

CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD EN PEREIRA, 2020

Laura Sofía Fiscal Bañol*, Marly Estefanía Palacios Botina**,
Germán Acevedo Osorio***

Resumen

La calidad de vida se define como la percepción que tiene el individuo respecto a su salud y grado de funcionamiento en la realización de las actividades cotidianas. El objetivo del proyecto es establecer la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con hemodiálisis en una institución de salud de Pereira, Risaralda, en el 2020. El estudio es de tipo observacional, descriptivo y transversal, con una población conformada por los pacientes de una institución de salud del municipio de Pereira. Donde se aplicará una encuesta sociodemográfica y clínica, también del cuestionario SF-36 con sus dimensiones físicas y psicosociales. Se espera conocer la calidad de vida de las personas con hemodiálisis, con el fin de entender los aspectos que se ven afectados en el diario vivir de las personas y fortalecer los programas de atención enfocados en el bienestar individual de los pacientes.

Palabras clave: calidad de vida, dimensiones físicas y psicológicas, enfermedad renal, hemodiálisis.

* Estudiante, Fundación Universitaria del Área Andina, Semillero de investigación Los Asépticos. Correo: lfiscal@estudiantes.areandina.edu.co

** Estudiante, Fundación Universitaria del Área Andina, Semillero de investigación Los Asépticos. Correo: mpalacios21@estudiantes.areandina.edu.co

*** Asesor, Fundación Universitaria del Área Andina, Semillero de investigación Los Asépticos. Correo: gacevedo@areandina.edu.co

Introducción

La calidad de vida relacionada con la salud se define como una evaluación que realiza el individuo respecto a la salud y su grado de funcionamiento en su vida diaria, siendo útil para evaluar el impacto que la enfermedad crónica presenta en el transcurso de sus actividades cotidianas. El objetivo del proyecto es establecer la calidad de vida concerniente a la salud en pacientes con hemodiálisis en una institución de salud de Pereira, Risaralda, en el 2020. La enfermedad renal crónica (ERC) afecta cerca del 10% de la población mundial, siendo una enfermedad no transmisible, progresiva con el tiempo y silenciosa que puede llegar a empeorar sin un adecuado tratamiento como lo es la hemodiálisis o, posiblemente, un trasplante renal para los pacientes que se encuentran en una etapa avanzada de la ERC y, como consecuencia, generar la muerte. En muchos casos se debe a la poca facilidad de acceso a una entidad de salud, por los altos costos de tratamiento o recursos insuficientes en las instalaciones (1).

La calidad de vida se manifestó en términos de bienestar, como un proceso dinámico y cambiante, que varía según el sistema de valores de los individuos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) creó el grupo World Health Organization Quality of Life que definió la calidad de vida así: “La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes” (2).

La mala calidad de vida que conllevan estos pacientes son diferentes factores como perjuicios, el efecto hemodinámico brusco o a las hospitalizaciones que generan las infecciones, factores agresores que desarrollan estrés, aislamiento social, así como limitaciones para desplazarse, disminución de las actividades físicas, dependencia e inseguridad con relación a la salud y bienestar. Sin embargo, con los avances tecnológicos, la calidad de vida de estas personas sigue en declive (3). La calidad de vida relacionada con la salud es un concepto fundamental en la atención integral de esta población con enfermedades crónicas; se ha mostrado una estrecha relación con los índices de morbilidad y mortalidad de las personas.

Según datos de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), cerca de 613 pacientes por millón de habitantes tuvieron acceso en el 2011 a diferentes alternativas de tratamiento para ayudar a la función que cumplen sus riñones, entre las cuales se encuentran la hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante renal. Sin embargo, en los distintos países de Latinoamérica se encontró desigualdad en los servicios previamente mencionados, generando cifras menores. Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la SLANH están impulsando actos para elevar la tasa de tratamiento de sustitución de la función renal hasta 700 pacientes por millón de habitantes en cada país de Latinoamérica para el 2019. Normalmente, la ERC se ve asociada con la hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo II, uremia y la insuficiencia renal aguda, según un artículo publicado por

la Revista Javeriana. Siendo estos los factores de riesgo con mayor relevancia que exponen a los pacientes a una falla renal y otras posibles complicaciones (4).

Según el Ministerio de Salud y Protección Social, en el libro *Cuenta de alto costo* publicado en el 2017, en Colombia reportaron 1 393 684 personas a la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) con enfermedad renal crónica y en Risaralda 918 casos y en su respectiva capital Pereira 553 casos; estos datos son relevantes para el planteamiento del estudio. En la actualidad, la enfermedad renal crónica implica un proceso de deterioro continuo y constante, afectando la calidad de vida de las personas y originando nuevas exigencias para ellas. Por otra parte, se ha convertido en una problemática que realmente afecta a la sociedad colombiana, puesto que se ve comprometida la salud de cada uno de los pacientes debido al deterioro físico, psicológico y emocional que presentan en el desarrollo de la enfermedad renal crónica, impidiéndoles realizar ciertos tipos de actividades y como secuela empeora sus síntomas y condiciones en las que se encuentran (5). El estudio de la calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis es de interés en la investigación, porque contribuye a un mejor entendimiento del impacto que tiene este tratamiento sobre las personas y, por tanto, establece las intervenciones adecuadas.

De esta manera, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿cuál es la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con hemodiálisis en una institución de salud de Pereira, Risaralda, en el 2020?

Metodología

Estudio observacional, descriptivo, transversal.

Población y muestras: conformada por los pacientes con hemodiálisis de una institución de salud del municipio de Pereira.

Criterios de inclusión: pacientes mayores de 18 años, pacientes que lleven tres meses o más de tres meses en tratamiento, pacientes que acepten participar en la investigación mediante consentimiento informado.

Criterios de exclusión: paciente que no se encuentre estable aclarar hemodinámicamente, trastorno psiquiátrico o cognitivo que incapacite al paciente para responder al cuestionario.

Instrumento: se utilizará el instrumento SF-36; es una escala genérica que proporciona un perfil del estado de salud y es aplicable tanto a los pacientes como a la población en general. Es útil para valorar la calidad de vida relacionada con la salud en la sociedad civil y en subgrupos específicos, donde se compara la carga de diferentes enfermedades, para detectar los beneficios en la salud producidos por un amplio rango de tratamientos distintos y valorar el estado de salud de los pacientes. La escala SF-36 muestra unas características psicométricas de reproducibilidad de 0,99, el rol físico, función física, facultad emocional, dolor corporal, salud general y vitalidad. Se utilizará la versión adaptada para Colombia por Lugo *et al.* en el 2006 (6).

Tabulación de los datos: los datos posteriores a su recolección física serán tabulados en Excel versión 2019. Llamada o presencial.

Análisis de información: se realizará el análisis mediante estadística descriptiva a los datos y se expresarán en frecuencias absolutas, frecuencias relativas, promedios; desviación estándar y medidas de tendencia central. Para las asociaciones estadísticas se utilizó la prueba χ^2 con un valor de significancia de $P < 0,05$.

Compromiso bioético: de acuerdo con la Resolución 8430 de 1993, el estudio se considera sin riesgo. La información se recolectó mediante encuestas, previa firma de consentimiento informado. No se recolectaron datos personales como nombres, apellidos o cédula con el fin de proteger la privacidad de las encuestadas.

Resultados esperados

Se espera conocer la calidad de vida de las personas con hemodiálisis, con el fin de entender los aspectos que se ven afectados en el diario vivir de las personas y fortalecer los programas de atención enfocados en el bienestar individual de los pacientes.

Se dará a conocer los resultados a las instituciones y en eventos de divulgación del conocimiento y en revista indexada nacional.

Referencias

1. OPS. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y mejorar el acceso al tratamiento [Internet]. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=fr

2. Cuevas M, Saucedo R, Romero G, García A. Relación entre las complicaciones y la calidad de vida del paciente en hemodiálisis [Internet]. Madrid. 2017, p. 8. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000200112

3. Costa G, Pinheiro M, Medeiros S, Costa RCM. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis [Internet]. Julio. 2016, p. 15. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003

4. Lopera-Medina MM. La enfermedad renal crónica en Colombia: necesidades en salud y respuesta del Sistema General de Seguridad Social en Salud [Internet]. Vol. 15, Revista Gerencia y Políticas de Salud. 2016, pp. 212-233. <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v15n30/v15n30a15.pdf>

5. Cuenta de Alto Costo. Situación de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus en Colombia [Internet]. 2017. <https://cuentadealtocosto.org/site/publicaciones/situacion-de-la-enfermedad-renal-cronica-la-hipertension-arterial-y-la-diabetes-mellitus-en-colombia-2017/>

6. Vilagut G. et al. El Cuestionario de Salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos [Internet]. 2005. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112005000200007