

# CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO CON DIÁLISIS

**Autor principal:**  
MIGUEL IGNACIO  
LORENTE  
UBERO

**Área temática:**  
*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar*

**Palabra clave 1:**  
*Insuficiencia renal crónica*

**Palabra clave 2:**  
*Hemodialisis*

**Palabra clave 3:**  
*Calidad de vida*

**Palabra clave 4:**  
*Salud*

## Resumen:

En la última década han proliferado los estudios para evaluar la calidad e vida relacionada con la salud en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento sustitutivo con diálisis.

## Antecedentes/Objetivos:

Objetivo general:

Evaluar la calidad de vida y las características personales de pacientes con IRC y comparar con la de la población general.

Objetivos específicos:

Mejorar la calidad de vida del paciente con insuficiencia renal crónica.

## Descripción del problema - Material y método:

Material y método:

Estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 96 de pacientes en diálisis, de un centro de Murcia. Para hacer la valoración de la Calidad e Vida utilizamos el cuestionario de salud SF-36 y lo comparamos con los valores normales de referencia de la población española. Se valoran los siguientes datos: edad, sexo, estado civil. Profesión, lugar donde vive, tiempo que tarda en llegar al centro de diálisis, transporte utilizado, tiempo que lleva en tratamiento y por último el acceso vascular.

## Resultados y discusión:

### Resultados:

La edad media del estudio es de 62,12 años en un rango comprendido entre 18 y 90 años. Predominan los varones con una 53,1%, de lo que el 66,7% están casado, unos 60,4% jubilados y el 88,6% viven acompañados. También hemos comparado según el trayecto a realizar hasta la unidad, tiempo que tardan y el tipo de transporte que utilizan, siendo el 55,2% que se desplazan en ambulancia. Para finalizar, el 65,6% don portadores de FAVI.

### Conclusiones:

La calidad de vida en pacientes con IRCT es peor que la población de referencia en todas las dimensiones.

### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Comparando la calidad de vida se evidencian las áreas en las que es posible mejorar y se expone posibles vías para hacerlo.

### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Sería interesante hacer una comparación entre la CV de los pacientes en tratamiento en hemodiálisis y hemodiafiltración, pensamos que en un futuro podrá hacerse cuando hayan más pacientes en el segundo tratamiento.

### **Bibliografía:**

#### Bibliografía

1. Schwartz, amm L. Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. *Ciencia enfer.* 2003; 9:09-21.
  2. McClellan WM, Anson, Birkely K et al. Functional status and quality of life: predictors of early mortality among patients entering treatment for end-stage renal disease. *J. Clin Epidemio.* 1991; 44:83-89.
  3. Alonso J, Prieto L, Antó JM. La versión española del SF-36 Health Survey (Cuestionario de Salud SF-36): un instrumento para la medida de los resultados clínicos. *Med Clin* 1995; 104:771-776.
  4. Oviedo HC, Campo-Arias A. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Rev Colomb Psiquiatría* 2005; 34:572-80.
  5. Vázquez I, Valderrábano F, Fort J, et al. Diferencias en la calidad e vida relacionada con la salud entre hombres y mujeres en tratamiento en hemodiálisis. *Nefrología* 2004; 24 (2).
-