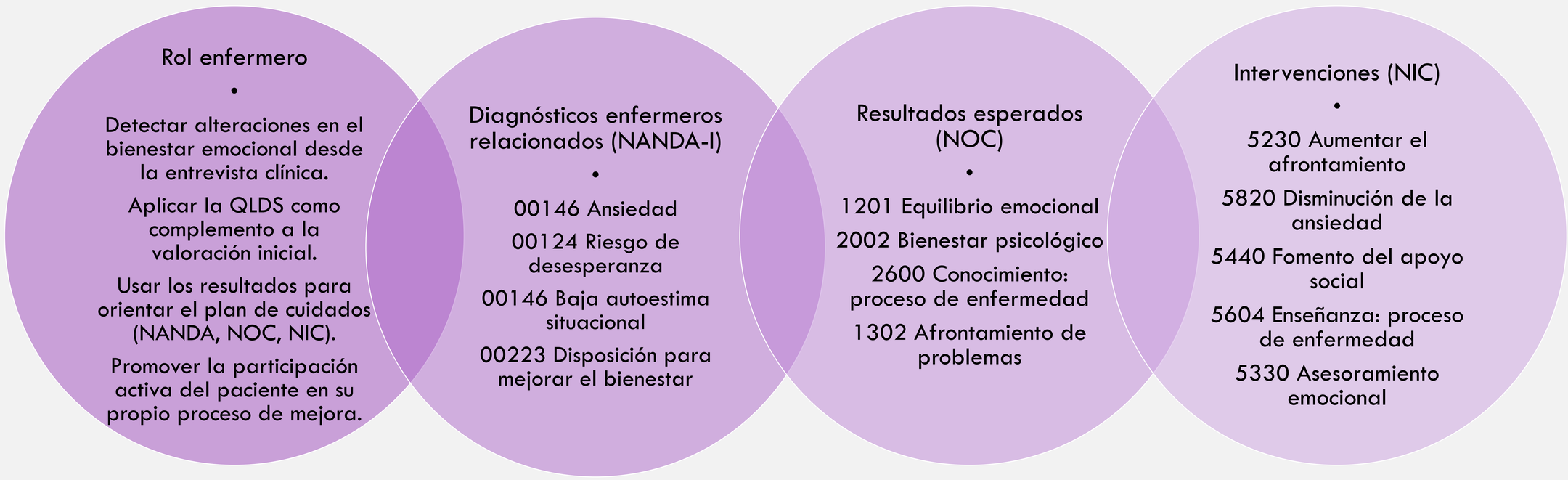
3. Registro: puntuación total (0–34; a mayor puntuación, peor calidad de vida).
4. Interpretación:

✓ 0–10: buena calidad de vida
✓ 11–20: afectación moderada
✓ 20: afectación significativa

5. Plan de actuación: integrar resultados en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), adaptando intervenciones de apoyo emocional, psicoeducación y autocuidado.
6. Reevaluación: repetir la escala cada 8–12 semanas para valorar cambios tras intervenciones.



DESARROLLO



CONCLUSIONES

La integración de la escala QLDS en la consulta enfermera permite valorar el impacto emocional y social de la depresión desde la perspectiva del paciente. Esta herramienta facilita una atención más centrada en la persona, incorporando el concepto de calidad de vida como eje de cuidado, permitiendo mejorar la evaluación de resultados enfermeros tras intervenciones psicoeducativas o de apoyo y favoreciendo la continuidad del cuidado y la coordinación interdisciplinar con otros profesionales de salud mental.
La enfermera de salud mental se posiciona como agente clave en la evaluación del bienestar, no solo en la detección de síntomas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hunt SM, McKenna SP. The development of a quality of life measure for individuals with depression: the QLDS. Qual Life Res. 1992;1(4):273-83
2. Cabello M, Ayuso-Mateos JL, et al. Adaptación y validación de la versión española de la Quality of Life in Depression Scale (QLDS). Eur Psychiatry. 2020;63(1):e42
3. Lucas-Carrasco R. Evaluación de la calidad de vida en salud mental: uso del WHOQOL y otras escalas. Rev Psiquiatr Salud Ment. 2012;5(1):39-46
4. Colom F, Reinares M. Intervenciones psicoeducativas para familiares de personas con trastorno bipolar y depresión. Rev Psiquiatr Salud Ment. 2016;9(4):232-40

Hospital Universitario 12 de Octubre