

9. Bellas N, Stohler S, Staff I, Majk K, Lewis C, Davis S, et al. Impact of preoperative specialty consults on hospitalist comanagement of hip fracture patients. *J Hosp Med.* 2020;15:16–21.
10. Guijarro R, Montes J, Sanromán C, Monreal M. for the RIETE Investigators. Venous thromboembolism in Spain. Comparison between an administrative database and the RIETE registry. *Eur J Intern Med.* 2008;19:443–6.

L. Pérez Sánchez^a, N. Vázquez Agra^b, D. Rubal Bran^c
y E. Montero Ruiz^{a,*}

^a Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^b Departamento de Medicina Interna, Complejo Clínico Universitario, Santiago de Compostela, España

^c Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: emonteror@telefonica.net
(E. Montero Ruiz).

Disponible en Internet el 5 de junio de 2022

<https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2022.05.005>
2603-6479/

© 2022 FECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Una agenda pendiente sobre la calidad de vida post-COVID-19: comentarios sobre el estudio de García et al., (2022)



A pending agenda on post-COVID-19 quality of life: Comments on the study by García et al., (2022)

Sra. Directora:

He leído con gran interés el estudio basado en encuestas telefónicas de García et al., sobre la calidad de vida relacionada con la salud en 701 pacientes españoles recuperados de COVID-19¹. En principio, reconocemos los resultados del estudio, que demuestran una importante afectación sobre la salud mental y el bienestar general de los sobrevivientes e impactan significativamente en mujeres con comorbilidad, con ingreso hospitalario y en adultos mayores. Quisiéramos discutir en esta correspondencia algunos puntos de interés sobre la calidad de vida en el marco de una necesaria e inminente agenda sobre los problemas post-COVID.

De manera general, el estudio de García et al.¹ concuerda con 2 recientes metaanálisis en pacientes post-COVID que, en conjunto, han analizado a más de 5.900 pacientes y han resaltado que la calidad de vida de las mujeres ha sido drásticamente afectada^{2,3}. No solo resulta importante cuantificar el impacto de la COVID-19 sobre la calidad de vida de las mujeres en todo el mundo, sino entender los factores asociados con su desarrollo, es decir, los determinantes que están socavando aún más la calidad de vida de las mujeres post-COVID respecto a sus congéneres. A fin de acometer el quinto objetivo de los *sustainable development goals*, resulta clave promover una equidad de género en los sistemas de salud, instaurando un modelo de gestión organizado y multifocal que considere las esferas más afectadas de la calidad de vida, ya que la inequidad puede impedir una correcta priorización y atención de calidad de poblaciones expuestas o con alto riesgo, como ya se ha visto tras el confinamiento⁴.

Otro aspecto importante que muestra el estudio es el análisis del grupo etario, ya que la media de edad fue de 54 ± 16 años y no se han incluido adolescentes ni niños. Si bien existen estudios recientes⁵ que han demostrado que la

calidad de vida ha sido impactada por la COVID-19 en niños y adolescentes de 3 continentes, aún no se ha comparado claramente si los pacientes sobrevivientes de la enfermedad desarrollan una peor calidad de vida y si esta empeora si continúan los síntomas de COVID prolongada. El bienestar de los adolescentes y niños es otro interesante tópico que debe ser caracterizado prontamente, a fin de aplacar sus consecuencias y la carga por enfermedad para los sistemas de salud de cada país.

Otro ámbito que seguramente se ha visto golpeado con dureza por la pandemia es el bienestar y la calidad de vida de las poblaciones rurales e indígenas. Un complejo conjunto de factores predispone al recrudescimiento de la calidad de vida en estas poblaciones por la COVID-19⁶, ya que incluso las políticas de control y prevención de enfermedades han sido desplegadas ignorando sus costumbres y preferencias⁷. Se ha visto que la COVID-19 y las consecuencias pandémicas (como el desempleo) pueden ser detonantes que impactan sobre la calidad de vida^{3,5}; sin embargo, comprender la salud mental de estas poblaciones en conjunto y entender cuáles son los factores que impactan sobre el bienestar de pacientes indígenas post-COVID o con secuelas, aún es un tema poco esclarecido y de notoria invitación en la agenda que discutimos aquí. Algunos reportes en población peruana al inicio de la pandemia nos daban idea de las diferencias en los factores de riesgo y, por consiguiente, en los determinantes de la salud que deben ser abordados⁸.

Por último, es importante caracterizar todas las dimensiones o esferas posibles de la calidad de vida en pacientes post-COVID. Desde el inicio de la pandemia se ha tratado de comprender como la COVID-19 ha empeorado la calidad de vida, tan solo con su llegada y el incremento de muertes⁹. Hoy en día, la agenda de estudio debe considerar también ubicar a los pacientes sobrevivientes y relacionar la historia de su enfermedad con los componentes multicausales de la calidad de vida. Al estudio de García et al. creemos que se le debería adicionar el análisis de los factores ambientales y de las relaciones sociales, que también han jugado un rol determinante en medio del confinamiento y el distanciamiento social, con objeto de estructurar el mosaico completo de la calidad de vida post-COVID.

Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

- García AB, López PA, Balado BY, Lema RE, País GM, Marchán-López Á, et al. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes recuperados de COVID-19. *J Healthc Qual Res.* 2022;37(4):208–15, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jhqr.2022.01.001>.
- Figueiredo EA, Silva WT, Tsopanoglou SP, Vitorino DF, Oliveira LF, Silva KL, et al. The health-related quality of life in patients with post-COVID-19 after hospitalization: A systematic review. *Rev Soc Bras Med Trop.* 2022;55:e0741, <http://dx.doi.org/10.1590/0037-8682-0741-2021>.
- Nandasena HM, Pathirathna ML, Atapattu AM, Prasanga PT. Quality of life of COVID 19 patients after discharge: Systematic review. *PLoS One.* 2022;17(2):e0263941, <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0263941>.
- Percival V, Dusabe-Richards E, Wurie H, Namakula J, Ssali S, Theobald S. Are health systems interventions gender blind? Examining health system reconstruction in conflict affected states. *Global Health.* 2018;14(1):90, <http://dx.doi.org/10.1186/s12992-018-0401-6>.
- Nobari H, Fashi M, Eskandari A, Villafaina S, Murillo-García Á, Pérez-Gómez J. Effect of COVID-19 on health-related quality of life in adolescents and children: A systematic review. *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(9):4563, <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18094563>.
- Pan American Health Organization. The impact of COVID-19 on the indigenous peoples of the region of the Americas. Perspectives and opportunities. Report on the High-Level Regional Meeting, 30 October 2020. Washington D.C.: PAHO/WHO; 2021.
- Magni G. Indigenous knowledge and implications for the sustainable development agenda. *Eur J Edu Res Devel Pol.* 2007;52(4):437–47, <http://dx.doi.org/10.1111/ejed.12238>.
- Moya-Salazar J, Cañari B, Sánchez-Llanos A, Hernández SA, Eche-Navarro M, Salazar-Hernandez R, et al. Risk factors in adults with COVID-19 in Peruvian mountains: A retrospective cohort study. *Infectio.* 2021;25(4):256–61, <http://dx.doi.org/10.22354/in.v25i4.957>.
- Melo-Oliveira ME, Sá-Caputo D, Bachur JA, Paineiras-Domingos LL, Sonza A, Lacerda AC, et al. Reported quality of life in countries with cases of COVID19: A systematic review. *Expert Rev Respir Med.* 2021;15(2):213–20, <http://dx.doi.org/10.1080/17476348.2021.1826315>.

J. Moya-Salazar^{a,b}

^a *Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica del Perú, Lima, Perú*

^b *Departamento de Patología, Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, Perú*
Correo electrónico: c23359@utp.edu.pe

<https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2022.08.002>
2603-6479/

© 2022 FECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Carta de la Presidenta de la Sociedad Española de Calidad Asistencial



Queridos lectores:

Espero que este año hayáis por fin podido celebrar las fiestas como se merece, en alegría y en familia, y que os asoméis al 2023 con energías renovadas y ganas de seguir aprendiendo, porque desde la **Sociedad Española de Calidad Asistencial** estamos preparando las actividades de este nuevo año con mucha ilusión.

El que acaba de terminar ha sido el año en que hemos vuelto por fin a la tan ansiada **presencialidad**, que nos ha permitido reunirnos en nuestro **XXXVIII congreso anual, celebrado en octubre en Zaragoza**, y organizar eventos tan significativos como la **Jornada Seguridad del Paciente en Atención Primaria** o la **Jornada del Día Mundial de la Seguridad del Paciente**.

También ha sido el año en que se ha **renovado nuestra Junta directiva**, que tengo el honor de volver a presidir y que estoy segura que estará a la altura del compromiso que ha adquirido con todos los socios y de los retos que tenemos por delante. En este sentido, seguimos avanzando y cumpliendo los objetivos que nos habíamos propuesto en nuestro **Plan estratégico**, que ya va por su segundo año. Sus siete líneas han seguido marcando el rumbo de nuestra sociedad, orientando nuestra actividad a **posicionar a SECA como referente en calidad y seguridad** a nivel nacional e internacional, a **consolidar su capacidad económico-financiera** y su sostenibilidad, a apo-

yar a nuestros **socios autonómicos**, a **promover alianzas**, a **desarrollar grupos de trabajo** alrededor de diferentes **áreas de conocimiento**, y a **fomentar actividades de formación e investigación**.

Siguiendo estas directrices, hemos impulsado nuestra **comunicación** y amplificado nuestra voz hacia el exterior, mejorando la **gestión de los canales** que utilizamos para dar a conocer nuestras actividades y obteniendo **resultados notables en todos los indicadores** (publicaciones y visitas a la web, impactos en prensa, seguidores e impresiones de publicaciones en redes sociales). Sin ir más lejos, a través de esta revista en 2022 hemos dado voz a cerca de **70 grupos de trabajo** que han decidido publicar sus artículos en alguno de los **seis números bimestrales** del **Journal of Healthcare Quality Research (JHQR)**, que sin duda sigue representando un valor añadido a nuestra actividad de divulgación. Me gusta recordar, además, que todo este conocimiento está disponible en la web de **SECA de forma gratuita para sus socios**, en una zona privada que ofrece mucha otra información corporativa (actas, resultados de actividad, seguimiento del Plan estratégico, etc.), que ha mejorado sensiblemente la **transparencia** hacia todas las personas que formamos la sociedad. Asimismo, hemos apostado por una **comunicación proactiva** que nos permita mantener informados a nuestros socios sobre la intensa actividad que realizamos, a través del envío de más de **50 boletines informativos** y correos electrónicos, y queremos seguir explorando nuevas vías para mejorar la comunicación y la participación de los socios.