

CALIDAD DE VIDA y Calidad de Vida Relacionada con la Salud

José M Pelayo Terán



CALIDAD DE VIDA (OMS, grupo WHOQOL 1994)

- ❖ CONCEPTO GENERICO: Es la **percepción** de un individuo de su posición en la vida, en el contexto cultural y el sistema de valores en que vive, en relación con sus metas, objetivos, expectativas, valores y preocupaciones.
- ❖ Se puede considerar como uno de los determinante del nivel de salud



CONCEPTO DE CALIDAD DE VIDA

- ❖ Esta evaluación subjetiva descansa en el balance entre aspiraciones (=expectativas) y realidad de cada individuo, cuando se encuentra dotado de los elementos culturales y de la libertad de pensamiento para dicho análisis
- ❖ Los criterios de valor para calificar la calidad de vida son construidos biográficamente e históricamente y varían entre comunidades
- ❖ El referente común sería la satisfacción de necesidades básicas

¿Porqué Evaluar la Calidad de Vida?

- ❖ Las medidas clínicas tradicionales son de utilidad limitada → síntomas
- ❖ La CVRS mide el impacto global de la enfermedad y/o tratamiento
- ❖ Aporta una medida de resultado que incorpora la percepción del paciente



EVALUACIÓN de la Calidad EN SALUD

ESTRUCTURA	PROCESO	RESULTADO
Características de la Comunidad	Excelencia Técnica -Tecnología -Conocimiento Científico	Situación Clínica -Morbilidad -Mortalidad
Características de la Organización Sanitaria		CALIDAD DE VIDA
Características de los proveedores de salud	Excelencia Interpersonal Relación Médico Paciente	Satisfacción con atención de Salud Expectativa de Vida
Características de la Población	EFICIENCIA	COSTOS

Desarrollo del concepto de Calidad de Vida

“Felicidad”

“Indicadores sociales”

“Estado de salud”

•JONES (1953)

•Estudio EUA (1960) dimensiones positivas x negativas

• Científicos sociales

• Bienestar material (1930)

• Estilo de vida

• Calidad de vida (ORDWAY, 1953)

•Definición de salud de la OMS (1948)

• Parámetros (1950s) tasa de mortalidad y expectativa de vida

•Búsqueda de nuevos índices (1970)
Sickness Impact Profile (1981)
The Nottingham Health Profile (1981)
SF-36 (1981)

Referencias teóricas en *Calidad de Vida*

1) Modelo de satisfacción

- ❖ “Características personales, condiciones de vida objetivas en varios dominios y la satisfacción con la vida en estos distintos dominios”.

(LEHMAN e cols. 1982; BAKER e INTAGLIATA (1982)

- ❖ Críticas

No pondera la “importancia”

Adaptacion a las oportunidades ofrecidas: resignacion

(CAMPBELL, 1996)



Referencias teóricas en *Calidad de Vida*

2) Modelo combinado importancia/satisfacción



Referencias teóricas en *Calidad de Vida*

❖ 3) Modelo de satisfacción de necesidades

Basado en las ideas de MASLOW (1954).



Referencias teóricas en *Calidad de Vida*

❖ 3) Modelo de satisfacción de necesidades

Basado en las ideas de MASLOW (1954).

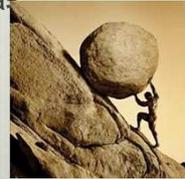
- ❖ “La felicidad y la satisfacción están relacionadas con las condiciones sociales y ambientales requeridas para la satisfacción de las necesidades humanas básicas (BIGELOW e cols. 1982)”.
- ❖ El ambiente ofrece (o no) oportunidades (ambientales o sociales) para satisfacer las necesidades
- ❖ Aumenta la comprensión teórica de la asociación entre bienestar y condiciones ambientales.
- ❖ Generaliza las necesidades como universales y estables

Referencias teóricas en *Calidad de Vida*

4) Modelo dinámico

AGERMEYER e KILIAN (1996)

- ❖ Mantenimiento del nivel de satisfacción constante, a pesar de los cambios ambientales ambientales (proceso de adaptación).
 - ❖ A través de actividades cognitivas y conativas
- ❖ Satisfacción como medio y no como fin



Qué es Calidad de Vida?

- ❖ Una evaluación personal de los aspectos positivos y satisfactorios de la vida
- ❖ El grado en el cual las satisfacciones individuales están satisfechas
- ❖ La diferencia entre las expectativas y los logros personales
- ❖ La satisfacción general con la vida



DEFINICIONES

JONSEN et al. 1986	Satisfacción subjetiva expresada por un individuo sobre su situación física, mental y social
FERRANS, 1990	Sentido de bienestar de un apersona dado por la satisfacción o insatisfacción en los aspectos de la vida que son importantes para ella
HOMQUIST, 1982	Grado de satisfacción de necesidades de índole físico, psicológico , social, material. Debe incluir expectativas y aspiraciones
McCall, 1975	Obtención de condiciones necesarias para la felicidad a través de la sociedad
OMS, 1995	Percepción individual de la posición en la vida: contexto de cultura y sistemas de valor, en relación a sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones

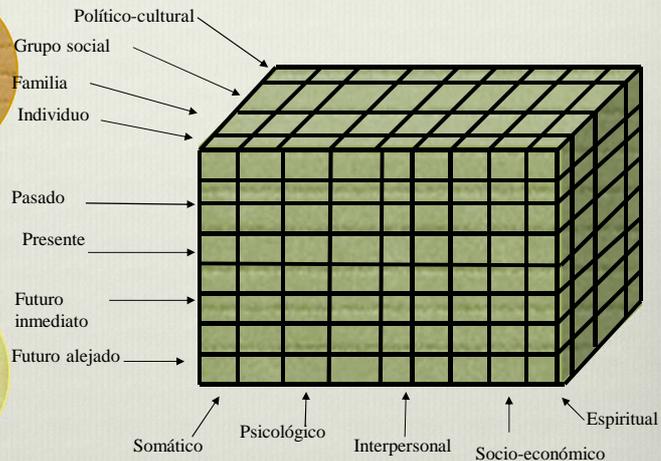
Flanagan: Componentes de Calidad de Vida

- ❖ Confort material
- ❖ Salud y seguridad personal
- ❖ Relaciones familiares
- ❖ Hijos/ Nietos
- ❖ Relación marital
- ❖ Amistades
- ❖ Aprendizaje
- ❖ Comprensión de uno mismo
- ❖ Trabajo
- ❖ Autoexpresión creativa
- ❖ Ayuda a los demás
- ❖ Participación en asuntos públicos
- ❖ Socialización
- ❖ Actividades de descanso
- ❖ Actividades recreativas

Cubo de Kuchler's

Dimensión de Referencia

Dimensión Temporal



Dimensión de Experiencia

CVRS

- ❖ Es la calidad de vida diferente a la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS)?
- ❖ Cuáles son los componentes de la CVRS?
- ❖ Cómo se define la CVRS?



DEFINICIÓN DE SALUD OMS

- ❖ SALUD: “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”

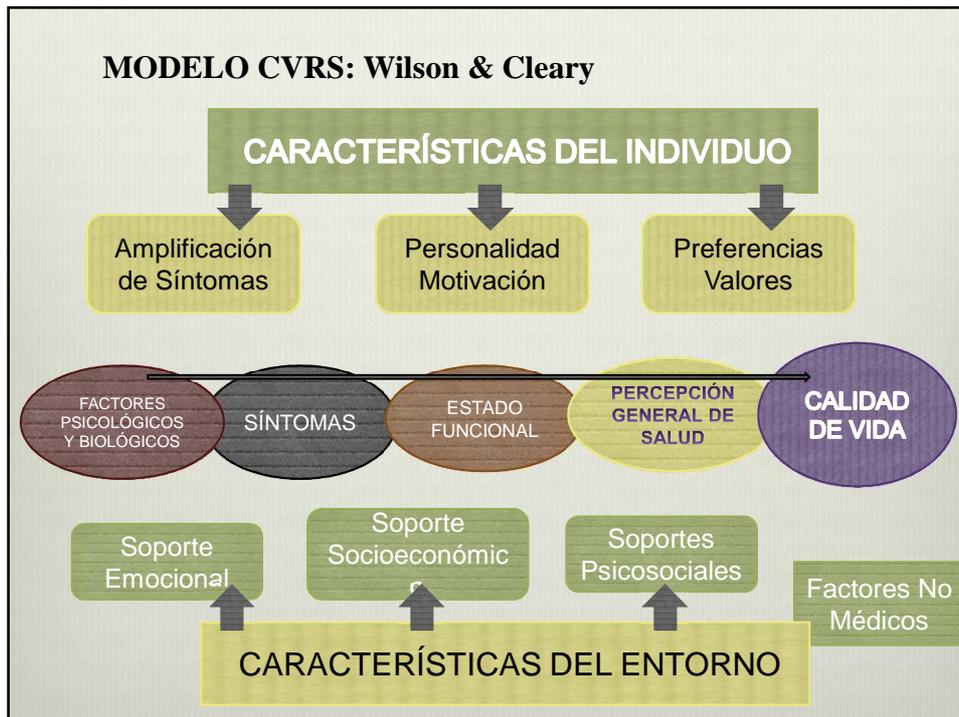
(Preámbulo de la Constitución de la OMS, 1948)



- ❖ 1992: “y en armonía con el medio ambiente”
- ❖ “Salud es el estado de adaptación al medio en que se encuentra”
- ❖ Milton Terris: ¿eliminar completo?

Qué es calidad de vida relacionada con la salud?

- ❖ Se relaciona con el impacto de la enfermedad y el tratamiento en el funcionamiento diario
- ❖ El bienestar físico, emocional y social después del diagnóstico y tratamiento
- ❖ El impacto de la salud percibida en la capacidad del individuo de llevar una vida satisfactoria



CVRS: Puntos de consenso

- ❖ Subjetiva
- ❖ Multidimensional
- ❖ Incluye sentimientos positivos y negativos
- ❖ Variable en el tiempo



Organización Mundial de la Salud

Grupo WHOQOL, 1995

CALIDAD DE VIDA (OMS)

Es la PERCEPCION de un individuo de su posición en la cultura y sistema de valores en que vive en relación con sus objetivos, expectativas, valores y preocupaciones

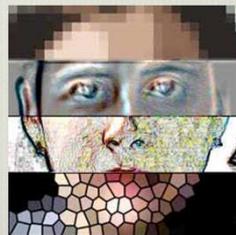


Grupo WHOQOL, 1994

CONCEPTO DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD

- ❖ Percepción **subjetiva, influenciada por el estado de salud actual**, de la capacidad para realizar aquellas actividades importantes para el individuo

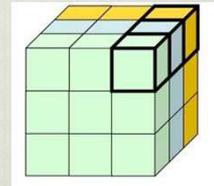
(Schumaker y Naughton)



Concepto multidimensional.

En adultos las dimensiones importantes son:

- ❖ Funcionamiento físico, psicológico y social
- ❖ Movilidad y cuidado personal
- ❖ Bienestar emocional



(Schumaker & Naughton, 1996)

Aspectos de Calidad de Vida Relacionada con la Salud

- ❖ Funcionamiento físico
- ❖ Funcionamiento emocional y cognitivo
- ❖ Funcionamiento social
- ❖ Rol funcional
- ❖ Percepción de salud general y bienestar
- ❖ Proyectos futuros
- ❖ Síntomas (específicos de la enfermedad)

¿EN QUE CIRCUNSTANCIAS DEBERIA EVALUARSE LA CVRS?

- ❖ **En la práctica clínica:** para estudiar pacientes individuales
- ❖ **En estudios poblacionales:** para estudiar población general o con enfermedades específicas, con el fin de planificar, asignar recursos, priorizar.
 - ❖ **Para Evaluar Políticas de salud**
 - ❖ **Para comparar poblaciones**



¿CUANDO evaluar la CVRS?

- ❖ **En investigación clínica:**
 1. Cuando el tratamiento aumenta sobrevida pero también la morbilidad
 2. Cuando el tratamiento se usa para prevenir una complicación importante pero aumenta la morbilidad
 3. Cuando se comparan 2 tratamientos de distinto costo
 4. Cuando el tratamiento no es curativo y deja secuelas importantes
 5. Cuando el tratamiento es paliativo

EJEMPLO: AVAC

- ❖ Esperanza de vida y Años potenciales de vida perdidos: reflejan mortalidad prematura debido a una enfermedad o eficacia en supervivencia
- ❖ AVAC. Años de Vida Ajustados por Calidad (QALY)
 - ❖ Producto aritmético de la esperanza de vida combinado con una medida de la calidad de vida en los años restantes
 - ❖ Si una medida produce 1 año de buena salud=1
 - ❖ Miden efectividad.
- ❖ AVAD: Años de vida Ajustados por discapacidad (DALY)
 - ❖ Miden carga de enfermedad

Table 1: Leading causes of death, all ages, 2004

Disease or injury	Deaths (millions)	Per cent of total deaths
1 Ischaemic heart disease	7.2	12.2
2 Cerebrovascular disease	5.7	9.7
3 Lower respiratory infections	4.2	7.1
4 COPD	3.0	5.1
5 Diarrhoeal diseases	2.2	3.7
6 HIV/AIDS	2.0	3.5
7 Tuberculosis	1.5	2.5
8 Trachea, bronchus, lung cancers	1.3	2.3
9 Road traffic accidents	1.3	2.2
10 Prematurity and low birth weight	1.2	2.0
11 Neonatal infections ^a	1.1	1.9
12 Diabetes mellitus	1.1	1.9
13 Hypertensive heart disease	1.0	1.7
14 Malaria	0.9	1.5
15 Birth asphyxia and birth trauma	0.9	1.5
16 Self-inflicted injuries ^b	0.8	1.4
17 Stomach cancer	0.8	1.4
18 Cirrhosis of the liver	0.8	1.3
19 Nephritis and nephrosis	0.7	1.3
20 Colon and rectum cancers	0.6	1.1

Table 12: Leading causes of burden of disease (DALYs), all ages, 2004

Disease or injury	DALYs (millions)	Per cent of total DALYs
1 Lower respiratory infections	94.5	6.2
2 Diarrhoeal diseases	72.8	4.8
3 Unipolar depressive disorders	65.5	4.3
4 Ischaemic heart disease	62.6	4.1
5 HIV/AIDS	58.5	3.8
6 Cerebrovascular disease	46.6	3.1
7 Prematurity and low birth weight	44.3	2.9
8 Birth asphyxia and birth trauma	41.7	2.7
9 Road traffic accidents	41.2	2.7
10 Neonatal infections and other ^a	40.4	2.7
11 Tuberculosis	34.2	2.2
12 Malaria	34.0	2.2
13 COPD	30.2	2.0
14 Refractive errors	27.7	1.8
15 Hearing loss, adult onset	27.4	1.8
16 Congenital anomalies	25.3	1.7
17 Alcohol use disorders	23.7	1.6
18 Violence	21.7	1.4
19 Diabetes mellitus	19.7	1.3
20 Self-inflicted injuries	19.6	1.3

Características deseables de una buena medida de CVRS?

- ❖ Fiabilidad (consistencia interna, test-retest, interobservador...)
- ❖ Validez (de constructo, de grupos extremos, convergente divergente)
- ❖ Sensible (y al cambio)
- ❖ Práctica
- ❖ Fácil puntuación
- ❖ Interpretable



TIPOS DE INSTRUMENTOS

Clasificación de los instrumentos según sus características:

- ❖ Genéricos
- ❖ Específicos

INSTRUMENTOS Tipo de medida	Fortalezas	Debilidades
PERFIL DE SALUD (SF-36, SIP, NHP etc..) (Genéricos)	<ul style="list-style-type: none"> ● Instrumento único ● Detecta diferencias en distintos aspectos del estado de salud ● Permite comparaciones entre poblaciones 	<ul style="list-style-type: none"> ● Puede no focalizar en las áreas de interés ● Puede no detectar diferencias
MEDIDAS DE UTILIDAD (Genéricos??)	<ul style="list-style-type: none"> ● Un único número representa el impacto neto en cantidad y calidad de vida ● Permite análisis costo-utilidad ● Incorpora la muerte 	<ul style="list-style-type: none"> ● Dificultad para determinar los valores de utilidad ● No permite examinar efectos en distintos aspectos de la CV ● Puede no detectar diferencias
ITEM UNICO (Genéricos??)	<ul style="list-style-type: none"> ● Corto ● Da un solo número 	<ul style="list-style-type: none"> ● No da base para interpretar resultados ● Puede no discriminar
INSTRUMENTOS ESPECIFICOS	<ul style="list-style-type: none"> ● Clínicamente sensibles ● Pueden ser más discriminativos 	<ul style="list-style-type: none"> ● No permiten comparación entre grupos ● Valor limitado en intervenciones y poblaciones

Por qué es difícil interpretar los datos de CVRS?

- ❖ El concepto de CVRS no está bien definido
- ❖ Los puntajes no son familiares
- ❖ Básicamente son números abstractos
 - ❖ Las unidades de CVRS no están definidas
- ❖ No tienen significación biológica
- ❖ Sólo pueden interpretarse en función de otras medidas más familiares

Cómo interpretar los datos de CVRS

- ❖ Determinar el mínimo cambio clínicamente significativo
- ❖ Interpretación basada en la distribución
 - ❖ Distintos aspectos de la CVRS
 - ❖ Comparación poblaciones
- ❖ Interpretación en relación a otros parámetros
 - ❖ Sucesos externos ,cambio clínico, comparación con normas poblacionales
 - ❖ Comparación de cuestionarios generales y específicos sucesos vitales

Consideraciones culturales en estudios de CVRS

- ❖ La cultura es un concepto y una percepción de la realidad compartida que se transmite socialmente de una generación a otra
- ❖ Incluye normas que influyen sobre las ideas, valores, sentimientos, modos de relacionarse, comportamientos y reglas
- ❖ El concepto de CVRS depende de las culturas entre países y aún dentro del mismo



Realizar una versión culturalmente válida de un instrumento

- ❖ Traducción del instrumento, incluyendo evaluación de la calidad de la traducción
- ❖ Validación de la medida por criterios psicométricos
- ❖ Normatizar la medida usando muestras nacionales representativas

Realización de estudios transculturales

- ❖ Incluir representantes de las distintas culturas en el grupo que organiza el estudio
- ❖ Considerar si CVRS es la medida de resultado adecuada
- ❖ Considerar las medidas potenciales de acuerdo a estos criterios
- ❖ Considerar el uso de medidas “individualizadas”
- ❖ Normatizar el entrenamiento del personal y los modos de administración
- ❖ Considerar la posibilidad de análisis al interior de cada país

Construcción de una medida de CVRS para uso internacional

- ❖ **Secuencial:** Desarrollada en una cultura e idioma, luego traducida y adaptada culturalmente
- ❖ **Paralela:** Un grupo multinacional acuerda en el constructo y los ítem y se traduce (WHOQOL)
- ❖ **Simultánea:** Un grupo multinacional acuerda sobre el constructo (por ej.-depresión) y cada país crea sus propios ítems



SF-36 sobre el estado de Salud

J.E. Ware, C.D. Sherbourne

GENERALIDADES

- ❖ Derivado del *Outcome Study Questionnaire*, como indicador genérico de nivel de salud para evaluación poblacional de políticas de salud.
- ❖ Evalúa la calidad de vida relacionada con la salud
 - ❖ Modelo bidimensional de salud: física y mental
- ❖ Genérico
- ❖ Autoadministrado, en entrevistas personales o telefónicas (15')
- ❖ Consta de escalas multi-item para medir 8 dimensiones
- ❖ Puede procesarse para dar puntuaciones de 0 (lo peor) a 100 (lo mejor) para cada dimensión
- ❖ MIDE momento actual

SF-36: Dimensiones (Subescalas)

- ❖ FUNCIONAMIENTO FISICO (FF): grado en que la salud limita las actividades físicas como el cuidado personal, andar, subir escaleras, cargar peso y los esfuerzos moderados e intensos
- ❖ ROL FISICO (RF): grado en que la salud física interfiere en el trabajo y otras actividades diarias, incluyendo el rendimiento y el tipo de actividades
- ❖ DOLOR (D)CORPORAL: intensidad del dolor y su efecto en el trabajo habitual, en el hogar o fuera de él
- ❖ SALUD GENERAL (SG): valoración personal de la salud que incluye salud actual, perspectivas y resistencia a enfermar

SF-36: Dimensiones (Subescalas)

- ❖ VITALIDAD (V): Nivel de fatiga y energía
- ❖ FUNCION SOCIAL (FS): grado en que los problemas de salud física o emocional interfieren en la vida social habitual
- ❖ ROL EMOCIONAL (RE): grado en que los problemas emocionales interfieren en el trabajo o en otras actividades diarias
- ❖ SALUD MENTAL (SM): salud mental general, incluyendo depresión, ansiedad, control de la conducta o bienestar general

MEDIDAS SUMARIAS

- ❖ SALUD FÍSICA: FF + RF + D + SG + V
- ❖ SALUD MENTAL: SG +V+FS +RE +SM



4. Su salud actual, ¿le limita para hacer **esfuerzos moderados**, como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de una hora?

1 Sí, me limita mucho
2 Sí, me limita un poco
3 No, no me limita nada

5. Su salud actual, ¿le limita para **coger o llevar la bolsa de la compra**?

1 Sí, me limita mucho
2 Sí, me limita un poco
3 No, no me limita nada

6. Su salud actual, ¿le limita para **subir varios pisos** por la escalera?

1 Sí, me limita mucho
2 Sí, me limita un poco
3 No, no me limita nada

30. Durante las **4 últimas semanas**, ¿cuánto tiempo se sintió feliz?

1 Siempre
2 Casi siempre
3 Muchas veces
4 Algunas veces
5 Sólo alguna vez
6 Nunca

31. Durante las **4 últimas semanas**, ¿cuánto tiempo se sintió cansado?

1 Siempre
2 Casi siempre
3 Muchas veces
4 Algunas veces
5 Sólo alguna vez
6 Nunca

32. Durante las **4 últimas semanas**, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

1 Siempre
2 Casi siempre
3 Algunas veces
4 Sólo alguna vez
5 Nunca



GENERALIDADES

- ❖ Evalúa Calidad de Vida
- ❖ Mide percepción de los individuos de su situación en la vida.
 - ❖ Contexto sociocultural
 - ❖ Sistema de Valores en que vive
 - ❖ En relación a sus objetivos, expectativas e intereses
 - ❖ Percepción del sujeto y valoración de distintos aspectos de su vida
- ❖ Autoaplicado, 100 ítems, referido a 4 semanas
- ❖ Cada ítem vale 5 puntos: intensidad, frecuencia, satisfacción o capacidad
- ❖ No puntos de corte: a mayor puntuación, mayor calidad de vida

DOMINIOS Y FACETAS

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">❖ FÍSICO<ul style="list-style-type: none">❖ Dolor y molestias❖ Energía y Fatiga❖ Sueño y descanso❖ PSICOLÓGICO<ul style="list-style-type: none">❖ Sentimientos Positivos❖ Pensamiento/aprendizaje/memoria/concentración❖ Autoestima❖ Imagen Corporal y apariencia❖ Sentimientos negativos | <ul style="list-style-type: none">❖ NIVEL DE INDEPENDENCIA<ul style="list-style-type: none">❖ Movilidad❖ Actividades cotidianas❖ Dependencia de medicación/tratamiento❖ Capacidad de Trabajo❖ RELACIONES SOCIALES<ul style="list-style-type: none">❖ Relaciones personales❖ Soporte social❖ Actividad sexual |
|--|--|

DOMINIOS Y FACETAS

- ❖ ENTORNO
 - ❖ Seguridad física y protección
 - ❖ Hogar
 - ❖ Recursos económicos
 - ❖ Cuidados en salud y sociales (disponibilidad/calidad)
 - ❖ Oportunidad para adquirir información/habilidades
 - ❖ Participación y oportunidad para recreo/ocio
 - ❖ Entorno físico
 - ❖ Transporte
- ❖ ESPIRITUALIDAD/RELIGIÓN/CREENCIAS PERSONALES (1 faceta)

WHOQL-BREF

- ❖ 26 ítems (2 generales y 1 por cada faceta)
- ❖ Sólo valora 4 de las 6 dimensiones:
 - ❖ Física
 - ❖ Psicológica
 - ❖ Relaciones Sociales
 - ❖ Entorno

		Very poor	Poor	Neither poor nor good	Good	Very good
1.	How would you rate your quality of life?	1	2	3	4	5

		Very dissatisfied	Dissatisfied	Neither satisfied nor dissatisfied	Satisfied	Very satisfied
2.	How satisfied are you with your health?	1	2	3	4	5

The following questions ask about **how much** you have experienced certain things in the last four weeks.

		Not at all	A little	A moderate amount	Very much	An extreme amount
3.	To what extent do you feel that physical pain prevents you from doing what you need to do?	5	4	3	2	1
4.	How much do you need any medical treatment to function in your daily life?	5	4	3	2	1
5.	How much do you enjoy life?	1	2	3	4	5
6.	To what extent do you feel your life to be meaningful?	1	2	3	4	5

		Not at all	A little	A moderate amount	Very much	Extremely
7.	How well are you able to concentrate?	1	2	3	4	5
8.	How safe do you feel in your daily life?	1	2	3	4	5
9.	How healthy is your physical environment?	1	2	3	4	5

CUESTIONARIOS ESPECÍFICOS

ESQUIZOFRENIA

- ❖ ESCALA DE CALIDAD DE VIDA (QLS)
 - ❖ Evalúa afectación de funcionamiento deficiente a síntomas defectuales
 - ❖ Usada para medir calidad de vida
 - ❖ 21 ítems (funciones intrapsíquicas, relaciones interpersonales, rol instrumental, uso de objetos comunes y actividades cotidianas, heteroaplicada, referida a 4s.
- ❖ PERFIL DE CALIDAD DE VIDA DE LANCASHIRE (LQoLP)
 - ❖ Evalúa QoL en enfermos mentales crónicos
 - ❖ Heteroaplicada, 98 ítems, 30 min,
 - ❖ Áreas: trabajo/educación, tiempo libre, religión, finanzas, alojamiento, problemas legales y de seguridad ciudadana, relaciones familiares, relaciones sociales, salud y autoestima

- ❖ DEPRESIÓN: ESCALA DE CALIDAD DE VIDA PARA LA DEPRESIÓN (QLDS)
 - ❖ QoL en pacientes con depresión
 - ❖ 34 ítems (sí/no), autoaplicada, referida al momento actual
 - ❖ Puntuación global (0-34): 1 punto=deterioro
- ❖ DEMENCIAS
 - ❖ Calidad de Vida en la enfermedad de Alzheimer
 - ❖ Heteroaplicada, 47 ítems, referida a las 2 s previas
 - ❖ 5 dominios: Relaciones, Identidad personal (y personas importantes), conductas estresantes, actividades cotidianas, comportamiento en residencia.
 - ❖ Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit
 - ❖ Mide grado de sobrecarga
 - ❖ 22 ítems(1-5: nunca-casi siempre), autoaplicada
 - ❖ Áreas: salud Física, Salud Psíquica, actividades sociales, recursos económicos
- ❖ Infantil: Cuestionario Autoaplicado de Calidad de Vida para Niños con Imágenes (AUQUEI)

Factores que influyen en la selección de una medida de CVRS en un estudio

- ❖ Propósito y diseño del estudio
- ❖ Definición de CVRS adoptada
- ❖ Tipo de medida
- ❖ Contenido de la medida
- ❖ Información psicométrica
- ❖ Escala de tiempo de los ítems
- ❖ Versiones disponibles en el idioma
- ❖ Grado de adecuación cultural
- ❖ Poblaciones y lugares donde se usará
- ❖ Disponibilidad de normas poblacionales
- ❖ Modo de administración
- ❖ Recursos necesarios y sobrecarga para la persona
- ❖ Fácil de puntuar
- ❖ Fácil de interpretar
- ❖ Costos



MUCHAS GRACIAS

Por su atención