

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE PACIENTES

Guía de Práctica Clínica Prevención de la Progresión de la Enfermedad Renal Crónica

Nº 6 EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA (1-4) ¿SE DEBE USAR DIETA HIPOPROTEICA EN COMPARACIÓN A USAR DIETA NORMO PROTEICA?

Uno de los factores a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología “*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*” son las preferencias u opiniones de los pacientes, permitiendo abordar y elaborar recomendaciones con criterios no solo técnicos y científicos. Conocer la perspectiva de los pacientes aporta una visión más integral sobre temas importantes y pertinentes para ellos, como su opinión y punto de vista acerca de resultados de salud, riesgos y beneficios, preferencias sobre tratamiento y cuidados, impacto de su condición de salud sobre su vida y entorno, y sobre sus necesidades de información y apoyo¹.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda específica por pregunta que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) que **describían valores, preferencias y/o percepciones respecto a la enfermedad y/o calidad de vida** de personas con enfermedad renal crónica etapa 1-4 respecto a usar dieta hipoproteica o normoproteica.

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados en **inglés, español y portugués** sin restringir el **periodo de búsqueda**. La **base de datos consultada** fue Pubmed (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Una vez ejecutada la búsqueda, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios encontrados y se filtraron los artículos potencialmente relevantes para ser revisados a texto completo, finalmente se seleccionaron aquellos artículos permitentes y se realizó un resumen por pregunta, a continuación un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

¹ Ministerio de Salud de Chile. Manual Metodológico Desarrollo de Guías de Práctica Clínica [Internet]. Gobierno de Chile, Santiago; 2014. Available from: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Manual-metodologico-GPC-151014.pdf>

SINTESIS DE EVIDENCIA

Un estudio piloto evaluó el estilo de vida, estado anímico y duración de una dieta baja en proteínas. El estudio se realizó con pacientes con enfermedad renal crónica ambulatorios. La dieta elegida fue un mix de bajas proteínas con 0.4 o 0.6g de proteína y 30 -35 kcal/kg de peso corporal. Para investigar los efectos psicológicos se aplicaron dos cuestionarios para obtener variables de calidad de vida y estado del estado de ánimo al comienzo y durante la dieta.(1)

Los resultados de este estudio informaron que los pacientes que usaron la dieta hipoproteica tienden a tener una baja actividad social y sexual y una menor energía y satisfacción en su vida laboral.

En relación al estado anímico cuando el cuestionario se aplicó antes de iniciar el tratamiento con la dieta muestra un puntaje parecido al de la población saludable, indicando una tendencia hacia estados depresivos después de la intervención dietaria.

Desde el punto de vista económico las razones por las cuales los pacientes fallaron en adherir a la dieta baja en proteínas fueron los costos de los alimentos que fueron más altos que el de una dieta normal y los gastos en traslados y la pérdida de tiempo laboral

Un estudio cualitativo llevo a cabo un estudio para resumir las perspectivas de los pacientes con enfermedad renal crónica sobre la administración de la dieta y los líquidos.

El estudio informa que para algunos pacientes se volvió demasiado difícil explicar las restricciones alimentarias a otros por temor al "estigma social". Después de rechazar invitaciones previamente, algunos posteriormente fueron excluidos de ocasiones sociales. Algunos pacientes decidieron comer y beber normalmente en situaciones sociales y "pagar por ello" más tarde con síntomas debidos a sobrecarga de líquidos o picazón.

Algunos pacientes piensan que las restricciones de la dieta son contradictorias y desorientadoras ya que consideran que los consejos dietéticos se contradicen con una "dieta saludable" . Los pacientes se sienten letárgicos, desnutridos y hambrientos siguiendo la dieta indicada.

Los pacientes se sentían enojados por tener que tomar un nuevo alimento y por el régimen líquido. Los pacientes prefirieron recibir consejo de un dietista renal que podría apoyar educar y entregar consejos prácticos para ayudar a implementar los cambios en la dieta(2)

El objetivo de este estudio fue obtener las perspectivas sobre su enfermedad de los pacientes con enfermedad renal crónica en estadio 1-4, con un enfoque específico en sus necesidades de información para manejar y vivir con CKD y sus secuelas. Los pacientes con ERC etapas 1-4 se tomaron muestras de forma intencionada de tres hospitales principales en Sydney, Australia para participar en grupos focales. Las transcripciones se analizaron temáticamente.

Los participantes creían que podían prevenir la progresión de la enfermedad manteniendo una dieta específica y controlando la ingesta de líquidos. Algunos se sentían frustrados, ya que percibían que les hacia la falta de asesoría de un nutricionista, les preocupaba consumir alimentos incorrectos y que las cantidades de líquidos fueran inadecuadas y que por ende agravaran su condición. Querían consejos prácticos sobre la preparación de comidas y que alimentos evitar.

Este estudio tiene como objetivo describir el rango y profundidad las experiencias y perspectivas de los pacientes con CKD estadios 1 a 5, CKD estadio 5D, y CKD etapas 1 a 5T sobre el significado de CKD y su tratamiento, su impacto en el estilo de vida y relaciones, y las estrategias de afrontamiento adoptado por los pacientes(3)

Se realizaron 9 grupos focales (3 cada uno para CKD etapas 1 a 5, CKD etapa 5D, y CKD etapas 1 a 5T). Se identificaron cinco temas principales: (1) significado personal de la enfermedad renal crónica (CKD), (2) manejo y monitoreo de la salud, (3) consecuencias en el estilo de vida, (4) impacto familiar, y (5) estructuras informales de apoyo

Los pacientes con ERC conocían sus restricciones dietéticas y fueron disciplinados con sus dietas, pero no sabían cómo hacer para identificar qué tipos de alimentos podían comprar y preparar. Además, si reducen su ingesta de proteínas, con frecuencia se enfermarían. Los pacientes con enfermedad renal crónica deseaban una orientación integral dietética sobre cómo prevenir la progresión de la ERC.

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
Review; Systematic Reviews; published in the last 5 years Add Search "Attitude to Health"[Mesh] OR "Community Participation"[Mesh] OR "Patient participation" [Mesh] OR "Patient satisfaction"[Mesh] OR "Patient Preference"[tiab] OR "Consumer Behavior"[Mesh] OR Consumer participation[Mesh] OR "consumer satisfaction"[tiab] OR "patient* satisfaction"[tiab] OR "community satisfaction"[tiab] OR "Patient Centered Care"[Mesh] OR "Share decision making"[tiab] OR "Patient Perspectives"[tiab] OR "Patient views"[tiab] OR "Patient experience"[tiab] OR "Parental Notification"[Mesh] OR "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] AND(CHRONIC DISEASES AND DRUG THERAPY)) Filters: Review; Systematic Reviews; published in the last 5 years	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	pubmed
N° de artículos obtenidos	306
N° de artículo seleccionados por título/abstract	14
N° de artículos seleccionados finales	1

1. Términos de búsqueda	
(water restriction OR liquid restriction) AND (chronic renal failure)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	103
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados finales	1

2. Términos de búsqueda	
Search ("Renal Insufficiency, Chronic"[Mesh] OR Kidney Insufficiency, Chronic OR Chronic Kidney Diseases)AND (EARLY STAGE AND DIET)	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	pubmed
N° de artículos obtenidos	184
N° de artículo seleccionados por título/abstract	7
N° de artículos seleccionados finales	1

BIBLIOGRAFIA

1. Haeberle KN. Psychological aspects of low protein diet therapy. *Blood Purif.* 1989;7(1):39–42.
2. Palmer SC, Hanson CS, Craig JC, Strippoli GFM, Ruospo M, Campbell K, et al. Dietary and fluid restrictions in CKD: a thematic synthesis of patient views from qualitative studies. *Am J Kidney Dis Off J Natl Kidney Found.* 2015 Apr;65(4):559–73.
3. Lopez-Vargas PA, Tong A, Phoon RKS, Chadban SJ, Shen Y, Craig JC. Knowledge deficit of patients with stage 1-4 CKD: a focus group study. *Nephrol Carlton Vic.* 2014 Apr;19(4):234–43.