



CARTA CIENTÍFICA

Nuevas evidencias de validez de la CD-RISC2 en adultos mayores peruanos



New evidence of the validity of CD-RISC2 in Peruvian older adults

Sr. Editor:

Según cifras oficiales, en el Perú existen casi 2,5 millones de adultos mayores (AM) que representan el 8,4% de la población¹, y se estima que en 2050 será el 15,7%². Por ello, el aumento sistemático de AM atrae la atención del personal sanitario sobre su salud física y mental. En el caso de la salud mental, la resiliencia se ha convertido en un factor importante que permite a los AM superar los problemas psicológicos adversos³. Comúnmente la resiliencia es entendida como el dominio de recursos personales y contextuales que permiten a las personas afrontar con éxito y adaptarse de forma positiva a los diferentes estresores que aparecen en la vida⁴. El estudio de la resiliencia en AM es de gran importancia para la salud pública, ya que reduce el riesgo de morbilidad, alivia la soledad, permite un mejor afrontamiento del estrés, mantiene el funcionamiento cognitivo y físico, y reduce los síntomas depresivos asociados con eventos estresantes en la vida de los AM⁵. Así, las respuestas resilientes de los AM pueden expresarse en comportamientos dirigidos a la recuperación, el ajuste, o el envejecimiento exitoso. En este sentido, es necesario que los profesionales de la salud tengan instrumentos breves, efectivos, con preguntas concisas y adecuadas evidencias psicométricas para medir la resiliencia en AM. Un método ampliamente aceptado son los cuestionarios de autoinforme, como la versión de 2 ítems de la *Connor Davidson Resilience Scale* (CD-RISC2)⁶. Si bien se han evaluado las evidencias psicométricas de la CD-RISC2 en diversas poblaciones, la revisión de la literatura indica que no existen evidencias de validez en AM. Tener una medida breve y con evidencias de validez facilitaría el diseño y la evaluación de la efectividad de intervenciones destinadas a mejorar la resiliencia entre los AM.

Por ello, como parte de un proyecto de mayor envergadura, se evaluó la validez de los ítems de la CD-RISC2 mediante el índice Dm⁷, que permite cuantificar el grado de asociación conjunta entre un ítem y criterios externos que son teóricamente relevantes⁷. A partir de la existencia de una red conceptual, las medidas del constructo a validar (en este caso los ítems de la CD-RISC2) se asocian con otros constructos, con los cuales están teóricamente relacionados ya sea positiva o negativamente (como el bienestar o la depresión), o medidas del mismo constructo (p. ej., otra medida válida de resiliencia). Esto se considera un indicador de validez de criterio⁷. Para esto, se establece una hipótesis previa de correlación (generalmente se sugiere una $r = 0,50$), que se compara individualmente con las correlaciones observadas⁷ y luego se sistematiza en el índice Dm. Así, una menor diferencia entre las correlaciones esperadas y observadas informa de mayor validez del ítem⁸. Este es un

Tabla 1

Índice Dm y correlaciones observadas entre los ítems de la CD-RISC2, BRCS y SWLS

Ítems	BRCS	SWLS	Dm
CD-RISC2 1	0,67**	0,64**	0,84**
CD-RISC2 2	0,66**	0,61**	0,86**

** Correlación significativa al 0,01.

procedimiento complementario, pero poco utilizado en estudios psicométricos, sobre todo cuando no pueden llevarse a cabo procedimientos más especializados (e.g., análisis factorial) por razones metodológicas.

Participaron 373 AM peruanos (Medad = 68,20 años; desviación estándar = 6,81; 196 mujeres [52,5%], en su mayoría casados [42,4%]), residentes en las ciudades de Tarapoto, Lamas, Juanjui, Moyobamba, Rioja y Nueva Cajamarca, de la región San Martín (Perú). Junto con la CD-RISC2, se utilizaron como criterios externos una medida más extensa de resiliencia, la *Brief Resilient Coping Scale* (BRCS), y la *Satisfaction With Life Scale* (SWLS) que evalúa satisfacción con la vida y cuentan con evidencias psicométricas adecuadas para AM peruanos^{4,9}. Los AM fueron seleccionados por un muestreo no probabilístico por conveniencia en base a los siguientes criterios de inclusión: a) mayores de 60 años; b) no tener discapacidad física o mental aparente; y c) poder comunicarse, de forma verbal o escrita, de manera autónoma. Las evaluaciones se realizaron de forma presencial antes de la pandemia de la COVID-19; por lo tanto, los evaluadores, adecuadamente capacitados, observaron si había alguna discapacidad o déficit de comunicación, ya fuese verbal o escrita, que pudiera interferir la adecuada comprensión de las instrucciones o preguntas, así como la realización del cuestionario. Los evaluadores brindaron apoyo a los participantes cuando era necesario y sin interferir en sus respuestas. El estudio recibió el aval del comité de ética de la universidad de filiación del primer autor; todos los participantes fueron informados del objetivo del estudio y firmaron el consentimiento informado.

Las correlaciones entre los ítems de la CD-RISC2 y los criterios externos fueron moderadas, y los Dm son superiores a lo mínimo recomendado ($Dm \geq 0,80$)¹⁰ (tabla 1).

Los resultados indican que los ítems de la CD-RISC2 presentan evidencias de validez dado que se relacionan con criterios externos que son teóricamente relevantes⁸. En este sentido, se puede apreciar que el índice Dm puede ser una opción viable para analizar las evidencias de validez, en casos donde no se pueden realizar análisis multivariados.

Así, se brinda mayor evidencia de validez de una medida breve, como la CD-RISC2, que permite disminuir el agotamiento del AM durante el periodo de evaluación dado que el examinado no es sometido a medidas extensas que podrían fatigarlo y evocar respuestas aleatorias. La CD-RISC2 puede ser utilizada por investigadores, médicos geriatras, psicogerontólogos y cualquier

profesional que trabajen en estrecha colaboración con los AM. La CD-RISC2 permitirá una mejor comprensión de la resiliencia en los AM. De igual forma, establecer una herramienta estándar facilitaría el diseño, la prueba y la evaluación de intervenciones en la literatura científica, mejorando las comparaciones de estudios y facilitando los diseños de intervención para mejorar la resiliencia entre los AM. Es recomendable que las intervenciones en resiliencia dentro de entornos clínicos se personalicen y se adapten a las necesidades individuales de los AM. Asimismo, la CD-RISC2 puede ser administrada junto con otras medidas de bienestar en evaluaciones masivas en hogares de ancianos o entornos de vida para AM para identificar a los residentes que pueden beneficiarse de los programas y servicios destinados a mejorar la resiliencia.

Financiación

Esta investigación fue financiada por el Proyecto 20194003 de la Universidad Privada del Norte.

Contribución de autoría

Todos los autores han leído, revisado y aprobado el texto final del artículo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: perfil sociodemográfico. Informa nacional. Censos Nacionales 2017: XII de Población. En: VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: estimaciones y proyecciones de población 1950-2050. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2016.
- Guo L, Guo Q, Han G, Lin Z, Liu K. Mediation effect of mental resilience between psychological stress and mental health in the community-dwelling elderly. *J Nurs Sci*. 2015;30:60–3. <http://dx.doi.org/10.3870/hlxz.2015.03.060>.
- Caycho-Rodríguez T, Ventura-León J, García-Cadena CH, Tomás JM, Domínguez-Vergara J, Daniel L, et al. Evidencias psicométricas de una medida breve de resiliencia en adultos Mayres peruanos no institucionalizados. *Psychosoc Interv*. 2018;27:73–9. <http://dx.doi.org/10.5093/pi2018a6>.
- Meng M, He J, Guan Y, Zhao H, Yi J, Yao S, et al. Factorial invariance of the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC-10) across gender among Chinese elders. *Front Psychol*. 2019;10:1237. <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01237>.
- Vaishnavi S, Connor K, Davidson JR. An abbreviated version of the Connor Davidson Resilience Scale (CD-RISC), the CD-RISC2: Psychometric properties and applications in psychopharmacological trials. *Psychiatry Res*. 2007;152:293–7. <http://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2007.01.006>.
- Taras V, Kline T. Scale validation via quantifying item validity using the Dm Index. *Psychol Rep*. 2010;107:535–46. <http://dx.doi.org/10.2466/03.PRO.107.5.535-546>.
- Dominguez-Lara S. Evaluación de una hipótesis general en investigación empírica utilizando el índice Dm. *Interacciones*. 2018;4:43–7. <http://dx.doi.org/10.24016/2018.v4n1.77>.
- Caycho-Rodríguez T, Ventura-León J, García Cadena CH, Barboza-Palomino M, Arias Gallegos WL, Domínguez-Vergara J, et al. Psychometric evidence of the Diener's Satisfaction with Life Scale in Peruvian elderly. *Rev Cienc Salud*. 2018;16:473–91. <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7267>.
- Dominguez S. Propuesta para el cálculo del índice Dm para la validez de los ítemes. *Interdisciplinaria*. 2013;30:297–303.

Tomás Caycho-Rodríguez^{a,*}, Sergio Dominguez-Lara^b, Renzo Carranza Esteban^c e Isabel Cabrera-Orosco^d

^a Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada del Norte, Lima, Perú

^b Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú

^c Facultad de Humanidades, Carrera de Psicología, Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú

^d Facultad de Humanidades, Universidad Continental, Huancayo, Perú

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: tppcaycho@gmail.com (T. Caycho-Rodríguez).