



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN**

**Título:**

**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TERAPIA DE  
REEMPLAZO RENAL EN LA REGIÓN DE AMÉRICA DEL  
SUR ENTRE 2019 – 2023. REVISIÓN SISTEMÁTICA.**

**Profesor:**

Dra. Ana Lucía Martínez Abarca

**Autor**

Ingrid Vanessa Muela Galiano

Quito, 01 marzo, 2024

## Índice de Contenido

RESUMEN.....	3
ABSTRACT.....	4
CAPÍTULO I.....	5
Introducción .....	5
Justificación .....	8
Pregunta problema.....	9
CAPÍTULO II.....	10
OBJETIVOS.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos específicos.....	10
CAPÍTULO III.....	11
Metodología .....	11
Búsqueda.....	12
Criterios de elegibilidad.....	12
Criterios de inclusión .....	12
Criterios de exclusión .....	12
Selección de estudios y evaluación de calidad .....	13
Análisis y valoración de las fuentes bibliográficas .....	13
Análisis estadístico .....	14
Calificación de la calidad de la evidencia .....	14
Referencias bibliográficas .....	15
Anexos .....	17
Tabla 2.....	17
Cronograma.....	17

## RESUMEN

**Introducción:** Actualmente la incidencia de enfermedad renal crónica ha ido aumentando a nivel mundial lo que ha provocado el aumento de pacientes con terapia de reemplazo renal sea mediante diálisis peritoneal o hemodiálisis, así como también hay pacientes en lista de espera para trasplante renal, las mismas son esencial para la supervivencia de los pacientes, sin embargo esta terapia puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, este estudio se centra en la calidad de vida del paciente con terapia de reemplazo renal para realizar o mejorar intervenciones que puedan mejorar su bienestar general.

**Objetivo:** Realizar una revisión sistemática de artículos científicos sobre la caracterización de calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal.

**Métodos:** Se realizará utilizando el método PRISMA 2020, la búsqueda de los artículos se realizará mediante buscadores como: Scielo, Pubmed, Google Académico. Aplicando criterios de inclusión con artículos publicados en revistas científicas entre los años 2019 – 2023, artículos con investigación descriptiva transversal con resultados que mencionen de calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal, estudios realizados en adultos jóvenes y mayores. Posteriormente se utilizará Mendeley Reference Manager un gestor bibliográfico y el Software Rayyan para descartar artículos duplicados y para el análisis estadístico se utilizará el sistema SPSS

**Palabras clave:** calidad de vida, terapia de reemplazo renal.

# ABSTRACT

**Introduction:** Currently the incidence of chronic kidney disease has been increasing worldwide, which has caused an increase in patients with renal replacement therapy either through peritoneal dialysis or hemodialysis, as well as there are patients on the waiting list for kidney transplant, the same are essential for the survival of patients, however this therapy can have a significant impact on the quality of life of patients, this study focuses on the quality of life of the patient with renal replacement therapy to perform or improve interventions that can improve your overall well-being.

**Objective:** To carry out a systematic review of scientific articles on the characterization of quality of life in patients with renal replacement therapy.

**Methods:** It will be carried out using the PRISMA 2020 method, the search for the articles will be carried out using search engines such as: Scielo, Pubmed, Google Scholar. Applying inclusion criteria with articles published in scientific journals between the years 2019 - 2023, articles with cross-sectional descriptive research with results that mention quality of life in patients with renal replacement therapy, studies carried out in young and older adults. Subsequently, Mendeley Reference Manager, a bibliographic manager, and Rayyan Software will be used to discard duplicate articles and the SPSS system will be used for statistical analysis.

**Keywords:** quality of life, renal replacement therapy.

# CAPÍTULO I

## Introducción

Enfermedad renal crónica denominada también insuficiencia renal crónica, la cual es la pérdida de la función renal.

La función normal del riñón es filtrar desechos y líquidos que se encuentran en el organismo por medio de la orina, cuando existe una enfermedad renal estos se almacenan en el organismo provocando signos y síntomas en los pacientes. (*Enfermedad Crónica Del Riñón - OPS/OMS | Organización Panamericana de La Salud, n.d.*)

La Sociedad Española de Nefrología realizó un estudio llamado Prevalencia de la Insuficiencia Renal Crónica en España (EPIRCE) en sus resultados menciona que casi afecta al 10% de la población adulta, y el 20% en adultos mayores. En los pacientes que se realizan controles en atención primaria con enfermedades crónicas como hipertensión arterial o diabetes mellitus podría haber una prevalencia entre el 35 – 40%, lo cual constituye un problema de salud pública.

La nefropatía diabética, es la principal causa de inicio de tratamiento de reemplazo renal.

### Factores de riesgo

Condiciones no modificables: edad, sexo, raza, bajo peso al nacer.

Alteraciones comórbidas modificables que de forma directa o indirecta podrían producir daño en el riñón: HTA, diabetes mellitus, obesidad, aumento de colesterol, hábitos tóxicos, aumento de urea en sangre, disminución de albúmina en sangre. (*Enfermedad Renal Crónica | Nefrología al Día, n.d.*)

En nuestro país Ecuador la prevalencia en el año 2022 fue de 118,77 ppm, y la incidencia de 169,55 ppm, de estos pacientes el 95% no están en un registro para que se realice trasplante de riñón.

Aproximadamente para el año 2030 la terapia de reemplazo renal será de 5,4 millones de personas a nivel mundial.

Según el INEC relacionando con la III encuesta nacional de exámenes de salud y nutrición para el año 2030 habrá 1.425.600 personas con enfermedad renal crónica, las que estarán con terapia de reemplazo renal aproximadamente 34.214.

El presupuesto para la cartera de Salud del año 2022 fue de \$3.143 millones. El costo de una sesión de hemodiálisis por paciente es de \$1456 (gasto anual de \$352.759,680 millones) y de diálisis peritoneal de \$1300 (gasto anual de \$18.782,400 millones), sin considerar gastos indirectos.

Los pacientes con terapia de reemplazo renal representan el 0.12% de la población ecuatoriana estimada para el año 2022; de los cuales un 11,8% corresponde al gasto público de cada año en salud. (*Vista de Descripción y Análisis de La Tasa de Incidencia y Prevalencia de Pacientes En Terapia de Reemplazo Renal En Ecuador | Metro Ciencia, n.d.*)

El manejo de pacientes con enfermedad renal crónica es integral, se realiza con seguimientos con nefrólogo con los cuidados de los accesos vasculares mismos que ayudan a que tengan una mejor calidad de vida con adaptación y apego al tratamiento y su patología. (*Vista de Calidad de Vida En Pacientes Renales Crónicos Con Tratamiento Sustitutivo Renal Mediante Fistula Arteriovenosa | Revista Universidad de Guayaquil, n.d.*)

Calidad de vida según la OMS en el año 1994 menciona que calidad de vida es la “percepción de un individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones”. Significado relevante para diseñar instrumentos para evaluar calidad de vida considerando la apreciación psicología, social, física, religiosa de las personas. (Lemus et al., 2014)

Se menciona como evaluación de calidad de vida relacionada con la salud a la apreciación que tienen las personas en cuanto a su diagnóstico patológico, su tratamiento y su disposición para llevar una vida lo mas apropiada posible. Valorando posteriormente al diagnóstico y tratamiento su estado tanto físico, psicológico, social, religioso y funcional.

El vínculo que existe entre calidad de vida y morbimortalidad en pacientes con diálisis es la demostración en la cual está en constante se análisis para así implementar las respectivas actividades que ayuden a mejorarla.

En un estudio realizado en Chile en tres ciudades con una muestra de 242 de los cuales se excluyeron 18 para un total de 224 pacientes en Hemodiálisis en el que utilizaron el como método de evaluación la escala KDQOL – 36 teniendo como resultado que las personas con tratamiento de reemplazo renal tienen menor calidad de vida con relación al resto de la población. (Zúñiga SM et al., 2009)

En nuestro país realizaron un estudio en el cual aplicaron escala KDQOL – 36 en tres provincias de la zona 6 obteniendo como resultado total 57.05 % lo cual indica que es relativamente bueno. (Alexandra Méndez et al., n.d.)

La escala KDQOL -36 se utiliza para evaluar a pacientes con terapia de reemplazo renal el mismo es utilizado a nivel internacional, en su ultima pregunta los pacientes evalúan su estado general de salud en escalas del 0 al 10 en la cual los valores que se acercan a 0 significan que llevan un estado de salud malo y los que se acercan a 10 tienen un estado de salud bueno. (Karen Chavez, 2013).

La escala KDQOL-36 en su evaluación está formada por dos partes una genérica y una específica. La parte genérica conformada por 12 ítems que es el SF 12 en la cual se incluyen los componentes físico y mental, la parte específica tiene 24 ítems distribuidos en tres grupos,

La puntuación es en una escala de 0 a 100 lo que indica que a mayor puntuación mejor calidad de vida tiene el paciente.(Pakpour et al., 2011)

## **Justificación**

Teniendo en cuenta todo lo mencionado se establece la necesidad de realizar esta revisión sistemática sobre la calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal, la misma es importante ya que la enfermedad renal crónica ha ido aumentando en su prevalencia en los últimos años, la misma tiene como causas principales la Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial no controladas con tratamiento farmacológico, o muchas de las veces los pacientes no han sido diagnosticados sea por no tener el accesibilidad a unidad de salud, o por situaciones personales que no tienen la cultura de no acudir a controles o chequeos médicos, lo cual provoca diagnósticos en estadios tardíos de enfermedad renal crónica, como se sabe las terapias de reemplazo renal son diálisis peritoneal, hemodiálisis, y trasplante renal al cual son pocos los pacientes que han sido favorecidos con un trasplante, estas terapias conllevan a un cambio en el estilo de vida de los pacientes, lo cual afecta su calidad de vida.

El cuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica es integral con el objetivo de que su calidad de vida sea buena.

Por lo que realizar esta revisión sistemática de artículos científicos sobre la caracterización de calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal en estudios realizados entre los años 2019- 2023 lo cual sabremos cual es la caracterización de la calidad de vida, y nos ayudará a los profesionales de la salud a comprender mejor los factores que influyen y así realizar intervenciones más efectivas



para mejorar la calidad de vida, estos resultados pueden tener un impacto directo en la toma de decisiones clínicas y en la planificación de políticas de salud.

Por lo tanto, se plantea realizar la revisión sistemática de bibliografía de investigaciones con estudios descriptivos transversales.

## **Pregunta problema**

Identificar ¿cuál es la caracterización de la calidad de vida en los pacientes con terapia de reemplazo renal en América del sur?

# CAPÍTULO II

## OBJETIVOS

### Objetivo General

Realizar una revisión sistemática de artículos científicos sobre la caracterización de calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal.

### Objetivos específicos

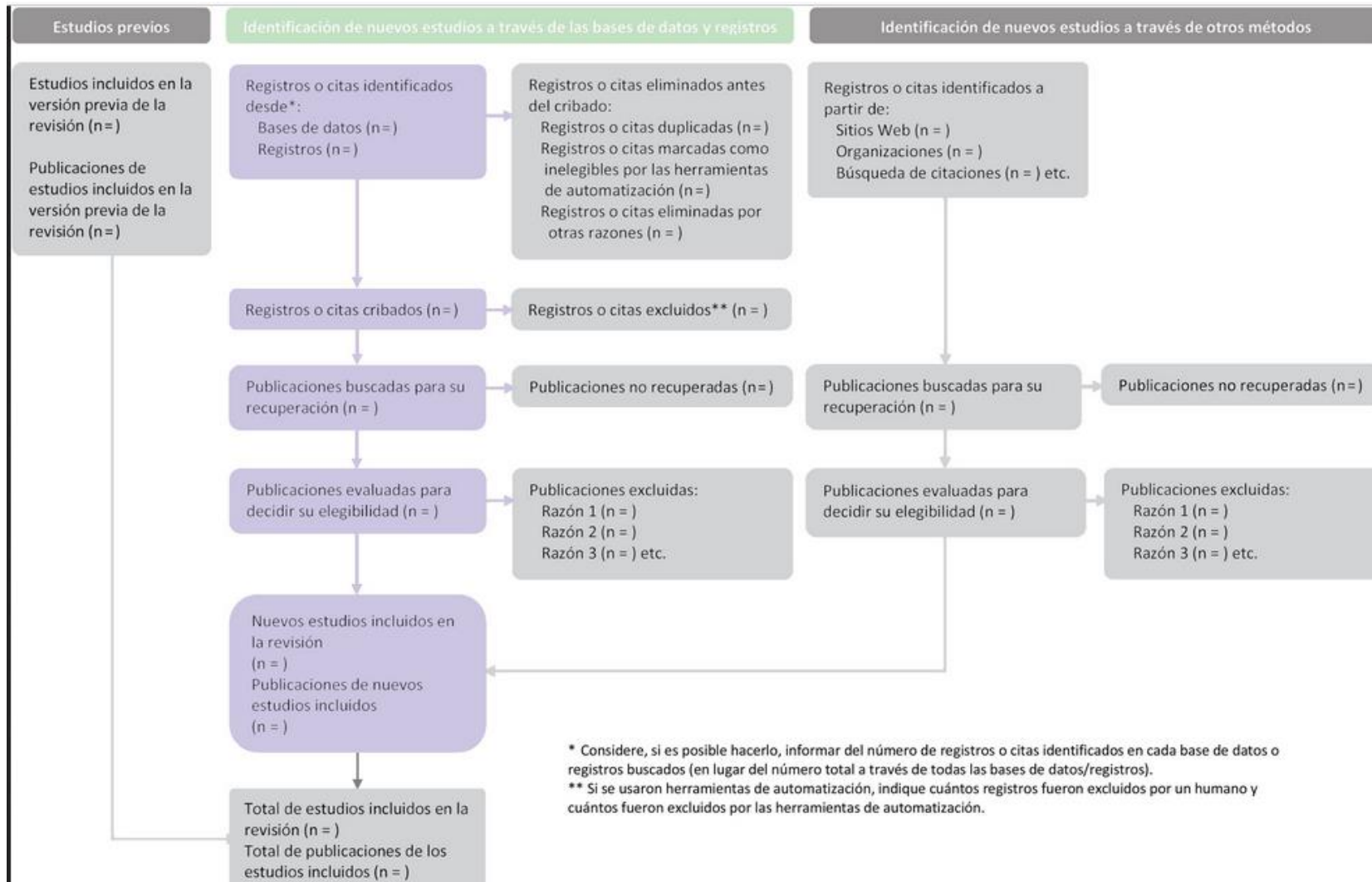
Identificar los estudios realizados entre los años 2019 y 2023 sobre manejo de calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal.

Analizar los resultados de los estudios para determinar la calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal.

# CAPÍTULO III

## Metodología

Método PRISMA 2020 se ha diseñado para la realización de revisiones sistemáticas en la cual los estudios evalúan efectos de intervenciones sanitarias, también hay ítems que aplican a revisiones sistemáticas que no tienen relación con la salud. (Yepes-Nuñez et al., 2021)



(Yepes-Nuñez et al., 2021)

## Búsqueda

La selección de los artículos se realizará mediante los buscadores como: Scielo, Pubmed, Google Académico en publicaciones realizadas desde enero 2019 hasta diciembre del 2023.

Se utilizaron palabras clave en la búsqueda “Calidad de vida” “Terapia de reemplazo renal” “KDQOL-36” en inglés “Quality of life” “kidney replacement therapy”, además, para realizar la búsqueda estratégicamente se emplearon los operadores booleanos en inglés AND, OR, NOT, y los signos +/-.

## Criterios de elegibilidad

### Criterios de inclusión

- Artículos publicados en revistas científicas entre los años 2019 – 2023.
- Artículos con investigación descriptiva transversal con resultados que mencionen de calidad de vida en pacientes con terapia de reemplazo renal.
- Estudios realizados con pacientes adultos jóvenes y mayores.

### Criterios de exclusión

- Publicaciones duplicadas.
- Artículos que no tengan resultados.
- Artículos no publicados en los años entre 2019 – 2023.
- Estudios realizados en edad pediátrica.

## Selección de estudios y evaluación de calidad

Además de los criterios de inclusión y exclusión para esta revisión sistemática también se puede utilizar Mendeley Reference Manager un gestor bibliográfico y el Software Rayyan en los cuales se puede observar si hay duplicación bibliográfica.

## Análisis y valoración de las fuentes bibliográficas

Se realizó mediante el siguiente proceso:

1. **Revisión Inicial:** Mediante una primera lectura se obtiene una revisión general de las publicaciones por lo que se obtiene los primeros datos del tema investigado.
2. **Evaluación de Contenido:** Se profundiza con los detalles de estudio como metodología, diseño de estudio, resultados.
3. **Validación de Fuentes:** Confirmación de confiabilidad de las bibliografías.
4. **Registro en la Matriz:** Se registra los datos de la información requerida en una matriz/tabla de cada artículo seleccionado en el cual se incluye:
  - Título del documento
  - Revista o editorial
  - Año de publicación
  - Fuente de información
  - DOI (Numero de objeto digital)

**Tabla 1**

Matriz/Tabla de artículos seleccionados.

CÓDIGO	BASE DE REVISTA	TITULO DE INVESTIGACIÓN	AUTORES	RESULTAOD	AÑO DE PUBLICACIÓN	AÑO DE ESTUDIO

**Fuente:** Elaboración Propia

## **Análisis estadístico**

Para realizar el análisis estadístico se utilizará el software SPSS y los resultados del análisis se presentarán como odds ratios con (IC) del 95%, dichos resultados se considerarán los valores de probabilidad estadísticamente significativos con resultados  $< 0,05$  ( $p < 0,05$ ).

## **Calificación de la calidad de la evidencia**

En la calificación de calidad de la evidencia de estudios primarios que se incluyen en la revisión sistemática se utilizó el sistema GRADE el mismo usa su metodología para la interpretación de evidencia, tomando en cuenta tres elementos como es el diseño, factores que aumentan y disminuyen la confianza. (Neumann et al., 2014)

## Referencias bibliográficas

Alexandra Méndez, N., Suazo, S. V., Campo, V. R., Pablo, J., & Ortiz, H. (n.d.). *versión 1)* (AAAA-MM-DD. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.5682>)

*Enfermedad crónica del riñón - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.* (n.d.). Retrieved February 8, 2024, from <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>

*Enfermedad Renal Crónica | Nefrología al día.* (n.d.). Retrieved February 8, 2024, from <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136>

Karen Chavez, A. D. J. V. (2013). *Adaptación transcultural del cuestionario KDQOL SF 36 para evaluar calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica en Colombia.* 12–17.

Lemus, N., Parrado, R., & Quintana, G. (2014). Calidad de vida en el sistema de salud. *Revista Colombiana de Reumatología*, 21(1), 1–3. [https://doi.org/10.1016/S0121-8123\(14\)70140-9](https://doi.org/10.1016/S0121-8123(14)70140-9)

Neumann, I., Pantoja, T., Peñaloza, B., Cifuentes, L., & Rada, G. (2014). El sistema GRADE: un cambio en la forma de evaluar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendaciones. *Revista Médica de Chile*, 142(5), 630–635. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872014000500012>

Pakpour, A. H., Yekaninejad, M., Molsted, S., Harrison, A. P., Hashemi, F., & Saffari, M. (2011). Translation, cultural adaptation assessment, and both validity and reliability testing of the Kidney Disease Quality of Life - Short Form version 1.3 for use with Iranian patients. *Nephrology*, 16(1), 106–112. <https://doi.org/10.1111/J.1440-1797.2010.01389.X/ABSTRACT>

*Vista de Calidad de vida en pacientes renales crónicos con tratamiento sustitutivo renal mediante fistula arteriovenosa | Revista Universidad de Guayaquil.* (n.d.). Retrieved February 8, 2024, from <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/rug/article/view/2030/3137>

*Vista de Descripción y análisis de la tasa de incidencia y prevalencia de pacientes en terapia de reemplazo renal en Ecuador | Metro Ciencia.* (n.d.). Retrieved February 8, 2024, from <https://www.revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/563/575>

Yepes-Nuñez, J. J., Urrútia, G., Romero-García, M., & Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/J.RECESP.2021.06.016>



Zúñiga SM, C., Dapuetto P, J., Müller O, H., Kirsten L, L., Alid A, R., & Ortiz M, L. (2009). Evaluación de la calidad de vida en pacientes en hemodiálisis crónica mediante el cuestionario "Kidney Disease Quality of Life (KDQOL-36)." *Revista Médica de Chile*, 137(2), 200–207. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872009000200003>

## Anexos

**Tabla 2**

### Cronograma

N0	ACTIVIDADES	MESES											
		DICIEMBRE			ENERO			FEBRERO					
1	Selección del tema	X											
2	Planteamiento del problema	X											
3	Búsqueda bibliográfica	X											
4	Introducción		X										
5	Justificación		X										
6	Pregunta problema		X										
7	Objetivos			X									
8	Estrategia de búsqueda			X									
9	Criterios de elegibilidad			X									
10	Selección de estudios				X	X	X						
11	Evaluación de calidad						X						
12	Extracción de datos						X	X	X				
13	Análisis estadístico									X			
14	Resultados									X			
15	Discusión									X			
16	Conclusiones										X		
17	Recomendaciones											X	
18	Presentación final												X

**Fuente:** Elaboración propia