

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

### Guía de Práctica Clínica Tratamiento No dialítico de la Enfermedad Renal Crónica

#### Nº 8 EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 5 EN HEMODIALISIS ¿SE DEBE REALIZAR APOORTE O SOPORTE NUTRICIONAL INTRADIALISIS EN COMPARACIÓN A NO REALIZAR?

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 realizar aporte o soporte nutricional intradialisis o no realizar.

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 se seleccionaron aquellos artículos permitentes y se realizó un resumen por pregunta, a continuación un resumen de las resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

---

<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>

## **SINTESIS DE EVIDENCIA**

Una revisión la literatura no sistemática informa sobre las ventajas y desventajas del soporte nutricional intradiálisis e informa respecto a las experiencias de los pacientes en distintos centros de atención en Europa, Estados Unidos y Asia.(1)

Para los efectos de contestar esta pregunta desde la perspectiva de los pacientes se consideraron los aspectos de la adherencia al tratamiento de hemodiálisis y la calidad de vida.

### **Mayor adherencia con el tratamiento de hemodiálisis**

- La experiencia de algunos centros informa que proporcionar comidas en el centro o suplementos nutricionales durante el tratamiento aumentan la probabilidad de que el paciente asista al tratamiento de hemodiálisis y su satisfacción.
- Puede mitigar la probabilidad de acortamiento del tratamiento de hemodiálisis por el hambre que sienten los pacientes durante la sesión.
- Los pacientes pueden estar más motivados para asistir al tratamiento cuando saben que una vianda los está esperando.
- Mejora la comunicación entre pacientes, nutricionistas y otros profesionales clínicos

### **Mejora de la satisfacción del paciente y la calidad de vida**

Las comidas en el centro pueden hacer que los pacientes estén más contentos con el tratamiento de hemodiálisis.

La mejora de la calidad de vida mediante comidas en el centro puede mejorar la sobrevida.

El artículo también informa de las preocupaciones del equipo de salud respecto al aporte o soporte nutricional oral durante la hemodiálisis, entre ellas:

- Presión arterial baja y circulación lábil durante la ingestión de alimentos  
Un episodio hipotensor puede conducir a acortamiento de la diálisis o a una ineficiente remoción de fluidos.
- Riesgo de aspiración y otras complicaciones respiratorias en pacientes con problemas neurológicos o con problemas para tragar.
- Temas relacionados con el control de infecciones e higiene.
- Aumento de la carga de trabajo para el equipo de salud y problemas logísticos para la entrega de los alimentos
- Sumar gastos al tratamiento de diálisis.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Kalantar-Zadeh K, Ikizler TA. Let them eat during dialysis: an overlooked opportunity to improve outcomes in maintenance hemodialysis patients. *J Ren Nutr Off J Counc Ren Nutr Natl Kidney Found.* 2013 May;23(3):157–63.

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

<b>1. Términos de búsqueda</b>	
(("Renal Insufficiency, Chronic"[Mesh]) AND ("Nutritional Support"[Mesh]OR Support, Nutritional OR Artificial Feeding)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 preference"[tiab] 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 "patient* utilities" [tiab] OR "patient* utility" [tiab] OR "health utility" [tiab] OR "health utilities" [tiab] OR "acceptance"[tiab] OR "patient-friendly"[tiab]))	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	59
N° de artículo seleccionados por título/abstract	2
N° de artículos seleccionados finales	1

<b>2. Términos de búsqueda</b>	
(("Renal Insufficiency, Chronic"[Mesh]) AND ("Nutritional Support"[Mesh] AND( INTRADIALYTIC ORAL NUTRITION )	
<b>Resultados de la búsqueda</b>	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	35
N° de artículo seleccionados por título/abstract	9
N° de artículos seleccionados	0