

Material suplementario - Anexo 1

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DE TRASTORNOS DE EQUILIBRIO EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA

Nombre del Investigador: Daniela Andrea Sandoval Navarrete

Institución: Hospital Clínico de la Universidad de Chile

Teléfono(s): 229788000/958266587

Servicio o Departamento: Medicina Física y Rehabilitación

Invitación a participar: Le estamos invitando a participar en el siguiente proyecto de investigación:

"Prevalencia de trastornos de equilibrio en pacientes con Fibromialgia pertenecientes a la Unidad de Tratamiento del Dolor del Hospital Clínico de la Universidad de Chile".

Usted fue seleccionado debido a que cumple con los criterios de inclusión y presenta el diagnóstico de Fibromialgia.

Antes de tomar la decisión de participar lea atentamente este documento.

Introducción: En este estudio se evaluarán pacientes con diagnóstico confirmado de Fibromialgia para determinar la presencia alteraciones del equilibrio. La evaluación comprende la aplicación del test de Berg, en el cual se le solicitará que realice distintas actividades como, por ejemplo, pararse desde su asiento con los brazos cruzados. Luego, se le solicitará contestar tres encuestas que nos permitirán obtener datos generales del paciente y su enfermedad. Este es un estudio de tipo descriptivo.

Objetivos: Esta investigación tiene por objetivos determinar la presencia de trastornos de equilibrio y su asociación con la severidad de la Fibromialgia. El estudio incluirá a todos los pacientes que se atiendan en la Unidad de Tratamiento del Dolor del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y que cumplan con los criterios de inclusión y que accedan a participar.

Procedimientos: Si Ud. acepta participar será citado a una única evaluación de 60 minutos, que comprende la aplicación de 3 encuestas, de duración 10 minutos cada una, en las cuales se obtendrán datos socio-demográficos, la severidad de los síntomas de Fibromialgia y el miedo a caer. Además, durante la evaluación se aplicará el test de Berg, que es un test validado en Chile, que nos permitirá establecer a través de distintas actividades si usted tiene una alteración del equilibrio. La aplicación de esta evaluación comprende una duración de 30 minutos.

Riesgos: Esta intervención no conllevará riesgos para Ud.

Costos: Su participación no le representará gastos adicionales.

Material suplementario - Anexo 2

HOSPITAL CLINICO **RED**
UNIVERSIDAD DE CHILE

ENCUESTA BIOSOCIODEMOGRÁFICA

Prevalencia de trastornos de equilibrio en pacientes con Fibromialgia pertenecientes a la Unidad de Tratamiento del Dolor del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Nombre del Investigador: Daniela Sandoval Navarrete

Institución: Hospital Clínico Universidad de Chile

Teléfono (s): 2 29788040

Servicio o departamento: Medicina Física y Rehabilitación

A continuación, se presentarán 12 preguntas, las que deberá contestar en el espacio asignado o en el casillero correspondiente.

1. Edad: _____

2. Ocupación

- Dueña de casa
- Trabajadora independiente
- Trabajadora dependiente
- Estudiante

3. Estado civil

- Soltera
- Casada
- Conviviente
- Divorciada
- Viuda

4. Escolaridad. Marque nivel más alto alcanzado

- Nunca asistió
- Enseñanza básica
- Enseñanza media
- Enseñanza media técnico profesional
- Técnico de educación superior
- Profesional

5. ¿Señale el tiempo de diagnóstico de Fibromialgia (meses) _____

6. ¿Cuánto se demoró desde el diagnóstico de Fibromialgia hasta su ingreso a la Unidad del dolor? (meses) _____

7. ¿Ha sufrido alguna caída en los últimos meses? Si _____ No _____ Si su respuesta es afirmativa, ¿Cuántas caídas ha sufrido? _____

8. Señale si presenta algún tipo de las siguientes comorbilidades:

- Diabetes Mellitus 2 controlada
- HTA controlada
- Dislipidemia
- Otras _____

Material suplementario - Anexo 4

Las actividades de la escala de equilibrio (ABC)

Instrucción a los participantes: Para cada uno de lo siguiente por favor indique su nivel de confianza para realizar la tarea sin perder el equilibrio eligiendo del 0 al 100%. Si habitualmente no realiza la actividad indicada trate de imaginar cuán seguro se sentiría para realizarla. Si habitualmente utiliza un dispositivo de ayuda para caminar estime el porcentaje de confianza contando con esa ayuda. Indique su nivel de confianza para realizar las siguientes actividades eligiendo el número correcto de la escala:

0%	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100%
Desconfiado						Completamente confiado				

"Cuán confiado se siente de no perder el equilibrio cuando..."

- 1- ...camina por la casa?.....___%
- 2- ...sube o baja escaleras?.....___%
- 3- ...se inclina y levanta una zapatilla del piso?.....___%
- 4- ...toma una lata de un estante ubicado a nivel con sus ojos?.....___%
- 5- ...se levanta en punta de pies y toma algo ubicada más alto que el nivel de su cabeza?.....___%
- 6- ...se para sobre una silla para llegar a algún objeto?.....___%
- 7- ...barre el piso?.....___%
- 8- ...camina fuera de la casa hasta la acera donde está estacionado su auto?.....___%
- 9- ...entra o sale del auto?.....___%
- 10- ...cruza la calle?.....___%
- 11- ...sube o baja una rampa?.....___%
- 12- ...camina en un lugar rodeado de mucha gente (un shopping, por ejemplo)...___%
- 13- ...es chocado, empujado por la gente mientras camina?.....___%
- 14- ...sube o baja escaleras mientras se sujeta de la baranda?.....___%
- 15- ...sube o baja escalones mientras sujeta un paquete que no le permite tomarse de la baranda?.....___%
- 16- ...camina sobre superficies heladas?.....___%

Montilla-Ibáñez ,A et al. The Activities-specific Balance Confidence scale: reliability and validity in Spanish patients with vestibular disorders. *Disabil Rehabil.* 2016 Mar 23:1-7.



21-09-2022

Material suplementario - Anexo 5

ESCALA DE EQUILIBRIO DE BERG*

Nombre _____ **Fecha** _____
NHC _____ **Rater** _____

DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS	PUNTUACIÓN (0-4)
1. De sedestación a bipedestación	_____
2. Bipedestación sin ayuda	_____
3. Sedestación sin ayuda	_____
4. De bipedestación a sedestación	_____
5. Transferencias	_____
6. Bipedestación con ojos cerrados	_____
7. Bipedestación con pies juntos	_____
8. Extender el brazo hacia delante en bipedestación	_____
9. Coger un objeto del suelo	_____
10. Girarse para mirar atrás	_____
11. Girarse 360 grados	_____
12. Colocar alternativamente los pies en un escalón	_____
13. Bipedestación con un pie adelantado	_____
14. Bipedestación monopodal	_____
TOTAL	_____

INSTRUCCIONES GENERALES

Hacer una demostración de cada función y/o dar instrucciones por escrito. Al puntuar, recoger la respuesta más baja aplicada a cada ítem.

En la mayoría de ítems, se pide al paciente que mantenga una posición dada durante un tiempo determinado. Se van reduciendo más puntos progresivamente si no se consigue el tiempo o la distancia fijada, si la actuación del paciente requiere supervisión, o si el paciente toca un soporte externo o recibe ayuda del examinador. Los pacientes deben entender que tienen que mantener el equilibrio al intentar realizar las diferentes funciones. La elección sobre que pierna fijar o la distancia a recorrer debe hacerla el paciente. Por tanto, una cognición disminuida influirá adversamente la actuación y la puntuación.

El equipamiento requerido para la realización del test consiste en un cronómetro o reloj con