



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**CARACTERIZACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN  
PACIENTES SOMETIDOS A TERAPIAS DE REEMPLAZO  
RENAL**

CHARACTERIZATION OF QUALITY OF LIFE IN PATIENTS  
UNDERGOING RENAL REPLACEMENT THERAPIES

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
NEFROLÓGICOS**

**AUTORA**

WENDY HELEN PEREZ ALDANA

**ASESOR**

LUIS HERMENEGILDO HUAMAN CARHUAS

**LIMA – PERÚ**

**2024**



## **ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO**

### **ASESOR:**

Mg. Luis Hermenegildo Huaman Carhuas

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9463-6194>

## **DEDICATORIA**

La presente monografía va dedicada a mis padres Abraham y Edelmira por su apoyo único e incondicional y por ser fuente de mi inspiración.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestro divino creador por la vida, la salud, felicidad, familia y buenos momentos. A Edelmira y Abraham, un ejemplo de padres por el apoyo incondicional en mi avance profesional. A mi alma mater Universidad Cayetano Heredia por el desarrollo profesional recibido.

## **FINANCIAMIENTO**

La presente investigación es autofinanciada por la autora.

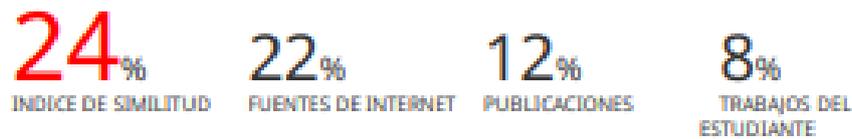
## **DECLARACIÓN DEL AUTOR**

La presente investigación que lleva como título: “CARACTERIZACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES SOMETIDOS A TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL” realizado para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en cuidados nefrológicos, en cuya realización se ha seguido los lineamientos para respetar la ética en investigación, es el trabajo original presentado por la autora, así declaro no mantener ningún conflicto de interés.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### CARACTERIZACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES SOMETIDOS A TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>riull.ull.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>es.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>dspace.unl.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>revistas.um.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>livrosdeamor.com.br</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>www.unprg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	

## TABLA DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. OBJETIVO .....	7
Objetivo general .....	7
Objetivos específicos .....	7
III. CUERPO.....	8
IV. RESULTADOS.....	10
V. DISCUSIÓN.....	12
VI. CONCLUSIONES .....	14
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	15
ANEXO 01: TABLAS Y GRÁFICOS DE RESULTADOS .....	20
ANEXO 02: FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO .....	23

## RESUMEN

Las terapias de reemplazo renal en el tratamiento de la ERC deben asegurar una mayor supervivencia y una mejor calidad de vida para los pacientes con enfermedad renal. Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad de vida se refiere a la percepción de la situación de un paciente y está influenciada por su salud física, estado emocional, nivel de independencia y relaciones sociales. Las guías Kidney Disease Outcomes Quality Initiative (K/DOQI) señalan que la disminución de la calidad de vida en los pacientes con enfermedad renal está relacionada con factores sociodemográficos, complicaciones, la causa subyacente de la enfermedad y el tipo de terapia de reemplazo renal. **Objetivo:** Caracterizar la calidad de vida de los pacientes sometidos a terapias de reemplazo renal. **Material y método:** La presente investigación es una revisión bibliográfica, retrospectiva y documental. La población de estudio fue conformada por 269 artículos referentes al tema de calidad de vida en Terapias de reemplazo renal, Hemodiálisis, Diálisis peritoneal y Trasplante renal. Los cuales tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión se seleccionaron 22 artículos. **Resultados:** Se revisó 22 artículos de los cuales se encontró que la calidad de vida en pacientes en HD 4 artículos representando al 36% del total de artículos encontrados en esta TRR identificaron una buena CV y 4 artículos (36%) con CV regular ; dentro de los artículos encontrado en DP se observó que 4 artículos (80%) mostraron una CV buena y 1 artículo (20%) una CV regular; en el caso de Trasplante renal, de los artículos encontrados se tuvo que el 67% de publicaciones identificaron una CV buena. **Conclusiones:** La hemodiálisis en comparación con la diálisis peritoneal y el trasplante renal, en términos generales muestra una menor calidad de vida en los pacientes con esta terapia.

**Palabras clave:** Calidad de vida, hemodiálisis, diálisis peritoneal, trasplante renal.

## ABSTRACT

Renal replacement therapies in the treatment of CKD should ensure longer survival and better quality of life for patients with kidney disease. According to the definition of the World Health Organization (WHO), quality of life refers to the perception of a patient's situation and is influenced by their physical health, emotional state, level of independence and social relationships. The Kidney Disease Outcomes Quality Initiative (K/DOQI) guidelines point out that decreased quality of life in patients with kidney disease is related to sociodemographic factors, complications, the underlying cause of the disease, and the type of renal replacement therapy. **Objective:** Characterize the quality of life of patients undergoing renal replacement therapies. **Material and method:** This research is a bibliographic, retrospective and documentary review. The study population was made up of 269 articles referring to the topic of quality of life in renal replacement therapies, hemodialysis, peritoneal dialysis and renal transplantation. Taking into account the inclusion and exclusion criteria, 22 articles were selected. **Results:** 22 articles were reviewed, of which it was found that the quality of life in HD patients, 4 articles representing 36% of the total articles found in this RRT identified a good QOL and 4 articles (36%) with regular QOL; Among the articles found in PD, it was observed that 4 articles (80%) showed a good QOL and 1 article (20%) a fair QOL; In the case of kidney transplant, of the articles found, 67% of publications identified a good QoL. **Conclusions:** Hemodialysis compared to peritoneal dialysis and kidney transplant, in general terms shows a lower quality of life in patients with this therapy.

**Keywords:** Quality of life, hemodialysis, peritoneal dialysis, kidney transplant.

## I. INTRODUCCIÓN

Cuando nos referimos a la Enfermedad Renal Crónica (ERC), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la define como una condición que de manera progresiva afecta a los riñones. En esta enfermedad, se produce una pérdida gradual de las funciones esenciales de este órgano primordial, como la capacidad de depurar los desechos, regular el equilibrio de líquidos y electrolitos, y desechar sustancias del cuerpo. Esta disminución constante en la función renal puede llevar a síntomas como la pérdida de apetito, debilidad, dolores en el cuerpo y la retención de líquidos en las extremidades, aunque las manifestaciones pueden variar de una persona a otra debido a la enfermedad(1).

En el año 2015, Perú registró una tasa de prevalencia de ERC de 244,04 por cada millón de habitantes, según información disponible en el sitio web del Ministerio de Salud (MINSA) (2). La ERC es una afección que, debido a sus particularidades, ejerce una significativa influencia en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de las personas que la experimentan. Desde los estadios iniciales hasta la fase final de la enfermedad, las restricciones (especialmente en términos de dieta), los síntomas y la terapia asociada se manifiestan en la rutina cotidiana de estos pacientes. Tener una perspectiva integral del paciente con ERC, representa un gran reto porque requiere fundamentalmente el estudio de los valores, creencias y percepciones de cada paciente, a fin de poder desempeñar una labor de enfermería que valla acorde con el estilo de vida del paciente(3).

La terapia de reemplazo renal (TRR) implica sustituir la función renal a través de la extracción de líquidos y filtración de la sangre mediante las membranas semipermeables. Este procedimiento, denominado diálisis, es utilizado principalmente con el fin de preservar el equilibrio del cuerpo en individuos con disfunción renal, ayudando a eliminar las sustancias tóxicas y desechos acumulados. La diálisis puede llevarse a cabo de manera intermitente o continua, y la diferencia radica en la duración del procedimiento, es decir, en la cantidad de horas requeridas para completarlo. La diálisis continua se realiza de manera más gradual, mientras que la intermitente se lleva a cabo en un período de tiempo fijo, generalmente de 3 a 4 horas, lo que puede resultar en una menor tolerancia por parte de los pacientes. Se utiliza diversas técnicas tales como: la hemodiálisis intermitente, la hemodiálisis continua, la diálisis peritoneal (DP) y el trasplante renal. La elección de la técnica se basa en la función renal residual que tiene el paciente. Diferentes investigaciones comprueban que al alargar el tiempo de diálisis a 8 horas disminuye la tasa de mortalidad en un 7%, ya que permite una extracción más eficiente de urea y creatinina, así como un mejor equilibrio de fosfato (4).

En el año 2013, según el Registro Latinoamericano de Diálisis y Trasplante Renal (RLADTR) junto a la Asociación Europea de Diálisis y Trasplantes (ERA-EDTA), 145,678 personas iniciaron con TRR debido a que se encontraban en la etapa final de la enfermedad. Según la combinación de estos registros internacionales. A los 91 días de haber iniciado la TRR se tuvo una incidencia global de 181 por millón de personas (pmp) en América Latina y en Europa 130 pmp. En relación al género, en los dos registros se identificó que los pacientes

en su mayoría eran hombres, en América Latina se tuvo 71.1 pmp representando a un 55% y en Europa 79.3 pmp (62%). Entre los pacientes, el 38.3% (695.3 pmp) eran mayores de 65 años, mientras que, en Europa, este porcentaje fue del 56.2% (467.5 pmp) (4).

Los individuos afectados por la ERC requieren tratamiento de sustitución renal especializado, como la hemodiálisis y diálisis peritoneal, las cuales utilizan tecnología para eliminar los desechos nitrogenados de la sangre y así prolongar significativamente la vida de los pacientes. Según información del MINSA, la hemodiálisis es la TRR más comúnmente utilizada en el Perú, registrando una tasa de 363 pacientes pmp, lo que constituye el 88% de la población afectada. No obstante, la diálisis peritoneal va ganando popularidad progresivamente y esto se debe a que esta terapia brinda múltiples beneficios para los pacientes; sin embargo, en el año 2015 solo se tuvo una tasa de 51 pacientes pmp, lo que representa a un 12% de la población afectada con enfermedad renal (2).

La TRR en el tratamiento de la ERC busca garantizar una mayor supervivencia, así como mejorar la calidad de vida para los pacientes afectados con enfermedad renal. La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la calidad de vida como la percepción de la situación de un paciente y se ve influenciada por la salud física, su estado emocional, el nivel de independencia y relaciones sociales. Así mismo las guías Kidney Disease Outcomes Quality Initiative (K/DOQI) señalan que la disminución de la calidad de vida en los pacientes con enfermedad renal se encuentra relacionada con factores sociodemográficos, las

complicaciones que presentan, la causa subyacente de la enfermedad y el tipo de TRR (5).

En relación a la calidad de vida en pacientes sometidos a TRR, en el año 2020, Saborit et. al en Cuba, realizaron una investigación sobre la calidad de vida en pacientes en terapia de hemodiálisis, dando como resultado que el 46.7% de los pacientes presentaba una "buena calidad de vida", el 29.1% de ellos tuvieron una calidad de vida "media", y el 24.7% una "mala calidad de vida". Las áreas en las que los pacientes tuvieron deterioro fueron: la salud general, el rol físico, la función física y el rol emocional (6). Igualmente, en México en el año 2020 se tuvo una investigación realizada por Sánchez et.al, acerca de la calidad de vida pacientes en hemodiálisis como TRR, cuyos resultados revelaron que el 60.0% de los participantes tenían una calidad de vida considerada como normal, el 40.0% presentaba una alta calidad de vida. No obstante, se identificaron dificultades en los aspectos físicos, sociales y emocionales (7).

En Perú en la ciudad de Lima en el 2019, Ramírez, llevo a cabo un estudio para detallar la calidad de vida en 119 personas con ERC sometidos a hemodiálisis, los resultados revelaron que el 41,2% de las personas experimentaban una calidad de vida "buena", el 51,0% mostraba una "mala" calidad de vida y el 7,6% mostraba una calidad de vida "deficiente" (8). De igual manera en Lima durante el año 2018, Álvarez et.al llevaron a cabo un estudio con el objetivo de evaluar la calidad de vida en individuos sometidos a terapia de hemodiálisis. Los resultados presentados indican que, en las dimensiones estudiadas, el 11,1% mostró en la dimensión física una baja calidad de vida, mientras que en el 37,8% se tuvo una calidad de vida "alta" en esta dimensión. Respecto a la "dimensión

psicológica", el 46,7% experimentó una calidad de vida "alta", el 2,2% tuvo una "muy baja" calidad de vida y el 4,4% una "muy alta" calidad de vida en esta dimensión. En cuanto a la "dimensión salud general", expresó que el 62,2% manifestó una calidad de vida "buena" (9).

Bustamante et.al durante el año 2021 en Chile, realizaron un estudio acerca de la calidad de vida en pacientes sometidos a terapia de diálisis peritoneal (DP) cuyos resultados fueron que el 53,57% de los participantes describieron su salud como "buena", en relación a la "dimensión física" el 46.2% expresó una calidad de vida "alta" (10). Por otro lado, un estudio en El Salvador realizado por Archila et.al en el 2018 con el objetivo de describir la calidad de vida en individuos en DP, el 97.11% de usuarios obtuvo una alta calidad de vida, el 65.86% indicó tener una favorable salud física y mental (11). En Turquía en el año 2019, Guzel et al llevaron a cabo un estudio para determinar la calidad de vida y cumplimiento posterior al trasplante renal, se encontró las puntuaciones promedio de 60 a más, teniendo como media del grupo una calidad de vida "alta" (12).

La CVRS se conceptualiza como un término multidimensional que se caracteriza como la evaluación subjetiva que una persona lleva a cabo acerca de cómo la enfermedad y su tratamiento influye en las dimensiones físicas, psicológicas y sociales. En este proceso evaluativo, se considera el impacto de la enfermedad y el tratamiento en la funcionalidad y el bienestar general (13).

Se utilizan diversos instrumentos para evaluar la CVRS, siendo el cuestionario Short Form en su versión SF-36 uno de los más utilizados en pacientes con ERC.

Está compuesta por 36 preguntas y comprende ocho dimensiones que abordan aspectos como la función física, el papel físico, el dolor corporal, la salud general, la vitalidad, el funcionamiento social, el rol emocional y la salud mental del individuo. También incorpora una pregunta que indaga sobre la percepción del paciente acerca de su cambio de salud en comparación con el año anterior. La evaluación de la calidad de vida resulta crucial al brindar información valiosa para la toma de decisiones entre el médico y el paciente de forma conjunta para la elección de la TRR al inicio de la enfermedad renal terminal (5).

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) desarrollado por Nola Pender es ampliamente utilizado en el campo de la enfermería. Esto se debe a que ayuda a comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud y orienta para que las personas adopten conductas saludables con el fin de mejorar la calidad de vida. Según este modelo, la conducta está motivada por el deseo de lograr el bienestar y potencial humano, proporcionando un marco en el ámbito de enfermería que aborda como las personas toman decisiones para cuidar y mejorar su salud. Así mismo, el MPS de Nola Pender permite evaluar la calidad de vida enfocada en la promoción de la salud del individuo, lo cual resulta beneficioso para las enfermeras en la asistencia, brindando apoyo y educación al paciente. Las dimensiones consideradas en esta investigación con el fin de medir la calidad de vida incluyeron elementos como la alimentación, la actividad física, la gestión del estrés, la responsabilidad en materia salud, el apoyo emocional y el desarrollo personal (14).

La justificación teórica se basa en brindar un aporte en la elaboración de futuros trabajos de investigación así como llenar vacíos que no se conocían anteriormente

formando parte del conocimiento y que esté al alcance de cualquier investigador, asimismo brindará un aporte práctico sobre calidad de vida en pacientes en TRR para que el personal de enfermería reconozca las prioridades que tiene el paciente sometidos a estas terapias y así contribuir con plantear intervenciones para cubrir las necesidades que presenta el paciente y evitar sus complicaciones.

Este estudio tiene como finalidad obtener respaldo científico de manera comparativa en lo que respecta a la calidad de vida en tres grupos de pacientes con ERC que reciben TRR que vienen aquellos que se encuentran en hemodiálisis, diálisis peritoneal y que tuvieron un trasplante renal. Debido a las razones mencionadas anteriormente se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la caracterización de la calidad de vida de los pacientes sometidos a terapias de reemplazo renal?

## **II. OBJETIVO**

### **Objetivo general**

Caracterizar la calidad de vida de los pacientes sometidos a terapias de reemplazo renal.

### **Objetivos específicos**

- Describir la evidencia científica sobre la calidad de vida en terapias de reemplazo renal según base de datos, año y país.
- Describir la calidad de vida de pacientes con ERC en hemodiálisis.
- Describir la calidad de vida de pacientes con ERC en diálisis peritoneal.
- Describir la calidad de vida de pacientes en ERC en trasplante renal.

### III. CUERPO

La investigación es una revisión bibliográfica, retrospectiva y documental. Consiste en analizar y sintetizar los resultados de múltiples artículos de diferentes bases de datos y obtener evidencias sobre la calidad de vida en pacientes con ERC sometidos a TRR, para dar respuesta a un problema planteado en el campo de Enfermería, se realizó una búsqueda y análisis de información a través de motores de búsqueda en bases de datos en internet que albergan investigaciones de salud publicadas en revistas de renombre.

Se eligieron exclusivamente artículos que abordaran temáticas similares a los títulos del presente trabajo. Se incluyeron publicaciones en español e inglés provenientes de revistas indexadas accesibles en PDF, así como textos completos publicados desde el 2018 al 2023. Se consideraron aquellos con diseños de casos y ensayos clínicos, investigaciones cuasi experimentales, experimentales, prospectivos, descriptivos, aleatorios, observacionales, cuantitativos y transversales por conglomerado de acceso libre. Se excluyeron las revisiones sistemáticas, revisiones bibliográficas, de metaanálisis, tesis y proyectos de investigación y documentos técnicos de repositorios.

La búsqueda sistemática de evidencias se realizó utilizando diversas bases de datos entre las cuales se incluyen SCIELO, PUBMED, CUIDEN y Google académico. Se utilizaron los operadores boléanos AND y OR considerando las palabras claves del tema abordado, tales como:

Quality of life AND renal replacement therapy.

Quality of life AND hemodialysis.

Quality of life AND peritoneal dialysis.

Quality of life AND kidney transplant.

La población de la investigación comprendió 269 artículos referentes al tema de calidad de vida en pacientes sometidos a TRR tales como Hemodiálisis, Diálisis peritoneal y Trasplante renal. Los cuales tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión se eligieron 22 artículos para la investigación.

La estrategia empleada en la búsqueda de los artículos objetivo se basó en la utilización de términos indexados por las bases de datos, utilizando el lenguaje controlado más apropiado. Se recurrió a los descriptores DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y MeSH (Medical Subject Headings), lo que permitió obtener resultados de diversas fuentes. Estos resultados fueron sometidos a un proceso de sistematización, lectura crítica y posterior elaboración, en consonancia con los objetivos previamente establecidos. Estos pasos contribuirán a fundamentar el presente estudio de revisión bibliográfica.

Además, se utilizó un enfoque de lenguaje natural al emplear términos como calidad de vida, así como, terapias de sustitución renal, hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante renal. Para orientar la búsqueda, estas palabras se combinaron con el operador booleano "AND", y en ocasiones se utilizó el operador booleano "OR". Como resultado de este proceso, se seleccionaron 22 artículos que posteriormente fueron sometidos a una revisión crítica y se procesaron para presentar los resultados más adelante.

#### IV. RESULTADOS

Se presentan los artículos que abordan la caracterización de la calidad de vida en pacientes con ERC en TRR tales como hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante renal. Estos artículos fueron sometidos a un proceso de selección, resultando 269 en artículos después de un tamizaje inicial. Luego, se procedió a la elección de 61 trabajos, de los cuales finalmente se incluyeron 22 artículos para llevar a cabo su respectivo análisis. De acuerdo a los objetivos del presente estudio, se llevó a cabo la búsqueda del tema según cuatro bases de datos: PUBMED, CUIDEN, SCIELO y Google Académico.

Se obtuvo mayor cantidad de artículos para la revisión sistemática en la base de datos SCIELO con un total de 9 artículos que representa el 41% del total de artículos seguido de CUIDEN y Google académico con 5 artículos representando el 23% y por último PUBMED con un 14% con un total de 3 artículos, como se evidencia en el gráfico 1 en anexos.

Con respecto al país o lugar de publicación de los artículos, se observa que España lidera en la cantidad de estudios sobre la descripción de calidad de vida en pacientes con ERC en TRR, con un total de 5 artículos, lo que representa el 23%. En segundo lugar, se encuentra México con 4 artículos siendo un 18%, seguido de Brasil con 3 artículos (14%), a continuación, tenemos a Cuba con 2 artículos (9%). Y por último con 1 artículo se tuvo a los países de Ecuador, Colombia, Chile, Turquía, Perú, EEUU, Holanda y El Salvador representando el 5%, como podemos observar en la tabla 01 en anexos.

Además, se analizó la distribución de los artículos científicos seleccionados según el idioma en el que fueron escritos. La mayoría de las publicaciones, con un 64% (14 artículos), están en español, seguidas por un 27% (6 artículos) en inglés, y el 9% (2 artículos) se hallaron en portugués, los cuales se observan en la tabla 02 en anexos.

De acuerdo al año de publicación observamos en el anexo 04 que el año con más publicaciones fue en el 2019 con 8 artículos lo que representa un 36%, seguidos de los años 2018, 2020, 2021 y 2022 con 3 artículos (14%) y por último con 2 artículos (9%) del año 2023, como se observa en la tabla 03 en anexos.

De los artículos seleccionados, el 50% correspondió a los pacientes en HD con 11 artículos, seguido de DP con 23% con 5 artículos y 3 artículos de trasplante renal (14%), así mismo se tuvo 2 artículos comparativos entre DP y HD (9%) y 1 artículo comparativo entre trasplante renal y HD (5%) como podemos observar en el grafico 02 en anexos.

Respecto a la Calidad de vida en pacientes en HD, 4 artículos representando al 36% del total de artículos encontrados en esta TRR identificaron una buena CV y 4 artículos (36%) con CV regular ; dentro de los artículos encontrado en DP se observó que 4 artículos (80%) mostraron una CV buena y 1 artículo (20%) una CV regular; en el caso de Trasplante renal, de los artículos encontrados se tuvo que el 67% de publicaciones identificaron una CV buena, como podemos observar en la tabla 04 de los anexos.

## V. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta el primer objetivo específico del estudio, la revisión bibliográfica, según las diversas bases de datos empleadas, revela que SCIELO tiene la mayor proporción de investigaciones relacionadas con la calidad de vida en pacientes con ERC en TRR. Este fenómeno posiblemente se debe a que Scielo sirve como un referente en la divulgación de publicaciones especializadas en salud, ciencias clínicas y otras áreas específicas de enfermería. Además de ser una base de datos que tiene mayor facilidad para recibir artículos de manera gratuita que se pueden consultar a texto completo (10, 15-22).

En el proceso de elaboración de esta monografía, se identificaron numerosos artículos que abordan la calidad de vida en pacientes con TRR, la mayoría de estos estudios son de alcance internacional, siendo el rol físico la dimensión más afectada en el 59% de los artículos ya que los pacientes tienen limitaciones como poder continuar con sus actividades cotidianas en especial en los pacientes con terapia de hemodiálisis que tienen que asistir tres veces por semana a recibir este tratamiento (6,10,15-19, 22-27). Esta tendencia se ha evidenciado en investigaciones realizadas en distintos países como España, México, Brasil, Cuba, Ecuador, Colombia, Chile y Perú.

En cuanto al segundo objetivo en la terapia de hemodiálisis podemos observar que la calidad de vida que se evidenció en los artículos revisados el 36% catalogaron la CV como buena, tomando en cuenta en tiempo en este tratamiento y la comorbilidad que tienen los pacientes (7,15,17,23). Dentro de las dimensiones más afectadas fueron las de rol físico en un 70% y el rol emocional

en un 30% de los artículos revisados; esto se debe a que estos pacientes demandan de un tratamiento en el cual se tienen que trasladar a un hospital para recibirlo, así como cuidar su dieta ya que se restringen de diferentes alimentos para poder llevar adecuadamente su tratamiento siendo esto una causa de no poder llevar óptimamente sus actividades cotidianas (6, 15-18, 23-25).

Respondiendo al tercer objetivo en cuanto a la CV en DP el 80% de artículos revisados dieron como resultado una CV buena esto responde a que los pacientes con esta TRR cuentan con mayor independencia y comodidad ya que es una terapia que se realiza por los mismos pacientes y en su domicilio que si lo realiza con los cuidados debidos no tiene ninguna complicación (10, 11, 20, 28). Así mismo se tuvo en el 40% de artículos revisados una menor puntuación en las dimensiones de rol físico y en el componente mental (10,19).

En cuanto a CV en pacientes con Trasplante renal se tuvo menos artículos encontrados en comparación a las otras TRR, el 67% tuvieron como resultado una CV buena (12,26), siendo importante destacar que antes del trasplante los pacientes se realizaban tanto HD como DP y su CV mejoro posterior al trasplante (12, 26, 29).

También se tuvo estudios comparativos entre pacientes en HD y pacientes con DP teniendo como resultado que la DP brinda mayor calidad de vida en aspectos de alimentación, libertad para viajar, menos tensión nerviosa, mejorando su vida sexual y el aspecto físico en comparación con los pacientes en HD teniendo en cuenta que tienen que acudir a un centro de diálisis varios días a la semana demandando tiempo durante el traslado (21, 22). En un estudio comparativo

entre Trasplante renal y HD se tuvo como resultado que los pacientes con TR mejoraron su CV a los 3 meses de ser trasplantados (27).

## **VI. CONCLUSIONES**

- El 41% de los artículos revisados fueron de la base de datos SCIELO, debido al mayor acceso a los estudios referentes al tema y pueden consultar investigaciones a texto completo.
- La hemodiálisis brinda una calidad de vida de regular a buena, debido a las restricciones de alimentación, traslado, ya que tienen que asistir 3 veces por semana a su tratamiento, en cuanto a las dimensiones afectadas fueron el rol físico y emocional.
- La Diálisis peritoneal brinda una mejor calidad de vida debido a que los pacientes en esta terapia tienen mayor independencia para realizar su vida cotidiana, y se realizan en la comodidad de su hogar, las dimensiones más afectadas fueron el rol físico y componente mental.
- Los pacientes con trasplante renal muestran una mejora de su calidad de vida posterior a su trasplante.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización panamericana de la salud. Enfermedad crónica del riñón. [Internet].; 2020 [citado 26 octubre 2023]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=349&Itemid=40937&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=349&Itemid=40937&lang=es).
2. Epidemiología DGD. Análisis de la situación de la Enfermedad renal crónica en el Perú, 2015- MINSA. [Internet].; 2015 [citado 20 noviembre 2023]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342568/An%C3%A1lisis\\_de\\_la\\_situaci%C3%B3n\\_de\\_la\\_enfermedad\\_renal\\_cr%C3%B3nica\\_en\\_el\\_Per%C3%BA\\_201520190716-19467-1w36r85.pdf?v=1563314522](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342568/An%C3%A1lisis_de_la_situaci%C3%B3n_de_la_enfermedad_renal_cr%C3%B3nica_en_el_Per%C3%BA_201520190716-19467-1w36r85.pdf?v=1563314522).
3. Rebollo A, Morales J, Pons ME. Revisión de estudios sobre calidad de vida relacionada con la salud en la enfermedad renal crónica avanzada en España [Internet]. Rev. Nefrología. 2015 Julio. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-69952015000100012](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-69952015000100012)
4. Morales A, Martínez M. Terapias de reemplazo renal, una alternativa para la calidad de vida de los pacientes [Internet]. Vol.32, Rev. FUCSalud 2022. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1064/1747>.
5. De Loayza LR, Esquen MDP. Calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica en estado terminal por diabetes mellitus tipo 2 en TRR atendidos en un hospital de Essalud [Internet]. Universidad Católica Santo toribio de Mogrovejo. 2019. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3321/1/TL\\_LoayzaTantaleanLeonora\\_EsquenVasquezMilagros.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3321/1/TL_LoayzaTantaleanLeonora_EsquenVasquezMilagros.pdf).
6. Saborit Y, Zaldívar N, Collejo Y, Saborit E, Robles J, Tamayo JL. Calidad de vida en adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis [Internet]. Medigraphic. 2020. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedfisreah/cfr-2020/cfr203a.pdf>.

7. Sánchez A, López G, Hernández C, Ortiz I, López MA, Vidals SS. Calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal en el estado de Veracruz [Internet]. Rev. Mex. Med. Forence. 2022 mayo. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmfs-2020/mmfs204q.pdf>.
8. Ramírez PV. Calidad de vida del paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis, Clínica Comas, Lima [Internet]. Repositorio de UCV. 2019 octubre. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/54370>.
9. Álvarez ZR, Robles MP, Torres SÁ. Calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica en terapia de Hemodiálisis en la Clínica Nordial del Callao [Internet]. Universidad Nacional del Callao. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2743>.
10. Bustamante L, Peña F, Durán S, Tiscornia C, Aicardi V. Evaluación de calidad de vida de pacientes chilenos en diálisis peritoneal mediante el cuestionario KDQOL-36 [Internet]. Rev. Med. Chile. 2021. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v149n12/0717-6163-rmc-149-12-1744.pdf>.
11. Archilla BE, Beltrán BI, Tejada M, Arucha SM. Percepción de calidad de vida en usuarios de un programa ambulatorio de diálisis peritoneal [Internet]. Rev. Alerta científica de INS. 2018; <https://www.camjol.info/index.php/alerta/article/view/6588>.
12. Guzel H, korkmaz M. Calidad de vida y cumplimiento después de trasplante renal [Internet] . Rev. ScienceDirect. 2019 mayo. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31101166/>.
13. Incio CW. Calidad de vida en pacientes sometidos a terapia de reemplazo renal hemodiálisis en una clínica privada de Lima [Internet]. Repositorio Univ. Cientif. del Sur. 2020. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/2710>.
14. Bustamante C, Franco N, Gómez M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira [Internet]. Fundación Universitaria Areandina Pereira. 2023 abril. Disponible en:

<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>.

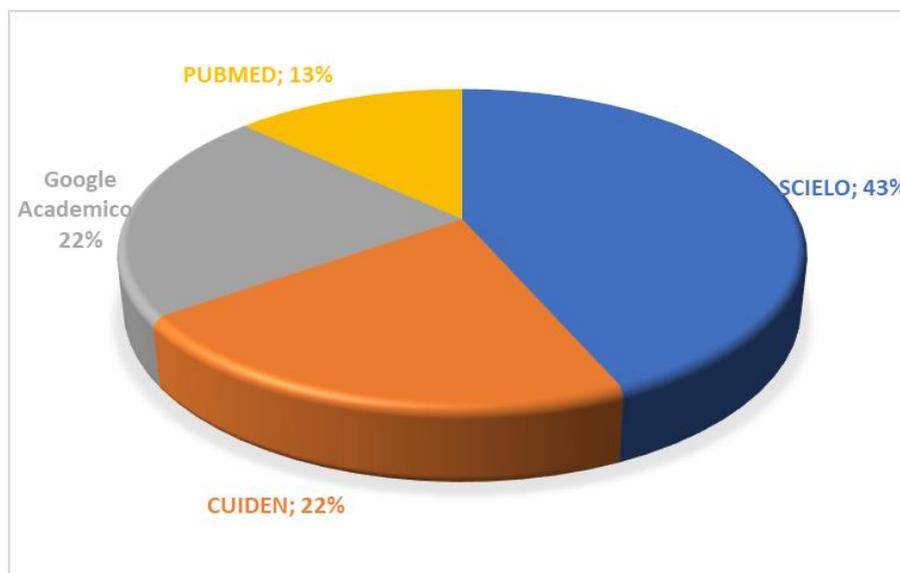
15. Barrios Z, Del Toro M, Fernández S, Manrique Y. Evaluación de la calidad de vida en pacientes en tratamiento crónico con hemodiálisis en Colombia [Internet]. Rev. Enfermería Nefrológica. 2022 mayo. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842022000100066](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842022000100066).
16. Renz C, Winkelmann ER, Hildebrandt LM, Barbosa DA, Colet CDF. Calidad de vida de pacientes renales crónicos en hemodiálisis y factores relacionados [Internet]. Rev. Latino-Am Enfermería. 2020. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/9JDNyTBwTMqt4br7svXJT4v/?lang=en>.
17. Capote E, Ortiz M, Argudín R, Viada CE, Capote L, Leonard I. Calidad de vida relacionada con la salud en la morbilidad del paciente en hemodiálisis periódica [Internet]. Rev. MediSur. 2019 febrero. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2019000100062&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2019000100062&script=sci_arttext).
18. Merino MR, Morillo N, Sánchez A, Gómez VE, Crespo R. Relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y ansiedad/ depresión en pacientes en hemodiálisis crónica [Internet]. Rev. Enfermería Nefrol. 2019 julio. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-274.pdf>.
19. Peralta MC, Rodríguez C, Amato D, Cabrera AM. Análisis de la relación entre la fragilidad y la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en diálisis peritoneal continua ambulatoria [Internet]. Rev. Enfermería Nefrol. 2023 setiembre. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842023000200004&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842023000200004&lang=es).
20. Freire J, Alencar CL, Souza R, Grudka G. Calidad de vida de pacientes en diálisis peritoneal y su impacto en dimensión social [Internet]. Rev. Pesquisa. 2019. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/fDvszLY4MvpTgQLPCMfsTZD/?lang=en#>.

21. Hernández EI, Maldonado M. Calidad de vida en pacientes Nefrópatas con distintos tratamientos en un hospital de segundo nivel de atención en Nuevo León [Internet]. Rev Enfermería Global. 2018 Junio. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n53/1695-6141-eg-18-53-255.pdf>.
22. Sánchez JC, Barallat M, Torres S, Gaviro B. Análisis de la calidad de vida en pacientes con tratamiento renal sustitutivo: influencia de los parámetros analíticos y socioclínicos [Internet]. Rev Enfermería Nefrológica. 2019 junio, Vol. 22. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842019000200159](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000200159).
23. Escobar DL, Ramírez DI. Calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis [Internet]. Rev. de ciencias de la salud. 2022 Junio. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/459>.
24. Gadea M, Campos C. Calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica con tratamiento en hemodialisis Hospital Regional de Ica [Internet]. Rev. Med. Panacea. 2019 Diciembre. Disponible en: <https://www.enfervalencia.org/ei/131/ENF-INTEG-131.pdf>.
25. Zanesco C, Pitilin EDB, Rossetto M, Silva. Evaluación de la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: un estudio transversal [Internet] . Rev. de Pesquisa. 2019 enero. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ps/article/view/P111186>.
26. Knobbe T, Kremer D, Eisenga M, Londen M, Gomes A, Douwes R, et al. Limitaciones de flujo de aire, fatiga y calidad de vida relacionada con la salud en receptores de trasplantes de riñón [Internet]. Clin J Am Soc Nephrol. 2021 Noviembre. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34750161/>.
27. Romero M, Moreno A, Gómez E, Alcántara M, Crespo R. Análisis comparativo entre calidad de vida del paciente trasplantado renal y el paciente en hemodiálisis [Internet]. Rev Enfermería Nefrológica. 2021 setiembre, Vol. 24. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842021000200129](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842021000200129).

28. Martínez JF, Godínez M, Gracia AE, García AL. Impacto de diálisis peritoneal en calidad de vida del anciano [Internet]. Rev Medica Inst Mex Seguro. 2023 marzo, Vol. 61. Disponible en: <https://zenodo.org/records/8319823>.
29. McAdams M, Olorundare I, Ying HS, Warsame FB, Christine MD, Haugen CEM, et al. Fragilidad y calidad de vida relacionada con la salud después del trasplante de riñón [Internet], Rev. Transplantation. 2018 febrero. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28885489/>.
30. Calero N, Crespo RM, Calero IA, Molero MD, González CMP. Calidad de vida del adulto en terapia sustitutiva renal con hemodiálisis [Internet]. Rev. Enfermería integral. 2022 Marzo. Disponible en: <https://www.enfervalencia.org/ei/131/ENF-INTEG-131.pdf>.
31. Marin T, Rodríguez R, Montesinos F, Rodríguez S, Agreda MR, Hidalgo E. Factores asociados a la calidad de vida y su predicción en pacientes renales en hemodiálisis [Internet]. Rev. Nefrología. 2020 Mayo. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699521001363>.

## ANEXO 01: TABLAS Y GRÁFICOS DE RESULTADOS

**Gráfico 1: Publicaciones según base de datos**



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 1: Publicaciones según país**

País de publicación	Artículos	Porcentaje
España	5	23%
México	4	18%
Brasil	3	14%
Cuba	2	9%
Ecuador	1	5%
Colombia	1	5%
Chile	1	5%
Turquía	1	5%
Perú	1	5%
EEUU	1	5%
Holanda	1	5%
El salvador	1	5%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 02: Publicaciones por idioma**

Idioma	Artículos	Porcentaje
Español	14	64%
Inglés	6	27%
Portugués	2	9%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>

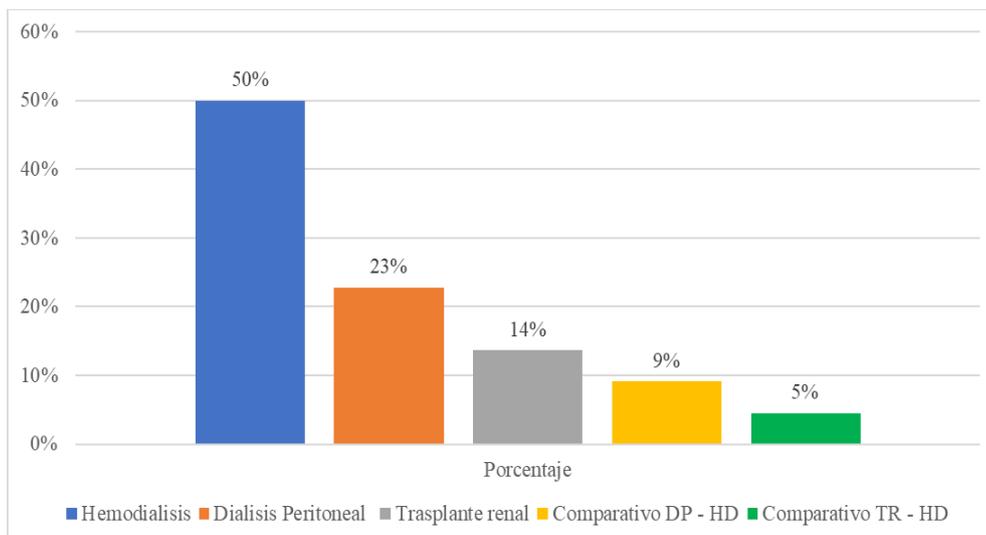
Fuente: Elaboración propia

**Tabla 03: Publicaciones por año**

Año de publicación	Artículos	Porcentaje
2018	3	14%
2019	8	36%
2020	3	14%
2021	3	14%
2022	3	14%
2023	2	9%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 1: Publicaciones según base de datos**



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 04: Publicaciones según calidad de vida**

<b>Calidad de vida</b>	<b>Hemodiálisis</b>	<b>%</b>	<b>Diálisis peritoneal</b>	<b>%</b>	<b>Trasplante renal</b>	<b>%</b>
Buena	4	36%	4	80%	2	67%
Regular	4	36%	1	20%	0	0%
No menciona	3	27%	0	0%	1	33%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

## ANEXO 02: FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

### RAE N° 01

TITULO	CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SOMETIDOS A HEMODIÁLISIS
AUTORES	Dayana Lisbeth Escobar Morocho, Diego Iván Ramírez López
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Estudio correlacional, transversal con abordaje cuantitativo en el periodo septiembre2021 –febrero2022. Población de 71 pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis del Hospital General Ambato (IESS). Se utilizó un cuestionario de Salud SF-12 que evalúa el estado de salud físico y mental; además, presenta puntajes de satisfacción entre 0 a 100 que determina la calidad de vida.
RESULTADOS	El análisis del cuestionario SF-12 aplicada a los pacientes con enfermedad renal crónica, se obtuvo que el 50 % de los pacientes tengan un problema en el estado de salud, debido a que hubo factores con mayor problema en la función física (rol físico, dolor corporal) y función mental (salud psicológica, función social).
CONCLUSIONES	La salud física y salud mental, demuestran que en gran parte de la población objeto de estudio con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis, no gozan de una calidad de vida adecuada.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	En este estudio se determinó la calidad de vida en pacientes en hemodiálisis la función física y mental fueron las más afectadas, debido a la enfermedad renal crónica.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/459">https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/459</a>

**RAE N° 02**

TITULO	CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO EN TERAPIA SUSTITUTIVA RENAL CON HEMODIÁLISIS
AUTORES	Natividad Calero Mercado, Rita María Crespo Giráldez, Angela Calero Infante, María Dolores Molero Castro, María Purificación González Cabezas
AÑO	2022
OBJETIVO	Conocer la calidad de vida percibida de los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento sustitutivo con hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Se utilizó el Cuestionario de Salud “Kidney Disease and Quality of Life” (KDQOL-36). Se incluyeron a todos los pacientes que recibían tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Valle de los Pedroches (Pozoblanco, Córdoba).
RESULTADOS	Existe entre calidad de vida e IRC una estrecha relación, ya que genera impacto en la vida y en la funcionalidad física y mental de los pacientes. La calidad de vida se ve muy afectada debido a que el paciente pierde independencia en la realización de sus actividades diarias, además de someterse a múltiples tratamientos altamente invasivos y demandantes, los cuales deben acompañarse de una dieta estricta, toma de medicamentos y restricción de líquidos.
CONCLUSIONES	La calidad de vida de las personas que padecen insuficiencia renal crónica se ve afectada debido a que están sujetos a cambios en su estilo de vida que van de la mano con el tratamiento sustitutivo renal y sus complicaciones; secundario a esto presentan un deterioro de la función física, mental, emocional, laboral y espiritual. Se puede concluir que la calidad de vida está directamente relacionada con la salud en general, la interacción social, familiar y por último de la percepción propia respecto a la vida.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	En los pacientes recibiendo terapia de reemplazo renal de hemodiálisis debido a ser un tratamiento demandante e invasivo, pierden independencia en realizar sus actividades diarias, además deben de tener ciertas restricciones dentro de ellos los líquidos y dieta balanceada. Se tuvo un deterioro de la función física, mental, emocional, laboral y espiritual.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://www.enfervalencia.org/ei/131/ENF-INTEG-131.pdf">https://www.enfervalencia.org/ei/131/ENF-INTEG-131.pdf</a>

**RAE N° 03**

TITULO	EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CRÓNICO CON HEMODIÁLISIS EN COLOMBIA
AUTORES	Zorayda Barrios-Puerta, Moraima del Toro-Rubio, Shirley Fernández-Aragón, Yolima Manrique-Anaya
AÑO	2022
OBJETIVO	Identificar la calidad de vida de pacientes en tratamiento con hemodiálisis en una Institución de salud en Cartagena, Colombia.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo transversal de asociación. Población: Adultos con insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis en una Institución de Cartagena. La muestra fue de 164 pacientes. Se aplicó encuesta sociodemográfica y la versión en español del Kidney Disease and Quality of Life (KDQoL-SF).
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	Los hallazgos muestran que el personal de atención médica de la institución es un factor activo en el mantenimiento de la calidad de vida de los pacientes en diálisis a medida que aumentan los años de tratamiento.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	La calidad de vida de los pacientes con ERC en tratamiento de hemodiálisis se ve comprometida en sus actividades de la vida diaria, los cambios físicos y emocionales que les proporciona en progreso de la enfermedad y la dependencia al asistir tres veces por semana a una institución de salud.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842022000100066">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842022000100066</a>

**RAE N° 04**

TITULO	CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES RENALES CRÓNICOS EN HEMODIÁLISIS Y FACTORES RELACIONADOS
AUTORES	Carolina Renz Pretto, Eliane Roseli Winkelmann, Leila Mariza Hildebrandt, Dulce Aparecida Barbosa, Christiane de Fátima Colet, Eniva Miladi Fernandes Stumm.
AÑO	2020
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.
METODOLOGÍA	Se realizó una investigación exploratoria, transversal y analítica, con un enfoque cuantitativo, desarrollada de febrero a octubre de 2017 en dos unidades renales en Rio Grande do Sul, Brasil. Es una referencia para la región Noroeste, que integra una institución filantrópica de atención médica y, la otra, referencia para la región de Missões, una clínica de administración privada, con fines de lucro, pero con una mayor demanda de pacientes en el Sistema Público de Salud (Sistema Único de Saúde, SUS).
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.
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.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	La calidad de vida de pacientes renales crónicos se ve disminuido por la influencia emocional. Existe una probabilidad de verse afectado el área emocional por el tratamiento recibido, alterando así diferentes factores físicos.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://doi.org/10.1590/1518-8345.3641.3327">https://doi.org/10.1590/1518-8345.3641.3327</a> <a href="https://www.scielo.br/j/rlae/a/9JDNyTBwTMqt4br7svXJT4v/?lang=en">https://www.scielo.br/j/rlae/a/9JDNyTBwTMqt4br7svXJT4v/?lang=en</a>

RAE N° 05

TÍTULO	FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA Y SU PREDICCIÓN EN PACIENTES RENALES EN HEMODIÁLISIS
AUTORES	M. Teresa Marín López, Roció Rodríguez Rey, Francisco Montesinos, Solmar Rodríguez de Galvis, María Rosario Agreda Ladrón, y Esther Hidalgo Mayo.
AÑO	2020
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 las CVRS y contribuyen a predecirla.
METODOLOGÍA	Estudio transversal con 302 pacientes con ERCA en tratamiento de hemodiálisis. Se evaluaron las siguientes variables: 1) CVRS (cuestionario <i>Shorter form Health Survey Questionnaire</i> ); 2) Ansiedad y depresión (Escala de ansiedad y depresión de <i>Gord-berg</i> ); 3) Datos sociodemográficos y 4) datos médicos. Se realizaron análisis correlacionales, comparación de médicas y análisis de vías con variables latentes (PALV)
RESULTADOS	El PALV mostró que el 42% de la varianza en la CVRS podría explicarse por 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 ( $-0,71$ ; $p=0,002$ ), Seguida de actividad física ( $-0,19$ ; $p=0,044$ ). La edad ( $-0,122$ ; $p=0,034$ ) Y la comorbilidad se ( $-0,206$ ; $p=0,001$ ) asociaron débilmente con la CVRS física. La práctica de una actividad relacionado física regular está 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.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	Existe una relación de impacto emocional con no sostener una calidad de vida. Una vez más se concluye que los cambios físicos y recibir tratamientos renales afectan lo emocional, siendo una negativa para la el mantenimiento de una calidad de vida.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699521001363">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699521001363</a>

**RAE N°06**

<b>TITULO</b>	<b>CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN EL ESTADO DE VERACRUZ</b>
<b>AUTORES</b>	Sánchez-Espinosa, Amelia ; López-Orozco, Graciela ; Hernández-Cruz, Carmen ; OrtizVargas, Israel ; López-Ocampo, Miguel Angel ; Vidals-Serralta, Samanta.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	El objetivo general consiste en determinar el nivel de calidad de vida en pacientes con Terapia de Reemplazo Renal en el Estado de Veracruz. A su vez, los objetivos específicos se centran en conocer la percepción de salud de los sujetos, describir las variables sociodemográficas y reconocer las puntuaciones en cada una de las dimensiones de la calidad de vida.
<b>METODOLOGÍA</b>	El diseño del estudio es cuantitativo, transversal en función del tiempo, no experimental porque no requirió la manipulación de las variables y de enfoque descriptivo debido a que representa y documenta las características de las variables
<b>RESULTADOS</b>	En cuanto a la calidad de vida, 60% presentó un nivel regular y 40% tenía un nivel alto. Referente a la percepción general de salud, 46.7% de los participantes percibía su salud como buena, 33.3% reflejó un estado pasable, seguido por 13.3% con salud muy buena, 6.7% tenía una salud excelente y ninguno reportó una mala salud
<b>CONCLUSIONES</b>	En la presente investigación se concluye que los pacientes con Terapia de Reemplazo Renal, en la modalidad de hemodiálisis, del Estado de Veracruz, presentan una calidad de vida regular-alta, pese a las alteraciones derivadas de la enfermedad y tratamiento.
<b>APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	La presente investigación nos permite conocer que a pesar de la terapia de reemplazo que va cambiar ciertos aspectos de la vida del paciente, aun así mantienen una calidad de vida de regular a alta. Existiendo posibilidades de mantener un estilo de vida adecuado.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmfs-2020/mmfs204q.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmfs-2020/mmfs204q.pdf</a>

**RAE N° 7**

TÍTULO	CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SOMETIDOS A HEMODIÁLISIS
AUTORES	Yuveldris Saborit Oliva, Niria Zaldívar Suárez, Yusel Collejo Rosabal, Eliannys Saborit Oliva, Josefina Robles Ortiz, José Luis Tamayo Núñez
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la calidad de vida relacionada con la salud en adultos con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis como terapia de reemplazo renal.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio observacional, analítico, prospectivo y transversal en los adultos con enfermedad renal crónica sometidos a terapia de reemplazo renal con hemodiálisis, pertenecientes a las unidades de hemodiálisis de los hospitales provinciales universitarios “Celia Sánchez Manduley” y “Carlos Manuel de Céspedes” en el período comprendido entre enero y noviembre de 2019. El universo estuvo constituido por todos los adultos con el diagnóstico de enfermedad renal crónica estadio V y la población de estudio quedó conformada por 93 adultos al aplicarle los criterios de inclusión y de exclusión.
RESULTADOS	Se muestra que el rol físico fue el aspecto más afectado del componente de la salud física con la media más baja $32,5 \pm 22,3$ , seguido de la salud general $45,0 \pm 11,0$ y la función física $51,4 \pm 30,2$ . Se observa que la enfermedad predominó en el sexo masculino (64,5 %) y la gran mayoría manifestaron buena calidad de vida (33,3 %). La edad promedio fue de 55,2 años $\pm 12,1$ (DS) y se evidenció asociación con la calidad de vida ( $p = 0,02$ ) y la medida de asociación del coeficiente de Gamma (-0,42), demostró que la calidad de vida disminuye al aumentar la edad.
CONCLUSIONES	La calidad de vida percibida por los adultos con enfermedad renal crónica se afecta por cambios en su estilo de vida como consecuencia del tratamiento sustitutivo renal y sus complicaciones; secundario a esto presentan deterioro en el rol físico, la salud general, función física y rol emocional.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	La calidad de vida se ve afectada en pacientes con enfermedad renal crónica, en su estado físico y en sus capacidades funcionales. Ya que cambian sus estilos de vida como consecuencia a tratamiento sustitutivo renal y sus complicaciones.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedfisreah/cfr-2020/cfr203a.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedfisreah/cfr-2020/cfr203a.pdf</a>

**RAE N° 08**

TITULO	CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA CON TRATAMIENTO EN HEMODIALISIS HOSPITAL REGIONAL DE ICA, AGOSTO – DICIEMBRE 2019
AUTORES	Máximo Gadea Peralta, Clarens Campos Buleje
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la calidad de vida que tienen los pacientes con Enfermedad Renal Crónica con tratamiento en Hemodiálisis en el Hospital Regional de Ica.
METODOLOGÍA	El estudio es de tipo descriptivo y corte transversal. Muestra de 87 pacientes, obtenida mediante encuestas a pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento con hemodiálisis del Hospital Regional de Ica entre agosto y diciembre del 2019.
RESULTADOS	En relación con las tres áreas evaluadas en el cuestionario de salud SF-36; en el área Estado Funcional, la mayoría de los pacientes en estudio (63,7%) la califica de Regular a Mala. En esta área se miden cuatro dimensiones; respecto a la Función Física, la mayoría (54.5%), la califica de Mala a Regular. El 59.1% clasificó la Función Social de Regular a Mala. En la dimensión Rol Físico, el 86.3% de los pacientes la califica de Regular a Mala. En la dimensión Rol Emocional el 54,5% la califica como Regular y un 36,4% la califica como Excelente. En el área Bienestar la mayoría 40,9% la califica como Buena.
CONCLUSIONES	La percepción de la calidad de vida en los pacientes con tratamiento en hemodiálisis, se ve afectada en el tiempo en las distintas dimensiones estudiadas.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	La calidad de vida de los pacientes con enfermedades renales crónicas, se verá afectada en diferentes áreas debido al tratamiento que reciben. Cada proceso o tiempo prolongado de tratamiento irá afectado dichas áreas, por lo tanto, se verá disminuido en las diferentes dimensiones del ser humano. Llegando a no ser capaz de crear un vínculo funcional de su cuerpo.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://scholar.archive.org/work/hpqh14srzjcctn45jliy2bay2u/access/wayback/https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/download/327/458">https://scholar.archive.org/work/hpqh14srzjcctn45jliy2bay2u/access/wayback/https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/download/327/458</a>  <a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1121168">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1121168</a>

**RAE N° 9**

<b>TITULO</b>	<b>CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN LA MORBILIDAD DEL PACIENTE EN HEMODIÁLISIS PERIÓDICA</b>
<b>AUTORES</b>	Eliseo Capote Leyva, Milagros Ortiz González, Raydel Argudín Selier, Carmen Elena Viada González, Lázaro Capote Pereira, Idrissa Leonard Rupalé.
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la influencia de la calidad de vida relacionada con la salud en la morbilidad de pacientes en hemodiálisis periódica intermitente.
<b>METODOLOGÍA</b>	Se realizó un estudio descriptivo, en pacientes con tres meses y más de tratamiento con hemodiálisis periódica intermitente en el servicio de Nefrología, del Hospital Militar Dr. Carlos J. Finlay, de La Habana, en un período de seguimiento de 12 meses. Se analizaron las variables: edad, sexo, tiempo de tratamiento sustitutivo de la función renal, índice de morbilidad, tipo de morbilidad en hemodiálisis e índice de ingreso hospitalario. Se aplicó el Cuestionario para calidad de vida en pacientes con enfermedad renal
<b>RESULTADOS</b>	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.
<b>CONCLUSIONES</b>	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.
<b>APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Se rectifica según los estudios que existe una relación entre el género y la calidad de vida. Predomina la morbilidad en pacientes varones donde se asocia las afecciones por componentes físicos y mentales.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2019000100062&amp;script=sci_arttext">http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2019000100062&amp;script=sci_arttext</a>

**RAE N° 10**

TÍTULO	RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y LA ANSIEDAD/ DEPRESIÓN EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS CRÓNICA
AUTORES	Rosa Merino M., Noelia Morillo G. , Azahara Sánchez C., Victoria Gómez L., Rodolfo Crespo M.
AÑO	2019
OBJETIVO	El objetivo del presente estudio fue analizar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en pacientes hemodiálisis y su relación con la ansiedad y la depresión.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio descriptivo y transversal, en el área de influencia del Servicio de Nefrología del Hospital Reina Sofía de Córdoba.
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.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio muestra que los pacientes en hemodiálisis presentan menos calidad de vida especialmente en sueño, salud general, vitalidad y función física. Aporte importante el presente estudio.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-274.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-274.pdf</a>

**RAE N° 11**

TÍTULO	EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS: UN ESTUDIO TRANSVERSAL
AUTORES	Camila ZanESCO, Erica de Brito Pitilin, Maira Rossetto, Débora Tavares de Resende e Silva
AÑO	2019
OBJETIVO	Caracterizar a los pacientes con DRC en tratamiento de hemodiálisis (HD) de una clínica del oeste catarinense, sus relaciones y variables sociodemográficas, y su Calidad de vida
METODOLOGÍA	Estudio transversal descriptivo, con 116 pacientes con DRC en HD. Para la recolección de los datos se utilizó cuestionario sociodemográfico y el instrumento Medical Outcomes Study 36 - Ítem Short - Form Health Survey (SF- 36).
RESULTADOS	Hubo prevalencia de la población con edad igual o > 60 años, caucásicos (74,77%), del sexo masculino (54,31%), se destaca la presencia de profesiones relacionadas a la clase media, baja y cantidad de años de estudio reducidos. En relación a las comorbilidades, prevaleció la Hipertensión Arterial Sistémica (38,79%). En cuanto a Calidad de vida las limitaciones por aspectos físicos tuvieron menores promedios (29,09) y limitaciones en actividades sociales mayor media (73,71).
CONCLUSIONES	La calidad de vida negativa tiene repercusiones personales, familiares y sociales debido al impacto de la enfermedad en la rutina de actividades de vida diaria de los enfermos renales
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	La terapia de reemplazo renal puede tener como consecuencia cambios en la calidad de vida, debido a las consecuencias de no asumir la enfermedad y menos el no querer realizar un cambio en sus estilos de vida para mejorar su calidad de vida.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://ciberindex.com/index.php/ps/article/view/P111186">https://ciberindex.com/index.php/ps/article/view/P111186</a>

**RAE N°12**

<b>TÍTULO</b>	ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE LA FRAGILIDAD Y LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA
<b>AUTORES</b>	Melanie Christy Peralta-Flores, María Cristina Rodríguez-Zamora, Dante Amato Ana Miriam Cabrera-Delgado
<b>AÑO</b>	2023
<b>OBJETIVO</b>	Analizar la asociación entre el síndrome de fragilidad y la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en diálisis peritoneal continua ambulatoria.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo de corte transversal, realizado en la Ciudad de México. La muestra por conveniencia incluyó a 106 pacientes del programa de diálisis peritoneal, de los cuales 62% eran hombres. Se registraron edad, estado civil, ocupación, escolaridad, índice de masa corporal, creatinina y albumina. La calidad de vida relacionada con la salud se evaluó con KDQOL SF-36 y la fragilidad mediante la Batería Corta de Rendimiento Físico (BCRF).
<b>RESULTADOS</b>	Las puntuaciones de la BCRF mostraron correlación significativa con ciertas categorías de KDQOL SF-36, como efectos de la enfermedad renal, carga de la enfermedad renal y componente físico. Las puntuaciones de la prueba de velocidad de marcha no se asociaron a ninguna categoría de KDQOL SF-36. Tampoco hubo asociaciones entre las puntuaciones obtenidos en el componente mental de KDQOL SF-36 y los de las pruebas de la BCRF. La calidad de vida relacionada con la salud fue menor en los pacientes con fragilidad, edad avanzada o hipoalbuminemia.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los pacientes en diálisis peritoneal tienen una alta prevalencia del síndrome de fragilidad y disminución de la calidad de vida. Además, la alta tasa de fragilidad está asociada a peor calidad de vida, especialmente en el rendimiento físico.
<b>APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	El estudio destacó la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con terapia de diálisis peritoneal, la alta tasa de fragilidad está asociada a peor calidad de vida, con énfasis en el rendimiento físico.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842023000200004&amp;lang=es">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842023000200004&amp;lang=es</a>

**RAE N° 13**

TITULO	IMPACTO DE LA DIÁLISIS PERITONEAL EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO.
AUTORES	Martínez-Magaña, Josafat Francisco, Godínez-Victoria, Marycarmen, Gracia Ramos, Abraham Edgar, García Hernández, Ana Lilia
AÑO	2023
OBJETIVO	Identificar la Calidad de vida con la que cuentan los adultos mayores antes y después de Diálisis peritoneal (DP).
METODOLOGÍA	Cohorte prospectiva, comparativa, tipo antes y después en Adultos mayores con enfermedad renal terminal quienes se hospitalizaron para iniciar DP. La Calidad de vida se determinó con el instrumento KDQOL SF 1.3, antes y dos meses después de la DP
RESULTADOS	En 21 pacientes. Luego de dos meses iniciada la DP, el valor promedio de la CV mostró un incremento en comparación con la CV basal, (63.47 [DE: 16.63 puntos] frente a 56.83 [DE: 16.01 puntos], aunque este aumento no fue estadísticamente significativo ( $p = 0.22$ ). En la séptima década de la vida, la DP produjo un incremento de 13.01 puntos en la CV ( $p = 0.04$ ).
CONCLUSIONES	la diálisis peritoneal mejora la calidad de vida en adultos mayores de la séptima década de la vida
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio mide la calidad de vida en pacientes adultos mayores quienes inician diálisis peritoneal y cuando tengan 2 meses de tratamiento. Se utilizo en cuestionario SF 36
FUENTE (enlace web)	<a href="https://zenodo.org/records/8319823">https://zenodo.org/records/8319823</a>

**RAE N° 14**

TÍTULO	EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CHILENOS EN DIÁLISIS PERITONEAL MEDIANTE EL CUESTIONARIO KDQOL-36
AUTORES	Laura Bustamante Rojas, Francisca Peña D'Ardillon, Samuel Durán Agüero, Caterina Tiscornia González, Valeria Aicardi Spalloni.
AÑO	2021
OBJETIVO	El objetivo del presente estudio es evaluar la calidad de vida en pacientes en terapia de diálisis peritoneal de la Región Metropolitana, utilizando el cuestionario KDQOL-36.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo transversal, participaron pacientes en tratamiento de DP por tiempo > 3 meses, edad > 18 años, con modalidad de diálisis peritoneal automatizada, evaluados en la unidad de DP del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA), Santiago; Región Metropolitana, Chile.
RESULTADOS	Por otro lado, un estudio en pacientes chilenos en DP 53,57% describe su salud como “buena”
CONCLUSIONES	Los pacientes con DP muestran una buena calidad de vida en especial en los componentes específicos de la enfermedad renal. No así para los componentes genéricos, razón por la cual es importante la incorporación de intervenciones que permitan evaluar y mejorar tanto la salud mental como física de estos pacientes en todas sus dimensiones, a través del trabajo con equipos multidisciplinarios. Es importante la identificación de la calidad de vida en los pacientes en PD con el fin de establecer acciones preventivas para evitar el deterioro de esta.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	Los resultados obtenidos en el estudio de calidad de vida en pacientes con terapia de diálisis peritoneal fueron que mas de la mitad de los pacientes estudiados describieron su salud en general como buena.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v149n12/0717-6163-rmc-149-12-1744.pdf">https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v149n12/0717-6163-rmc-149-12-1744.pdf</a>

**RAE N° 15**

TÍTULO	CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL Y SU IMPACTO EN LA DIMENSIÓN SOCIAL
AUTORES	Jeany Freire de Oliveira, Christielle Lidianne Alencar Marinho, Rudval Souza da Silva, Gerlene Grudka Lira
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar la calidad de vida de pacientes con Enfermedad Renal Crónica en diálisis peritoneal mediante la herramienta KDQOL-SF.
METODOLOGÍA	Enfoque cuantitativo-cualitativo, realizado en agosto de 2017 con 10 pacientes en tratamiento de diálisis peritoneal seguidos en una clínica especializada en Terapia de Reemplazo Renal. Los datos fueron recolectados mediante entrevistas semiestructuradas; posteriormente transcrito y sometido a Análisis de Contenido, así como a la aplicación del cuestionario Kidney Disease and Quality of Life Short-Form (KDQOL-SF).
RESULTADOS	Del análisis surgieron tres categorías temáticas con impactos en la dimensión social: La enfermedad renal como estigma que impacta en las relaciones sociales; El apoyo familiar como apoyo para superar el estigma social; y cambios en las actividades de la vida diaria y sus repercusiones en la dimensión social .
CONCLUSIONES	Los participantes demostraron que su Calidad de Vida se ha visto afectada con mayor intensidad en la dimensión social. Identificar tal condición puede permitir la planificación del cuidado de enfermería con una visión integral y atendiendo a la dimensión social.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	El estudio busca evaluar la calidad de vida en pacientes en diálisis peritoneal, cuya conclusión que la calidad de vida se ve afectada en mayor intensidad en la dimensión social, ya que cambian sus actividades diarias.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://www.scielo.br/j/ean/a/fDvszLY4MvpTgQLPCMfsTZD/?lang=en#">https://www.scielo.br/j/ean/a/fDvszLY4MvpTgQLPCMfsTZD/?lang=en#</a>

**RAE N° 16**

TÍTULO	PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE VIDA EN USUARIOS DE UN PROGRAMA AMBULATORIO DE DIÁLISIS PERITONEAL
AUTORES	Beatriz Elena Archila, Brenda Iveth Beltrán, Marisol Tejada y Sandra Marcela Arucha
AÑO	2018
OBJETIVO	Describir la percepción en la calidad de vida de usuarios del programa ambulatorio de diálisis peritoneal atendidos en Hospital Médico Quirúrgico del Instituto Salvadoreño del Seguro Social.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo transversal. La muestra quedó conformada por 241 personas, participaron 208, distribuidas así: 165 en Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria, 41 en Diálisis Peritoneal Automatizada y 2 cuyos datos fueron perdidos. Se utilizó un cuestionario ad hoc con 41 ítems basados en la escala de tipo Likert. Se aplicaron los tres principios éticos de la Comisión para protección de sujetos humanos en estudios de comportamiento.
RESULTADOS	El 97.11% de usuarios evaluó favorablemente al programa. El 65.86% expresó una salud física y mental favorable.
CONCLUSIONES	Existe una evaluación favorable hacia el programa por sus usuarios, así como una percepción favorable de su salud física y mental.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	Se evidencia que la calidad de vida en pacientes con DP es buena y que tienen una evaluación favorable en la salud física y mental.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://www.camjol.info/index.php/alerta/article/view/6588/6319">https://www.camjol.info/index.php/alerta/article/view/6588/6319</a>

**RAE N° 17**

TÍTULO	CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES NEFRÓPATAS CON DISTINTOS TRATAMIENTOS EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN EN NUEVO LEÓN.
AUTORES	Enoc Isaí Hernández Cantú, Margarita Maldonado Saucedo
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar si existen diferencias significativas de calidad de vida entre los pacientes que reciben diálisis o hemodiálisis en un hospital de segundo nivel de atención en Nuevo León.
METODOLOGÍA	Estudio de enfoque cuantitativo, con un apartado cualitativo. Diseño trasversal, prospectivo, comparativo. De un total de 634 pacientes en tratamiento sustitutivo renal, se obtuvo una muestra probabilística de 241. Mediante selección aleatoria se aplicó un instrumento validado para calidad de vida y se entrevistó a los 20 sujetos con mayor tiempo de tratamiento.
RESULTADOS	La diálisis peritoneal permite una mejor calidad de vida que la hemodiálisis en aspectos de una menor limitación en la alimentación, mayor capacidad de trabajo en casa, libertad para viajar, menos tensión nerviosa, una mejor vida sexual y un mejor aspecto físico.
CONCLUSIONES	Trabajar las distintas áreas que conforman la calidad de vida podría contribuir considerablemente a elevar sus niveles. El enfoque actual de la nefrología se centra únicamente en la dimensión física, pero podemos concluir que hay otros factores que conforman e influyen sobre la vida y la salud.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio nos muestra que la calidad de vida en diálisis peritoneal brinda mayor calidad de vida en comparación con los pacientes en hemodiálisis en aspectos de alimentación, libertad para viajar, menos tensión nerviosa entre otros.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n53/1695-6141-eg-18-53-255.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n53/1695-6141-eg-18-53-255.pdf</a>

**RAE N° 18**

TÍTULO	ANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TRATAMIENTO RENAL SUSTITUTIVO: INFLUENCIA DE LOS PARÁMETROS ANALÍTICOS Y SOCIOCLÍNICOS
AUTORES	Juan Carlos Sánchez González, Marta Barallat García, Sara Torres Paniagua, Bárbara Gaviro Matamoros
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar la calidad de vida percibida por los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a tratamiento renal sustitutivo con hemodiálisis o con diálisis peritoneal, y en qué medida son influenciados por los parámetros analíticos y socioclínicos.
METODOLOGÍA	Estudio transversal en un grupo de pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento con diálisis peritoneal y hemodiálisis, mediante la cumplimentación del cuestionario de Calidad de Vida en las Enfermedades Renales KDQOL-SF 36. Además, se añadieron una serie de variables socioclínicas y parámetros de laboratorio para analizar su posible influencia en la calidad de vida. El análisis estadístico fue realizado con el software estadístico SPSS versión 22.0 para Windows.
RESULTADOS	Estudio transversal en un grupo de pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento con diálisis peritoneal y hemodiálisis, mediante la cumplimentación del cuestionario de Calidad de Vida en las Enfermedades Renales KDQOL-SF 36. Además, se añadieron una serie de variables socioclínicas y parámetros de laboratorio para analizar su posible influencia en la calidad de vida. El análisis estadístico fue realizado con el software estadístico SPSS versión 22.0 para Windows.
CONCLUSIONES	El tratamiento renal sustitutivo con hemodiálisis o diálisis peritoneal genera un impacto enorme en la calidad de vida percibida por el paciente y se debe prestar especial atención a la idoneidad de la técnica elegida en cada momento, a la adecuación del acceso para diálisis, sin descuidar a los pacientes “veteranos” por el hecho de llevar mucho tiempo en tratamiento.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	De acuerdo al tratamiento renal elegido va generar cambios en la calidad de vida y sobre todo en los pacientes que llevan años recibiendo su tratamiento, la calidad de vida que lleve el paciente después del tratamiento va depender mucho del cuidado que se le ofrezca como atención de salud.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842019000200159">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842019000200159</a>

**RAE N° 19**

TITULO	CALIDAD DE VIDA Y CUMPLIMIENTO DESPUES DEL TRASPLANTE: EL CASO DE TURQUIA
AUTORES	H. Guzel, M. Korkmaz
AÑO	2019
OBJETIVO	El objetivo de este estudio es encontrar factores que afecten los niveles de cumplimiento y la calidad de vida de los pacientes sometidos a trasplante de riñón.
METODOLOGÍA	La población del estudio estuvo compuesta por 244 pacientes sometidos a trasplante de riñón . Aunque el estudio pretendía abarcar a toda la población objetivo en la selección de la muestra, se realizó entre 206 pacientes. Los datos fueron recogidos mediante entrevista cara a cara.
RESULTADOS	De los pacientes, el 92,7% tenía entre 46 y 59 años de edad, el 54,4% tenía trasplante de donante vivo, el 54,9% presentó efectos adversos y el 2,9% tuvo rechazo por incompatibilidad. Hubo una relación significativa entre el cumplimiento y la calidad de vida; El aumento de la frecuencia de los efectos adversos disminuiría en proporción directa al cumplimiento, lo que, por tanto, aumentaría la calidad de vida. Se encontró que todas las puntuaciones de las subescalas de la Encuesta de salud de formato breve de 36 ítems tenían un promedio de 60 o más. La media de la escala de cumplimiento fue 48,33 (DE, 3,21) y, con la puntuación máxima en 55, la media del grupo fue alta. En nuestro país los pacientes ven el trasplante como un método de tratamiento definitivo y definitivo . Esto podría estar relacionado con el hecho de que cuanto más tiempo transcurre después del trasplante, menor es el nivel de cumplimiento.
CONCLUSIONES	Cuando se tuvo en cuenta el estado de reincorporación al trabajo después del Tx, la mayoría de los pacientes no continuaron trabajando. Otros estudios tuvieron resultados similares. Sin embargo, según algunos estudios, la mayoría de los pacientes después del Tx continuaron trabajando. En este estudio, la razón más importante de esta situación es que la mayoría de los pacientes eran jubilados.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADEMICO	Se puede determinar que una proporción no lograron incorporarse al área laboral debido al tratamiento, sin embargo una gran parte continuaron laborando, pero con la dificultad de cumplir el tratamiento.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31101166/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31101166/</a>

**RAE N° 20**

TITULO	LIMITACIÓN DEL FLUJO DE AIRE, FATIGA Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN RECEPTORES DE TRASPLANTES DE RIÑÓN
AUTORES	Tim J. Knobbe 1, Daan Kremer 1, Michele Eisenga 1, Marco van Londres 1, António W. Gomes-Neto 1, Rianne M Douwes 1, C Tji Gan 2, Eva Corpeleijn 3, Coby Annema 4, Gerjan Navis 1, Stefan Berger 1, Stephan JL Bakker 1; Investigadores de TransplantLines
AÑO	2021
OBJETIVO	En este estudio, comparamos la prevalencia de limitación del flujo de aire entre receptores de trasplante de riñón y controles sanos e investigamos asociaciones de limitación del flujo de aire con fatiga y calidad de vida relacionada con la salud en receptores de trasplante de riñón.
METODOLOGÍA	Se utilizaron datos del estudio de cohorte y biobanco TransplantLines en curso. La limitación del flujo de aire se definió como un volumen exhalado forzado en 1 segundo menor que el percentil cinco de la población general.
RESULTADOS	En los modelos de regresión multinomial, la limitación del flujo de aire se asoció de forma independiente con la gravedad de la fatiga (odds ratio fatiga moderada, 1,68; intervalo de confianza del 95 %, 0,92 a 3,09 y odds ratio fatiga severa, 2,51; intervalo de confianza del 95 %, 1,39 a 4,55; $P = 0,007$ ) y una menor calidad de vida relacionada con la salud física (-0,11 DE; intervalo de confianza del 95%, -0,19 a -0,02; $P = 0,01$ ) en los receptores de trasplante de riñón. .
CONCLUSIONES	La limitación del flujo aéreo es común entre los receptores de trasplante de riñón. Su aparición se asocia con un riesgo más de dos veces mayor de fatiga grave y con una menor calidad de vida relacionada con la salud física. Los análisis de mediación sugieren que la limitación del flujo de aire provoca fatiga, lo que a su vez disminuye la calidad de vida relacionada con la salud física.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADEMICO	El presente estudio relaciona la calidad de vida con las limitaciones post tratamiento, eso se ve reflejado en que se descuida la calidad de vida física debido a la poca capacidad de mantenerse realizando una actividad debido al poco flujo de aire que puede causar fatiga en los pacientes.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34750161/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34750161/</a>

**RAE N° 21**

<b>TITULO</b>	<b>FRAGILIDAD Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD DESPUÉS DEL TRASPLANTE DE RIÑÓN</b>
<b>AUTORES</b>	Mara A McAdams-DeMarco 1 2, Israel O Olorundare 1, hao ying 1, Fátima Warsame 1, Christine Haugen 1, Sala Rasheeda 3, Jacqueline M Garonzik-Wang 1, Niraj Desai 1, Jeremy D Walston 4, Silas Norman 5, Dorry L Segev 1
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Los objetivos de este estudio fueron: 1) comparar la CVRS específica de la enfermedad física, mental y renal previa al KT según el estado de fragilidad en el momento del KT, 2) describir el cambio a corto plazo en la enfermedad física, mental y renal. CVRS específica en los primeros 3 meses después del KT, 3) cuantificar la asociación entre la fragilidad previa al KT y la tasa de cambio en la CVRS física, mental y específica de la enfermedad renal después del KT.
<b>METODOLOGIA</b>	Determinamos la fragilidad, así como la CVRS específica de la enfermedad física, mental y renal en una cohorte prospectiva multicéntrica de 443 receptores de KT (mayo de 2014 a mayo de 2017) utilizando el formulario abreviado del instrumento de calidad de vida de la enfermedad renal. Cuantificamos la tasa a corto plazo (3 meses) de cambio en la CVRS post-KT por estado de fragilidad utilizando modelos de regresión lineal de efectos mixtos ajustados.
<b>RESULTADOS</b>	Las puntuaciones medias de CVRS en KT fueron 43,3 (DE, 9,6) para la CVRS física, 52,8 (DE, 8,9) para la mental y 72,6 (DE, 12,8) para la CVRS específica de la enfermedad renal; los receptores frágiles tuvieron peor CVRS física ( $P < 0,001$ ) y específica de la enfermedad renal ( $P = 0,001$ ), pero similar CVRS mental ( $P = 0,43$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	A pesar de la disminución de la reserva fisiológica, los receptores frágiles experimentan una mejora en la CVRS física y específica de la enfermedad renal post-KT mejor que los receptores no frágiles
<b>APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	El mantener una calidad de vida va depender de la capacidad de soportar o tolerar el tratamiento post trasplante renal. Los cambios físicos y emocionales se verán afectados debido a la percepción del tratamiento.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28885489/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28885489/</a>

TITULO	ANÁLISIS COMPARATIVO ENTRE LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE TRASPLANTADO RENAL Y EL PACIENTE EN HEMODIÁLISIS
AUTORES	Mónica Romero-Reyes, Ana Moreno-Egea, Victoria Eugenia Gómez-López, Mateo Alcántara-Crespo, Rodolfo Crespo-Montero
AÑO	2021
OBJETIVO	El objetivo del presente estudio fue comparar la calidad de vida relacionada con la salud del paciente trasplantado renal frente al paciente en hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Estudio observacional comparativo por emparejamiento (1:2) en 240 pacientes (80 en hemodiálisis y 160 trasplantados renales). El muestreo fue no probabilístico intencionado por emparejamiento.
RESULTADOS	Los pacientes tenían una edad de 59,80±12,45 años. Los pacientes trasplantados presentaron mejores puntuaciones, con diferencias significativas, en todas las dimensiones de las Escalas específicas para las enfermedades renales, excepto en el Apoyo Social. De igual forma, puntuaron mejor con diferencias significativas, los pacientes trasplantados en todas las dimensiones en el cuestionario SF-36. Los pacientes diabéticos trasplantados puntuaron peor en las dimensiones Carga de la enfermedad renal y Dolor; y los pacientes diabéticos en diálisis, en el Rol emocional. En el grupo de trasplantados, las mujeres puntuaron peor de forma significativa, en las dimensiones Listado de síntomas/problemas, Efectos de la enfermedad, Dolor y Vitalidad; y el grupo de pacientes en hemodiálisis, las mujeres puntuaron peor en la Función física.
CONCLUSIONES	Emparejados por edad, sexo y diabetes, los pacientes trasplantados renales presentan mejor calidad de vida relacionada con la salud que los pacientes en hemodiálisis, tanto en las Escalas específicas para la enfermedad renal como en las dimensiones del SF-36. En ambos grupos, los pacientes diabéticos presentan peor calidad de vida que los no diabéticos.
APORTE PARA EL ESTUDIO DE SU TRABAJO ACADÉMICO	Debido a la comparación podemos determinar que los pacientes con antecedentes de Diabetes tienen una inadecuada calidad de vida, eso nos hace pensar que el trabajo del sector salud se debe enfocar en mejorar esas brechas.
FUENTE (enlace web)	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842021000200129">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842021000200129</a>