



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
NEFROLOGÍA**

**REACCIONES EMOCIONALES EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SOMETIDOS
A HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA
EN NEFROLOGÍA**

Presentado por:

REYNA YEP JENNIFER WENDY

ASESOR:

MG. ÁVILA VARGAS MACHUCA JEANNETTE

LIMA - PERÚ

2020

DEDICATORIA

A dios por darme la vida, salud y sabiduría, a mis queridos padres Germán y Milagros; a mi hermana Idalia por las muestras de afecto que dan dado y me siguen brindando, gracias por su apoyo permanente e incondicional, desde que decidí empezar esta travesía profesional.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes de la especialidad por el tiempo y el esfuerzo que dedicaron a compartir sus conocimientos, sin su instrucción profesional no había llegado a este nivel de tal forma que lo aprendido sea utilizado en la vida

ASESORA: MG. AVILA VARGAS MACHUCA JEANNETTE

JURADO

Presidente: Mg. Efigenia Celeste Valentín Santos

Secretario: Mg. Violeta Aideé Zavaleta Gutiérrez

Vocal : Mg. María Saturnina Quezada Haro

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Resumen	X
Abstract	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivo	14
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	15
2.2. Población y muestra	15
2.3. Procedimiento de recolección de datos	15
2.4. Técnica de análisis	16
2.5. Aspectos éticos	16
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	17
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	29
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	31
5.2. Recomendaciones	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Estudios revisados sobre reacciones emocionales en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal.	17
TABLA Recopilación de estudios acerca de reacciones emocionales en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal según la calidad de evidencia.	27

RESUMEN

Sistematizar las evidencias sobre las reacciones emocionales en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal. Revisión sistemática, observacional y retrospectivo, se ha indagado en varios artículos que contengan texto completo y las ediciones seleccionadas se sujetaron a una lectura minuciosa, según el sistema Grade. Se han seleccionado 10 artículos que se relacionen sobre reacciones emocionales en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal, de estos 20% (2/10) son estudios Descriptivos, 70% (7/10) analítico de cohorte transversal 10% (1/10) y 10% (1/10) meta-análisis. De los artículos revisados el 30% (3/10) fueron de España, 20% (2/10) México, 10% (1/10) china, 10% (1/10) Irán, 10% (1/10) Arabia Saudita, 10% (1/10) Cuba y 10% (1/10) de Grecia.

Conclusiones: La diálisis peritoneal es mejor con respecto a la calidad de vida para los pacientes con insuficiencia renal crónica referente al estado emocional.

Palabras claves: “Diálisis peritoneal”, “Hemodiálisis”, “calidad de vida”,

ABSTRACT

Systematize the evidence on quality of life in patients on peritoneal dialysis compared to patients on hemodialysis. Systematic, observational and retrospective review has been investigated in several articles that contain full text and the selected editions were subjected to a careful reading, according to the Grade system. 10 articles have been selected that relate to the quality of life in patients with peritoneal dialysis compared to hemodialysis, of these 20% (2/10) are descriptive studies, 70% (7/10) analytical cross-sectional cohort 10% (1/10) and 10% (1/10) meta-analysis. Of the articles reviewed 30% (3/10) were from Spain, 20% (2/10) from Mexico, 10% (1/10) from China, 10% (1/10) from Iran, 10% (1/10) Saudi Arabia, 10% (1/10) Cuba and 10% (1/10) of Greece. Results:

Conclusions: Peritoneal dialysis is better with respect to quality of life for patients with chronic kidney failure regarding emotional state.

Key words: "Peritoneal dialysis", "Hemodialysis", "quality of life",

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

Los riñones saludables separan los residuos de la sangre y la cantidad de líquido en el cuerpo. Si los riñones no se encuentran sanos, los residuos y la cantidad de fluidos tienden a elevarse en la sangre y causarían déficit en la salud (1).

Según la organización de la salud en el 2015, el 10% de la población mundial presentan enfermedad renal crónica, no tienen sanación; no se evidencian los síntomas hasta que la enfermedad ya se encuentra en etapa avanzada debido a que es progresiva. Los tratamientos que hay para esta enfermedad son la diálisis peritoneal, hemodiálisis y el trasplante renal, procedimientos invasivos y muy caros. El enfoque hoy en día es detectar a tiempo y disminuir el porcentaje de dicha enfermedad (2).

Según la información de la Sociedad Latino Americana de Nefrología e Hipertensión SLANH, aproximadamente 613 pacientes por millón de población, pudieron acceder en el 2015, a terapias para reemplazar las funciones de sus riñones debido a que no están funcionando, estos son la Diálisis peritoneal, hemodiálisis y, por último, el trasplante de riñón, el reparto de estas terapias es desigual en varios países. La Organización Panamericana de la Salud y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología están promocionando ideas para aumentar el porcentaje de terapia de reemplazo con respecto a la función renal hasta 700 enfermos por millón de pobladores en cada país de Latinoamérica para el 2019 (3).

Para el año 2015, Perú contaba con 224,04 por millón de personas, como tasa de prevalencia de insuficiencia Renal Crónica, según el portal del Ministerio de Salud; es una cuestión de salud pública que daña al 10% de los habitantes peruanos. Esto nos indica que aproximadamente en 3´000,000 de pobladores sus riñones dejaron de funcionar y esto hace que comiencen a presentar complicaciones y terminar en diálisis, cada año hay 1000 nuevos enfermos que llegan al último estadio y necesitan de una terapia de reemplazo renal o un nuevo riñón y así sigan viviendo, muchos de estos pacientes no ganan la batalla. El especialista Loza indico que la suma de enfermos que se encuentran en tratamiento de diálisis más o menos 10000 se tratan en Seguro Social del Perú (EsSalud) y solo 3,000 en los nosocomios del Ministerio de Salud (MINSA), a pesar que el anterior trata el 70% de habitantes que padecen de salud renal en el Perú, esto quiere decir que el 80% de enfermos no tienen paso a estos tratamientos (4).

Esta dolencia renal crónica es una enfermedad que daña a la salud, en la parte emocional, económica y social del enfermo, ya que al entrar a dichos programas de reemplazo renal; están obligados a sujetar un riguroso tratamiento, teniendo que cambiar su vida social, además las múltiples canulaciones, dieta, disminución de líquidos, técnicas dolorosas, hasta pierden la ilusión de un trasplante renales y en muchos casos el desamparo familiar se ve reflejado en los paciente disminuyendo su ganas de contribuir al tratamiento, lo que conduce que algunos pacientes adquieran conductas negativas a la terapia de diálisis (5).

Se debe añadir que hay 2 alternativas de tratamiento en diálisis; en el caso de la diálisis peritoneal, se inserta una sustancia al abdomen del paciente (entre 1.5 y 2 litros) y esa sustancia se deja reposarlo allí. Al estar dentro, ira extrayendo las toxinas y agua de la sangre, se quita y se vuelve a realizar este procedimiento hasta finalizar la terapia, se realiza diariamente entre dos y cuatro hora, la diálisis peritoneal es un tratamiento que está diseñado para que se haga en casa el mismo paciente, quien está bien entrenado para realizarlo por sí mismo.

La hemodiálisis emplea una máquina que separa la sangre y la lleva a un filtro, donde le elimina las toxinas y el exceso de líquido. Luego ya sin toxinas retorna al cuerpo así continuamente está circulando la sangre por este sistema hasta finalizar la terapia, se realiza 3 veces por semana dura de tres a cuatro horas, en los hospitales o centros médicos (6).

La calidad de vida se ha determinado como la valoración que hace a la persona con su estilo de vida y su nivel de manejo en la que realiza las acciones diarias, lo que indica, la situación física, anímica y social. El bienestar de la salud se ha vuelto una dirección importante para el cuidado integral de la persona enferma y evitar posibles complicaciones en el transcurso de la enfermedad (7).

La fuerza de las respuestas de los afectos sentimentales varía de un paciente a otro, el efecto tiene relación con la forma de vida, los cambios físicos, funcionales y las dificultades que puede ocasionar, a medida que va avanzando la enfermedad, la aflicción, la tristeza, desesperanza y de desinterés son comunes a todos los enfermos (8).

Los cambios del estado emocional se juntan la tristeza, depresión o frustración. En diversos centros de faena se ha identificado la depresión como una dificultad psicológica más aun en pacientes con diálisis. La mayoría de los problemas del estado emocional se perciben en los centros diálisis (9).

Es importante valorar y participar en los cambios emocionales que dañan la salud del paciente (depresión y ansiedad) con problemas renales. Las intervenciones deben ayudar a disminuir los estados de desánimo sobre la enfermedad en la calidad de vida en los pacientes dializados (10).

La enfermería basada en la evidencia (EBE), se justifica que existe importante diferencia en la condición de vida del paciente con terapéutica de Diálisis peritoneal comparado en Hemodiálisis, este estudio ayudara a los profesionales de enfermería de la especialidad de Nefrología a identificar

oportunamente los estados emocionales en los pacientes que ingresa al realizarse diálisis peritoneal y hemodiálisis.

Es por ello debemos estar constante mente evaluando el estado emocional del paciente para que permita sobrellevar su enfermedad para elevar la calidad de vida del paciente, evitar que no abandone el tratamiento ya que al sentirse deprimidos optan por no continuar con las sesiones dialíticas.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes con enfermedad renal crónica	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Reacciones emocionales en la calidad de vida

¿Cuáles son las reacciones emocionales en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre las reacciones emocionales en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio

El presente trabajo de Enfermería Basada en la evidencia (EBE), consiste en las revisiones sistemáticas de los artículos científicos internacionales, son de diseño observacional, descriptivo, análisis documental, y retrospectivo; que fueron síntesis de los resultados y conclusiones de estudios sobre reacciones emocionales en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal. Con la recopilación de artículos vigentes sobre el tema propuesto se da respuesta a la problemática encontrada; es decir, la búsqueda sistemática, útil, relevante y pertinente de evidencias en enfermería de rigurosa metodología para su aplicación en la práctica clínica.

2.2. Población y muestra

La población total fue de 20 artículos, de los cuales se seleccionó una muestra de 10 artículos, luego de una revisión rigurosa y documental publicados en la base de datos de Pubmed, Scielo, y Lilacs; estando en los idiomas de español e inglés, con una antigüedad no mayor de diez años y valor de evidencia vigente.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

Se realizó la verificación de capítulos de investigación originales, internacionales, relacionados al tema estados predominantes en la calidad de vida emocional de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal; se realizó una investigación exhaustiva con muchos artículos, incluyéndose los más importantes según nivel de evidencia, excluyéndose los menos relevantes.

La búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Diálisis peritoneal OR hemodiálisis AND calidad de vida

Diálisis peritoneal OR hemodiálisis AND estado emocional

Base de datos:

Pubmed, Scielo, y Lilacs

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tabla 1: Estudios sobre estados predominantes en la calidad de vida emocional de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal.

1.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Homaie Rad E, H Mostafavi, Delavari S, Mostafavi S.	2015	Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal: un metaanálisis de estudios iraníes (11).	Iranian Journal of Kidney Diseases https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26338163 Irán	9 (5): 386-393.
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Meta análisis	26 artículos científicos	No corresponde	Las puntuaciones medias de Calidad de vida balancearon de 34.40 y 69.16 como las referencias de HD; 38.00 y 65.70 para las anotaciones de DP. La calidad de vida de las calificaciones se agrupó para la HD y PD donde se obtuvo 52.257 y 52.722, significativamente.	Los puntajes indicaron que la calidad de vida en pacientes que se encuentra con Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal no tuvo diferencia significativa.

2.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
M Ginieri-Coccosis ,P Theofilou ,C Synodinou , V Tomaras	2010	Calidad de vida, salud mental y creencias de salud en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal: Investigando las diferencias en el primer y subsiguientes años de tratamiento actual. (12).	BMC Nefrología https://bmcnephrol.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2369-9-14 Grecia	Volumen 09 Número 14

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Descriptiva de Cohorte transversal	58 pacientes Diálisis Peritoneal 77 pacientes Hemodiálisis	Consentimiento informado	La siguiente investigación se usó el cuestionario de calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud. Los pacientes con Hemodiálisis (57.0%) indicaron puntuaciones más altas en el dominio de la calidad de vida ya que presentan ansiedad, depresión severa, angustia nocturna e incapacidad para dormir durante las noches previas a la diálisis lo que indica más síntomas en estas áreas de salud mental por otro lado, se ha indicado un bienestar en pacientes con DP (43.0%) sus puntuaciones fueron más bajas y ofrece mayor autonomía, control y flexibilidad en la vida diaria.	Se demostró que los pacientes en categoría de terapia con Hemodiálisis su calidad de vida es menor ya que presentan más síntomas de depresión en comparación con los dolientes de Diálisis Peritoneal.

3.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
López L, Baca C, Guzmán R, Ángeles A, Ramírez P, López G.	2017	Calidad de vida en hemodiálisis y diálisis peritoneal después de cuatro años de tratamiento. (13).	Medicina Interna: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662017000200177&lang=pt México	Vol.33 N° 02

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Transversal analítico	17 pacientes diálisis peritoneal 25 pacientes Hemodiálisis	Consentimiento informado	Se observa que los efectos emocionales en diálisis peritoneal (57.6%) los pacientes se sienten deprimidos y estresados debido a tienen agua en la cavidad abdominal, tienen más dificultades para descansar, mientras que los pacientes en hemodiálisis (42.4%) se relaciona con mejor capacidad para dormir, seguido de los porcentajes que muestra mejores resultados calidad vida en los dolientes que se encuentran en HD, esta desigualdad fue una estadística notable (p 0.05).	El tratamiento de hemodiálisis demostró ser mejor para los pacientes ya que el porcentaje fue más bajo con respecto a la calidad de vida los efectos emocionales comparado a la diálisis peritoneal que el porcentaje fue más alto debido a que los pacientes presentan más síntomas como dificultad para dormir.

4.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Wu Fi, Cui L, Gao X, Zhou H.	2013	Calidad de vida en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal en China (14).	Renal Failure: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23406057	Vol. 35- 2013, Nr.04
			China	

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Descriptivo Transversal	97 pacientes Hemodiálisis 93 pacientes Diálisis Peritoneal	Consentimiento informado	Un total de 190 enfermos de diálisis se anotaron en el estudio. Los pacientes de Diálisis Peritoneal tuvieron puntajes marcadamente menores en los dominios de rol físico y malestar corporal que en los pacientes de Hemodiálisis, tuvieron puntajes notablemente más elevadas en el dominio de rol emocional con respecto a la calidad de vida, los pacientes manifestaron estrés, depresión y autoestima baja debido a que tienen una vida independiente. (p <0.05).	No presentaron variación sobre calidad de vida en ambos tratamientos de Diálisis Peritoneal comparada con Hemodiálisis ya q ambos tratamientos presentan depresión, estrés y frustración.

5.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Caballero S, Trujillo G, Welsh O, Hernández S, Martínez T	2009	Calidad de vida en pacientes con hemodiálisis versus diálisis peritoneal (15).	Medigraphic : http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=11181 México	Vol 08 pag 163-168

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Transversal, comparativo	50 Pacientes diálisis peritoneal 33 pacientes Hemodiálisis	Consentimiento informado	Se aplicó el instrumentos llamado, Formato corto para valorar la calidad de vida, para reconocer las restricciones que se presentan en su vida cotidiana; con respecto al estado emocional de la encuesta los pacientes con hemodiálisis (52%), presentan depresión ya que el paciente tiene que estar continuamente conectado a una máquina de hemodiálisis durante la diálisis por lo tanto experimentan restricciones en la vida independiente, mientras que en Diálisis peritoneal (48%) tuvo mejores calificaciones de calidad de vida en áreas específicas como capacidad para realizar su vida cotidiana sin restricciones.	La calidad de vida es mejor en los pacientes con diálisis peritoneal debido a que pueden realizar su vida diaria sin depender de algún cuidador comparado con los pacientes con hemodiálisis

6.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Jamal A, Ali H, Segundo M, Karaem A, Mohammed A, Adel H.	2012	Calidad de vida en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal en Arabia Saudita (16).	ASM (Annals of Saudi medicine): https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23396018 Arabia Saudita	Vol. 32 N° 06

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Transversal	62 pacientes Hemodiálisis 68 pacientes Diálisis Peritoneal	Consentimiento informado	La encuesta que se realizó sobre calidad de vida a los pacientes de Hemodiálisis comparada con Diálisis Peritoneal no hubo diferencia con respecto al estado emocional ya que ambos tratamientos los pacientes manifestaron que presentan angustia debido al cambio riguroso en su ambiente, la duda de saber que pasara con su vida, las restricciones a partir del tratamiento y los cambios socioeconómicos.	Se concluye que la depresión se presenta en ambas modalidades en los pacientes con Hemodiálisis comprada con Diálisis Peritoneal por el hecho de que existe un cambio en sus vidas.

7.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Abdulhameed A. Alharbi, Rajaa M. Alraddadi, Alwaleed A. Alharbi y Yazeed A. Alharbi	2017	Comparación de percepciones y calidad de vida en pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal. (17).	Renal Failure : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27866456 España	Vol.39 Nr.01

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Transversal comparativo	120 pacientes Hemodiálisis 75 pacientes Diálisis Peritoneal	Consentimiento informado	La causa más común de las atribuciones de los pacientes con Hemodiálisis (53.8%), fue estrés, preocupación, frustración en comparación con los pacientes de Diálisis peritoneal (46.2%) percibieron que su enfermedad era significativamente menos crónica y más controlable ya sea a través del control persona.	Es posible que los pacientes con Hemodiálisis experimenten un trastorno emocional más fuerte debido a tales síntomas como estrés, preocupación relacionada con el tratamiento que los pacientes Dialisis peritoneal.

8.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Eva Barbero Narbona, Elisabeth Tejeda Araez, Cristina Herrera Morales.	2016	Estudio comparativo del estado mental y la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes en diálisis peritoneal y hemodiálisis. (18).	Nephrological Nursing: http://scielo.isciii.es/scielo.php?scr ipt=sci_arttext&pid=S2254-28842016000100004 España	Vol.19 No.01

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Transversal	21 pacientes Diálisis Peritoneal 21 pacientes Hemodiálisis	Consentimiento informado	Los resultados indicaron que los personas con Hemodiálisis son más sedentarios ($p < 0,050$) tienen la salud mental más alterado ya que se sienten deprimidos, angustiados ($p < 0,28$), mientras los pacientes con tratamiento de Diálisis Peritoneal gozan de buena calidad de vida.	Comparamos ambas modalidades observamos que los pacientes de Diálisis peritoneal tienden a tener mejor salud mental comparados con los pacientes en Hemodiálisis; en el primer y segundo año de tratamiento.

9.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Theofilou P.	2012	Calidad de vida y salud mental en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal. (19).	International Urology and Nephrology: https://link.springer.com/article/10.1007/s11255-011-9975-0	Volumen 44, Nr. 01
España				

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Descriptivo Transversal	48 pacientes. Diálisis Peritoneal 41 pacientes Hemodiálisis	Consentimiento informado	Los estudios realizados que hicieron entre los 6 y 12 mes de seguimiento los resultados indicaron no hubo diferencia alguna en los puntajes sobre calidad de vida para el pacientes tratado con Diálisis Peritoneal comparado Hemodiálisis ya que ambos tratamientos requieren asistencia de un cuidador diario y eso hace que los pacientes se sientan estrés y frustración ya que no pueden ser totalmente independientes como lo fueron antes de entrar al tratamiento.	Tanto los pacientes de Diálisis Peritoneal comparado con Hemodiálisis presentaron el estado emocional alterado, sienten que sus vidas cambiaron y tienen que depender siempre de un familiar.

10.- Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Mesa M, Vázquez Y, Álvarez N	2014	Calidad de vida y angustia emocional entre pacientes en diálisis peritoneal en comparación con hemodiálisis (20).	Quality of life research https://doi.org/10.1007/s11136-013-0431-8 Cuba	Volumen 23, Nr. 01

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Transversal	201 pacientes diálisis Peritoneal 323 pacientes Hemodiálisis	Consentimiento informado	Se observaron deficiencias en la calidad de vida física y emocional para los pacientes, las comparaciones ajustadas a la combinación de casos indicaron síntomas más altos de depresión en pacientes con Hemodiálisis (p = 0.027) mientras que los pacientes con diálisis Peritoneal presentaron menor síntomas de angustia o depresión con su tratamiento (p = 0.001).	El tratamiento de diálisis peritoneal ha mostrado tener mejores ventajas con respecto a la calidad de vida pacientes de hemodiálisis.

Diseño de estudio/ título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de grado)	Fuerza de recomen dación	País
1. Meta análisis Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal: un metaanálisis de estudios iraníes	Los puntajes indicaron que la calidad de vida en pacientes que se encuentra con Hemodiálisis y la diálisis Peritoneal no tuvo diferencia significativa.	Alto	Fuerte	Irán
2. Analíticos de Cohorte transversal Calidad de vida, salud mental y creencias de salud en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal: Investigando las diferencias en el primer y subsiguientes años de tratamiento actual.	Se demostró que los pacientes en categoría de terapia con Hemodiálisis su calidad de vida es menor ya que presentan más síntomas de depresión en comparación con los pacientes de diálisis peritoneal.	Moderada	Media	Grecia
3. Analítico de Cohorte transversal Calidad de vida en hemodiálisis y diálisis peritoneal después de cuatro años de tratamiento.	El tratamiento de hemodiálisis demostró ser mejor para los pacientes ya que el porcentaje fue más bajo con respecto a la calidad de vida los efectos emocionales comparado a la diálisis peritoneal que el porcentaje fue más alta debido a que los pacientes presentan más síntomas como dificultad para dormí.	Moderada	Media	México
4. Analítico de Cohorte transversal La calidad de vida en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal en China.	No presentaron variación en el bienestar de la salud mental en ambos tratamientos de diálisis Peritoneal comparada con Hemodiálisis ya q ambos tratamientos presentan depresión, estrés y frustración.	Moderada	Media	China

<p>5. Analítico de Cohorte transversal</p>	<p>La calidad de vida es mejor en los pacientes con diálisis peritoneal debido a que pueden realizar su vida diaria sin depender de algún cuidador comparado con los pacientes con hemodiálisis diálisis peritoneal.</p>	Moderada	Media	México
<p>6. Analítico de Cohorte transversal</p>	<p>Se concluye la depresión se presenta en ambas modalidades en los pacientes con Hemodiálisis comprada con diálisis Peritoneal por el hecho de que existe un cambio en sus vidas.</p>	Moderada	Media	Arabia Saudita
<p>7. Analítico de Cohorte transversal</p>	<p>Es posible que los pacientes en hemodiálisis experimenten un trastorno emocional más fuerte debido a tales síntomas como estrés, preocupación relacionada con el tratamiento que las pacientes diálisis Peritoneales.</p>	Moderada	Media	España
<p>8. Analítico de Cohorte transversal</p>	<p>Comparamos ambas modalidades observamos que los pacientes de Diálisis peritoneal tienden a tener mejor salud mental comparados con los dolientes en Hemodiálisis; en el primer y segundo año de tratamiento.</p>	Moderada	Media	España
<p>9. Descriptivo de cohorte Transversal</p>	<p>Tanto los pacientes en diálisis Peritoneal comparado con Hemodiálisis presentaron el estado emocional alterado, sienten que sus</p>	Baja	Débil	España

hemodiálisis y diálisis peritoneal. vidas cambiaron y tienen que depender siempre de un familiar.

10. Descriptivo de

cohorte transversal

Calidad de vida y angustia emocional entre pacientes en diálisis peritoneal en comparación con HD. El tratamiento de diálisis peritoneal ha mostrado tener mejores ventajas con respecto a la calidad de vida en pacientes con HD

Baja

Débil

Cuba

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

Para el siguiente trabajo de investigación se realizó distintas búsquedas de artículos científicos sobre pacientes sometidos a tratamientos de Diálisis Peritoneal comparado con Hemodiálisis para una mejora en la calidad de vida referente al estado emocional en pacientes con enfermedad renal crónica. Durante el transcurso de la investigación se buscaron y verificaron diversos artículos científicos que utilizaron buscadores como Pubmed, Scielo, Lilacs. De los artículos revisados el 30% (3/10) fueron de España, 20% (2/10) México, 10% (1/10) china, 10% (1/10) Irán, 10% (1/10) Arabia Saudita, 10% (1/10) Cuba y 10% (1/10) de Grecia. Se escogieron 10 artículos de estos 20% (2/10) son estudios descriptivos, 70% (7/10) analítico de cohorte transversal 10% (1/10) y 10% (1/10) meta-análisis.

P Theofilou (12), Caballero S (15), Alharbi AA (7), Eva Barbero (18), Mesa M (20), concluyeron que con la diálisis peritoneal la calidad de vida de estos pacientes es mejor respecto que con la hemodiálisis, en cuanto a su salud mental, además no presentan síntomas, refieren este procedimiento se adapta a sus vidas y son más libres, no están todo el día en el centro de diálisis, caso contrario con la hemodiálisis que tienen que adaptar su vida al tratamiento y esto hace que los pacientes de diálisis Peritoneal no sientan frustración, depresión, etc. Sin embargo, López refiere que con este

tratamiento los pacientes tuvieron dificultad para dormir y Caballero que presentaron depresión.

Reafirmando lo dicho anteriormente P Theofilou (12), Abdulhameed A. (17) Eva Barbero Narbona (18), en sus investigaciones demuestran que con la hemodiálisis la calidad de vida de los pacientes es menor, experimentan un trastorno emocional más fuerte, los síntomas son más agresivos, por lo tanto, su salud física y mental está alterada. Las reacciones emocionales que mayormente presentaron fueron angustia y depresión severa, sin dejar de lado al estrés, la ansiedad, preocupación, frustración, angustia nocturna e incapacidad para dormir. Sin embargo, en el estudio de López L. (13) sostiene que no presentaron síntomas los pacientes en su tratamiento de hemodiálisis.

Wu Fi (14), Homaie Rad E (11), Jamal A (16), Theofilou P (19); estos investigadores concluyeron que los estudios realizados sobre calidad de vida en paciente con Diálisis peritoneal y Hemodiálisis no hubo diferencia significativa, no presentaron variación sobre calidad de vida en ambos tratamientos, cabe aclarar que ambos presentaron el estado emocional alterado, ya que presentan afecciones emocionales frecuentes en ambos grupos tales como depresión, frustración, por tener que depender siempre por un miembro de su familia y las restricciones dietéticas a las que deben someterse esto hace que se vean reflejados en sus vidas diarias, y eso quiere decir que significativamente no hay diferencia en ambos tratamientos, seguidos de depresión, estrés.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre las reacciones emocionales en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis y diálisis peritoneal, fueron encontrados en las siguientes bases de datos: Pubmed, Scielo, y Lilacs; teniendo como estudios Descriptivos, analítico de cohorte transversal y meta-análisis.

Los artículos revisados, en un 100% evidencian que tanto la diálisis peritoneal como la hemodiálisis causan reacciones emocionales negativas en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica, las más frecuentes son la depresión y la angustia, debido a un cambio en sus vidas, las restricciones que se generan desde el inicio de la terapéutica; pero en la hemodiálisis además se presenta el estrés y la frustración debido a que dependen siempre de un familiar.

5.2. Recomendaciones

- Utilizar en todos los Centros de Diálisis tests que evalúen la depresión y la angustia en los pacientes para identificar el momento en que presentan estas reacciones emocionales negativas e intervenir.
- Formar grupos de apoyo para los pacientes que reciben diálisis en cada una de las instituciones de salud.
- Coordinar un trabajo conjunto con psicología para realizar terapias para que los pacientes no estén deprimidos angustiados, estresados, frustrados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pereira-Rodríguez Javier, Boada-Morales Lorena, Peñaranda-Florez Devi Geesel, Torrado-Navarro Yoryely. diálisis y hemodiálisis. una revisión actual según la evidencia. [Internet].2010. vol.31 no.5. [citado el 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde: http://www.nefrologia.org.ar/numeros/2017/volumen15_2/articulo2.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. (2015). Obtenido de: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/enfermedad-renal-cronica-tipos-de-trastornos-de-una-dolencia-sin-cura>
3. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento. [Internet]. 2015. Washington, [citado el 25 de noviembre del 2019]. Disponible desde: 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=es
4. Dirección General de Epidemiología. Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú, 2015. Ministerio de Salud del Perú. 2016
5. Estela Rodríguez Ángel, Marta Campillo R. y Martha Avilés Esquivel. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica y su familia. [Internet].2013. México. [citado el 25 de noviembre del 2019]. Disponible desde: <https://www.uv.mx/psicologia/files/2013/06/Calidad-de-vida.pdf>
6. Hercilia Ortiz. Diferencias entre la diálisis y la hemodiálisis. [internet].2017. [citado el 25 de noviembre del 2019]. Disponible desde: <https://www.diabetesjuntosxti.mx/tratamiento/diferencias-la-dialisis-la-hemodialisis/2017/06/>

7. Carmen M. Perales Montilla, Stefan Duschekb, Gustavo A. Reyes del Paso. Calidad de vida relacionada con la salud en la enfermedad renal crónica: relevancia predictiva del estado de ánimo y la sintomatología somática. . [Internet].2016. Nefrología. Vol. 36. Núm. 3.2016. [citado el 25 de noviembre del 2019]. Disponible desde : <https://www.revistanefrologia.com/es-calidad-vida-relacionada-con-salud-articulo-S0211699516000424>

8. María Cristina Nieto Rivera. La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400%, Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2016. Perú. [Citado el 25 de noviembre del 2019]. Disponible en; http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7116/Nieto_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Remón C, Quirós P, Portolés B. investigación crítico de estudios del estado emocional en pacientes de diálisis. Habana: Revista de Nefrología Cubana; 2014.

- 10.H. García, E. Remor, G. del Peso, R. Selgas El papel de la depresión, la ansiedad, el estrés en la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en diálisis. [Internet]. 2014 nefrología, 34, pp. 637-657. [Citado el 25 de noviembre del 2019]. Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699516000424>

- 11.Homaie Rad E , Mostafavi H , Delavari S 1 , Mostafavi S , Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal: un metaanálisis de estudios iraníes. [Internet].2015. Sociedad de Nefrología iraníes. 9 (5): 386-393. [Citado del 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26338163>

12. Ginieri-Coccosis M, Theofilou P, y col. Quality of life, Calidad de vida, salud mental y creencias de salud en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal: Investigando las diferencias en el primer y subsiguientes años de tratamiento actual. [internet]. 2010. BMC Nephrol; 2010; 9: 14-23. [citado el 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde: <https://bmcnephrol.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2369-9-14>
13. López y López LR, Baca-Córdova A, Guzmán-Ramírez PM, Ángeles-Acuña A y col. Calidad de vida en hemodiálisis y diálisis peritoneal después de cuatro años de tratamiento. [Internet]. 2017. Med Int Méx .33 (2):177-184. [Citado 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662017000200177&lang=pt
14. FenQin Wu, Li Cui, XiaoXia Gao, Hua Zhou, La calidad de vida en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal en China. [Internet].2013. Renal Failure. 35: 4, 456-459, [Citado el 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23406057>
15. Caballero-Morales S, Trujillo-García JU, Welsh-Orozco U, Hernández-Cruz ST, Martínez-Torres J, Calidad de vida en pacientes con hemodiálisis versus diálisis peritoneal. [Internet].2009. Med Fam. Vol 8 pag 163-168. [Citado del 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=11181>
16. Jamal Al Wakeel, Ali Al Harbi, Magda Bayoumi, Karaem Al-Suwaida, Mohammed Al Ghonaim y Adel Mishkiry, Calidad de vida en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal en Arabia Saudita. [Internet]. 2012. ASM (Annals of Saudi medicine). Vol 32 Nr.(6): 570-4. [Citado del 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23396018>

17. Abdulhameed A. Alharbi, Rajaa M. Alraddadi, Alwaleed A. Alharbi y Yazeed A. Alharbi, Comparación de percepciones y calidad de vida en pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal. [Internet] 2017. Renal failure.9: 1, 187-192. [Citado del 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde:
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/0886022X.2016.1256314>
18. Eva Barbero Narbona, Elisabeth Tejeda Araez, Cristina Herrera Morales, Estudio comparativo del estado mental y la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes en diálisis peritoneal y hemodiálisis. [Internet]. 2016. Enfermería Nefrológica. vol.19 no.1. [Citado del 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842016000100004
19. Theofilou P, Calidad de vida y salud mental en pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal. [Internet. 2012. Urología Internacional y Nefrología. Volumen 44, Número 1 , págs. 245–253. [Citado del 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde:
<https://link.springer.com/article/10.1007/s11255-011-9975-0>
20. Griva, K., Kang, AW, Yu, ZL y col. Calidad de vida y angustia emocional entre pacientes en diálisis peritoneal en comparación con HD. [Internet]. 2014. Investigación de calidad de vida, Volumen 23, Número 1 , págs. 57–66. Citado del 25 de Noviembre del 2019]. Disponible desde: <https://doi.org/10.1007/s11136-013-0431-8>