



## ORIGINAL

# Interpretación de las puntuaciones obtenidas con la escala breve de calidad de vida profesional

Laura Galiana<sup>1</sup>, Gabriel Vidal-Blanco<sup>2</sup>, Amparo Oliver<sup>1</sup> y Noemí Sansó<sup>3,4\*</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento. Universitat de València. Valencia, España.

<sup>2</sup>Departamento de Enfermería. Universitat de València. Valencia, España. <sup>3</sup>Departamento de Enfermería y Fisioterapia.

Universitat de les Illes Balears. Palma, España. <sup>4</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa). Palma, España

Recibido el 27 de noviembre de 2021

Aceptado el 24 de enero de 2022

### PALABRAS CLAVE

Satisfacción con la compasión, burnout, fatiga por compasión, ProQOL, baremos.

### Resumen

**Introducción:** La Escala de Calidad de Vida Profesional, conocida por sus siglas en inglés (ProQOL), es una de las más utilizada en el contexto de los profesionales sanitarios para evaluar la calidad de vida profesional. Recientemente se ha presentado una versión breve de dicha escala, la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional. El objetivo de este trabajo es ofrecer una guía para la interpretación de las puntuaciones obtenidas con la mencionada escala.

**Material y métodos:** Se llevó a cabo un estudio transversal en el que participaron profesionales de cuidados paliativos españoles. Se evaluó calidad de vida profesional, mindfulness, autocompasión y bienestar personal. Se calcularon estadísticos descriptivos, incluyendo percentiles para la interpretación de la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional, y análisis de varianza, para estudiar la bondad de los puntos de corte establecidos.

**Resultados:** La satisfacción con la compasión puede considerarse baja con puntuaciones de 10 o menores, media con puntuaciones entre 11 y 13, y alta con puntuaciones de 14 o superiores. El burnout puede considerarse bajo con puntuaciones de 6 o menores, medio con puntuaciones entre 7 y 8, y alto con puntuaciones de 9 o superiores. La fatiga por compasión puede considerarse baja con puntuaciones de 4 o inferiores, media con puntuaciones de 5, y alta con puntuaciones de 6 o superiores. Así establecidas, las puntuaciones se relacionaron de la forma esperada con mindfulness, autocompasión y bienestar personal.

**Discusión:** Los puntos de corte identificados para las puntuaciones de la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional son útiles y coherentes para utilizar dicha escala.

\*Autor para correspondencia:

Noemí-Sansó

Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universitat de les Illes Balears. Carretera de Valldemossa, km 7,5. 07122 Palma, Illes Balears, España.

Correo electrónico: [noemi.sanso@uib.es](mailto:noemi.sanso@uib.es)

DOI: [10.20986/medpal.2022.1304/2021](https://doi.org/10.20986/medpal.2022.1304/2021)

1134-248X/© 2022 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Inspira Network. Todos los derechos reservados.

**KEYWORDS**

Compassion  
satisfaction, burnout,  
compassion fatigue,  
ProQOL, scale norms.

**Abstract**

**Background:** The Professional Quality of Life scale, known by its acronym in English, ProQOL, is one of the most widely used tools by health professionals to assess professional quality of life. Recently, a short version of this scale has been presented, the Short Professional Quality of Life scale. The aim of this work is to offer a guideline for the interpretation of the scores obtained with this scale.

**Materials and methods:** A cross-sectional study was carried out in Spanish palliative care professionals. Professional quality of life, mindfulness, self-compassion, and personal well-being were evaluated. Descriptive statistics were calculated, including percentiles for the interpretation of the Short Professional Quality of Life scale, and an analysis of variance was performed to study the validity of the established cut-off points.

**Results:** Satisfaction with compassion can be considered low with scores of 10 or lower, medium with scores between 11 and 13, and high with scores of 14 or higher. Burnout can be considered low with scores of 6 or lower, medium with scores between 7 and 8, and high with scores of 9 or higher. Compassion fatigue can be considered low with scores of 4 or lower, medium with scores of 5, and high with scores of 6 or higher. The established cut-off point for these scores were correlated in the expected direction with mindfulness, self-compassion, and personal well-being.

**Discussion:** The cut-off points identified for the Short Professional Quality of Life scale scores are useful and adequate for scale use.

Galiana L, Vidal-Blanco G, Oliver A, Sansó N. Interpretación de las puntuaciones obtenidas con la escala breve de calidad de vida profesional. *Med Paliat.* 2022;29:29-33.

**INTRODUCCIÓN**

La Escala de Calidad de Vida Profesional desarrollada por Beth Stamm, conocida por sus siglas en inglés (ProQOL) (*Professional Quality of Life Scale*)<sup>1</sup>, es una de las más utilizadas, sino la más utilizada, en el contexto de los profesionales sanitarios para evaluar la calidad de vida profesional, cuando el objetivo es incluir en esta medición la fatiga por compasión y la satisfacción con la compasión<sup>2</sup>.

Dadas las amplias tasas de *burnout* y fatiga por compasión entre los profesionales sanitarios, evaluar la calidad de vida es cada vez más habitual en este contexto. Por ejemplo, en una muestra nacional de profesionales de cuidados paliativos españoles, Galiana y cols.<sup>3</sup> encontraron que el 4,3 % mostraba niveles bajos de satisfacción con la compasión, el 47,40 % niveles medios, y el 48,30 % niveles altos. Estos resultados van en la línea de lo apuntado en el metanálisis de Zhang y cols.<sup>4</sup>, en el que se encontró una tasa de satisfacción con la compasión del 47,55 %. En lo que se refiere al *burnout*, se han hallado tasas del 1,8 % para niveles altos, del 32,5 % para medios y del 65,7 % para bajos, utilizando la escala ProQOL<sup>3</sup>. Sin embargo, un reciente metanálisis en enfermeras de oncología apunta tasas del 25 %<sup>5</sup>. Finalmente, en lo que a la fatiga por compasión se refiere, Galiana y cols.<sup>3</sup> encontraron un 16,80 % de profesionales con niveles altos, un 62,7 % con niveles medios, y un 20,50 % con niveles bajos. Ortega-Campos y cols.<sup>5</sup> apuntan niveles altos de fatiga por compasión en entre el 24 y el 33 %.

Recientemente, Galiana y cols.<sup>6</sup> han presentado una versión breve de dicha escala, la Escala Breve de Calidad de

Vida Profesional (*Short Professional Quality of Life Scale*), con adecuadas propiedades psicométricas en muestras de profesionales de cuidados paliativos en España, Argentina y Brasil. Este breve trabajo tiene como principal objetivo ofrecer una breve guía para la interpretación de las puntuaciones obtenidas con dicha escala.

**MÉTODO****Diseño del estudio**

Se llevó a cabo un estudio transversal en el que se evaluó la calidad de vida profesional en una muestra española de profesionales de cuidados paliativos.

**Procedimiento y participantes**

Los profesionales fueron encuestados durante los meses de febrero y marzo de 2020, suspendiéndose la recogida de datos con la declaración de la pandemia sanitaria. Los participantes fueron contactados a través del *Directorio de Cuidados Paliativos* de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos. La muestra fue, por tanto, incidental.

Un total de 338 profesionales fueron contactados *online*, solicitándose que distribuyeran la encuesta entre sus compañeros. La invitación a la encuesta contenía un enlace por el que se accedía a esta de manera anónima. Los criterios de inclusión fueron: a) ser profesionales sanitarios (profesiona-

les de la medicina, la enfermería, la psicología, técnicos en cuidados auxiliares de enfermería, trabajadores sociales u otros) que b) estuvieran en ese momento cuidando a personas al final de la vida, aunque no necesariamente en unidades de cuidados paliativos. Los criterios de exclusión fueron: a) no ser profesionales sanitarios (por ejemplo, voluntarios), b) no estar en activo y c) no cuidar a pacientes al final de la vida.

## Medidas

Se utilizó la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional<sup>6</sup>, una adaptación del ProQOL<sup>1</sup>, que evalúa las 3 dimensiones de la calidad de vida profesional, con 3 ítems cada una: la satisfacción con la compasión, con los ítems 3, 5 y 9; el burnout, con los ítems 2, 6 y 7; y la fatiga por compasión, con los ítems 1, 4 y 8. Los ítems tienen una escala tipo Likert de 1 (nunca) a 5 (casi siempre), sumándose para obtener la puntuación total en cada dimensión. De esta forma, las puntuaciones de los participantes pueden oscilar entre 3 (puntuación mínima) y 15 (puntuación máxima), para cada dimensión.

Además, se recogieron datos sociodemográficos como el sexo, la edad o la profesión, y se evaluaron 3 variables tradicionalmente relacionadas con la calidad de vida profesional: a) la autoconciencia o mindfulness, con 5 indicadores de la versión española de la Escala de Autoconciencia y Atención Plena<sup>7</sup>, que evalúan autoconciencia o mindfulness en una escala de 1 (muy en desacuerdo) a 5 (muy de acuerdo); b) autocompasión, medida con la Versión Breve de la Escala de Autocompasión<sup>8</sup>, que evalúa las dimensiones positiva y negativa de la autocompasión con 6 ítems cada una, con una escala de respuesta desde 1 (casi nunca) a 5 (casi siempre); y c) el bienestar personal, con la versión española del Índice de Bienestar Personal<sup>9</sup>, que evalúa el bienestar con 8 indicadores, con escala de respuesta de 1 (muy insatisfecho) a 5 (muy satisfecho).

## Análisis de datos

Los análisis estadísticos incluyeron estadísticos descriptivos para la muestra; medias, desviaciones típicas, puntuaciones mínimas y máximas, y obtención de percentiles para las dimensiones de la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional; y diversos análisis de varianza en los que los niveles en satisfacción con la compasión, el burnout y la fatiga por compasión se utilizaron como factores, y el mindfulness, la autocompasión y el bienestar personal como variables criterio. Todos los análisis se realizaron utilizando el programa SPSS<sup>10</sup>.

## Consideraciones éticas

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universitat de les Illes Balears (115CER19).

## RESULTADOS

### Descripción de los participantes

Doscientos noventa y seis profesionales contestaron la encuesta. La media de edad fue de 43,9 años (desviación

estándar = 10,15). El 77,40 % (n = 229) fueron mujeres. En cuanto a las profesiones, el 43,6 % (n = 129) fueron profesionales de enfermería, el 31,4 % (n = 92) profesionales de la medicina, el 8,4 % (n = 25) profesionales de la psicología, el 5,7 % (n=17) trabajadores sociales, el 4,4 % (n = 13) técnicos en cuidados auxiliares de enfermería y el 5,1 % (n = 15) tenían otras profesiones.

### Estadísticos descriptivos y puntos de corte para la interpretación de las puntuaciones de la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional

Se calcularon estadísticos descriptivos de las dimensiones de la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional<sup>6</sup>, incluyendo media, desviación estándar, puntuación mínima y máxima, junto con diversos percentiles. Para la dimensión de satisfacción con la compasión, y siguiendo las tasas observadas en la literatura<sup>3,4</sup>, se calculó el percentil 5 como punto de corte para determinar un nivel bajo en esta dimensión y el percentil 52 para el nivel alto. Para la dimensión de burnout, se utilizaron los percentiles 25 y 65, respectivamente<sup>3,5</sup>. Y para la dimensión de fatiga por compasión, los percentiles 25 y 75<sup>3,5</sup>. Los resultados se muestran en la Tabla I.

### Relaciones de los niveles de calidad de vida profesional y el mindfulness, la autocompasión y el bienestar personal

Teniendo en cuenta los puntos de corte señalados en la Tabla I, se categorizaron las puntuaciones obtenidas en las dimensiones de la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional<sup>6</sup>, y se estudiaron diferencias por grupos en variables tradicionalmente relacionadas con la calidad de vida profesional de los profesionales de cuidados paliativos: autoconciencia o mindfulness, autocompasión y bienestar personal. Tal y como se muestra en la Tabla II, los participantes clasificados con baja satisfacción con la compasión mostraron menores niveles de mindfulness, autocompasión positiva y bienestar, y mayores niveles de autocompasión negativa, comparados con los medios, y los medios comparados con los altos. Para los clasificados con bajo burnout y fatiga por compasión, la relación fue la inversa: menores niveles de mindfulness, autocompasión positiva y bienestar personal, y mayores niveles de autocompasión negativa, comparados con los participantes con niveles medios, y de la misma forma, los medios cuando se compararon con los altos. Todas las relaciones fueron estadísticamente significativas, aportando evidencia del adecuado funcionamiento de los puntos de corte presentados.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Este trabajo ofrece una guía para la interpretación de las puntuaciones obtenidas con la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional<sup>6</sup>. Para ello, se ha utilizado una muestra nacional de profesionales de cuidados paliativos españoles. Las puntuaciones de los participantes, interpretadas con los puntos de corte sugeridos, se han relacionado de la forma apuntada por la literatura previa con el mindfulness, la autocompasión y el bienestar personal<sup>11</sup>.

Tabla I. Estadísticos descriptivos y puntos de corte para la interpretación de las puntuaciones de la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional.

	M	DE	Mín.	Máx.	Punto de corte inferior	Punto de corte superior	Niveles		
							Bajo	Medio	Alto
Satisfacción con la compasión	13,58	1,67	7,00	15,00	10,00	14,00	≥ 10	11-13	≤ 14
Burnout	7,69	2,44	3,00	14,00	6,00	9,00	≥ 6	7-8	≤ 9
Fatiga por compasión	5,29	1,87	3,00	12,00	4,00	6,00	≥ 4	5	≤ 6

DE: desviación estándar. M: media. Máx.: puntuación máxima. Mín.: puntuación mínima.

Los puntos de corte para la satisfacción con la compasión se calcularon utilizando el percentil 5 y el percentil 52. Los puntos de corte para el burnout se calcularon empleando el percentil 25 y el 65. Los puntos de corte para la fatiga por compasión se calcularon utilizando los percentiles 25 y 75. Por tanto, la satisfacción con la compasión puede considerarse baja con puntuaciones de 10 o menores, media con puntuaciones entre 11 y 13, y alta con puntuaciones de 14 o superiores. El burnout, por su parte, puede considerarse bajo con puntuaciones de 6 o menores, medio con puntuaciones entre 7 y 8, y alto con puntuaciones de 9 o superiores. Y, finalmente, la fatiga por compasión puede considerarse baja con puntuaciones de 4 o inferiores, media con puntuaciones de 5, y alta con puntuaciones de 6 o superiores.

Tabla II. Resultados de los análisis de varianza contrastando las medias en mindfulness, autocompasión y bienestar personal de los participantes clasificados como bajos, medios y altos en satisfacción con la compasión, burnout y fatiga por compasión.

Variable criterio	Factor	F	gl <sub>efecto</sub>	gl <sub>error</sub>	p	η <sup>2</sup>	Bajos		Medios		Altos	
							M	DE	M	DE	M	DE
Mindfulness	Satisfacción con la compasión	12,436	2	243	< 0,001	0,093	3,54	0,82	3,72	0,82	4,19	0,75
	Burnout	17,757	2	247	< 0,001	0,126	4,36	0,69	3,94	0,78	3,68	0,83
	Fatiga por compasión	7,466	2	246	< 0,001	0,057	4,22	0,80	4,02	0,80	3,80	0,78
Autocompasión positiva	Satisfacción con la compasión	11,238	2	266	< 0,001	0,078	2,88	0,91	3,24	0,63	3,53	0,69
	Burnout	12,530	2	270	< 0,001	0,085	3,68	0,72	3,34	0,64	3,19	0,70
	Fatiga por compasión	5,125	2	269	0,007	0,037	3,56	0,64	3,41	0,78	3,26	0,73
Autocompasión negativa	Satisfacción con la compasión	8,277	2	266	< 0,001	0,059	3,21	0,95	3,06	0,77	2,66	0,84
	Burnout	15,682	2	270	< 0,001	0,104	2,53	0,81	2,73	0,76	3,17	0,85
	Fatiga por compasión	24,928	2	269	< 0,001	0,156	2,44	0,74	2,80	0,83	3,18	0,81
Bienestar personal	Satisfacción con la compasión	25,562	2	236	< 0,001	0,178	3,32	0,61	3,74	0,50	4,11	0,51
	Burnout	10,209	2	240	< 0,001	0,078	4,12	0,45	3,97	0,49	3,75	0,68
	Fatiga por compasión	10,701	2	239	< 0,001	0,082	4,11	0,48	4,01	0,53	3,76	0,63

F: factor. DE: desviación estándar. gl: grados de libertad. M: media.

Los puntos de corte identificados para las puntuaciones de la Escala Breve de Calidad de Vida Profesional son útiles y coherentes para el uso de dicha escala, permitiendo clasificar a los profesionales de cuidados paliativos en función de su calidad de vida profesional. En futuros trabajos, podría ampliarse la evidencia en este sentido, comparando su efectividad para el diagnóstico con la versión larga de la Escala de Calidad de Vida Profesional. Igualmente, sería interesante conocer si ha habido variaciones con respecto a los niveles presentados tras la pandemia sufrida por el COVID-19, siendo que los datos aquí presentados son anteriores a esta.

Entre las limitaciones del trabajo destacamos la falta de información sobre el número total de muestra contactada, así como la falta de aleatorización en el muestreo, que dificulta la generalización de los resultados.

## AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a "The Center for Victims of Torture" ([www.proqol.org](http://www.proqol.org)) por el uso del cuestionario y a los y las profesionales de cuidados paliativos por su participación en el estudio.

## CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran que no presentan ningún conflicto de intereses relevante en este artículo.

## FUENTES DE FINANCIACIÓN

Esta publicación es parte del proyecto de I+D+i RTI2018-094089-I00, financiado por MCIN/AEI/10.13039/501100011033/ y "FEDER Una manera de hacer Europa".

## BIBLIOGRAFÍA

1. Stamm B. Professional quality of life measure: Compassion, satisfaction, and fatigue version 5 (ProQOL). Disponible en: [www.proqol.org](http://www.proqol.org)
2. Cavanagh N, Cockett G, Heinrich C, Doig L, Fiest K, Guichon JR, et al. Compassion fatigue in healthcare providers: A systematic review and meta-analysis. *Nurs Ethics*. 2020;27:639-65.
3. Galiana L, Arena F, Oliver A, Sansó N, Benito E. Compassion satisfaction, compassion fatigue, and burnout in Spain and Brazil: ProQOL validation and cross-cultural diagnosis. *J Pain Symptom Manage*. 2017;53:598-604.
4. Zhang YY, Han WL, Qin W, Yin HX, Zhang CF, Kong C, et al. Extent of compassion satisfaction, compassion fatigue and burnout in nursing: A meta-analysis. *J Nurs Manag*. 2018;26:810-9.
5. Ortega-Campos E, Vargas-Román K, Velando-Soriano A, Suleiman-Martos N, Cañadas-de la Fuente GA, Albendín-García L, et al. Compassion fatigue, compassion satisfaction, and burnout in oncology nurses: A systematic review and meta-analysis. *Sustainability*. 2020;12:72.
6. Galiana L, Oliver A, Arena F, de Simone G, Tomás JM, Vidal-Blanco G, et al. Development and validation of the Short Professional Quality of Life Scale based on versions IV and V of the Professional Quality of Life Scale. *Health Qual Life Outcomes*. 2020;18:364.
7. Galiana L, Oliver A, Sansó N, Sancerni MD, Tomás JM. Mindful attention awareness in Spanish palliative care professionals. *Eur J Psychol Assess*. 2017;33:14-21.
8. Garcia-Campayo J, Navarro-Gil M, Andrés E, Montero-Marin J, López-Artal L, Piva Demarzo MM. Validation of the Spanish versions of the long (26 items) and short (12 items) forms of the Self-Compassion Scale (SCS). *Health Qual Life Outcomes*. 2014;12:4.
9. Pérez-Belmonte S, Galiana L, Fernández I, Vidal-Blanco G, Sansó N. The Personal Wellbeing Index in Spanish palliative care professionals: A cross-sectional study of wellbeing. *Front Psychol*. 2021;12:672792.
10. IBM Corp. IBM SPSS Statistics for Windows, Version 24.0. IBM Corp. 2016.
11. Galiana L, Sansó N, Muñoz-Martínez I, Vidal-Blanco G, Oliver A, Larkin PJ. Palliative care professionals' inner life: Exploring the mediating role of self-compassion in the prediction of compassion satisfaction, compassion fatigue, burnout and wellbeing. *J Pain Symptom Manage*. 2022;63:112-23.