



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE
AMBULATORIO CON TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS CRONICA**

**FACTORS ASSOCIATED WITH THE QUALITY OF LIFE OF THE
OUTPATIENT WITH CHRONIC HEMODIALYSIS TREATMENT**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS**

AUTOR

KEYLIN MARILU RAMOS HUAMAN

ASESORA

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

LIMA – PERÚ

2022

ASESOR DE TRABAJO ACADEMICO

ASESOR

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-2380-627X

DEDICATORIA

A DIOS

Por ser mi fortaleza. Por mostrarme que aún en los peores momentos siempre estaba presente. Por no abandonarme.

A MIS PADRES

A mi madre, gracias por las palabras de aliento, la paciencia y ser ejemplo de superación.

A mi padre por ser mi constante motivación a seguir avanzando como persona y como profesional.

A MIS ABUELOS

Por su apoyo incondicional y enseñarme a nunca rendirme.

A MIS HERMANOS

A mi hermano: por ser mi ejemplo y apoyo.

A mi hermana: por las palabras de aliento en los momentos de angustia.

A MIS SOBRINAS

Por su amor y compañía.

A MIS ANGELES

Sé que desde el cielo me cuidan y guían mis pasos. A ti negrita por ser mi motivación.

EN ESPECIAL

A todos los profesionales que han contribuido para el desarrollo de la presente monografía.

AGRADECIMIENTOS

A la “Universidad Peruana Cayetano Heredia” y a la escuela de Postgrado, por la oportunidad de continuar mis estudios de especialidad.

A la asesora Mg. Ana Beatriz Graña Espinoza, por sus orientaciones, apoyo continuo y aportes en el desarrollo de la presente investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación es autofinanciado por el investigador.

FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE AMBULATORIO CON TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS CRONICA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|----|
| 1 | worldwidescience.org Fuente de Internet | 2% |
| 2 | www.thefreelibrary.com Fuente de Internet | 1% |
| 3 | www.scielo.br Fuente de Internet | 1% |
| 4 | repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | M ^a Teresa Marín López, Rocío Rodríguez-Rey, Francisco Montesinos, Solmar Rodríguez de Galvis et al. "Factores asociados a la calidad de vida y su predicción en pacientes renales en hemodiálisis", Nefrología, 2021 Publicación | 1% |
| 6 | 1library.co Fuente de Internet | 1% |
| 7 | search.bvsalud.org Fuente de Internet | |

| | | |
|----|--|------|
| | | 1 % |
| 8 | repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 9 | Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante | 1 % |
| 10 | www.nietoeditores.com.mx Fuente de Internet | 1 % |
| 11 | repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 12 | pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet | <1 % |
| 13 | www.coursehero.com Fuente de Internet | <1 % |
| 14 | doaj.org Fuente de Internet | <1 % |
| 15 | repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | www.revistasden.org Fuente de Internet | <1 % |
| 17 | doczz.es Fuente de Internet | <1 % |
| 18 | fibrofatiga-unidos.info Fuente de Internet | |

| | | |
|----|---|------|
| | | <1 % |
| 19 | pingpdf.com Fuente de Internet | <1 % |
| 20 | Submitted to Ponce Health Sciences University Trabajo del estudiante | <1 % |
| 21 | repositorio.ipicyt.edu.mx Fuente de Internet | <1 % |
| 22 | cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 23 | doloresnet.com Fuente de Internet | <1 % |
| 24 | issuu.com Fuente de Internet | <1 % |
| 25 | www.sinembargo.mx Fuente de Internet | <1 % |
| 26 | Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante | <1 % |
| 27 | rua.ua.es Fuente de Internet | <1 % |
| 28 | scielo.isciii.es Fuente de Internet | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| 29 | dspace.uib.es Fuente de Internet | <1 % |
| 30 | moam.info Fuente de Internet | <1 % |
| 31 | neumomadrid.org Fuente de Internet | <1 % |
| 32 | www.oalib.com Fuente de Internet | <1 % |
| 33 | cig.risaralda.com.co Fuente de Internet | <1 % |
| 34 | cybertesis.uach.cl Fuente de Internet | <1 % |
| 35 | observatorio.campus-virtual.org Fuente de Internet | <1 % |
| 36 | repository.ucc.edu.co Fuente de Internet | <1 % |
| 37 | Isabel Hombrados-Mendieta, Trinidad López-Espigares. "Dimensiones del sentido de comunidad que predicen la calidad de vida residencial en barrios con diferentes posiciones socioeconómicas", <i>Psychosocial Intervention</i> , 2014 Publicación | <1 % |
| 38 | docplayer.es Fuente de Internet | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| 39 | investigaciones.utb.edu.co Fuente de Internet | <1 % |
| 40 | pt.slideshare.net Fuente de Internet | <1 % |
| 41 | pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet | <1 % |
| 42 | repositorio.uss.cl Fuente de Internet | <1 % |
| 43 | www.mujeractual.com Fuente de Internet | <1 % |
| 44 | www.researchgate.net Fuente de Internet | <1 % |
| 45 | www.revistanueva.com Fuente de Internet | <1 % |
| 46 | www.sabiia.cnptia.embrapa.br Fuente de Internet | <1 % |

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

Tabla de contenidos

| | |
|--|----------------|
| INTRODUCCIÓN | 7 - 11 |
| OBJETIVO | 13 |
| CUERPO | 14 - 21 |
| CONCLUSIONES..... | 22 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 24 - 28 |
| ANEXOS | |

Resumen

Introducción: La enfermedad renal crónica (ERC) es un trastorno silencioso que con el tiempo ha resultado ser un gran problema de salud pública mundial dado el creciente número de casos en el mundo. Afecta significativamente en diferentes áreas del desempeño del individuo, específicamente en el aspecto social, cognitivo, emocional y físico, hecho que mitigan significativamente la calidad de vida de estos pacientes. **Objetivo:** Describir bibliográficamente los factores asociados a la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica. **Metodología:** El diseño de estudio corresponde a una revisión sistemática documental de tipo descriptiva bibliográfica. La búsqueda bibliográfica se ejecutó considerando el uso de operadores Booleanos como el OR, AND y XOR. **Resultados:** La revisión bibliográfica incluyó investigaciones cualitativas y cuantitativas relacionados principalmente a la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica y desarrolladas en los últimos 5 años y publicadas en bases de datos de alto impacto como son Scielo (59%), Medigraphic (5%), Elsevier (12%), Dialnet (6%) y Repositorios (18%) **Conclusión:** Del 100% de los artículos que sustentan este análisis monográfico, se puede concluir que el sexo, la edad, el grado de instrucción, el vivir fuera del núcleo familiar, síntomas depresivos, infecciones repetitivas, dolor, debilidad posterior a la sesión de diálisis. Asimismo, existen evidencia en menor proporción que avalan a la educación de la enfermera mejora el estilo de vida de los pacientes en hemodiálisis.

Palabras claves: Calidad de vida, hemodiálisis, factores, enfermera.

ABSTRACT

Introduction: Chronic kidney disease (CKD) is a silent disorder that has become a public health problem worldwide and significantly affects different areas of individual performance, specifically in the social, cognitive, emotional and physical aspects, made This puts the quality of life of patients at risk. **Objective:** To describe in the literature the factors associated with the quality of life of the outpatient with chronic hemodialysis treatment. **Methodology:** The study design corresponds to a systematic documentary review of a bibliographical descriptive type. The bibliographic search was carried out considering the use of Boolean operators such as OR, AND and XOR. **Results:** The bibliographical review included qualitative and quantitative investigations related mainly to the quality of life of outpatients with chronic hemodialysis treatment and developed in the last 5 years and published in high-impact databases such as Scielo (59%), Medigraphic (5%), Elsevier (12%), Dialnet (6%) and Repositories (18%) **Conclusion:** From 100% of the articles that support this monographic analysis, it can be concluded that sex, age, educational level , living outside the family nucleus, depressive symptoms, repetitive infections, pain, weakness after the dialysis session. Likewise, there is evidence to a lesser extent that support nurse education improves the lifestyle of hemodialysis patients.

Keywords: Quality of life, hemodialysis, factors, nurse.

1. INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC) es un trastorno silencioso que se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial debido al creciente número de diagnósticos en los últimos años. (1) Esta incidencia clínica tiene una prevalencia de 10% a 16% en todo el mundo sin distinción del sexo. En España la prevalencia es del 6,8% para pacientes en estadio 3 a 5, con mayor incidencia según el grupo de edades e indiferente al grado de la enfermedad. (2) (3)

Estudios realizados en México, ponen en manifiesto el incremento de casos nuevos hasta en un 14% en pacientes de alto riesgo, con menor prevalencia en mujeres que en hombres. (4) En Perú, la prevalencia es de 13,2 puntos porcentuales y es una de las seis causas de decesos en el país, con un incremento del 28% desde el año 2010. La mayor prevalencia se da en las zonas alto andinas como respuesta a la falta de especialistas que referencian tempranamente esta enfermedad. (5)

Hasta la actualidad, esta enfermedad carece de cura, sin embargo, la hemodiálisis es un tratamiento clínico frecuentemente empleado a nivel mundial para prolongar la vida; sin embargo, este tratamiento es muy complejo e invasivo y sugiere cambios drásticos en la vida de un paciente y de su familia. (6)

Existen investigaciones a nivel mundial que evidencian a la hemodiálisis como un tratamiento que afecta significativamente en diferentes áreas del desempeño del individuo, específicamente en el aspecto social, cognitivo, emocional y físico, hecho que pone en riesgo la calidad de vida del paciente renal. (2)

Ante este hecho, el paciente tiene que lidiar con diversos estresores que requieren un proceso de adaptación a la enfermedad, durante el cual pueden surgir diversos problemas psicológicos y sociales. Dentro de los cuales, y en mayor manifiesto se tiene a la depresión, el apoyo social, la ansiedad como principales desencadenantes del deterioro de la calidad de vida. (7) Desde esta perspectiva, el paciente tiene que afrontar estas situaciones empleando estrategias cognitivas, emocionales, conductuales y sociales destinadas a abordar una variedad de necesidades ambientales que pueden vulnerar su vida diaria. (8).

Una de las variables mayormente asociadas a la calidad de vida, es el estado de ánimo, así se constató en investigaciones sobre el tema, demostrado la presencia de altos niveles de ansiedad y depresión en este tipo de paciente, y todo por el hecho de imaginar un futuro deterioro de su salud física y mental. Esta prevalencia se da entre los 22% y 39% y con mayor presencia en el grupo de mujeres. (9)

Desde esta problemática suscitada, diversos investigadores han realizado estudios a nivel internacional como nacional para conocer de manera puntual el comportamiento de estas variables; tal es el caso de Marín T, et al quien en España; tuvo por objetivo conocer los niveles de calidad de vida de pacientes con ERC. Estos investigadores a partir de un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo correlacional, abordó a 32 pacientes y les aplicó el *Shorter Form Health Survey Questionnaire* que midió la calidad de vida, la Escala de ansiedad y depresión de *Goldberg* y una ficha que evaluó las variables sociodemográficas y clínicas. De los resultados se conoció a la depresión como el predictor más potente en la calidad de vida ($p < 0,05$); asimismo, las evidencias mostraron que practicar actividades físicas regula la actividad mental ($p < 0,028$). Esto hace concluir que el aumento de la

ansiedad, la depresión, las comorbilidades y los más bajos niveles para la actividad física se asocian significativamente con una mala calidad de vida. (9) (7)

Asimismo, Sánchez A et al, en Córdoba, España, publicaron un estudio puramente cualitativo donde se estableció el objetivo de indagar sobre las variables más influyentes en la calidad de vida del paciente con tratamiento de hemodiálisis. Este análisis bibliográfico fue respaldado por la revisión de 36 artículos científicos y pudieron determinar que los factores sociodemográficos más influyentes son la edad, el sexo, el vivir fuera del núcleo familiar, el nivel socioeconómico y el estado laboral. Asimismo, pudieron encontrar referencias precisas sobre factores clínicos y/o psicológicos que afectan la calidad de vida, tales como la ansiedad, depresión, el dolor y el grado de dependencia. (1)

Por otro lado, Ramos J, et al., en México realizó un estudio con el objetivo de conocer evaluar la calidad de vida y su relación con los factores sociodemográficos y clínicos en pacientes con tratamiento de hemodiálisis por causa de ERC. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y con diseño no experimental, descriptivo y correlacional aplicado a 88 pacientes quienes fueron evaluados por un el *KDQOL-SF36* y fichas para recoger la información sociodemográfica y clínica. Los resultados mostraron que el 50% de estos pacientes evidenciaron tener una mala calidad de vida. El factor sociodemográfico asociado a la calidad de vida fue la ocupación “ama de casa”. En conclusión, se pudo verificar que, en este grupo de pacientes, el hecho de llevar este tratamiento, pone en riesgo sus niveles de calidad de vida. (4)

En el ámbito nacional, Balarezo T en la ciudad de Arequipa presentó una tesis con el objetivo de evaluar los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida

en pacientes con tratamiento de hemodiálisis. A partir de un estudio puramente cuantitativo con diseño no experimental y de tipo correlacional procedieron a evaluar a 90 pacientes por medio de una ficha sociodemográfica y la escala de calidad de vida SF-36. Los resultados mostraron que la edad del paciente es influyente en la calidad de vida, pues casi la mitad de ellos (47%), evidenciaron tener una calidad de vida regular. Otro factor asociado a la calidad de vida regular fue el estado civil, el sexo y la situación laboral, este último factor representa un 22% de pacientes con calidad de vida mala. (10)

Por otro lado, Mija S y Gonzales M realizaron un estudio en la ciudad de Chiclayo para evaluar la asociación entre los factores sociodemográficos y la calidad de vida en pacientes que acuden a un centro de hemodiálisis. Desde un enfoque puramente cuantitativo con diseño no experimental y de tipo correlacional procedieron a evaluar a 70 pacientes. El análisis reveló que la edad y el sexo son factores demográficos claramente asociados a la calidad de vida, específicamente con la carga y sintomatología de la enfermedad. Respecto a los factores sociales, la evidencia precisa que el estado ocupacional y los ingresos mensuales también guardan relación directa con la calidad de vida relacionada a las dimensiones de salud mental y carga de la enfermedad. (11)

Luego de este análisis antecesor de los estudios sobre factores asociados a la calidad de vida, es preciso conceptualizar a la calidad de vida y diremos que desde el concepto otorgado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se puede definir como la evaluación subjetiva del impacto del estado de salud actual, la atención médica y la promoción de la salud en el logro y mantenimiento del nivel

de actividad global de un individuo, lo que permite la participación en actividades importantes para él y afecta el estado general de salud. (12) (10)

Por otro lado, según Badia X y Lizán L otorgan un concepto referido a la calidad de vida de un paciente y señalan que esta representa el impacto de una enfermedad y su tratamiento sobre su bienestar individual. Desde este enfoque, se plantea que la calidad de vida, es la medida en que se modifica el valor de la esperanza de vida en función de la percepción física, psicológica y social de la enfermedad y sus limitaciones, sus consecuencias y el tratamiento y/o las políticas de tratamiento. (13)

Cabe destacar que la enfermera juega un rol importante dentro de este constructo, puesto que, al realizar el cuidado, necesita conocer al paciente de forma integral y en su totalidad, teniendo en cuenta sus características y condiciones de vida, de esta manera se podrá realizar la prevención de la salud. (6) Es por ello que la profesión de la enfermería, no solo debe basarse en cuidar al paciente considerando los aspectos canónicos de la profesión, sino también se deberá complementar este cuidado con la parte humana, es decir hacer prevalecer un cuidado humanizado considerando las características y rasgos individuales del paciente.

Es importante señalar que este análisis bibliográfico se justifica toda vez que a partir de la descripción de los factores que influyen en el deterioro de la calidad de vida, el lector tendrá evidencia clara para tomar decisiones en el momento de tratar a un paciente con hemodiálisis sin afectar su bienestar individual y sin considerar sus rasgos y aspectos demográficos, sociales, culturales, económicos entre otros.

Finalmente, y en cumplimiento de la justificación del estudio, así como de la problemática suscitada alrededor de la calidad de vida de un paciente, nace la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados a la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica?

2. OBJETIVO

Describir la tendencia sobre los factores asociados a la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica.

2.1. Objetivo específico

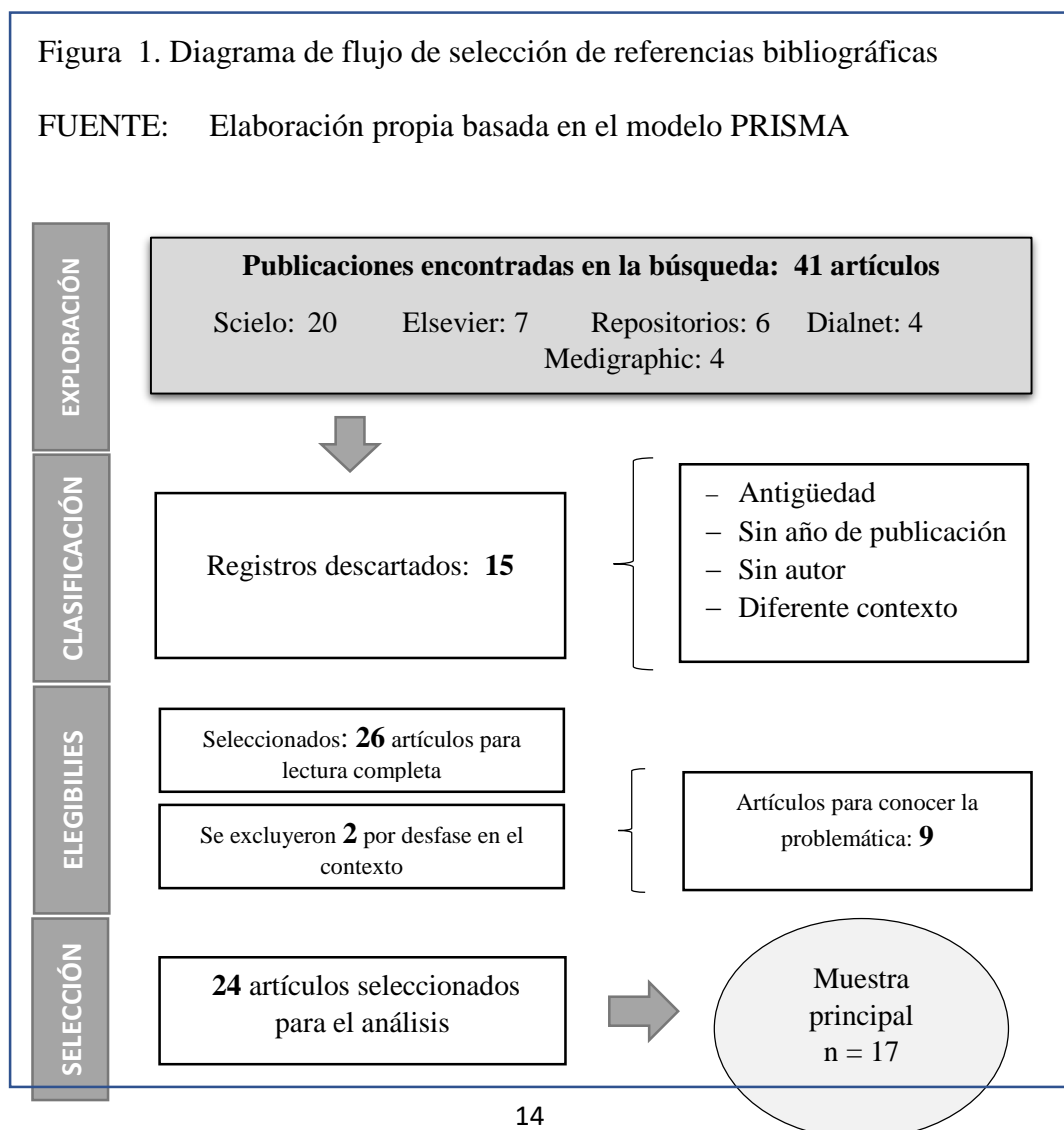
Analizar investigaciones cuantitativas sobre la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica.

Indagar sobre los instrumentos de medición de la calidad de vida y de sus dimensiones.

3. CUERPO

3.1. Metodología

Para el desarrollo del cuerpo de la presente producción monográfica, se realizó una revisión exhaustiva respaldando este análisis en **32** documentos entre artículos científicos e informes de tesis con un máximo de 5 años de antigüedad y provenientes de repositorios, revistas indexadas entre otros. El resultado de esta producción se basó en **24** referencias, de las cuales **17** sirvieron como sustento principal del estudio. Cabe señalar que esta revisión se basó en la técnica PRISMA, puesto que se necesitó tener una claridad y transparencia para la búsqueda homogénea de esta revisión.



3.2. Búsqueda

En este estudio monográfico, para otorgar respuesta a la pregunta de investigación propuesta, se realizó una revisión bibliográfica de estudios científicos y artículos originales tanto nacional como internacional, considerando los últimos 5 años, en bases de datos de alto impacto como son Scielo, Medigraphic, Elsevier, Dialnet y Repositorios. La búsqueda bibliográfica se ejecutó considerando el uso de operadores Booleanos como el OR, AND y XOR.

Para la clasificación de la literatura, se consideraron algunos criterios de inclusión, uno de ellos fue el tiempo de publicación, pues tan solo tuvieron en cuenta investigaciones con un máximo de cinco años, y aquellos artículos que estuvieron indexados en revistas científicas, en español, inglés o portugués. En relación a los criterios de exclusión, no se consideraron artículos sin autor ni año de publicación, ni aquellos que no se encuentre a libre disposición

3.3. Técnica de análisis

Los artículos recuperados mediante el método prisma conllevo a la revisión de un total de 41 artículos bibliográficos, de los cuales; 10 fueron descartados por antigüedad, 3 por carencia de autor y/o año de publicación. Posteriormente de los 26 elegibles, se descartaron 2 por estar fuera de contexto y se utilizaron 9 para la construcción de la introducción del tema. Finalmente, de los 24 artículos finales, los que mejor se ajustaron al tema fueron 17 artículos. (Anexo: Tabla 1)

3.4. Resultados

Los artículos bibliográficos encontrados, se seleccionaron considerando una secuencia de pasos para su inclusión, para lo cual se empleó el método PRISMA. Después de ello se aplicaron los siguientes pasos de elección para finalmente incluir 17 investigaciones, las mismas que se ilustran en el gráfico 1 (Ver Anexo)

En referencia al país de publicación, se observa que España es el país que más publicaciones tuvo respecto a los factores asociados a la calidad de vida, con un 35% equivalente a 6 investigaciones, posteriormente continua México con 5 artículos representados por el 29%. Luego se tiene a Perú con 3 artículos (18%) y finalmente Brasil, Colombia y Cuba con un artículo representado por el 6% para cada uno de los últimos países en mención. (Anexo: Gráfico 2).

Según lo mostrado en el gráfico 3, y en relación al año de publicación; el 41% de artículos seleccionados fueron desarrollados en el 2019, otro 18% fueron del 2018 y 2021, el 12% correspondió a los artículos seleccionados del año 2017 y en menor proporción fueron los del año 2020 con un (6%). (Anexo: Gráfico 3)

En la tabla 2 de los anexos, se muestran los factores asociados a la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica. Estos factores fueron segmentados según se fueron ubicando los artículos bibliográficos. Como se puede observar, en un 53% de los estudios analizados, los objetivos se centran en conocer el impacto que tiene la calidad de vida según la edad, el sexo, el estado, civil y la ocupación. En otro 29% se pudo revisar la literatura y resultados sobre algunos factores clínicos, los mismos que mayormente relacionan a algún tipo de comorbilidad de los pacientes. Seguidamente, se pudo constatar que un 35% de

estos artículos hacen referencia a factores psicológicos (ansiedad y depresión) asociados a la calidad de vida y finalmente en un 12% de estos artículos de revisión analizan y concluyen que el factor educativo también se asociada a la calidad de vida y es que el apoyo educativo del personal de enfermería, incrementa el estándar de vida de estos pacientes.

3.5. Análisis e interpretación

La ERC es un trastorno silencioso que con el tiempo ha resultado ser un gran problema de salud pública mundial dado el creciente número de casos en el mundo y que, con el tiempo, se convierte en un problema endocrino que causa inflamación y deterioro de la inmunidad. Las personas que padecen este tipo de enfermedad crónica, son pacientes con bajos niveles sociodemográficos, tiene un alto riesgo de morbilidad, mortalidad y una mala calidad de vida ya que cuando el paciente es tratado mediante la hemodiálisis, no le resulta fácil comprender lo efímero que puede resultar la concepción de la calidad de vida.

Considerando el objeto general del estudio, el resultado de la búsqueda sistemática según las diversas bases de datos que se utilizaron, tal y como se verifica en el gráfico 1, se evidencia que Scielo tuvo la mayor proporción de investigaciones referentes a los factores asociados a la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica. Probablemente, esto se deba a que este contenedor de artículos, representa a un referente de publicaciones especializadas en salud, ciencias clínicas y otras áreas especializadas en enfermería. Cabe destacar que, de este análisis, se pudo evidenciar que los factores que más inciden en la calidad de vida de este tipo de pacientes son: Factores sociodemográficos, psicológicos, clínicos y educativos. (1), (14), (15), (16), (17), (18), (19), (20), (21)

Antes de resolver nuestro objetivo de estudio, es importante señalar que la calidad de vida es una forma de sobrellevar los días de una manera sólida, reverente a cumplir algunas aspiraciones relacionadas a los valores y la cultura de cada individuo, por lo tanto, en muchos contextos ha resultado conveniente conocer cuáles son los factores sociodemográficos (sexo, grado de instrucción, edad, estado civil, condición laboral, etc.). Desde este objetivo, diversos investigadores han analizado los principales indicadores que relacionan a este tipo de enfermedad. Para esta producción monográfica, se pudo evidenciar diversos artículos en relación a los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida, diversos estudios mayormente internacionales, se pudo constatar que el sexo femenino, la edad avanzada, el vivir fuera del núcleo familiar, el solo tener estudios primarios, y la afectación del estado laboral, son factores que influyen de manera negativa a la calidad de vida de este tipo de pacientes; esto se evidencio en los estudios desarrollados en España, México, Cuba, Colombia y Perú. Cabe señalar que, en nuestro país, los estudios que avalan el tema a desarrollar, fueron ubicados en repositos de universidades reconocidas, constituyendo así, un soporte puramente cuantitativo para conocer más cerca la medición y tratamiento estadístico que llevó a determinar estos factores sociodemográficos influyentes en la calidad de vida. (1), (4), (10), (11), (16), (15), (22), (23), (21).

Por otro lado, se puede entender que la calidad de vida, está asociada a la salud física, mental, a la independencia, las relaciones sociales, las creencias y las características ambientales, por lo tanto, cubre las consecuencias de la enfermedad y/o el tratamiento en varios aspectos de la vida. No se han encontrado estudios específicos sobre las complicaciones y/ o factores clínicos asociados a la

hemodiálisis, y muy poco se ha centrado en un abordaje general de los síntomas. Sin embargo, se encontraron estudios desarrollados en México, España y Cuba. Dentro de estos estudios, el análisis dejó en claro que las acciones clínicas del paciente que deterioran la calidad de vida, son la hiper e hipotensión arterial, escalofríos y todo tipo de comorbilidad relacionada al acceso vascular. (1), (9), (15), (16), (17)

Asimismo, se pudo evaluar artículos en donde se aprecia claramente la injerencia de factores psicológicos en la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica. Por lo tanto, en la situación considerada, ha sido significativo el hallazgo de artículos en donde se evidencia que una persona en tratamiento de hemodiálisis pasa por cambios físicos, sociales y sobre todo psicológicos que alteran su estilo de vida. Esto se aplica no solo a él, sino a toda su familia. Algunas personas aceptan que tienen enfermedad renal y saben que necesitarán tratamiento por el resto de sus vidas. Por otro lado, otros tienen dificultad para adaptarse a los desafíos de la enfermedad. Estos factores psicológicos, han sido referenciados en estudios desarrollados en España, Brasil y México. El estado de ánimo del paciente es una de las variables que más se relacionan habitualmente con su calidad de vida. Estudios previos han encontrado tasas de elevadas de depresión, ansiedad y desesperanza en pacientes con tratamiento de hemodiálisis. En diversos estudios, también se ha verificado que cuando los niveles de ansiedad y depresión son elevados, el paciente percibe una mala calidad de vida físico y mental. Desde este incidente, y en consideración de la afectación directa sobre la calidad de vida, diversos investigadores consideran necesario implementar estrategias de intervención encaminadas a crear un mejor

apoyo psicológico para el estado emocional de los pacientes con esta condición. (1), (14), (15), (22), (9), (16).

Desde la posición educativa de la enfermera que interviene en el cuidado de estos pacientes, se hallaron dos estudios (12%) en donde se considera importante e influyente la educación de la enferma sobre la calidad de vida de del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica, toda vez según la literatura revisada, especialistas señalan que este tipo de pacientes llevan un estilo de vida protector, lo que sugiere que el apoyo de la educación de enfermería mejora el estilo de vida de los pacientes en hemodiálisis. Esto hace trascendente el papel del enfermero en la promoción de estilos de vida saludables; por lo tanto, se concluye que la educación del personal de enfermería, constituye un factor activo para mantener la calidad de vida de los pacientes de diálisis y prolongar su tratamiento. (18), (19)

Por otro lado, y desde el desarrollo del objetivo específico que sugiere evaluar los estudios cuantitativos que hacen mención a las variables estudiadas en esta producción monográfica, se puede entender que el análisis parte de estudios con diseño no experimentales y de corte transversal. En esencia, el análisis parte por evaluar los niveles de la calidad de vida y medir su posible asociación con factores presentes en su vida cotidiana. La gran mayoría de estos estudios verifican la asociación de diversos factores asociados al deterioro de la calidad de vida. Cabe señalar que todos estos estudios parten de una realidad específica que parte de la observación de cada investigador. Estos estudios claramente evidencian a los factores sociodemográficos como una mayor incidencia sobre la calidad de vida, y

en muchos anuncian al nivel socioeconómico y psicológico como principales responsables de este deterioro, y sobre todo resultan componentes que contribuyen en la afectación física del paciente. (4), (9), (14), (24), (15), (17), (23)

Finalmente, y en respuesta al segundo objetivo específico que propone indagar sobre la medición de la calidad de vida en este tipo de pacientes; se pudo conocer que los investigadores optan por medirla mediante el Kidney Disease and Quality of Life (KDQOL-SF), instrumento que evalúa la calidad de vida a partir de 78 relativos agrupados en 19 dimensiones. Asimismo, y para la medición de los factores se utilizan fichas sociodemográficas y clínicas y para el caso de los factores psicológicos y educativos, test y cuestionario respectivamente. Estos estudios constituyen el 70% de la bibliografía que sustenta este análisis. (4), (9), (10), (11), (14), (15), (17), (23), (18), (19), (21).

4. CONCLUSIONES

- El análisis bibliográfico demostró que el 53% de los artículos referenciaron al sexo femenino, la edad avanzada, el vivir fuera del núcleo familiar, el solo tener estudios primarios, y la afectación del estado laboral, como factores sociodemográficos que influyen de manera negativa a la calidad de vida de este tipo de pacientes, ya que no cuentan con el apoyo de su familia, y en muchos casos los pacientes tienen que dejar de trabajar y no cuentan con un sustento para mantener a su familia.
- El 29% de la bibliografía analizada señala que los factores clínicos del paciente que deterioran la calidad de vida, son la hipertensión e hipotensión arterial, escalofríos y todo tipo de comorbilidad, esto se debe a que los pacientes al presentar este tipo de complicaciones sienten que el tratamiento no le está ayudando, y es en algunos casos que ellos faltan a algunas sesiones para evitar este tipo de molestias.
- Un 35% de la literatura seleccionada, señalan que la calidad de vida reducida en pacientes con enfermedad renal se asocia con síntomas depresivos, complicaciones como infecciones repetitivas, dolor y anemia, debilidad después de la sesión de diálisis y baja adhesión a la medicación.
- Tan solo un 12% de la bibliografía encontrada acusa a la educación de la enfermera hacia el paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica, como un factor influyente en la calidad de vida de mismo, lo que indica que la educación de enfermería mejora el estilo de vida.
- Es importante conocer los factores que afectan directamente a nuestros pacientes, ya que así podemos reforzar de alguna u otra manera, ya que somos

el personal de salud que está el mayor tiempo con ellos, lo que buscamos es brindarle una mejor calidad de vida a nuestros pacientes, y que mantengan un buen tratamiento.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez A, Morillo N, Merino R, Crespo R. Calidad de vida de los pacientes en diálisis. Revisión sistemática. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2019 Sep 25;22(3):239–55. Available from: <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4081>
2. Krederdt S, Taboada D, Meléndez E. Calidad De Vida Percibida En Pacientes Con Insuficiencia Renal Crónica Terminal Ambulatorios. *Servicio Nefrología Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – Essalud. Callao. Cient Enferm* [Internet]. 2020;2(2):15. Available from: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/26/25>
3. Garrido R, Arroyo E, Arana A, López M, Tierno C, Crespo R. Calidad de vida y enfermedad renal crónica avanza. *Rev Of la Soc española Ortod* [Internet]. 2018;21(4):359–67. Available from: https://www.revistaseden.org/files/Revistas_266_155837.pdf
4. Ramos J, Salas O, Domínguez J, Serrano C, López E, Márquez F. Qualidade de vida e fatores associados à doença renal crônica com terapia de reposição. *Arch Med Fam* [Internet]. 2020;23(2):75–83. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2021/amf212d.pdf>
5. Bravo J, Saldarriaga E, Chávez R, Gálvez J, Valdivia R, Villavicencio M, et al. Efectividad de la adherencia a un programa de salud renal en una red sanitaria de Perú. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2020;54(80):1–10. Available from: <https://scielosp.org/article/rsp/2020.v54/80/es/>
6. Vallejos N. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en

- hemodiálisis [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2019. Available from:
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3224/TESI
 S Vallejos Nery.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3224/TESI_S_Vallejos_Nery.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
7. Vásquez M. Aspectos psicosociales del paciente °. Elsevier [Internet].
 2020;2(23):1–19. Available from:
<https://static.elsevier.es/nefro/monografias/pdfs/nefrologia-dia-276.pdf>
 8. Cabrera G, Coronel G. Pacientes con insuficiencia renal crónica: Una
 revisión sistemática [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2021. Available
 from:
[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8331/Cabrera
 Irigoin Greisy %26 Coronel Gayoso Greta.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8331/Cabrera_Irigoin_Greisy_%26_Coronel_Gayoso_Greta.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 9. Marín T, Rodríguez R, Montecinos F, Rodríguez S, Agreda M, Hidalgo E.
 Factores asociados a la calidad de vida y su predicción en pacientes renales
 en hemodiálisis. Rev la Soc Española Nefrol [Internet]. 2021;XXX(XX):1–
 9. Available from: [https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-
 S0211699521001363](https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-S0211699521001363)
 10. Balarezo T. Factores sociodemográficos y calidad de vida en pacientes de
 hemodiálisis. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud - Cusco
 2019 [Internet]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019.
 Available from:
[http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11645/SEbab
 uts.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11645/SEbab_uts.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 11. Mija S, Gonzales M. Factores sociodemográficos asociados a la calidad de
 vida en personas atendidas en un centro de hemodiálisis. Chiclayo, 2017

- [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. Available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3519/BC- TES-TMP-2363.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Callañaupa A. Nivel de autoestima y calidad de vida en pacientes que acuden a la unidad de hemodiálisis del Hospital Antonio Lorena Cusco [Internet]. Universidad Andina del Cusco; 2021. Available from: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4428/Yes enia_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Bonilla M. Calidad de vida de pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis. Pronefros S.A.C – 2017 [Internet]. Vol. 2. Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. Available from: https://doi.org/10.1016/j.gecco.2019.e00539%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.foreco.2018.06.029%0Ahttp://www.cpsg.org/sites/cbsg.org/files/documents/Sunda_Pangolin_National_Conservation_Strategy_and_Action_Plan%28LoRes%29.pdf%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.forec
 14. Renz C, Roseli E, Mariza L, Aparecida D, Colet C, Fernandes E. Quality of life of chronic kidney patients on hemodialysis and related factors. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2020;28:1–11.
 15. Merino R, Crespo R, Morillo N, Sánchez A, Gómez V. Relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y la ansiedad/depresión en pacientes en hemodiálisis crónica. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2019;22(3):274–83. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000300006&lang=es%0Ahttp://scielo.isciii.es/scielo.php?script=

sci_arttext&pid=S2254-28842019000300274&lang=es

16. Sánchez J, Barallat M, Torres S, Gaviro B. Análisis de la calidad de vida en pacientes con tratamiento renal sustitutivo: influencia de los parámetros analíticos y socio-clínicos. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2019;22(2):159–67. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-239.pdf>
17. Capote E, Ortiz M, Argudín R, Viada C, Capote L, Rupalé L. Calidad de vida relacionada con la salud en la morbilidad del paciente en hemodiálisis periódica. *Medisur* [Internet]. 2019;17(1):62–73. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v17n1/1727-897X-ms-17-01-62.pdf>
18. Vázquez J, Velasco R, Alcaraz N, Pérez M, Casique L. Educational support and pattern-of-life in the patient treated with hemodialysis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017;20(1):28–36. Available from: https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v20n1/04_original3.pdf
19. Barrios Z, Toro M, Fernández S, Manrique Y. Evaluación de la calidad de vida en pacientes en tratamiento crónico con hemodiálisis en Colombia. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2022;2(1):66–73. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v25n1/2255-3517-enefro-25-01-08.pdf>
20. López L, Baca A, Guzmán P, Ángeles A, Ramírez R, López D, et al. Calidad de vida en hemodiálisis y diálisis peritoneal tras cuatro años de tratamiento TT - Quality of life in hemodialysis and peritoneal dialysis after four years of treatment. *Med interna México* [Internet]. 2017;33(2):177–84. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/mim/v33n2/0186-4866-mim-33-02-00177.pdf>

21. Garrido R, Arroyo E, Arana A, López M, Tierno C, Crespo R. Quality of life and advanced chronic kidney disease. Influence of renal clearance. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2018;21(4):359–67. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v21n4/2255-3517-enefro-21-04-359.pdf>
22. Cevallos A, Anchundía A, Velez M, Cedeño C, Santana Z, Aguilar M. Qualidade de vida em pacientes com tratamento terapêutico de hemodiálise. *Rev científica Dominio las ciencias* [Internet]. 2019;5(1):443–58. Available from: <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.vol.5.n.1.443-458>
23. Arenas M, Navarro M, Serrano E, Álvarez F. Dependencia para las actividades instrumentales de la vida diaria en pacientes en hemodiálisis: influencia sobre la calidad de vida relacionada con la salud. *Nefrología* [Internet]. 2019;39(5):531–8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2019.03.006>
24. Rodríguez M, Cabrales J, García A, Peña S, Franco A. Factores asociados a ansiedad y desesperanza en pacientes con enfermedad renal crónica, atendidos en un hospital regional de México. *Rev Sanit Investig* [Internet]. 2018;9(1):46–53. Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/aplicacion-de-hipotermia-terapeutica-en-recien-nacidos-con-encefalopatia-hipoxico-isquemica-ehi-secundaria-a-asfixia-perinatal-activacion-de-codigo-hipotermia/>

6. ANEXOS

Tabla 1.

Distribución de artículos seleccionados según repositorio y/o revistas científicas

| Fuente | Descartados | | | Elegidos | Tamizados | Total |
|--------------|-------------|------------------------|-----------------------|----------|-----------|-------|
| | Antigüedad | Sin año ni autor | Soporte secundario | | | |
| Scielo | 4 | 1 | 1 | 10 | 4 | 20 |
| Elsevier | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 7 |
| Repositorios | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 6 |
| Dialnet | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| Medigraphic | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| Totales | 9 | 3 | 3 | 17 | 9 | 41 |

Fuente/Elaboración: Propia

Tabla 2.

Factores asociados a la calidad de vida del paciente ambulatorio con tratamiento de hemodiálisis crónica

| Factores | ni (N) | (%) |
|-------------------|--------|-----|
| Sociodemográficos | 9 (17) | 53% |

| | | |
|-------------|--------|-----|
| Clínicos | 5(17) | 29% |
| Psicológico | 6 (17) | 35% |
| Educativos | 2 (17) | 12% |

Gráfico 1.

Distribución de artículos según bases de datos

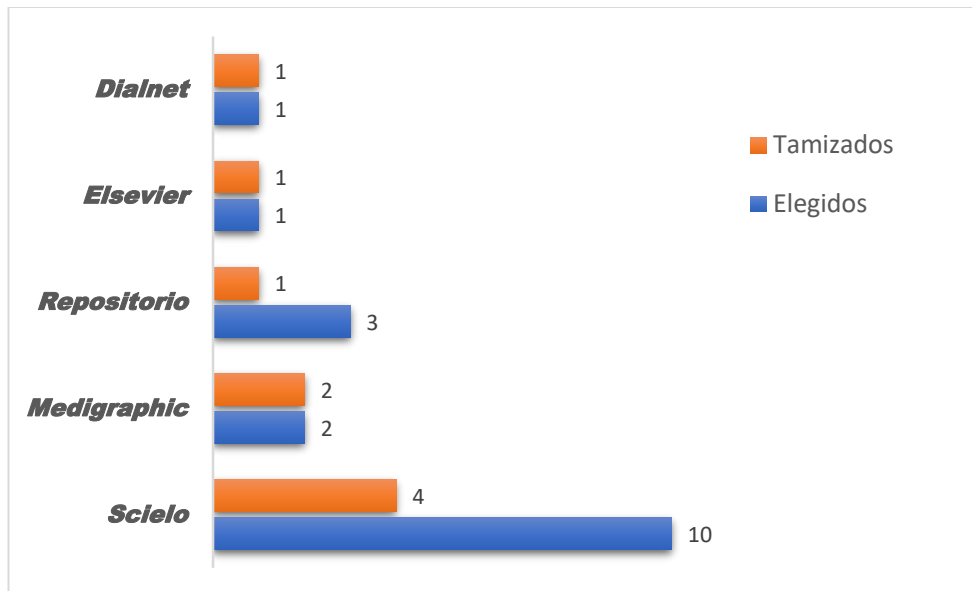


Gráfico 2.

Distribución de artículos por país de origen

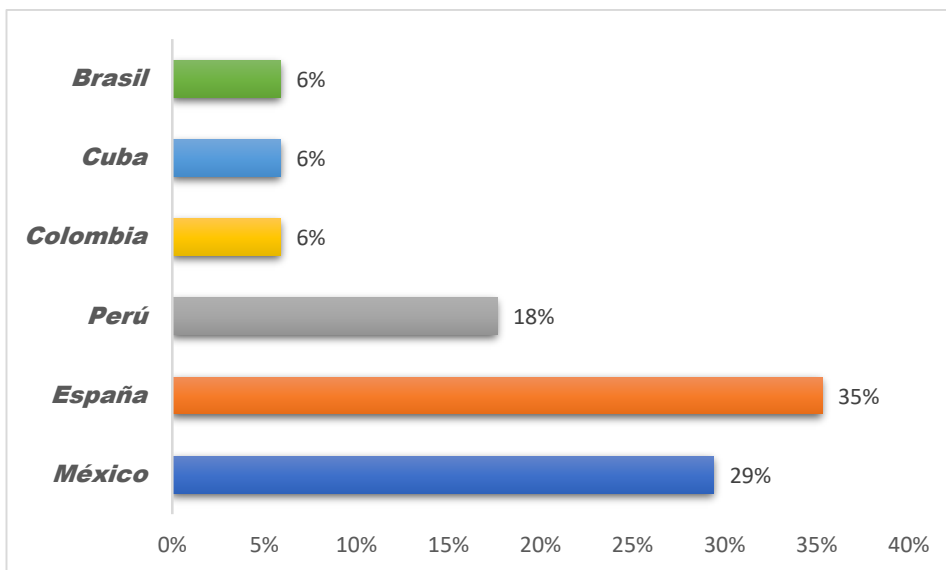
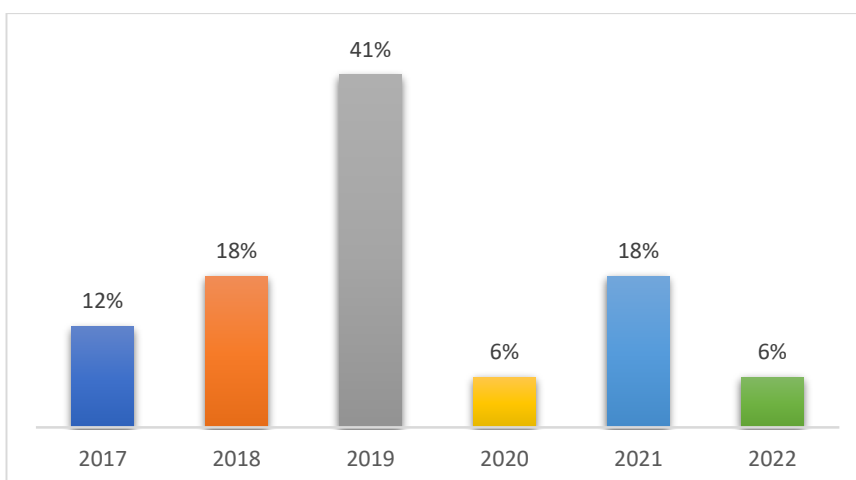


Gráfico 3.

Distribución de artículos según año de publicación



FICHA RAE Nº 01

| | |
|--------------------|--|
| TITULO | Calidad de vida de los pacientes en diálisis. Revisión sistemática |
| AUTOR | Sánchez A et al (1) |
| AÑO | 2019 |
| FUENTE | https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-239.pdf |
| METODOLOGÍA | Cualitativo bibliográfico |
| OBJETIVO | Identificar las variables más influyentes en la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en diálisis, identificando los instrumentos de medida más utilizados |
| RESULTADOS | La calidad de vida relacionada con la salud aparece disminuida en todos los pacientes en diálisis, más concretamente en hemodiálisis. Las variables más influyentes en la disminución de la calidad de vida relacionada con la salud del paciente en diálisis, son: sexo femenino, edad avanzada, no poseer un núcleo familiar, estudios primarios, y afectación de la situación laboral en pacientes en edad para trabajar; además de comorbilidad asociada a la patología renal, ansiedad y depresión, presencia de dolor y con grado de dependencia alto. |

| | |
|---------------------|--|
| CONCLUSIONES | <p>La disminución de la calidad de vida está presente en la mayoría de los pacientes de diálisis, con más frecuencia en hemodiálisis. Respecto a los instrumentos de evaluación empleados, el más utilizado es el KDQOL-SF. Esta pérdida de la calidad de vida se relaciona con ser mujer, edad avanzada, comorbilidad asociada, dolor con limitaciones, presencia de ansiedad y/o depresión y mayor dependencia</p> |
|---------------------|--|

FICHA RAE Nº 02

| | |
|--------------------|--|
| TITULO | Calidad de vida de pacientes renales crónicos en hemodiálisis y factores relacionados |
| AUTOR | Renz C et al (14) |
| AÑO | 2020 |
| FUENTE | https://www.scielo.br/j/rlae/a/9JDNyTBwTMqt4br7svXJT4v/?format=pdf&lang=es |
| METODOLOGÍA | Cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo correlacional |
| OBJETIVO | Verificar la asociación entre la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes renales crónicos sometidos a hemodiálisis con las características sociodemográficas, clínicas, de depresión y de adhesión a la medicación |
| RESULTADOS | El 55.2% de los pacientes tenían 60 años o más, 35,0% eran hipertensos, con calidad de vida regular, promedio de 62.61. Puntuaciones por debajo del promedio en las dimensiones de calidad de vida se asociaron, principalmente, con infecciones repetitivas y edema como complicaciones de la enfermedad, dolor durante la hemodiálisis y debilidad posterior. La baja adhesión a los medicamentos repercutió en una peor calidad de vida, afectando diez de las 20 dimensiones evaluadas y la depresión en todos, excepto la satisfacción del paciente |

| | |
|---------------------|---|
| CONCLUSIONES | La calidad de vida reducida en esta población se asocia con síntomas depresivos, complicaciones como infecciones repetitivas, dolor y anemia, debilidad después de la sesión de diálisis y baja adhesión a la medicación. Las acciones dirigidas a cambiar estos factores pueden promover el bienestar. |
|---------------------|---|

FICHA RAE № 03

| | |
|---------------------|--|
| TITULO | Factores asociados a ansiedad y desesperanza en pacientes con enfermedad renal crónica, atendidos en un hospital regional de México |
| AUTOR | Cabrales J et al (24) |
| AÑO | 2017 |
| FUENTE | http://mail.revistamexicanadeinvestigacionenpsicologia.com/index.php/RMIP/article/view/227/1400020 |
| METODOLOGÍA | Cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo correlacional |
| OBJETIVO | Evaluar la asociación a la ansiedad y desesperanza en pacientes con enfermedad renal crónica |
| RESULTADOS | El 89.8% de los participantes presentaron algún grado de desesperanza, al igual que 97.9% lo hizo para ansiedad. Se encontró una asociación positiva y significativa entre los puntajes finales de las escalas de ansiedad y desesperanza ($r = 0.31, p < 0.05$) |
| CONCLUSIONES | Es necesario instrumentar estrategias de intervención tendientes a generar un mejor apoyo psicológico a la situación emocional de los pacientes con esta enfermedad |

FICHA RAE Nº 04

| | |
|--------------------|---|
| TITULO | Relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y la ansiedad/depresión en pacientes en hemodiálisis crónica |
| AUTOR | Merino R et al (15) |
| AÑO | 2019 |
| FUENTE | https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-274.pdf |
| METODOLOGÍA | Cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo |
| OBJETIVO | Analizar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en pacientes hemodiálisis y su relación con la ansiedad y la depresión. |
| RESULTADOS | En el KDQOL, las dimensiones más afectadas fueron: Situación Laboral, Carga de la Enfermedad Renal, Función Sexual y Sueño. En las dimensiones del cuestionario SF, las áreas más afectadas fueron: Rol Físico, Salud General y Función Física. El 42,6% de los pacientes presentaron probabilidad de tener ansiedad, el 52,5% depresión, y el 32,8% presentaban la probabilidad de padecer ambas alteraciones (ansiedad y depresión). La ansiedad y la depresión se asociaron de forma significativa a peores puntuaciones en todas las dimensiones del cuestionario KDQOL-SF. |

| | |
|---------------------|---|
| CONCLUSIONES | Los pacientes en hemodiálisis presentan peor calidad de vida que la población sana de referencia, especialmente en las dimensiones Carga de la enfermedad renal, Sueño, Salud general, Vitalidad, Función física y Rol físico. Esta disminución de la calidad de vida está relacionada con la probabilidad de padecer ansiedad y/o depresión. El sexo femenino, la comorbilidad asociada y el tiempo en hemodiálisis, se asocian también a peor calidad de vida |
|---------------------|---|

FICHA RAE № 05

| | |
|---------------------|--|
| TITULO | Calidad de vida en pacientes con tratamiento terapéutico de hemodiálisis |
| AUTOR | Cevallos A et al (22) |
| AÑO | 2019 |
| FUENTE | https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6869946 |
| METODOLOGÍA | Cualitativo bibliográfico |
| OBJETIVO | Discernir las situaciones físicas, psicoemocionales, sociales y económicas sobrevenidas en pacientes con tratamiento terapéutico de hemodiálisis, a fines de comprender sobre la calidad de vida de los mismos, |
| RESULTADOS | La percepción de calidad de vida que tienen tanto los pacientes con tratamiento terapéutico de hemodiálisis como su entorno inmediato, depende fundamentalmente de la conjunción entre: la responsabilidad, disciplina y compromiso que asuma la persona que padece, respecto a lo que debe y no debe hacer en base a su condición especial de salud; y la comprensión y apoyo en el aspecto psicoemocional, social, físico y económico, que le brinde dicho entorno social. |
| CONCLUSIONES | La calidad de vida está influenciada por compleja variedad de factores tales como por ejemplo edad, sexo, nivel educacional, nivel socioeconómico, estado civil, comorbilidad asociada; depresión, ansiedad, incertidumbre sobre el futuro, médicos, |

| | |
|--|---|
| | <p>culturales, políticos, entre otros, que de la misma manera pueden estar estrechamente vinculados a la revelación de ciertas limitaciones que coadyuvan a que dicho enfermo perciba un socavamiento de su calidad de vida, en definitiva, todo ello pudiera resumirse en que, la enfermedad renal crónica tiene un efecto negativo sobre la calidad de vida de los pacientes con tratamiento terapéutico de hemodiálisis.</p> |
|--|---|

FICHA RAE № 06

| | |
|---------------------|---|
| TITULO | Calidad de vida y factores asociados en enfermedad renal crónica con terapia de sustitución |
| AUTOR | Ramos J et al (4) |
| AÑO | 2021 |
| FUENTE | https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2021/amf212d.pdf |
| METODOLOGÍA | Cuantitativo, no experimental, transversal analítico |
| OBJETIVO | Determinar la calidad de vida y su asociación con factores sociodemográficos y clínicos en pacientes con enfermedad renal crónica con terapia de sustitución renal |
| RESULTADOS | Se incluyeron 88 pacientes. La calidad de vida fue 55.6 puntos (50.79 a 66.93); tuvieron mala calidad de vida 44 (50.0%), 34 (77.3%) recibían hemodiálisis y 10 (22.7%) diálisis peritoneal. Condición de ama de casa se presentó en 16 (36.4%) pacientes con mala calidad de vida y en 7 (15.9%) del grupo con buena calidad de vida, OR 3.02, IC 95% (1.09-8.33), |
| CONCLUSIONES | En este estudio la enfermedad renal crónica provocó deterioro en la calidad de vida del 50% de los pacientes con terapia de sustitución de función renal, siendo mayor en quienes reciben hemodiálisis y en amas de casa. |

FICHA RAE № 07

| | |
|--------------------|--|
| TITULO | Factores asociados a la calidad de vida y su predicción en pacientes renales en hemodiálisis |
| AUTOR | Marín T et al (9) |
| AÑO | 2021 |
| FUENTE | https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699521001363 |
| METODOLOGÍA | Cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo |
| OBJETIVO | Analizar los niveles de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) en hemodiálisis y conocer las variables demográficas, médicas y psicológicas que se asocian con la CVRS y contribuyen a predecirla. |
| RESULTADOS | El PALV mostró que el 42% de la varianza en la CVRS podría explicarse por las variables evaluadas $X^2/df = 2,10$; GFI = 0,938; IFI = 0,920; CFI = 0,918; RMSEA = 0,062; SRMR = 0,056). La depresión fue el predictor más fuerte de la CVRS (-,71; p = 0,002), seguida de la actividad física (-,19; p = 0,044). La edad (-,122; p = 0,034) y la comorbilidad (-,206; p = 0,001) se asociaron débilmente con la CVRS física. La práctica de una actividad física regular está relacionado con la CVRS física (r = 0,21; p = 0,00) y mental (r = 0,12; p = 0,028). |

| | |
|---------------------|---|
| CONCLUSIONES | Un alto porcentaje de la varianza en CVRS se explica por los niveles de depresión y actividad física. Las intervenciones para promover la CVRS en pacientes con ERCA deben centrarse en promover la actividad física y cuidar la salud mental del paciente. |
|---------------------|---|

FICHA RAE Nº 08

| | |
|--------------------|---|
| TITULO | Análisis de la calidad de vida en pacientes con tratamiento renal sustitutivo: influencia de los parámetros analíticos y socio clínicos |
| AUTOR | Gonzáles J et al (16) |
| AÑO | 2019 |
| FUENTE | https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-239.pdf |
| METODOLOGÍA | Cualitativo bibliográfico |
| OBJETIVO | Identificar las variables más influyentes en la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en diálisis, identificando los instrumentos de medida más utilizados. |
| RESULTADOS | La calidad de vida relacionada con la salud aparece disminuida en todos los pacientes en diálisis, más concretamente en hemodiálisis. Las variables más influyentes en la disminución de la calidad de vida relacionada con la salud del paciente en diálisis, son: sexo femenino, edad avanzada, no poseer un núcleo familiar, estudios primarios, y afectación de la situación laboral en pacientes en edad para trabajar; además de comorbilidad asociada a la patología renal, ansiedad y depresión, presencia de dolor y con grado de dependencia alto |

| | |
|---------------------|--|
| CONCLUSIONES | La disminución de la calidad de vida está presente en la mayoría de los pacientes de diálisis, con más frecuencia en hemodiálisis. Respecto a los instrumentos de evaluación empleados, el más utilizado es el KDQOL-SF. Esta pérdida de la calidad de vida se relaciona con ser mujer, edad avanzada, comorbilidad asociada, dolor con limitaciones, presencia de ansiedad y/o depresión y mayor dependencia. |
|---------------------|--|

FICHA RAE № 09

| | |
|--------------------|---|
| TITULO | Calidad de vida relacionada con la salud en la morbilidad del paciente en hemodiálisis periódica |
| AUTOR | Capote E et al (17) |
| AÑO | 2019 |
| FUENTE | http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v17n1/1727-897X-ms-17-01-62.pdf |
| METODOLOGÍA | Cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo correlacional |
| OBJETIVO | evaluar la influencia de la calidad de vida relacionada con la salud en la morbilidad de pacientes en hemodiálisis periódica intermitente |
| RESULTADOS | predominaron los pacientes menores de 60 años, masculinos, de nivel escolar alto, con hipertensión arterial como causa principal de la insuficiencia renal. Las morbilidades más frecuentes fueron: escalofríos, hipotensión arterial, hipertensión arterial y complicaciones asociadas al acceso vascular. El índice de hospitalización fue bajo. El sumario componente físico fue el de menor puntuación, seguido por el sumario componente mental. Entre estos y la edad se encontró correlación inversamente proporcional; así como entre índice de morbilidad y el sumario componente físico |

| | |
|---------------------|--|
| CONCLUSIONES | los resultados obtenidos guardan relación con los de estudios precedentes. El sumario componente físico resulta el de mayor afectación, sobre todo, en el adulto mayor, teniendo una relación negativa con el índice de morbilidad y de hospitalización. |
|---------------------|--|

FICHA RAE № 10

| | |
|--------------------|---|
| TITULO | Dependencia para las actividades instrumentales de la vida diaria en pacientes en hemodiálisis: influencia sobre la calidad de vida relacionada con la salud |
| AUTOR | Arenas M et al (23) |
| AÑO | 2019 |
| FUENTE | https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699519300827 |
| METODOLOGÍA | Cuantitativo transversal |
| OBJETIVO | El objetivo de este estudio fue conocer la prevalencia de déficit funcional en AIVD de pacientes en hemodiálisis (HD), su relación con el déficit funcional en la ABVD y su influencia en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). |
| RESULTADOS | El 80,3% de los pacientes estudiados tenía algún grado de dependencia para el AIVD (57,5% en grado moderado/severo) y 40,8% para el ABVD (9% en grado moderado/severo). Ambos tipos de dependencia mostraron correlación ($R: -0.583$; $p = 0,000$). La edad y la situación laboral influyen en la dependencia de las AIVD y las ABVD. Los pacientes con mayor dependencia de la AIVD tuvieron una peor CVRS ($p < 0,000$) con mayores diferencias en las dimensiones: «actividades diarias», «actividades sociales» y «apoyo social». |

| | |
|---------------------|--|
| CONCLUSIONES | Los pacientes de HD presentan más dependencia a las AIVD que a las ABVD, y con mayor severidad y ambos tipos de dependencia influyen sobre la CVRS. Detectar precozmente la discapacidad en las AIVD puede servir para iniciar programas de intervención y prevenir, revertir o retrasar la progresión |
|---------------------|--|

FICHA RAE № 11

| | |
|---------------------|---|
| TITULO | Apoyo educativo y patrón de vida en el paciente con tratamiento de hemodiálisis |
| AUTOR | Vásquez J et al (18) |
| AÑO | 2017 |
| FUENTE | https://scielo.isciii.es/pdf/enfro/v20n1/04_original3.pdf |
| METODOLOGÍA | Enfoque cuantitativo pre experimental |
| OBJETIVO | Determinar la influencia del apoyo educativo de enfermería en el patrón de vida del paciente con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. |
| RESULTADOS | Edad promedio de 36.4 ± 16.7 años, con igual distribución tanto para hombres como mujeres (n=11); el 68.1% (n=15) de los pacientes son económicamente activos, reportando un tiempo promedio de 20.6 ± 15.6 meses de tratamiento en hemodiálisis. |
| CONCLUSIONES | El 100% de los sujetos mantiene un patrón de vida protector, lo que sugiere que el Apoyo Educativo de Enfermería aumenta el patrón de vida del paciente con tratamiento de hemodiálisis. Lo que hace trascendente el papel de enfermería en la promoción de conductas generadoras de salud. |

FICHA RAE № 12

| | |
|--------------------|---|
| TITULO | Evaluación de la calidad de vida en pacientes en tratamiento crónico con hemodiálisis en Colombia. |
| AUTOR | Barrios Z et al (19) |
| AÑO | 2020 |
| FUENTE | https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v25n1/2255-3517-enefro-25-01-08.pdf |
| METODOLOGÍA | Estudio descriptivo transversal de asociación |
| OBJETIVO | Identificar la calidad de vida de pacientes en tratamiento con hemodiálisis en una Institución de salud en Cartagena, Colombia |
| RESULTADOS | Aspectos sociodemográficos: mujeres (56,1%), de 50–59 años (38,4%), en unión libre (42,7%), de familias nucleares (72,6%), urbanos (70,7%), bachilleres (45,1%), estrato 2 (47,6%), con 2 hijos (29,3%), en tratamiento <1 año (25%) y 4–10 años (25,6%); con asociación estadística entre el estrato socio-económico uno y tener más de un año de tratamiento, mostró riesgo de valorar el estado de salud de regular a malo ($p=0,019$), sumado a presentar entre mucha (24,4%) y poca (36,6%) limitación, al subir escaleras con dificultad (23,8%), sumado el dolor causado por la enfermedad que genera bastante dificultad en el trabajo (36,6%). |

| | |
|---------------------|---|
| CONCLUSIONES | Se afirma que el personal de salud de la Institución es un factor activo en mantener la calidad de vida de los pacientes en terapia dialítica a medida que aumenta sus años en tratamiento. |
|---------------------|---|

FICHA RAE № 13

| | |
|---------------------|--|
| TITULO | Calidad de vida en hemodiálisis y diálisis peritoneal tras cuatro años de tratamiento |
| AUTOR | López L et al (20) |
| AÑO | 2017 |
| FUENTE | http://www.scielo.org.mx/pdf/mim/v33n2/0186-4866-mim-33-02-00177.pdf |
| METODOLOGÍA | Estudio observacional, transversal, descriptivo y multicéntrico |
| OBJETIVO | Demostrar mayor puntaje en la escala de calidad de vida en pacientes con diálisis peritoneal por más de cuatro años comparados con pacientes en hemodiálisis |
| RESULTADOS | se observaron efectos mentales en 39.5% del grupo de diálisis peritoneal vs 47% en hemodiálisis, p 0.05; efectos físicos en 34% de diálisis peritoneal vs 35% en hemodiálisis, p 0.758; carga de la enfermedad renal en 27% en diálisis peritoneal vs 46% en hemodiálisis, p 0.03; efectos de la enfermedad renal en 61% en diálisis peritoneal vs 55% en hemodiálisis, p 0.391; síntomas en 71% en diálisis peritoneal vs 71% en hemodiálisis, p 0.893. |
| CONCLUSIONES | pacientes en hemodiálisis en cuanto a efectos de la enfermedad renal. También se observó menor puntaje en pacientes en diálisis peritoneal vs hemodiálisis en carga de la enfermedad renal, área de efectos mentales, efectos físicos y área de |

| | |
|--|---|
| | <p>síntomas, sin diferencia estadística. Tampoco hubo diferencia significativa en diálisis a largo plazo (más de cuatro años) entre ambos grupos. Por tanto, el médico y el paciente deben encontrar la modalidad de diálisis que se ajuste mejor a sus necesidades y estilo de vida.</p> |
|--|---|

FICHA RAE № 14

| | |
|---------------------|---|
| TITULO | Calidad de vida y enfermedad renal crónica avanzada. Influencia del aclaramiento renal |
| AUTOR | Garrido R et al (21) |
| AÑO | 2018 |
| FUENTE | https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v21n4/2255-3517-enefro-21-04-359.pdf |
| METODOLOGÍA | Estudio descriptivo y transversal |
| OBJETIVO | Analizar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada en pre diálisis y su relación con el aclaramiento renal |
| RESULTADOS | En el KDQOL, las dimensiones más afectadas fueron: Situación Laboral, Carga de la Enfermedad Renal y Sueño. Las mujeres presentaron peor puntuación en Listado de Síntomas/problemas. En las dimensiones del SF-36, Salud General, Vitalidad, Función Física y Rol Físico, fueron las más afectadas. Las mujeres obtuvieron peor puntuación en Salud General, Vitalidad, Rol Físico, Dolor y Rol Emocional. |
| CONCLUSIONES | Los pacientes en pre diálisis tienen disminuida su calidad de vida en las dimensiones Carga de la enfermedad renal, Sueño, Salud general, Vitalidad, Función física y Rol físico. El aclaramiento renal, aunque influye directamente en los síntomas derivados de la enfermedad renal, no parece ser tan |

| | |
|--|---|
| | <p>influyente en la calidad de vida, siendo el sexo femenino, la edad y la comorbilidad asociada, las variables que más se asocian con peor calidad de vida</p> |
|--|---|

FICHA RAE N° 15

| | |
|--------------------|---|
| TITULO | Factores sociodemográficos y calidad de vida en pacientes de hemodiálisis Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud |
| AUTOR | Balarezo S (10) |
| AÑO | 2020 |
| FUENTE | http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11645/SEbabuts.pdf?sequence=1&isAllowed=y |
| METODOLOGÍA | Cuantitativa de tipo descriptivo, de corte transversal y correlacional |
| OBJETIVO | Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la calidad de vida de pacientes de hemodiálisis. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco ESSALUD |
| RESULTADOS | La calidad de vida global es regular en un 53.33% y mala en un 42.22%, respecto a las dimensiones de calidad de vida la función social es la más afectada en el 83.33% seguida del rol físico con un 65.56%. En la relación de factores sociodemográficos y calidad de vida global se encontró que pacientes con más de 41 años tiene calidad de vida regular en un 46.67%, referente al sexo masculino el 36.67% tiene calidad de vida regular, los pacientes casados y de trabajo activo presentan calidad de vida regular en un 37.78% y 35.56% respectivamente , y respecto al tiempo de enfermedad pacientes |

| | |
|---------------------|---|
| | de 13 a 48 meses tienen calidad de vida regular y los de 49 meses a más tienen calidad de vida mala en un 22.22%. |
| CONCLUSIONES | Existe relación entre los factores sociodemográficos y calidad de vida de pacientes de hemodiálisis del Hospital Adolfo Guevara Velasco |

FICHA RAE N° 16

| | |
|--------------------|---|
| TITULO | Nivel de autoestima y calidad de vida en pacientes que acuden a la unidad de hemodiálisis del Hospital Antonio Lorena Cusco 2019 |
| AUTOR | Callañaupa A (12) |
| AÑO | 2021 |
| FUENTE | https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4428 |
| METODOLOGÍA | Enfoque cuantitativo de nivel descriptivo con diseño no experimental y transversal |
| OBJETIVO | Determinar el nivel de autoestima y calidad de vida en pacientes que acuden a la unidad de hemodiálisis del Hospital Antonio Lorena |
| RESULTADOS | El 46,7% de pacientes tienen más de 60 años, 56,7% son mujeres y 93,3% proceden de la ciudad del Cusco, además 56,7% de estos pacientes recibieron hemodiálisis menos de un año, 46,7% son casados y 40% cuentan con secundaria completa. Las dimensiones que midieron la calidad de vida señalan que 73,3% de los pacientes calificaron tanto su salud general como su función y rol físico como malo, las dimensiones emocional y vitalidad también indican una mala calidad de vida en el 66,7% de los pacientes, además 56,7% de los pacientes posee una función física, social y dolor corporal mala y una salud mental regular en el 50% de los pacientes |

| | |
|---------------------|--|
| CONCLUSIONES | El 50% de los pacientes tienen una autoestima baja, cuentan también con una mala calidad de vida en la mayoría de los casos; infiriendo que estos factores inciden de manera negativa en la recuperación de los pacientes, además de influir en la continuidad de sus tratamientos y la prolongación de los mismos |
|---------------------|--|

FICHA RAE № 17

| | |
|---------------------|--|
| TITULO | Factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en personas atendidas en un centro de hemodiálisis. Chiclayo, 2017 |
| AUTOR | Gonzáles M y Mija S (11) |
| AÑO | 2018 |
| FUENTE | https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3519/BC-TES-TMP-2363.pdf?sequence=1&isAllowed=y |
| METODOLOGÍA | Cuantitativa de tipo descriptivo, de corte transversal y correlacional |
| OBJETIVO | Determinar la asociación entre los factores sociodemográficos y la calidad de vida de las personas atendidas en un centro de hemodiálisis de Chiclayo, |
| RESULTADOS | Las dimensiones de la calidad de vida afectadas son la Carga de la enfermedad renal, salud física y salud mental con una media de 40.09, 40.83 y 46.33 respectivamente. El coeficiente Rho de correlación de Spearman, muestra una relación alta con la Sintomatología de la Enfermedad (0.760) y con la Carga de la Enfermedad Renal (0.610). |
| CONCLUSIONES | Con respecto al sexo, se observa relación alta con la salud mental (0.730). También se revela una correlación positiva alta entre la variable Situación Ocupacional con la Carga de la Enfermedad Renal (0.613) y Salud Mental (0.772). |

