

Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica

5.^a EDICIÓN

M. P. García-Portilla
M. T. Bascarán
P. A. Sáiz
M. Parellada
M. Bousoño
J. Bobes

cibersam

Centro de Investigación Biomédica En Red
de Salud Mental

 Ars Medica

CONTIENE
CD-ROM

Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica

2ª EDICIÓN

María Paz García-Portilla González

Profesora Titular, Área de Psiquiatría,
Universidad de Oviedo; CIBERSAM

María Teresa Bascañán Fernández
Licenciada en Medicina-Investigadora, Área de Psiquiatría,
Universidad de Oviedo; CIBERSAM

Segunda edición 2002
Tercera edición 2004
Cuarta edición 2006
Quinta edición 2008

Pilar Alejandra Sáiz Martínez
Profesora Titular, Área de Psiquiatría,
Universidad de Oviedo; CIBERSAM

El Editor no acepta ninguna responsabilidad u obligación legal derivadas de los errores u omisiones que puedan producirse con respecto a la exactitud de la información contenida en esta obra. Asimismo, se supone que el lector posee los conocimientos necesarios para interpretar la información aportada por este libro.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; CIBERSAM

www.ArsXXI.com

Manuel Bousoño García
Profesor Titular, Área de Psiquiatría,
Universidad de Oviedo; CIBERSAM

Reservados todos los derechos.

Queda rigurosamente prohibida, sin la autorización escrita de los titulares del copyright, bajo las sanciones establecidas por las leyes, la reproducción parcial o total de esta obra por cualquier medio o procedimiento, comprendidos la reprografía y el tratamiento informático, y la distribución de ejemplares mediante alquiler o préstamo públicos.

© 2008. De los Autores

© 2008. Grupo Ars XXI de Comunicación, S.L.

Passeig de Gràcia 84, 1ª pl. - 08008 Barcelona (España)

www.ArsXXI.com

ISBN 978-84-9751-394-4 Quinta edición

Depósito Legal: B. 14.274-2008

Impresión: Gràfiques 92, S.A. - Av. Can Sucarrats 91 - Rubí (Barcelona) (2008)

Printed in Spain

Barcelona · Madrid · Buenos Aires · México D.F. · Milán

Bolivia · Brasil · Chile · Colombia · Costa Rica · Ecuador · El Salvador · España · Guatemala · Honduras · Italia · Jamaica · México · Nicaragua · Panamá · Paraguay · Perú · Portugal · República Dominicana · Uruguay · Venezuela

**Conceptos estadísticos
básicos en psicometría
y en interpretación
de resultados psicométricos**

17.1. Practicabilidad o viabilidad (*feasibility*)

Un instrumento es practicable o viable si, dadas sus características técnicas –modo de administración, tiempo necesario para su cumplimentación, comprensibilidad por parte de los sujetos entrevistados, etc.–, tiene una elevada probabilidad de ser utilizado de forma correcta.

- Para lograr la validez de contenido, se recurre a un análisis racional de los contenidos posibles, opinión de los expertos, etc., listados con los elementos más importantes del constructo.
- Validez predictiva, criterial o de pronóstico (*predictive validity*): es el grado de eficacia de un instrumento para predecir un resultado futuro. Se calcula mediante el coeficiente de correlación entre el instrumento y el resultado que se pretende medir. Este coeficiente debe ser alto y positivo, lo que indica que el instrumento mide lo que en realidad pretende medir.
- Validez de constructo (*construct validity*): es el grado de concordancia entre el instrumento y el constructo que pretende medir. Se calcula mediante el coeficiente de correlación entre el instrumento y los indicadores de dicho constructo. Este coeficiente debe ser alto y positivo, lo que indica que el instrumento mide lo que pretende medir.
- Validez discriminante (*discriminant validity*): es la capacidad de un instrumento de evaluación para detectar diferencias entre dos grupos criterio.
 - Se calcula mediante el coeficiente de correlación.

17.2. Fiabilidad (*reliability*)

Un instrumento de medida es fiable *si las medidas que se hacen con él carecen de errores de medida, son consistentes* (Muñiz J, 1998). Se refiere a hasta qué punto un instrumento proporciona resultados idénticos en mediciones repetidas del mismo sujeto bajo idénticas condiciones (asumiendo que lo que estamos midiendo no está cambiando).

La fiabilidad se refiere únicamente a los errores que se pueden producir en el proceso de la medición –no sometidos a control e inevitables en toda medición–, y no a la estabilidad/modificabilidad del constructo medido (Silva F, 1989; Schmidt FL y Hunter JE, 1996).

Habitualmente se determinan tres tipos de fiabilidad:

- Consistencia interna (*internal consistency*): es el grado de covariación de los ítems del instrumento de medida.
 - Su indicador es el coeficiente α de Cronbach, cuyo posible valor oscila entre 0 y 1; cuanto más próximo a 1, mayor es la consistencia interna del test.
 - Con frecuencia este parámetro se utiliza erróneamente como un indicador de la unidimensionalidad de un test (Streiner DL, 2003).
- Fiabilidad test-retest (*test-retest reliability*): es el grado de concordancia entre las medidas obtenidas tras la aplicación del mismo instrumento de medida en dos ocasiones a los mismos sujetos.
 - Su indicador es el coeficiente de correlación intraclass (CCI), que indica la correlación entre las puntuaciones obtenidas en los dos momentos. Su valor oscila entre 0 y 1; a mayor valor, mayor fiabilidad test-retest.
 - No está claramente delimitado el tiempo que ha de transcurrir entre las dos aplicaciones:
 - Si es muy corto, la segunda medida puede verse afectada por el efecto recuerdo.
 - Si es demasiado largo, el constructo que se va a medir puede haber variado (el sujeto puede haber mejorado o empeorado), lo que afectará negativamente a la correlación entre las dos medidas.
 - El período más utilizado usualmente es el que se establece entre 1 y 2 semanas.
- Fiabilidad interexaminador (*interater reliability*): es el grado de concordancia entre las medidas obtenidas tras la aplicación del mismo instrumento de medida por dos investigadores distintos a los mismos sujetos.
 - Su indicador es el coeficiente kappa, que es la correlación entre las puntuaciones obtenidas por los dos examinadores. Su valor oscila entre 0 y 1; a mayor valor, mayor fiabilidad interexaminador.

17.3. Validez (*validity*)

La validez es el conjunto de pruebas y datos que han de recogerse para garantizar que las inferencias que se realizan a partir de los resultados obtenidos con el instrumento de medida son pertinentes (Muñiz J, 1998). En realidad, lo que se valida son las inferencias, más que el instrumento.

Existen distintos tipos de validez:

- Validez de contenido (*content validity*): se refiere al hecho de que el instrumento de medida es una muestra adecuada y representativa de los contenidos que se pretenden evaluar con él.
 - Para lograr la validez de contenido se suele recurrir a métodos indirectos, como análisis racional de los contenidos posibles, opinión de los expertos en el área, listados con los elementos más importantes del constructo que se va a medir y comprobar que todos están incluidos proporcionalmente en el instrumento de medida, etc.
 - La validez aparente es un tipo de validez de contenido que consiste en que el test ha de aparentar que mide lo que en realidad pretende medir. Los sujetos a los que se les aplica el instrumento han de sentir que es adecuado para medir lo que se pretende (depresión, funcionamiento, etc.).
- Validez predictiva, criterial o de pronóstico (*predictive validity*): es el grado de eficacia con que se puede predecir o pronosticar un criterio (p. ej., enfermo o no) a partir de las puntuaciones obtenidas en el instrumento.
- Validez de constructo (*construct validity*): hace referencia a la existencia de un concepto o constructo que sustente el instrumento. Existen distintos tipos de validez de constructo:
 - Validez interna (*internal validity*): se refiere al número de dimensiones clínicas que subyacen al instrumento.
 - Uno de sus indicadores es el coeficiente de homogeneidad de Loevinger, que expresa el grado en que los ítems se ordenan por rangos.
 - Un valor aceptable de este coeficiente es $\geq 0,40$; indica unidimensionalidad, es decir, que la suma total de las puntuaciones en cada uno de los ítems del test es un estadístico suficiente.
 - Validez factorial: se refiere al grado de coherencia o convergencia entre la o las dimensiones del instrumento de medida y el o los constructos que subyacen al instrumento.
 - Se calcula mediante el análisis factorial.
 - Validez convergente: es el grado de convergencia entre las medidas de un instrumento de evaluación y otras medidas con las que se supone que dicho instrumento debe estar relacionado.
 - Se calcula mediante el coeficiente de correlación.
- Validez discriminante (*discriminant validity*): es la capacidad de un instrumento de evaluación para detectar diferencias entre dos grupos criterio.