

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

### Guía de Práctica Clínica Tratamiento Conservador No Dialítico de la Enfermedad Renal Crónica

#### **Nº7 PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN ETAPA 5 QUE INICIAN DIÁLISIS. SE DEBE REALIZAR DIÁLISIS INCREMENTAL (1 O 2 VECES POR SEMANA) EN COMPARACIÓN DIÁLISIS TRISEMANAL**

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 apoyo<sup>1</sup>.

#### **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 en etapa 5 respecto a la realizar diálisis incremental o diálisis trisemanal.

La búsqueda se amplió a la búsqueda de estudios a nivel de la región de latinoamerica para identificar adherencia a la diálisis en personas con enfermedad renal crónica etapa 5 sin especificar el tipo de técnica utilizada.

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 y LILACS (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

---

<sup>1</sup> 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>

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.

### **SINTESIS DE EVIDENCIA**

Una revisión de literatura abordó el concepto de hemodiálisis incremental en que las dosis de diálisis semanales, en particular la frecuencia de tratamiento con hemodiálisis, se basa en una variedad de factores clínicos tales como la funcional renal residual (incluida la producción de orina > 0.5 L / día), estado del volumen, síntomas cardiovasculares, tamaño corporal, niveles de potasio y fósforo, estado nutricional, hemoglobina, condiciones comórbidas, hospitalizaciones y calidad de vida relacionada con la salud.(1)

En relación con la calidad de vida, la revisión informa que algunos estudios informan que los pacientes preferirían hemodializarse con menos frecuencia debido a diversas razones tales como viajar largas distancias tres veces por semana, escepticismo acerca de la necesidad de realizar la diálisis en forma más frecuente, manifiestan preocupación por involucrar a sus familiares enfermos o comprometer a aquellos que tienen a su cargo niños que requieren tiempo y atención, y el cansancio que sienten post diálisis. Además, pacientes más ancianos con accesos vasculares frágiles o débiles al tener menos sesiones semanales se beneficiarían de punciones menos frecuente con agujas más pequeñas.

Por otro lado pacientes que se encuentran debilitados debido a enfermedades como el cáncer u otras comorbilidades consideran que es poco probable que de acuerdo a su esperanza de vida se beneficien con una diálisis más frecuente. Para estos pacientes, las preocupaciones sobre el final de la vida y las consideraciones paliativas que incluyen la hemodiálisis menos frecuente son muy importantes.

Otro estudio observacional prospectivo realizado en un centro de diálisis entre septiembre 2015 hasta el 31 de marzo 2016. 31 pacientes con una edad promedio de 68 años, de los cuales a 15 se les realizó hemodiálisis 2 veces por semana y 16 pacientes 3 veces por semana. Se evaluó la calidad de vida a través del instrumento SF-36 versión española.

Los resultados informan que el grupo de hemodiálisis cada dos semanas obtienen los mejores resultados en cuanto a la satisfacción global (82 vs 76) función cognitiva (84 vs 76) y emocional (56 vs 54), actividad sexual (77 vs 42) y componente físico (43 vs 32)(2)

No hay diferencias en ambos grupos respecto las relaciones sociales.

Un estudio de serie de casos realizado en un hospital de referencia en Perú describió la frecuencia y percepción de las causas de la falta de adherencia a las sesiones de diálisis mensuales. Se definió como falta de adherencia aquellos pacientes con más de una falta al mes o más de 12 faltas en el último año.(3)

A los pacientes con baja adherencia se les aplicó un cuestionario heteroaplicado para describir su percepción respecto a las causas de las faltas.

Los resultados informan que uno de cada 4 pacientes tiene baja adherencia a la diálisis. Las principales causas de la baja adherencia fueron: vivir en una residencia alejada del hospital; se

sienten bien y creen que no necesitan dializarse; no cuentan con recursos económicos para el traslado; adolece de falta de compañía para el traslado y porque quieren ahorrar dinero del seguro de salud.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Kalantar-Zadeh K, Unruh M, Zager PG, Kovesdy CP, Bargman JM, Chen J, et al. Twice-weekly and incremental hemodialysis treatment for initiation of kidney replacement therapy. *Am J Kidney Dis Off J Natl Kidney Found.* 2014 Aug;64(2):181–6.
2. Maria Rodrguez, Amaia Goientxea. Calidad de vida en pacientes con una pauta de diálisis incremental. *Enferm Nefrol.* 2016;19(suppl 1):21–7.
3. Percy Herrera-Añazco, Melissa Palacios-Guillen, Edward Mezones-Holguin. Baja adherencia al régimen de hemodiálisis en pacientes con enfermedad crónica renal en un hospital de referencia del Ministerio de Salud en Perú. *An Fac med.* 2014;75(4):323–6.

**ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA**

<b>1. Términos de búsqueda</b>	
dialisis semanal	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	lilacs
N° de artículos obtenidos	15
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados finales	1

<b>2. Términos de búsqueda</b>	
(dialisis intermitente) AND (Calidad de vida)	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	LILACS
N° de artículos obtenidos	6
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados	0

<b>3. Términos de búsqueda</b>	
((incremental dialysis) AND ("Quality of Life"[Mesh] OR "Health related quality of life" ))	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	pubmed
N° de artículos obtenidos	46
N° de artículo seleccionados por título/abstract	6
N° de artículos seleccionados	1

<b>1. Términos de búsqueda</b>	
(Incremental Hemodialysis)AND("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]))	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	24
N° de artículo seleccionados por título/abstract	3
N° de artículos seleccionados	1