

Cuestionario EV-POL: Confiabilidad y validez del instrumento en una muestra de pacientes mexicanos: Un análisis por áreas

Pando Orellana Luis A,* Pulido Rull Marco A,** Vera García Fernando ***

RESUMEN

A partir de los resultados favorables obtenidos en previas investigaciones, el presente trabajo tuvo por objetivo la validación estadística del instrumento de evaluación clínica para las estructuras límbicas, denominado EV-POL. Un objetivo adicional fue el de evaluar sus propiedades psicométricas por área. El instrumento se aplicó a 30 pacientes con diagnóstico clínico por problemas en las estructuras límbicas; adicionalmente se aplicó a 30 pacientes diagnosticados como clínicamente sanos. Los resultados mostraron correlaciones directas y significativas, "dos mitades" en todas las áreas. Adicionalmente, los resultados mostraron que el grupo clínico obtuvo puntajes estadísticamente mayores que el grupo de control en todas las áreas. Los resultados sugieren pues que el instrumento es confiable y posee validez empírica en todas sus áreas de diagnóstico.

Palabras clave: EV-POL, confiabilidad, validez, áreas de diagnóstico, pacientes mexicanos.

EV-POL questionnaire:

Reliability and validity of the instrument in a sample of Mexican patients: An analysis by area

ABSTRACT

Based on the favorable results obtained in previous investigations, the present study assessed the statistical validity and reliability of the limbic structure clinical evaluation scale EV-POL. An additional purpose of the study was to assess the psychometric properties of the scale in all of its component subscales. The scale was applied to thirty patients with clinical diagnose for limbic structure problems; additionally thirty healthy subjects completed the scale. Results showed direct and statistically significant split half correlations in all the subscales. Additionally the results showed that the scale's ratings were significantly higher in the clinical group than in the control group in all of the component subscales. Thus, the results suggest that the scale is reliable and presents empirical validity in all of its subscales.

Key words: EV-POL, reliability, validity, diagnostic areas, Mexican patients.

INTRODUCCIÓN

El test EV-POL tiene por objetivo establecer indicadores válidos y confiables de las manifestaciones epilépticas del lóbulo temporal. En su diseño, se conceptualizó a los fenómenos epilépticos de tipo diencefálico a manera de diferentes signos y síntomas, dando lugar a cinco categorías de evaluación: psicosis, epilepsia, fabulación, antecedentes de riesgo para el neurodesarrollo, y alteraciones en la sensopercepción. La validez del instrumento se evaluó en términos de su capacidad para diferenciar entre sujetos sanos y sujetos con epilepsia del lóbulo temporal (estos últimos fueron evaluados mediante diagnóstico clínico), obteniendo resultados favorables en términos de significancia estadística; asimismo, se evaluó la consistencia interna del instrumento, obteniendo, de nuevo, resultados positivos.¹ A partir de los resultados mencionados, se prosiguió a investigar las

propiedades psicométricas de la prueba, en cada una de sus áreas de diagnóstico.

OBJETIVOS

1. Determinar la confiabilidad Split-half de cada una de las escalas del instrumento.
2. Determinar la validez empírica de cada una de las escalas del instrumento, a través de la comparación de los puntajes obtenidos por una muestra con diagnóstico clínico y una muestra de control.

MATERIAL Y MÉTODOS

Siguiendo con la metodología de la primera investigación, el instrumento se aplicó a 30 personas con patología clínica evidente de epilepsia del lóbulo temporal (a los cuales se referirá en este trabajo como grupo experimental); adicionalmente se aplicó el instrumento a 30 personas valoradas médicamente como sanas y sin evidencia alguna de epilepsia del lóbulo temporal (a los cuales se referirá en este trabajo como grupo de control). Se tomó como criterios de inclusión el que los individuos fueran mayores de quince años y supieran leer. Aunque la distribución por sexos varió (el grupo experimental estuvo con-

* Centro para Atención de Lesiones Cerebrales S.C.; Instituto Nacional de Cardiología.

** Laboratorio de Conducta Operante de la Universidad Intercontinental.

*** Centro para Atención de Lesiones Cerebrales S.C.; Universidad Intercontinental.

formado por 21 mujeres y nueve hombres; complementariamente el grupo control estuvo constituido por 17 mujeres y 13 hombres), el promedio de edad de ambos grupos fue el mismo (35 años). Se tomó como criterio de exclusión el que el sujeto presentara alguna patología adicional de cualquier índole, detectable clínicamente o de comorbilidad.

El electroencefalograma virtual EVPOL consiste en un cuestionario de 100 preguntas con dos opciones (sí o no, en caso de contestar afirmativamente se debe indicar si el síntoma es ocasional o frecuente). El proceso de desarrollo del instrumento se describe en Pando y Pulido (2008); y se basó en la correlación entre las mediciones cualicuantitativas electroencefalográficas y los puntajes del instrumento. Hoy en día el instrumento ya no se entrega en forma impresa, los pacientes pueden tener acceso al mismo a través de una clave de Internet que les permite resolverlo. Una vez contestado el cuestionario, el sistema informático aplica un algoritmo que entrega al paciente y al profesional un diagnóstico en las cinco subescalas de interés antes mencionadas. Además de puntajes numéricos, el paciente y el profesional reciben gráficos donde se muestra cualicuantitativamente la medición de los cinco parámetros.

El procedimiento básico de trabajo en el presente estudio consistió en aplicar el EVPOL a 60 individuos; la mitad de los sujetos poseían diagnóstico clínico de epilepsia del lóbulo temporal y la otra mitad no. Sus resultados en EVPOL, de cada una de las subescalas fueron usados para calcular la confiabilidad Split-half y validez empírica de cada subescala, comparando los puntajes obtenidos por el grupo experimental y el grupo de control.

RESULTADOS

Los datos se analizaron mediante el paquete estadístico SPSS V15. La confiabilidad Split-half del instrumento se calculó usando la prueba de correlación de Pearson. La prueba se empleó para correlacionar el promedio de calificación de los reactivos pares con el promedio de calificación de los reactivos nones. La tabla 1 muestra los resultados obtenidos.

Como se puede apreciar en la tabla 1, todas las correlaciones son positivas. Adicionalmente, con la excepción de la subescala de “antecedentes,” todas las correlacio-

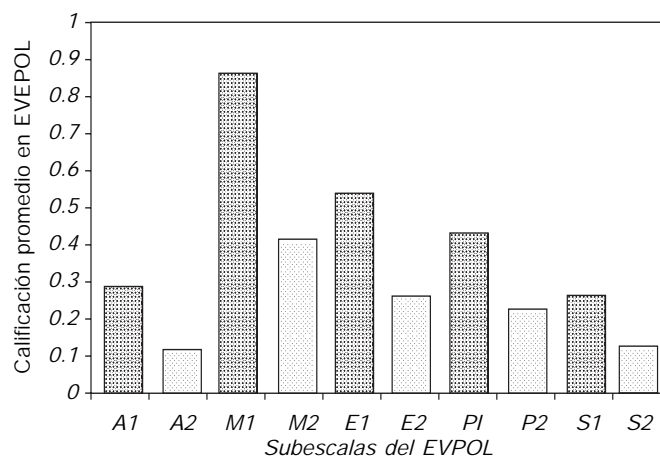


Figura 1. Comparación de condiciones de control y experimental por subescala.

nes son estadísticamente significativas. Aunque no alcanzan los valores de correlación de 0.700 predichos por algunos autores,^{2,3} los valores obtenidos son aceptables, ya que el EVPOL está diseñado para modificar los reactivos en cada aplicación. Así pues cada sujeto recibe reactivos diferentes al anterior y por lo tanto es casi un “milagro” obtener correlaciones como las obtenidas en este estudio.

La figura 1 muestra en la ordenada el promedio de puntaje obtenido en el EVPOL por los grupos de control y experimental para cada subescala. Las condiciones experimentales corresponden a las barras negras y las de control a las barras grises. Cada condición está identificada por la primera inicial de la misma (por ejemplo, “A” corresponde a antecedentes, “M” a mentiras, “E” a epilepsia, “P” a psicosis y “S” a sensopercepción). El número colocado al lado de la inicial indica si la condición es “1” experimental o “2” control.

Como puede observarse, las condiciones experimentales son consistentemente más altas que las de control. Todas las diferencias entre condiciones resultaron estadísticamente significativas. Para antecedentes ($t(58) = 4.66$, $p = 0.000$); para mentiras ($t(58) = 6.29$, $p = 0.000$); para epilepsia ($t(58) = 5.15$, $p = 0.000$); para psicosis ($t(58) = 3.658$, $p = 0.000$); para sensopercepción ($t(58)3.42$, $p = 0.001$).

Tabla 1. Correlaciones Split-Half por Subescala

Escala	Antecedentes	Mentiras	Epilepsia	Psicosis	Sensopercepción
r.	0.227	0.335	0.789	0.580	0.567
n.	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
p.	0.081	0.009	0.000	0.000	0.000

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio sugieren en síntesis que el EVPOL posee una confiabilidad aceptable en cuatro de sus cinco subescalas; la falta de confiabilidad reportada para la escala de “antecedentes” se debe a que dicha escala proporciona información para valoración clínica del evaluador, y no es cuantificable, ya que no se limita a un determinado antecedente. Adicionalmente, los resultados sugieren que el instrumento puede diferenciar entre una muestra clínica y un grupo de control en todas sus subescalas. Dado que los indicadores psicométricos se obtuvieron de una muestra de personas mexicanas, puede sugerirse que el instrumento es adecuado para emplearse en una población similar a la muestra. Por supuesto, la aplicación del instrumento en una muestra mayor y en diferentes estratos de la población mexicana permitiría tener mayor información acerca del comportamiento del instrumento. Adicionalmente, llama la atención que el grupo experimental presente una cantidad estadísticamente mayor de mentiras que el grupo control. La lógica sugiere que no deberían existir razones de peso para que el grupo experimental difiriera del grupo de control. Tal vez los pacientes clínicamente diagnosticados podrían presentar niveles exacerbados de hipocondría; también es posible que su enfermedad los haga particularmente perceptivos

a molestias o factores que no son percibidos por el grupo de control. Investigaciones futuras tal vez permitirían aclarar esta cuestión.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece la cooperación del ingeniero Alberto Sarkis, y del Licenciado Manuel Sarkis. También se agradece el apoyo de la Universidad Intercontinental para la realización del presente estudio. Para cualquier información sobre el trabajo se puede contactar al primer autor en la dirección: drpando@hotmail.com.mx.

REFERENCIAS

1. Pando L, Pulido MA. Confiabilidad y validez del EV-POL en una muestra de pacientes mexicanos. *Revista Mexicana de Neurociencias* 2008; 9: 391-4.
2. Morales ML. *Psicometría aplicada*. México: Trillas; 1975.
3. Magnusson D. *Teoría de los tests*. México: Trillas; 1985.
4. Hathaway SR, Mckinley JC. A multiphasic personality schedule (Minnesota): I Construction of the schedule. *J Psychol* 1940; 10: 249-54.



Correspondencia: Luis A Pando Orellana
Correo electrónico: drpando@hotmail.com