

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA



**COMPLICACIONES Y CALIDAD DE VIDA EN HEMODIALIZADOS
DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020.**

TESIS

NOELIA CONCEPCIÓN GONZÁLEZ URÁN

Coronel Oviedo - Paraguay

2020

G643 González Urán, Noelia Concepción. Complicaciones y calidad de vida en hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2020.

87 pg.: 0 figuras, 9 gráficos, 6 tablas; 15 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Dr. Carlos Miguel Rios González

Código de biblioteca: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

**COMPLICACIONES Y CALIDAD DE VIDA EN HEMODIALIZADOS
DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020.**

NOELIA CONCEPCIÓN GONZÁLEZ URÁN

TUTOR: DR. CARLOS MIGUEL RIOS GONZÁLEZ

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la
Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de
Médico Cirujano**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

COMPLICACIONES Y CALIDAD DE VIDA EN HEMODIALIZADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020.

NOELIA CONCEPCIÓN GONZÁLEZ URÁN

Tesis presentada para obtener el título de grado de Médico Cirujano

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

A mis padres, Lourdes y Marcos, por haberme inculcado sus valores, por su constante apoyo y confianza; por ser mi mayor motivación para salir adelante y, sobre todo, por el amor incondicional que me han dado y demostrado siempre.

A mis hermanos, Ana y Marcos, por ser mi mayor sostén en momentos difíciles, por apoyarme en todo momento, nunca dudar de mí y por esas muestras de cariño siempre que fueron necesarias.

A mis compañeros de estudio y mejores amigos, Leticia, Sergio y Hector, por luchar a mi lado e impulsarme a mantener firmes mis convicciones todos estos años, por apoyarme en la realización de este y todos los proyectos llevados a cabo desde el inicio y por ser mi segunda familia.

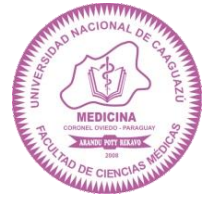
A mi abuela Vicia, tío Manuel, tía Sonia, tío Carlos, tía Lilian y tía Mirtha, también a tía Mari y familia, por haberme brindado un segundo hogar y aportado su granito de arena en mi formación como profesional.

A esos grandes amigos, por las risas de siempre y la confianza, y a todo aquel que me ayudó de alguna u otra a avanzar y lograr mis objetivos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

A la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, por enseñarme el camino de la medicina a través de aquellos docentes que de alguna manera influyeron en mis conocimientos y me inspiraron a desear ser una buena profesional.

A mi tutor, el Dr. Carlos Rios, por toda la paciencia y el aporte durante el proceso de elaboración de este trabajo.

Al personal de salud encargado del Servicio de Nefrología del HRCO, por abrirme las puertas con amabilidad y calidez y permitirme llevar a cabo el proceso de recolección de datos y a todos los pacientes que colaboraron y accedieron a la encuesta con la mayor predisposición.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Biografía

Noelia Concepción González Urán, de 24 años de edad, nacida el 6 de marzo del año 1996 en la ciudad de Asunción, Paraguay.

Hija de Marcos Antonio González Galeano y Lourdes Concepción Urán Franco. Es la primera hija de tres hermanos.

Inició sus estudios primarios en la Escuela Básica N° 226 “Roberto Schaerer” (Asunción) en el año 2001, hasta terminar el noveno grado en el año 2010 en la misma institución, y concluyó el nivel medio con el título de Bachiller Técnico en Salud en el Colegio Nacional “Dr. Luis Alberto de Herrera” (Asunción) en el año 2013, donde se destacó como una de las mejores alumnas de su promoción. En el año 2014 se mudó a la ciudad de Coronel Oviedo y en el año 2015 ingresó a la carrera de Medicina en la Universidad Nacional de Caaguazú de dicha ciudad.

En toda su vida estudiantil se dedicó a estudiar y ser el orgullo de toda su familia.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Índice

Dedicatoria.....	v
Agradecimientos	vi
Biografía	vii
Índice	viii
Lista de Tablas.....	x
Lista de Gráficos	xi
Resumen	xiii
Ñemombyky	xv
Resumo	xvii
Abstract.....	xix
1- Introducción.....	1
2- Antecedentes de la Investigación.....	3
3- Planteamiento del Problema.....	6
4- Justificación	9
5- Objetivos de la Investigación	11
5.1- General:	11
5.2- Específicos:.....	11



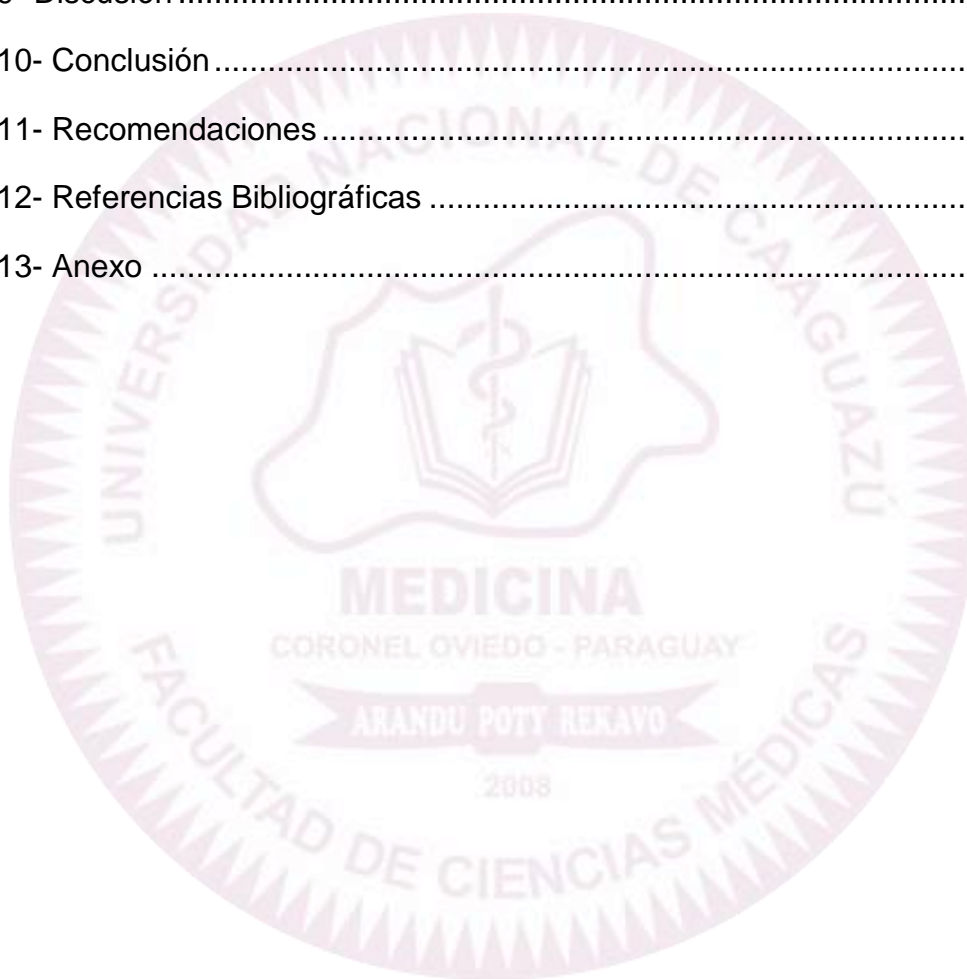
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico.....	12
7- Marco Metodológico	20
8- Resultados.....	28
9- Discusión	44
10- Conclusión	48
11- Recomendaciones	50
12- Referencias Bibliográficas	52
13- Anexo	55





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Tablas

Tabla 1: Operacionalización de las variables de estudio.....	22
Tabla 2: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, de acuerdo a la relación entre complicaciones y calidad de vida. SIN COMPLICACIONES.....	36
Tabla 3: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, de acuerdo a la relación entre complicaciones y calidad de vida. COMPLICACIONES: SOLO DE LA ERC.....	37
Tabla 4: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, de acuerdo a la relación entre complicaciones y calidad de vida. COMPLICACIONES: SOLO DE LA HD.....	38
Tabla 5: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, de acuerdo a la relación entre complicaciones y calidad de vida. COMPLICACIONES: ERC Y HD.....	40
Tabla 6: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según calidad de vida y datos demográficos.....	41



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Gráficos

Gráfico 1: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según sexo.....	28
Gráfico 2: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según edad.....	29
Gráfico 3: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según escolaridad.....	30
Gráfico 4: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según estado civil.....	31
Gráfico 5: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según etiología de la enfermedad renal crónica.....	32
Gráfico 6: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según tipo de complicaciones.....	33
Gráfico 7: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según puntuaciones del cuestionario de calidad de vida KDQOL™-36.....	34
Gráfico 8: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según puntuación agrupada del cuestionario KDQOL™-36.....	35



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 9: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según complicaciones de la hemodiálisis.....39





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: Los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a tratamiento con hemodiálisis presentan diferentes grados de limitaciones en el aspecto físico, emocional, funcional y psicosocial durante el proceso, lo cual, sumado a la posibilidad de desarrollar de complicaciones, influye enormemente su calidad de vida.

Objetivo: Analizar la relación entre las complicaciones y la calidad de vida en hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, transversal analítico. La población de estudio la constituyeron los pacientes en hemodiálisis del servicio de Nefrología del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020, en quienes se utilizó el cuestionario KDQOL™-36 para estimar calidad de vida y se agregaron variables sociodemográficas y datos y complicaciones propios de la enfermedad y del tratamiento.

Resultados: Fueron entrevistados un total de 51 pacientes, el 70,59% fue del sexo masculino, la edad mínima fue de 22 años y la máxima de 70 años, con una mediana de edad de 58 años. El 52,94% presentó Diabetes mellitus tipo 2 como causa de su



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

ERC. También se observó que el 39,22% presentó alguna complicación propia de la HD, el 7,84% presentó complicaciones de la evolución de la ERC y el 37,25% presentó ambas complicaciones. El 78,43% tuvo tendencia a una buena calidad de vida, según puntajes del cuestionario KDQOL™-36. Y se pudo apreciar una mayor tendencia a una mala calidad de vida estadísticamente significativa ($p < 0,05$) en aquellos que presentaron ambas complicaciones (ERC y HD) en comparación con los que presentaron solo una de ellas o ninguna.

Conclusión: Se puede apreciar una mayor tendencia a una mala calidad de vida en aquellos pacientes en hemodiálisis que presentan ambos tipos de complicaciones (ERC y tratamiento) en comparación con los que presentaron solo una de ellas o ninguna.

Palabra clave: Enfermedad renal crónica; hemodiálisis; complicaciones; calidad de vida.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñemombyky

Ñepyrũmby: Umi tapicha orekóva pitikiri'í ñembyai heta ára ha oñepohanova diálisispe oguereko avei heta jehasavai tete rehegua, apytu'ũ rehegua ha ñemoirũva, ha pea imba'asy jehe'a térã ipohano jehe'a ndive ojapo hasyvaive itekove porãnguére.

Jehupytyrã: Ojeikuaase mba'eichagua jokuaápa oguereko pitikiri'í ñembyai heta ára jehe'a térã ipohano jehe'a tekove porãnguendive umi tapicha ojediaisáva Tasyo tenda rehegua Coronel Oviedo guápe ary 2020me.

Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha: Ojejapo peteĩ jetypeka jehecháva, oykeguáva ñehesa'ýijo. Tetãyguakuéra oĩva ha'e ojediaisáva Tasyo tenda rehegua Coronel Oviédoguápe ha ojeipuru hesekuéra porandu heta hérava KDQOL™-36.

Tembiapogui osẽva: Oñemoĩnge 51 hasývape, upévagui 70,59% kuimba'e, mbytegua ára jere 58 ary, 22 ary guive ha 70 ary peve. Pe 52,94% orekóva pitikiri'í ñembyai heta ára Tuguy asukagui. Ojehecha avei pe 39,22% orekóva diálisis jehe'a, 7,84% imba'asy jehe'a ha 37,25% oreko mokõivéva. Pe 78,43% ohechauka itekove porãngue porãveva, osẽva porandu heta KDQOL™-36gui. Ojehecha avei pe



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

orekóva mokõive jehe'a (imba'asy ha diálisisgui) ohechauka itekove porãngue vaive ($p < 0,05$) pe orekóva peteĩ jehe'ante térã ndorekóiva mba'evére.

Tempiapo paha: pe orekóva mokõive jehe'a (imba'asy ha diálisisgui) ohechauka itekove porãngue vaive pe orekóva peteĩ jehe'ante térã ndorekóiva mba'evére.

Ñe'ëndytee: pitikiri'í ñembyai heta ara, diálisis, jehe'a, tekove porãngue.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: Pacientes com doença renal crônica em tratamento hemodialítico apresentam diferentes graus de limitações nos aspectos físicos, emocionais, funcionais e psicossociais durante o processo, que, somados à possibilidade de desenvolver complicações, influenciam sobremaneira na qualidade de vida.

Objetivo: Analisar a relação entre complicações e qualidade de vida em pacientes em hemodiálise no Hospital Regional Coronel Oviedo em 2020.

Materiais e método: Foi realizado um estudo observacional, transversal e analítico. A população do estudo foi composta por pacientes em hemodiálise do serviço de Nefrologia do Hospital Regional Coronel Oviedo durante o ano de 2020, nos quais foi utilizado o questionário KDQOL™-36 para estimar a qualidade de vida e variáveis sociodemográficas e seus próprios dados e complicações doença e tratamento.

Resultados: Foram entrevistados 51 pacientes, 70,59% do sexo masculino, a idade mínima foi de 22 anos e a máxima de 70 anos, com mediana de 58 anos. 52,94% tinham diabetes mellitus tipo 2 como causa da DRC. Observou-se também que 39,22% apresentaram alguma complicação típica da HD, 7,84% apresentaram complicações da evolução da DRC e 37,25% apresentaram ambas as



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

complicações. 78,43% tendiam a ter uma boa qualidade de vida, de acordo com os escores do questionário KDQOL™-36. E uma tendência maior a pior qualidade de vida estatisticamente significativa ($p < 0,05$) pôde ser observada naqueles que apresentaram as duas complicações (DRC e HD) em comparação com aqueles que apresentaram apenas uma ou nenhuma.

Conclusão: Observa-se maior tendência à piora na qualidade de vida naqueles pacientes em hemodiálise que apresentam os dois tipos de complicações (DRC e tratamento) em comparação àqueles que apresentam apenas uma ou nenhuma.

Palavras-chave: Doença renal crônica; hemodiálise; complicações; qualidade de vida.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: Patients with chronic kidney disease (CKD) undergoing hemodialysis present different grades of limitations in the physical, emotional, functional and psychosocial aspects during the treatment, which added to the possibility of developing complications greatly influences their quality of life.

Objective: To analyze the association between complications and quality of life in patients on hemodialysis at the Coronel Oviedo Regional Hospital during 2020.

Materials and method: An observational, analytical cross-sectional study was carried out. The study population were the patients on hemodialysis of the Nephrology Service of the Coronel Oviedo Regional Hospital during 2020, in whom the KDQOL-36 questionnaire was used to estimate their quality of life and sociodemographic variables were added as well as other data and complications of the disease and treatment.

Results: A total of 51 patients were interviewed, 70.59% of them were male, with a minimum age of 22 years, a maximum of 70 years and a median age of 58 years. 52.94% had type 2 diabetes as the cause of their CKD. It was also observed that 39.22% of patients presented some complications typical of hemodialysis, 7.84%



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

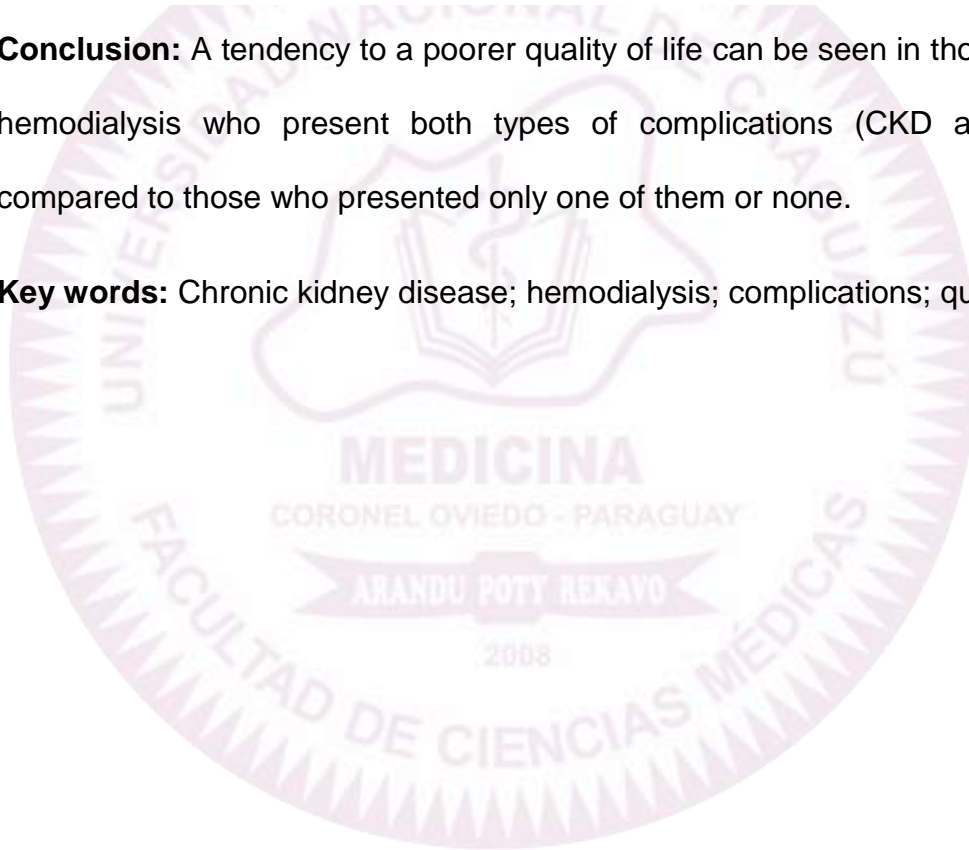


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

presented complications of the evolution of CKD and 37.25% presented both complications. 78.43% tended to have a good quality of life, according to the KDQOL-36 questionnaire scores. And it was perceived that patients who presented both complications showed a statistically significant ($p < 0.05$) tendency to a poorer quality of life compared to those who presented only one or none of them.

Conclusion: A tendency to a poorer quality of life can be seen in those patients on hemodialysis who present both types of complications (CKD and treatment) compared to those who presented only one of them or none.

Key words: Chronic kidney disease; hemodialysis; complications; quality of life.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1- Introducción

La enfermedad renal crónica (ERC) se define como la persistencia >3 meses de alteraciones renales estructurales o funcionales, graduales e irreversibles, cuyas consecuencias más importantes son la evolución a la ERC terminal y el desarrollo de complicaciones cardiovasculares (1), lo cual puede conducir a la muerte del paciente.

Constituye un importante problema en salud pública, puesto que las cifras de personas que la padecen en todo el mundo abarcan alrededor del 10 % (2). En América Latina se estima que 12 % de la población son enfermos renales crónicos (2), en tanto que, en Paraguay, se habla de que cerca del 8 al 10 % del total tiene algún grado de daño renal (3).

La correcta estratificación de los pacientes se hace fundamental desde el momento del diagnóstico de ERC, de manera a poder iniciar cuanto antes el tratamiento correspondiente según dichos parámetros (1), considerando que, en sus inicios, el tratamiento de la ERC es “conservador”, con dieta y fármacos, y en fases avanzadas el mismo se vuelve “sustitutivo” (TSR), con diálisis o trasplante renal (1).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Los objetivos del TSR en el paciente con ERC terminal son: aumentar la supervivencia, reducir la morbilidad y mejorar su calidad de vida (4). Sin embargo, la calidad de vida como tal abarca un concepto más bien subjetivo y multidimensional, que incluye lo físico, lo psicológico y lo social (5).

Por tanto, a pesar de conseguir una mayor supervivencia, los pacientes sometidos a hemodiálisis pueden llegar a presentar diferentes grados de limitaciones durante el proceso en el aspecto emocional, en lo físico, lo funcional y lo psicosocial (6), por lo que se afirma que este tratamiento, sumado a la posibilidad de desarrollar de complicaciones por la HD o por la evolución de la ERC misma, es capaz de influir de distintas maneras y enormemente en la calidad de vida del paciente (7). El estudio realizado por Cuevas-Budhart y colaboradores ha expuesto que la presencia de ambas complicaciones deteriora más la calidad de vida que las ocasionadas únicamente por el tratamiento de HD (7).

Dada esta situación, con la presente investigación se analizó la relación entre las complicaciones y la calidad de vida de los pacientes sometidos al tratamiento sustitutivo renal con hemodiálisis.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Antecedentes de la Investigación

Rodríguez Ramos *et al* (Cuba, 2010), en su estudio denominado “Prevalencia de hipertensión arterial y algunos factores de riesgos en pacientes en hemodiálisis”, han encontrado que entre las principales causas por las cuales los pacientes llegaron al tratamiento depurador (hemodiálisis) estuvieron las no relacionadas a la diabetes mellitus en el 86,4 %. En el 63,6 %, se recogía la historia de hipertensión arterial prediálisis y durante la hemodiálisis. El análisis multivariado mostró que la hipertensión estaba asociada con la edad avanzada, el tiempo de vida media en hemodiálisis y la presencia de diabetes mellitus. La edad promedio fue de 53 años con un tiempo medio previo en hemodiálisis de 57 meses (8).

Alvarado Boj (Guatemala, 2011) en su investigación, cuyo objetivo fue establecer la relación existente entre los factores de riesgo y las complicaciones que presentan los pacientes en la unidad de hemodiálisis de un hospital, las principales complicaciones documentadas entre los pacientes estudiados fueron: síndrome de desequilibrio (32%), hipertensión (28%) e infecciones (21%). No se logró establecer una relación estadísticamente significativa entre la presencia de factores de riesgo y el desarrollo de complicaciones en los pacientes atendidos en la unidad de hemodiálisis (9).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

A través de un estudio descriptivo transversal, Atiés Sánchez *et al* (Cuba, 2012) han expuesto que los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis tienen elevada frecuencia de enfermedad cardiovascular (ECV) y de factores de riesgo cardiovascular (FRCV) clásicos. Los factores predictores de ECV clínica en su población fueron: edad, presencia de ECV subclínica, hipertrofia ventricular izquierda (HVI) y FRCV clásicos (HTA, DM, dislipidemia y hábito tabáquico, edad, Índice de comorbilidad de Charlson) (10).

El propósito del estudio de Gómez Hernández (México, 2014) fue conocer las características sociodemográficas de las personas con tratamiento de hemodiálisis, su conocimiento sobre la enfermedad, sus acciones de autocuidado y su calidad de vida, en un hospital de segundo nivel en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. La media de edad de los fue de 55.02 años. El 51.9% fue del sexo masculino, el 66.7% reportaron tener pareja y el resto sin pareja, el promedio de años de educación formal fue de 9.39 años y el tiempo promedio de tratamiento de hemodiálisis fue de 3.85 años. El 74.1% de los participantes refirieron la hipertensión arterial como factor de riesgo principal de la ERC. Algunos factores condicionantes básicos como la edad y la educación influyeron en las capacidades de autocuidado, debido a que los participantes de mayor edad poseían menor conocimiento de la ERC y la hemodiálisis (6).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

De Gracia Núñez *et al* (España, 2015) realizaron un estudio prospectivo de un año de seguimiento y expusieron que en los pacientes en HD hay una elevada tasa de ingresos sobre todo por infecciones (neumonías, pielonefritis, infecciones quísticas...), ECV y el acceso vascular. También concluyeron que la desnutrición e inmunodepresión que presentan estos pacientes juegan un papel importante para agravar las enfermedades y prolongar la estancia hospitalaria (11).

En un estudio transversal analítico realizado por Cuevas-Budhart *et al* (España, 2017) se tuvo como objetivo evaluar la calidad de vida (CV) de pacientes en hemodiálisis y determinar la asociación entre las complicaciones y la CV. La edad promedio fue de 50.9 años. El 77% de los participantes presentaron complicaciones, el 69.4% por la HD, el 5% por evolución de la ERC y el 25.6% ambas complicaciones. En el análisis multivariado se encontró que la presencia de ambas complicaciones deteriora más la calidad de vida que las ocasionadas únicamente por el tratamiento de HD (7).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3- Planteamiento del Problema

La enfermedad renal crónica (ERC) es la pérdida gradual de la capacidad de los riñones para realizar sus funciones esenciales y, así como otras enfermedades crónicas no transmisibles, constituye un significativo problema en salud pública, puesto que hasta un 10 % de las personas en todo el mundo la padecen y, a esto se suma, que nueve de cada diez de ellas no son conscientes de su condición (2).

Globalmente, la prevalencia estimada de ERC varía de 7 % en Asia Meridional y 8 % en África, hasta un 11 % en América del Norte y 12 % en Europa, Oriente Medio y Asia Oriental y América Latina (2).

En Paraguay, se estima que entre el 8 y 10 % de la población tiene algún grado de daño renal (3).

Los pacientes que se encuentran en las primeras etapas de la ERC pueden ser tratadas con fármacos y cambios en el estilo de vida. Sin embargo, sin tratamiento, la ERC es un factor de riesgo importante para el desarrollo de insuficiencia renal y la consiguiente enfermedad cardiovascular y la muerte. La progresión hasta la enfermedad renal terminal supone someterse a tratamientos de sustitución renal, como la diálisis o el trasplante renal. Esto muchas veces significa



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

una muerte prematura en aquellos países que dificultan el acceso a estos servicios.

En todo el mundo, se calcula que un millón de personas mueren cada año por insuficiencia renal no tratada (2).

El Instituto Nacional de Nefrología (INN) del Ministerio de Salud Pública tiene registrados más de 1.500 pacientes renales en hemodiálisis en nuestro país (3). Los objetivos principales de este procedimiento en el paciente con ERC terminal son: aumentar la supervivencia, reducir la morbilidad y mejorar su calidad de vida (4).

No obstante, como lo indica la OMS, la calidad de vida se trata de un concepto más bien subjetivo, que está influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con el entorno (12), por lo cual muchos de los pacientes sometidos a este tipo de tratamiento perciben una calidad de vida disminuida, debido a que deben acudir constantemente a los servicios de salud para cada sesión, que además implica largas horas de procedimiento y aumenta la demanda de hospitalización y puede generar altos costos para las instituciones de salud, el paciente y su familia. Además, estos pacientes se encuentran en riesgo de desarrollar cierto número de complicaciones debidas a la evolución de la enfermedad propiamente dicha o causadas por el tratamiento sustitutivo renal, a corto o largo plazo, y esto puede



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

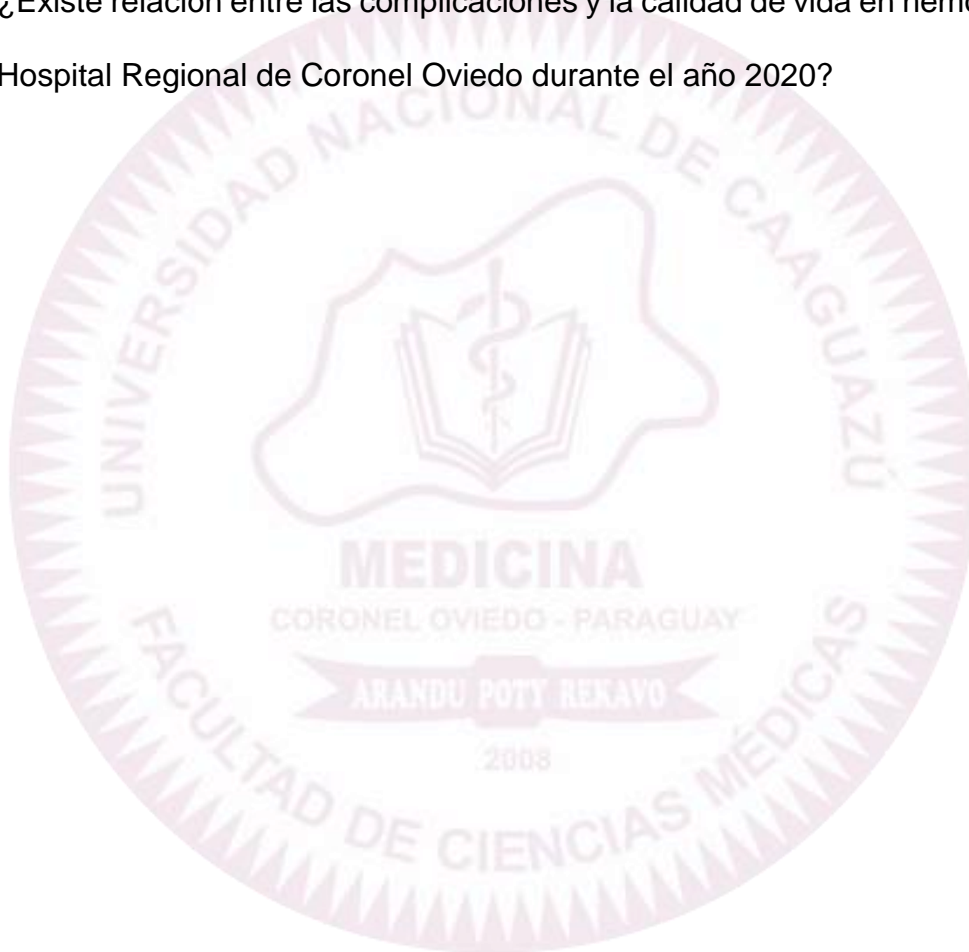


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

agravar la condición física, psicológica y social del paciente, pudiendo repercutir asimismo en su calidad de vida (7).

Por todo lo expuesto, se planteó la siguiente pregunta de investigación:

¿Existe relación entre las complicaciones y la calidad de vida en hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020?





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4- Justificación

A pesar de que la hemodiálisis en la ERC y sus complicaciones comprenden un tema bastante extenso y que ha sido abordado ya desde distintas perspectivas, aún no se ha estudiado en profundidad en nuestro país, por lo que una evaluación de la calidad de vida en los enfermos renales crónicos de nuestra región nos permitirá ampliar nuestros conocimientos acerca el estado en que se encuentran nuestros pacientes y hasta qué punto se ven limitados, ya sea por las complicaciones de su propia enfermedad o las del tratamiento al que se someten, todo lo cual nos servirá para valorar el nivel de atención médica que se está brindando en nuestra comunidad, puesto que los elementos fundamentales en el tratamiento sustitutivo renal constituyen la adecuada preparación previa (que incluye brindar toda la información necesaria acerca de las modalidades de tratamiento y enseñanza de cómo preservar las venas para la instalación de un correcto acceso venoso) y el suficiente apoyo psicosocial para con el paciente antes y después de iniciado el tratamiento. Esto último incluye estar al tanto de cualquier mejoría o deterioro en la calidad de vida, lo antes posible.

Por ende, la presente investigación será de utilidad para el personal de blanco, ya sea médicos o enfermeras a cargo de los cuidados del paciente, para



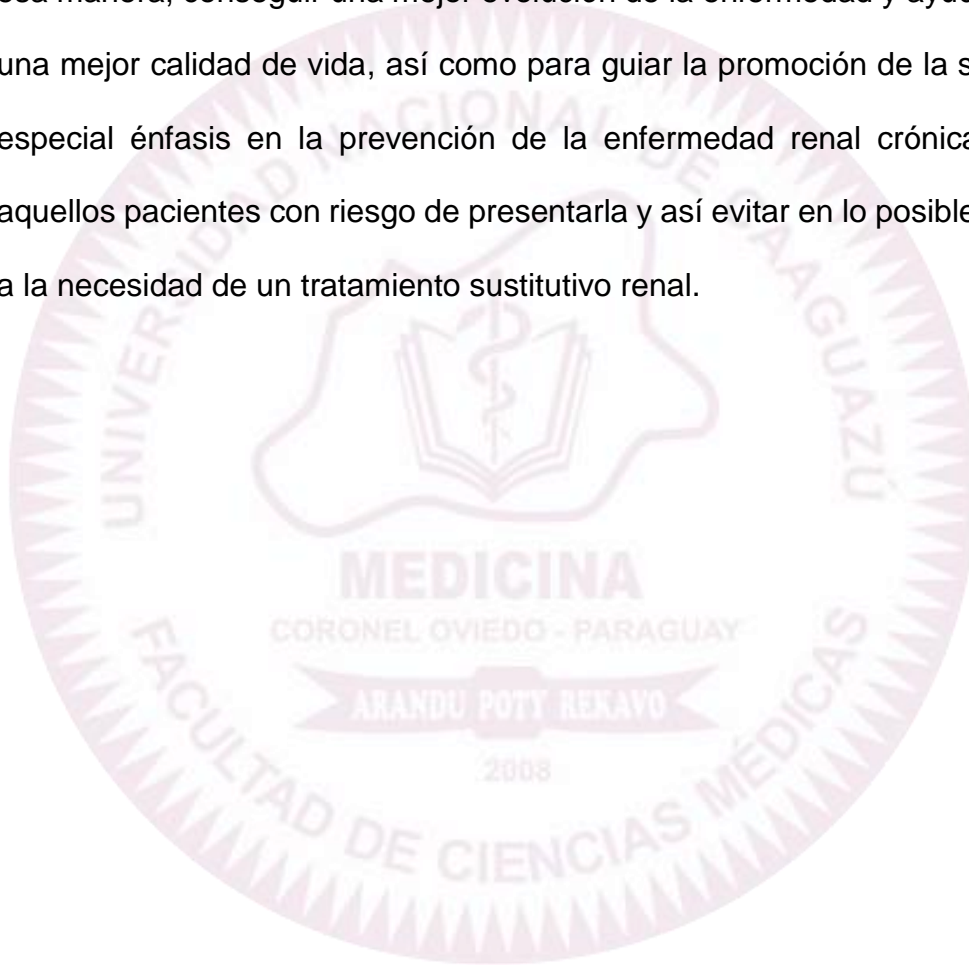
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

poder individualizar la atención y crear proyectos educativos oportunos dirigidos a los enfermos renales que requieran iniciar tratamiento de hemodiálisis, con el propósito de prevenir las principales complicaciones que pudieran aparecer y, de esa manera, conseguir una mejor evolución de la enfermedad y ayudar a mantener una mejor calidad de vida, así como para guiar la promoción de la salud haciendo especial énfasis en la prevención de la enfermedad renal crónica como tal en aquellos pacientes con riesgo de presentarla y así evitar en lo posible que se llegue a la necesidad de un tratamiento sustitutivo renal.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5- Objetivos de la Investigación

5.1- General:

5.1.1- Analizar la relación entre las complicaciones y la calidad de vida en hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

5.2- Específicos:

5.2.1- Describir las características demográficas de los pacientes sometidos a hemodiálisis.

5.2.2- Identificar las complicaciones de los pacientes sometidos a hemodiálisis.

5.2.3- Determinar la calidad de vida global por dimensiones según el cuestionario KDQOL-36.

5.2.4- Relacionar las complicaciones con la calidad de vida de los pacientes sometidos a hemodiálisis.

5.2.5- Detallar la calidad de vida de acuerdo a las características demográficas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico

6.1- La enfermedad renal crónica (ERC)

La enfermedad renal crónica (ERC) se define como la persistencia >3 meses de alteraciones renales estructurales o funcionales, que se manifiestan por: indicadores de lesión renal, como alteraciones en estudios de laboratorio (en sangre u orina), en estudios de imágenes o en una biopsia, con o sin disminución del filtrado glomerular (FG); o un FG <60 mL/min por 1,73 m² de superficie corporal, independientemente de que se acompañe o no de otros indicadores de lesión renal (1). Globalmente, la causa más frecuente de ERC es la nefropatía diabética, casi siempre secundaria a diabetes mellitus tipo 2. Los pacientes con diagnóstico reciente de ERC a menudo también padecen hipertensión arterial (13).

En todo el mundo, la ERC constituye un importante problema en salud pública, ya que hasta un 10 % de la población la padece y, además, 9 de cada 10 de estas personas no son conscientes de su condición (2). En Paraguay, las cifras datan que entre el 8 y 10 % de la población tiene algún grado de daño renal (3).

Clínicamente, la ERC se clasifica en cinco estadios según la gravedad de la reducción de la tasa de FG estimado, que se calcula según fórmulas estandarizadas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

(1). Los estadios 1 y 2 habitualmente no se acompañan de síntomas que surgen del deterioro del FG; esencialmente, implican el riesgo de una reducción progresiva. En cambio, si la disminución de la filtración evoluciona y llega a los estadios 3 y 4, se hacen más notables las complicaciones de la ERC. Inicialmente, estas se caracterizan por una elevación persistente de los niveles plasmáticos de los productos de desecho del metabolismo (uremia) que normalmente se excretan por el riñón, como el BUN (nitrógeno ureico en sangre) y la creatinina. Conforme progresa la lesión renal, aparecen otras alteraciones de laboratorio y, posteriormente, manifestaciones clínicas, en las que se incluye la afectación de casi todos los órganos y sistemas. Finalmente, si la enfermedad evoluciona hasta el estadio 5 (ERC terminal), se acumulan las toxinas al grado en que la persona suele presentar perturbación extraordinaria de sus actividades de la vida diaria, bienestar, estado nutricional y homeostasia de agua y electrolitos, todo lo que al final causa el síndrome urémico, que refleja una disfunción generalizada de todos los órganos y sistemas secundaria a la uremia (13).

El diagnóstico de la ERC se realiza mediante la demostración de marcadores de lesión renal y/o la disminución persistente (>3 meses) y progresiva del FG. Una vez diagnosticada la enfermedad, se debe tratar de identificar la causa. Además de esto, se debe realizar la correcta identificación y el tratamiento de factores



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

reversibles que pueden contribuir a la disfunción renal, la adecuada estadificación de la ERC según la tasa de FG, la identificación de complicaciones (como HTA, anemia, desnutrición, acidosis y alteraciones del metabolismo del calcio y del fosfato), y la detección y el control de enfermedades concomitantes (1).

Cabe destacar que las consecuencias más importantes de la ERC son la evolución a la ERC terminal y el desarrollo de complicaciones cardiovasculares (1), lo cual puede conducir, a su vez, a la muerte del paciente, por lo que se hace fundamental estratificar a los pacientes desde el principio e iniciar cuanto antes el tratamiento correspondiente según dichos parámetros.

6.2- Hemodiálisis en el tratamiento de la ERC.

En sus inicios, el tratamiento de la ERC es “conservador”, lo cual quiere decir que se puede intentar controlar con dieta y fármacos; sin embargo, en fases avanzadas (generalmente cuando la tasa de FG es menor de 10-15 mL/min) se vuelve “sustitutivo” (TSR), con diálisis o trasplante renal (1). Los objetivos del TSR en el paciente con ERC terminal son: aumentar la supervivencia, reducir la morbilidad y mejorar su calidad de vida (4).

La hemodiálisis (HD) es una técnica de depuración extracorpórea basada en el intercambio de agua y solutos entre la sangre y el líquido de diálisis a través de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

la membrana semipermeable del dializador, lo que permite el aclaramiento de toxinas urémicas, la eliminación del líquido acumulado y el restablecimiento del equilibrio electrolítico y acidobásico (4). Para conseguir un flujo sanguíneo suficiente para realizar una hemodiálisis, se precisa un acceso vascular y el de elección es la fístula arteriovenosa interna (FAVI), debido a su menor riesgo de infección y su mayor supervivencia (4).

En la mayoría de los enfermos en etapa terminal se necesitan entre 9 y 12 h de diálisis semanales, divididas en tres sesiones iguales (14), lo que supone acudir constantemente a los servicios de salud, que además implica largas horas de procedimiento, aumenta la demanda de hospitalización y puede generar altos costos para las instituciones de salud, el paciente y su familia.

El Instituto Nacional de Nefrología (INN) del Ministerio de Salud Pública tiene registrados más de 1.500 pacientes renales en hemodiálisis en nuestro país (3). En marzo del 2018, el Dr. Marcos Martínez, director del INN, informó durante un acto de conmemoración que en los últimos 5 años, la cifra de pacientes renales en hemodiálisis crónica en Paraguay aumentó en 50 %. Según palabras del Dr. Martínez: “este incremento se logró tras la habilitación de nuevos centros de servicio de nefrología en el interior del país y la adquisición de servicios de prestadores privados”. Además, aportó que el 68% de los enfermos renales realiza su



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

tratamiento en servicios del Ministerio de Salud, mientras que el 32% es absorbido por la Seguridad Social; y que el grupo etario más afectado con la enfermedad renal se halla entre 35 y 65 años (15).

6.3- Complicaciones de la HD.

La complicación aguda más frecuente es la hipotensión y se ve, particularmente, en diabéticos (14). Otras complicaciones usuales son los calambres musculares y la cefalea, que sucede más comúnmente al final de la sesión y persiste después de la misma. En cambio, el “síndrome de desequilibrio de diálisis” es una complicación muy poco frecuente y evitable, cuyas manifestaciones neurológicas pueden ser desde leves a muy graves, con convulsiones y coma. También pueden aparecer reacciones de hipersensibilidad a la membrana o al esterilizante (4).

Otras complicaciones a corto plazo incluyen: a) las arritmias cardíacas y la angina, que son relativamente frecuentes, sobre todo en pacientes con cardiopatía isquémica, anemia acusada y/o ultrafiltración intensa; b) riesgo potencial de complicaciones hemorrágicas, que pueden ser causadas por la necesidad de anticoagulación durante la hemodiálisis, así como la trombopatía urémica; c) las complicaciones mecánicas y/o yatrógenas, como la hemólisis o la embolia gaseosa, que son muy infrecuentes con los nuevos equipos; d) las complicaciones derivadas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

del acceso vascular, que son la principal causa de hospitalización en estos pacientes (4). La infección del acceso vascular, frecuentemente debida a *Staphylococcus aureus*, puede originar sepsis y, en ocasiones, endocarditis bacteriana. La disfunción o trombosis del acceso vascular son también frecuentes y requieren un diagnóstico y una corrección precoces (4).

Entre las complicaciones crónicas o a largo plazo, se debe mencionar que la principal causa de mortalidad en estos pacientes es la patología cardiovascular (alrededor del 40% de las muertes) e incluye: la enfermedad cerebrovascular, cardiopatía isquémica, enfermedad vascular periférica, insuficiencia cardíaca o arritmia y muerte súbita (4).

Además, estos pacientes presentan alteraciones de la inmunidad que implican un mayor riesgo de infecciones, que son la segunda causa de mortalidad (4). Otras complicaciones menos frecuentes son: patología osteoarticular, la cual es proporcional al tiempo de diálisis y cuya presentación más frecuente es el síndrome del túnel carpiano, la polineuropatía urémica, o una mayor incidencia de hepatitis víricas B o C (4).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.4- Evaluación de la calidad de vida en hemodializados.

Según la OMS, la calidad de vida es definida como “la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes” (4). Teniendo en cuenta esta definición, Robles-Espinoza menciona que: “para poder evaluarse, debe reconocerse en su concepto multidimensional, que incluye lo físico, lo psicológico y lo social” (5).

Los pacientes en hemodiálisis, a pesar de tener una supervivencia mayor de la que tendrían si no se sometieran al tratamiento, llegan a presentar diferentes grados de limitaciones durante el mismo, tanto en lo emocional, como en lo físico, lo funcional y lo psicosocial (6), por lo que se afirma que este procedimiento es capaz de influir enormemente en su calidad de vida. En numerosas ocasiones, se encuentran desanimados y muchas veces por falta de orientación y adecuada contención han llegado a abandonar el tratamiento, por lo que deben ser nuevamente evaluados e identificados oportunamente a fin de ayudarlos a intentar alcanzar una mejor calidad de vida (6).

A esto se suma la posibilidad de desarrollar de complicaciones por la HD o por la ERC misma, lo cual es capaz de aumentar todavía más los costos en salud



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

pública y afectar asimismo el aspecto físico, psicológico y social del paciente, lo que repercute también en su calidad de vida en gran medida (7).





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7- Marco Metodológico

7.1 Tipo de estudio y Diseño general

Se realizó un estudio observacional, transversal analítico, sobre las complicaciones y la calidad de vida en hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.

7.2- Universo y población del estudio:

El universo lo constituyeron los pacientes hemodializados, mientras que la población los pacientes hemodializados del Servicio de Nefrología del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2020.

7.3- Selección y tamaño de la muestra:

Se incluyó en el estudio a la totalidad de los pacientes hemodializados del Servicio de Nefrología del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2020.

7.4- Unidad de análisis y observación:

Pacientes hemodializados en el Servicio de Nefrología del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.4.1 - Criterios de inclusión

Sujetos en hemodiálisis por más de 3 meses, mayores de 18 años, de ambos sexos, que hayan accedido a participar en el estudio firmando un consentimiento informado.

7.4.2- Criterios de exclusión

Sujetos incapacitados de comprender o responder a las cuestiones de la investigación, hemodiálisis de menos de 3 meses, tener edad inferior a 18 años y no estar conforme con participar en la investigación.

7.5- Variables o categoría de análisis

- **Variable de estudio o principal:** calidad de vida y complicaciones de los pacientes hemodializados.
- **Variables de clasificación:** edad, sexo, escolaridad, estado civil, etiología de la ERC, tiempo de hemodiálisis.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis

Tabla 1: Operacionalización de las variables de estudio.

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Definición operacional	Indicador
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.	Cuantitativa, discreta.	Años comprendidos desde el nacimiento hasta la fecha de la aplicación del cuestionario.	Numérica.
Sexo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras.	Cualitativa, nominal, dicotómica.	Característica biológica que diferencia a varón y mujer.	1- Masculino. 2- Femenino.
Escolaridad	Período de tiempo que un niño o un joven asiste a la escuela para estudiar y aprender.	Cualitativa, ordinal.	Grado académico máximo adquirido por el paciente.	1- Ninguno. 2- Primario. 3- Secundario. 4- Terciario. 5- Universitario.
Estado civil	Condición de una persona según el	Cualitativa, nominal, politómica.	Condición de una persona según el registro civil en función	1- Soltero. 2- Casado. 3- Unión estable.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.		de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	4- Viudo. 5- Divorciado.
Etiología de la ERC	Origen o causa de la afección renal.	Cualitativa nominal.	Origen o causa de la afección renal.	1- Diabetes Mellitus Tipo 2. 2- Hipertensión Arterial. 3- Poliquistosis Renal. 4- Litiasis Renal. 5- Pielonefritis. 6- Uropatía Obstructiva Crónica. 7- Origen Desconocido. 8- Otros.
Tiempo de hemodiálisis	Tiempo que lleva el paciente recibiendo el tratamiento sustitutivo renal.	Cuantitativa discreta.	Meses que lleva recibiendo el tratamiento sustitutivo renal.	Numérica.
Complicaciones	Problema médico que se presenta	Cualitativa nominal.	Problema médico que se presentó	1- Ninguna



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	durante el curso de una enfermedad o después de un procedimiento o tratamiento.		durante el curso de la ERC o después de iniciada la HD.	2- Complicaciones de la ERC. 3- Complicaciones de la HD. 4- Complicaciones de la ERC y la HD.
Calidad de vida	Percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes.	Cuantitativa.	Puntuación obtenida mediante el cuestionario KDQOL-36 (Kidney Disease Quality of Life Instrument), que fue desarrollado para los pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal.	1- Buena: 168 – 103 puntos. 2- Mala: 102 – 36 puntos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

Se utilizó el cuestionario KDQOL-36 (ver anexo 11.1), el cual que mide 5 dimensiones y permite obtener 2 puntuaciones generales del SF-36: componente de salud física y componente de salud mental. El componente específico del KDQOL-36, permite obtener las puntuaciones de las sub-escalas específicas: síntomas y problemas, efectos de la enfermedad renal y carga de la enfermedad renal. El instrumento fue utilizado en un estudio realizado en Chile, en el cual se le determinó un Alfa de Cronbach 0.82, 0.67, y 0.76 para cada una de las sub-escalas mencionadas anteriormente (7). Se realizó una validación cualitativa para su aplicación en este estudio. Al instrumento se le agregaron variables demográficas, datos y complicaciones propios de la enfermedad y del tratamiento de HD.

La recolección de información se realizó con una técnica de entrevista cara a cara con el paciente y se revisó el expediente clínico para corroborar la información proporcionada por el mismo. Para mayor practicidad, se trasladó el cuestionario KDQOL-36 a un formulario digital a través de Google Forms ©.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.

Para el acceso a los datos clínicos y a la entrevista con los pacientes del Servicio de Nefrología del Hospital Regional de Coronel Oviedo se elaboró la solicitud de ingreso, que estuvo dirigida a las autoridades correspondientes de acuerdo al flujograma de presentación de trabajos de dicha institución.

En todo momento se mantuvo la confidencialidad y el respeto en el manejo de los datos de los pacientes de acuerdo a los principios éticos de Helsinki, de manera igualitaria sin discriminación social ni religiosa.

Se explicó detalladamente a cada paciente en qué consistía la entrevista y el fin del trabajo y se contó con la firma del correspondiente consentimiento informado de todo aquel que estuvo conforme con la participación de la investigación.

7.8- Plan de análisis:

Las variables cuantitativas fueron analizadas y reportadas mediante medidas de tendencia central (Media, Mediana) con sus respectivas medidas de dispersión (+/- Desviación Estándar, Rangos Intercuartílicos [RIC]); las variables cualitativas como porcentajes y proporciones en tablas de frecuencia y gráficos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Con respecto a la calidad de vida, las puntuaciones posibles según el cuestionario KDQOL-36 iban de 36 a 168 puntos. Para mayor practicidad, se adoptaron dos grupos de puntuaciones, en los que un puntaje de 36 a 102 indicó tendencia a una peor calidad de vida (mala) que aquel comprendido entre 103 y 168 puntos (buena).

El análisis estadístico se realizó con el paquete estadístico Epi Info™ versión 7. El análisis bivariado se realizó mediante la prueba estadística Chi cuadrado, tomando un nivel de significancia estadística $p < 0,05$.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

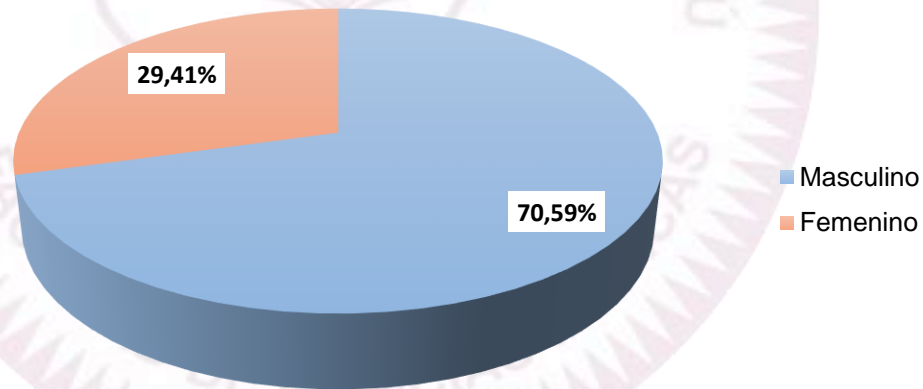


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8- Resultados

Un total de 58 pacientes sometidos a hemodiálisis fueron incluidos en el estudio en el área de Nefrología del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Fueron excluidos 7 pacientes, quedando así 51 sujetos según los criterios detallados en el marco metodológico. Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Gráfico N° 1: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según sexo. (n=51)



Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

Del total de la población estudiada, el 70, 59% (36) fue del sexo masculino.



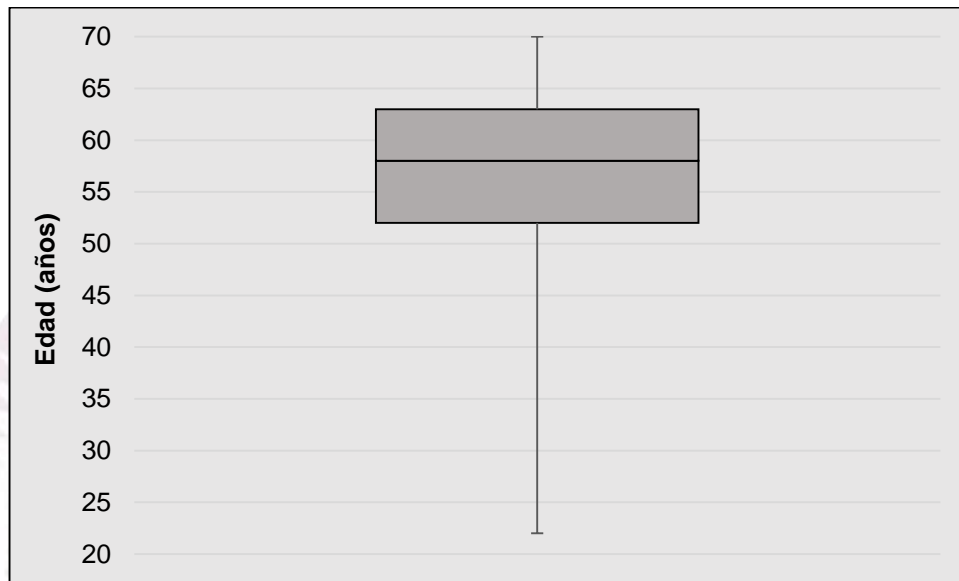
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 2: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según edad. (n=51)



Fuente: Cuestionario KDQOL-36TM aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

La edad mínima entre los participantes fue de 22 años y la máxima de 70 años, la mediana de edad fue de 58 años y estuvo comprendida entre 52 y 63 años.



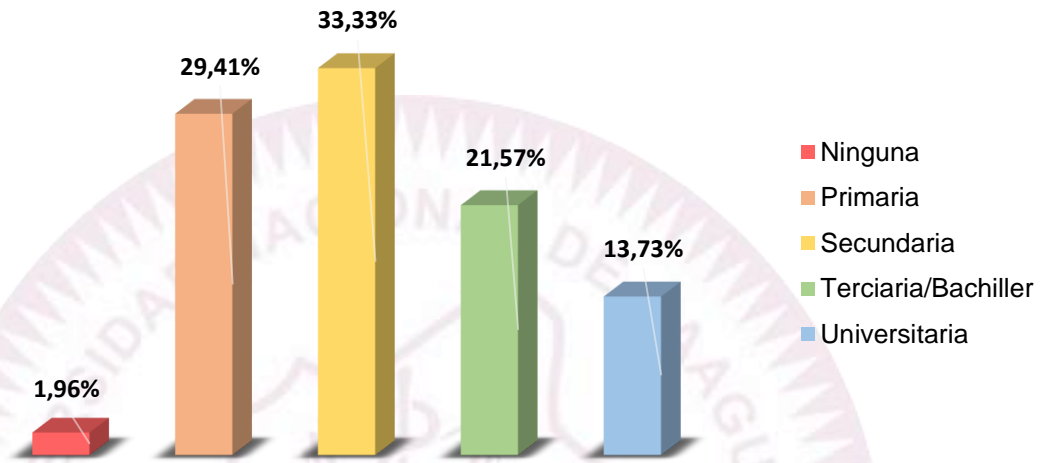
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 3: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según escolaridad. (n=51)



Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

De la totalidad de los pacientes que participaron del estudio, el 33,33% (17) asistió hasta el nivel secundario de educación, mientras que el 1,96% (1) no fue a la escuela.



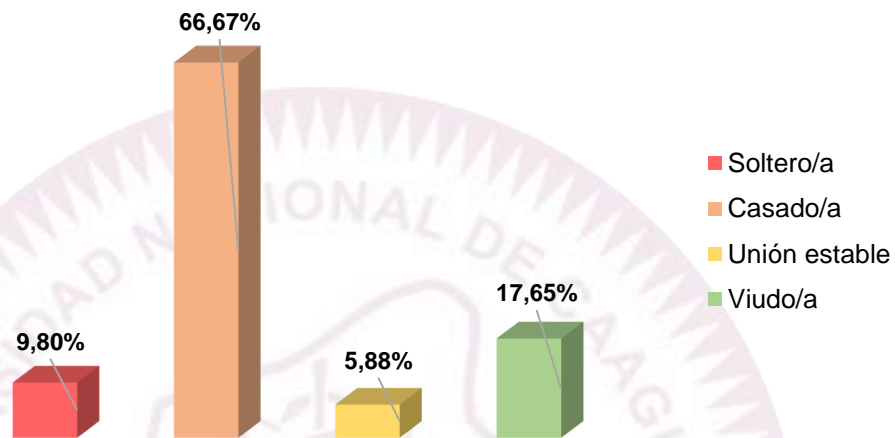
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 4: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según estado civil. (n=51)



Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

De la totalidad de los pacientes encuestados, el 66,67% (34) estaban casados, mientras que el 9,80% (5) estaban solteros y el 5,88% (3) en unión libre.



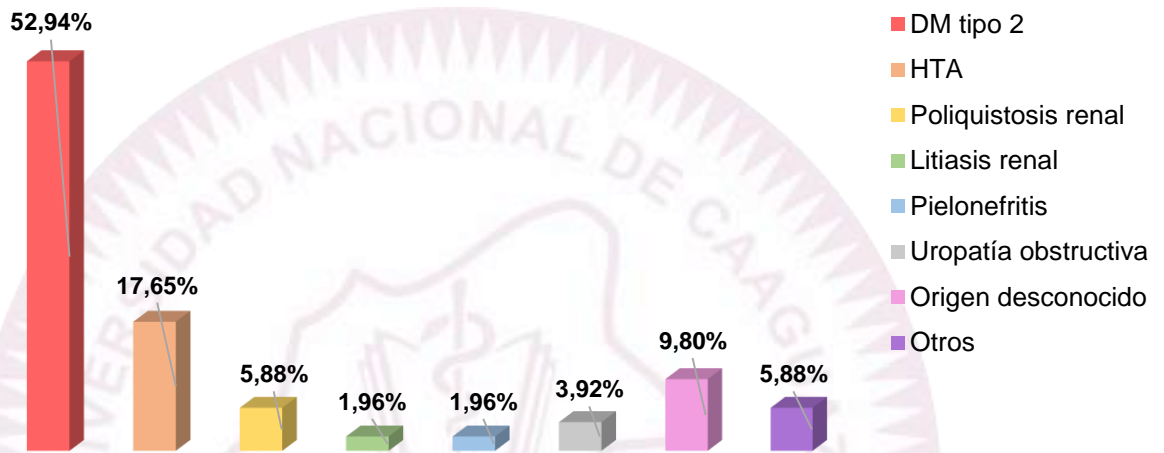
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 5: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según etiología de la enfermedad renal crónica. (n=51)



Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del HRCO.

De la totalidad de los participantes el 52,94% (27) presentó Diabetes mellitus tipo 2 como causa de su enfermedad renal crónica, el 17,65% (9) presentó Hipertensión arterial como causa principal, mientras que un 1,96% (1) presentó Litiasis renal y otro 1,96% (1) atribuyó la Pielonefritis crónica como causa de su ERC.



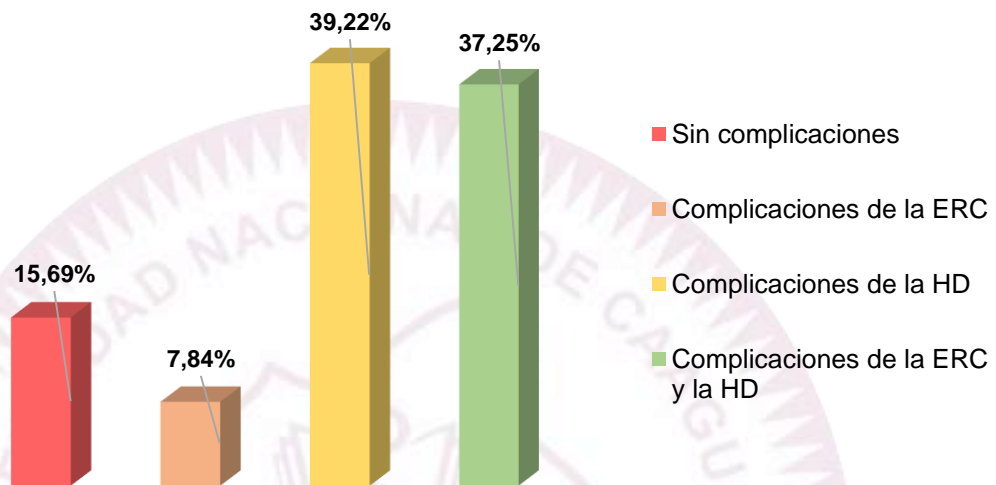
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 6: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según tipo de complicaciones. (n=51)



Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del HRCO.

De la totalidad de pacientes encuestados el 39,22% (20) presentó alguna complicación de la hemodiálisis, mientras que el 7,84% (4) presentó complicaciones de la ERC misma y el 37,25% (19) presentó ambas complicaciones.

En el 15,69% (8) de los pacientes no se registró la presencia de complicaciones.



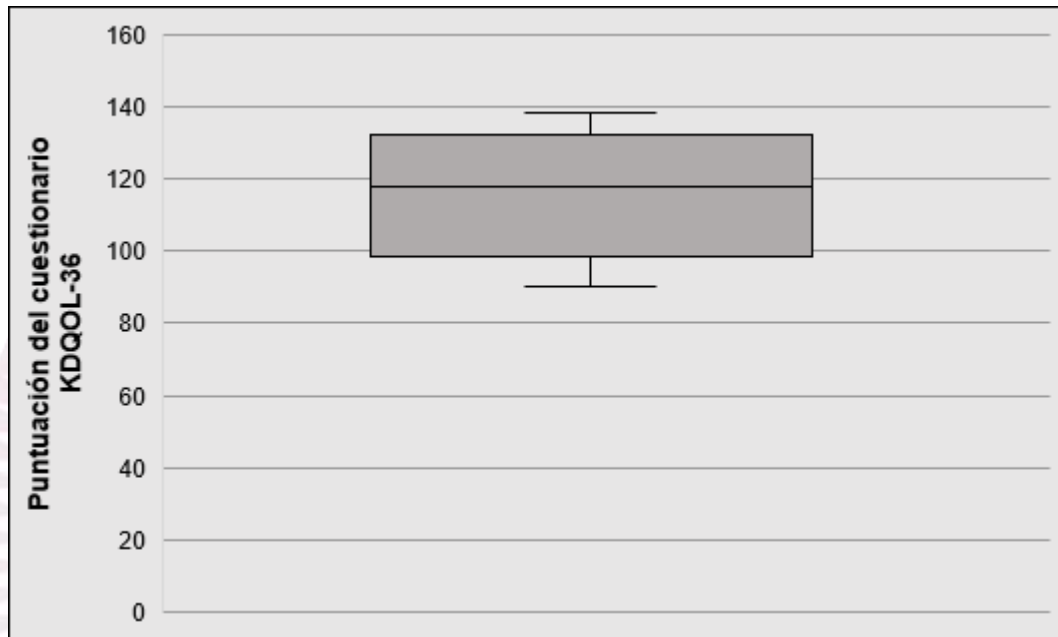
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 7: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según puntuaciones del cuestionario de calidad de vida KDQOL™-36. (n=51)



Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

El puntaje mínimo obtenido entre los participantes fue de 90 puntos y el máximo de 138. La mediana de puntuaciones fue de 118 puntos y estuvo comprendida entre 106 y 127 puntos.



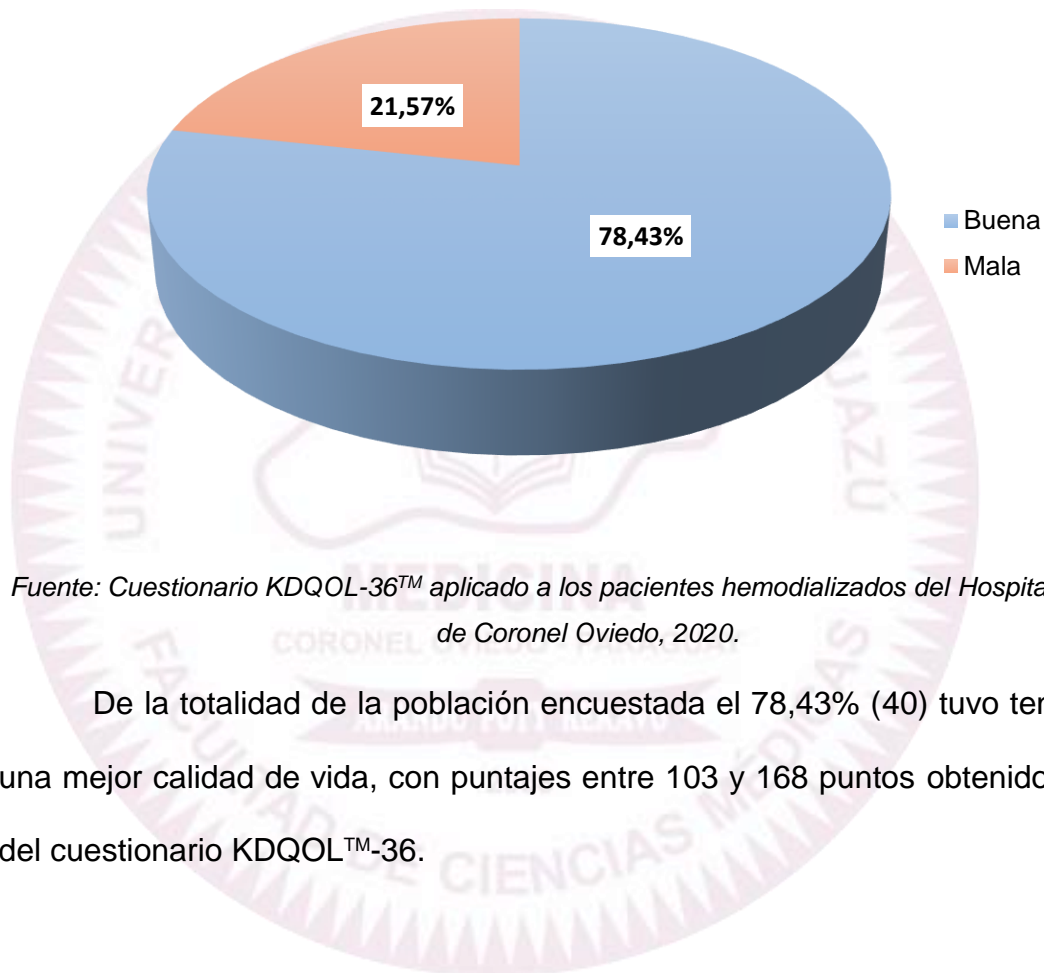
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 8: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según puntuación agrupada del cuestionario KDQOL™-36. (n=51)



Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

De la totalidad de la población encuestada el 78,43% (40) tuvo tendencia a una mejor calidad de vida, con puntajes entre 103 y 168 puntos obtenidos a partir del cuestionario KDQOL™-36.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 2: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, de acuerdo a la relación entre complicaciones y calidad de vida. SIN COMPLICACIONES. (n=51)

COMPLICACIONES: NINGUNA	CALIDAD DE VIDA						Valor p
	Buena		Mala		Total		
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	
Sí	8	100%	0	0%	8	100%	0,106
No	32	74,42%	11	25,58%	43	100%	
Total	40	78,43%	11	21,57%	51	100%	

Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

El 25,58% (11) de los pacientes con complicaciones presentaron una mala calidad de vida. Se puede apreciar una tendencia a la mejor calidad de vida en aquellos que no presentaron complicación alguna en relación con los que sí la presentaron, no obstante, esta diferencia no es estadísticamente significativa.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 3: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, de acuerdo a la relación entre complicaciones y calidad de vida. COMPLICACIONES: SOLO DE LA ERC. (n=51)

COMPLICACIONES: SOLO DE LA ERC	CALIDAD DE VIDA						Valor p
	Buena		Mala		Total		
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	
Sí	4	100%	0	0%	4	100%	0,274
No	36	76,60%	11	23,40%	47	100%	
Total	40	78,43%	11	21,57%	51	100%	

Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

El 23,40% (11) de los pacientes sin complicaciones exclusivas de la ERC presentaron una mala calidad de vida. Se puede apreciar una tendencia a la mejor calidad de vida en aquellos que presentaron alguna complicación de la ERC en comparación con los que no la presentaron, no obstante, esta diferencia no es estadísticamente significativa.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 4: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, de acuerdo a la relación entre complicaciones y calidad de vida. COMPLICACIONES: SOLO DE LA HD, (n=51)

COMPLICACIONES: SOLO DE LA HD	CALIDAD DE VIDA						Valor p
	Buena		Mala		Total		
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	
Sí	18	90%	2	10%	20	100%	0,106
No	22	70,97%	9	29,03%	31	100%	
Total	40	78,43%	11	21,57%	51	100%	

Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

El 10% (2) de los pacientes con complicaciones exclusivas de la HD presentaron una mala calidad de vida. Se puede apreciar una tendencia a la mejor calidad de vida en aquellos que presentaron alguna complicación de la HD en relación con los que no la presentaron, no obstante, esta diferencia no es estadísticamente significativa.



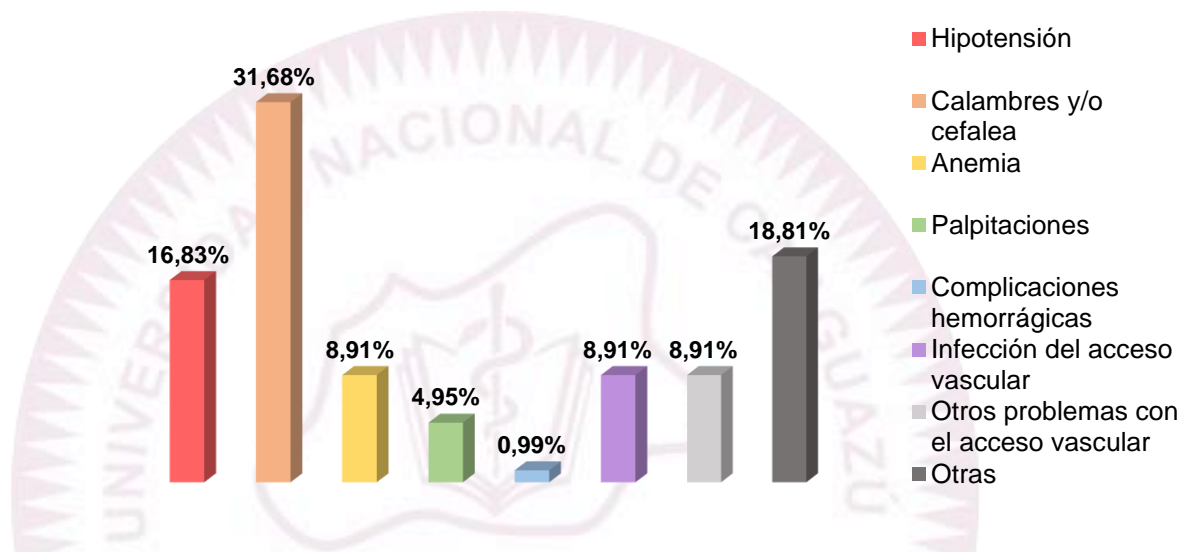
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 9: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según complicaciones de la hemodiálisis. (n=51)



Fuente: Datos clínicos de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

Las principales complicaciones de la HD encontradas fueron calambres y/o cefalea en un 31,68 % (32) e hipotensión en 16,83 % (17). En el 8,91 % (9) de los pacientes se documentó infección del acceso vascular en alguna ocasión.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 5: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, de acuerdo a la relación entre complicaciones y calidad de vida. COMPLICACIONES: ERC Y HD. (n=51)

COMPLICACIONES DE LA ERC Y HD	CALIDAD DE VIDA						Valor p
	Buena		Mala		Total		
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	
Sí	10	52,63%	9	47,37%	19	100%	0,00056
No	30	93,75%	2	6,25%	32	100%	
Total	40	78,43%	11	21,57%	51	100%	

Fuente: Cuestionario KDQOL-36TM aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

El 47,37% (9) de los pacientes con ambas complicaciones presentaron una mala calidad de vida. Se puede apreciar una tendencia a una peor calidad de vida estadísticamente significativa ($p < 0,005$) en aquellos que presentaron ambas complicaciones (ERC y HD) en relación con los que presentaron solo una de ellas o ninguna.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 6: Distribución de los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020, según calidad de vida y datos demográficos. (n=51)

Datos demográficos y etiología de la ERC	CALIDAD DE VIDA					
	Buena		Mala		Total	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Sexo						
Masculino	29	80,56%	7	19,44%	36	100%
Femenino	11	73,33%	4	26,67%	15	100%
Estado Civil						
Soltero/a	3	60%	2	40%	5	100%
Casado/a	28	82,35%	6	17,65%	34	100%
Unión Estable	3	100%	0	0%	3	100%
Viudo	6	66,67%	3	33,33%	9	100%
Escolaridad						
Ninguna	1	100%	0	0%	1	100%
Primaria	12	80%	3	20%	15	100%
Secundaria	11	64,71%	6	35,29%	17	100%
Terciaria/Bachiller	9	81,82%	2	18,18%	11	100%
Universitaria	7	100%	0	0%	7	100%
Etiología de la ERC						



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

DM Tipo 2	20	74,07%	7	25,93%	27	100%
HTA	6	66,67%	3	33,33%	9	100%
Poliquistosis Renal	3	100%	0	0%	3	100%
Litiasis Renal	1	100%	0	0%	1	100%
Pielonefritis	1	100%	0	0%	1	100%
Uropatía Obstructiva Crónica	2	100%	0	0%	2	100%
Origen desconocido	5	100%	0	0%	5	100%
Otros	2	78,43%	1	21,57%	3	100%
Tiempo de hemodiálisis (años)						
<1 año	14	87,50%	2	12,50%	16	100%
1 a 3 años	22	75,86%	7	24,14%	29	100%
>3 a 5 años	2	66,67%	1	33,33%	3	100%
>5 años	2	66,67%	1	33,33%	3	100%

Fuente: Cuestionario KDQOL-36™ aplicado a los pacientes hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

De la totalidad de los participantes del estudio el 80,56 % (29) del sexo masculino presentó tendencia a una mejor calidad de vida en comparación al



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

73,33% (11) del sexo femenino. El 82,35% (28) de los casados presentó tendencia a una mejor calidad de vida en comparación al 60% (3) de los solteros.

En cuanto al nivel de escolaridad el 35,29% (6) de los que asistieron hasta la secundaria presentó tendencia a una peor calidad de vida en comparación al 18,18% (2) de los que fueron hasta el bachiller.

En cuanto a la etiología de la ERC, el mayor porcentaje de tendencia a una peor calidad de vida fue de 33,33% (3) y se registró en los que tuvieron HTA.

Por otro lado, se observó una mayor tendencia 87,50% (14) a una buena calidad de vida en aquellos con menor tiempo de hemodiálisis (<1 año).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9- Discusión

Como es sabido, el tratamiento sustitutivo de la ERC con hemodiálisis es un procedimiento que requiere múltiples detalles a tener en cuenta, tales como la preparación psicológica previa, la adecuada instalación de un acceso vascular, dedicar entre 9 y 12 horas semanales a la diálisis, las cuales son divididas en tres sesiones iguales (14); todo lo cual supone acudir constantemente a los servicios de salud, aumenta la demanda de hospitalización y puede generar altos costos para las instituciones de salud, el paciente y su familia.

Por tales razones, a pesar de tener una supervivencia mayor de la que tendrían si no se sometieran al tratamiento, estos pacientes pueden llegar a presentar diferentes grados de limitaciones durante el mismo, tanto en lo emocional, como en lo físico, lo funcional y lo psicosocial (6). Se afirma entonces que este procedimiento es capaz de influir enormemente en su calidad de vida, siendo esta la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes” (4). A esto se suma la posibilidad de desarrollar de complicaciones por la HD o por la evolución de la ERC misma, lo cual es capaz repercutir aún más en su calidad de vida.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

En un estudio hecho por Gómez Hernández (México, 2014), las características sociodemográficas de las personas en tratamiento con hemodiálisis fueron: una media de edad de 55,02 años, el 51,9% fue del sexo masculino, el 66,7% reportaron tener pareja y el resto sin pareja, el promedio de años de educación formal fue de 9,39 años, el tiempo promedio de tratamiento de hemodiálisis fue de 3,85 años y el 74,1% de los participantes refirieron la hipertensión arterial como factor de riesgo principal de la ERC (6).

Más tarde, en el estudio transversal analítico realizado por Cuevas-Budhart *et al* (España, 2017) se documentaron como principales factores etiológicos de la ERC diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial, el 77% de los participantes presentaron complicaciones, el 69,4% por la HD, el 5% por evolución de la ERC y el 25,6% ambas complicaciones. Las complicaciones presentadas por la HD fueron hipotensión (35,5%), infección de angioacceso (24,0%) y cefalea (22,3%). En el análisis multivariado se encontró que la presencia de ambas complicaciones deteriora más la calidad de vida que las ocasionadas únicamente por el tratamiento de HD (7).

En el presente estudio se hallaron las siguientes características sociodemográficas: el 70,59% fue del sexo masculino, la mediana de edad fue de 58 años y estuvo comprendida entre 52 y 63 años, el 33,33% asistió solo hasta el



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

nivel secundario de educación, el 66,67% estaban casados, mientras que el 9,80% eran solteros, siendo todos estos resultados similares a los vistos en estudios anteriores (6). Se documentó también que, de la totalidad de los participantes, el 52,94% refirió Diabetes mellitus tipo 2 como causa principal de su enfermedad renal crónica, también en concordancia con estudios previos (7).

También se pudo observar que, de la totalidad de pacientes encuestados, el 39,22% presentó alguna complicación propia de la HD, mientras que el 7,84% presentó complicaciones de la evolución de la ERC misma y el 37,25% presentó ambas complicaciones, siendo estos resultados levemente superiores a los encontrados en el estudio realizado por Cuevas-Budhart (7), mientras que las principales complicaciones de la HD encontradas, calambres y/o cefalea en un 76,2% e hipotensión en un 40,5%, fueron bastante superiores. En el 21,4% de los pacientes se documentó infección del acceso vascular en alguna ocasión, número similar al hallado en el estudio mencionado (7).

Se pudo apreciar una mayor tendencia a una calidad de vida “mala” (con puntajes de 36 a 102 en el cuestionario KDQOL™-36) estadísticamente significativa ($p < 0,05$) en aquellos que presentaron ambas complicaciones (ERC y HD) en comparación con los que presentaron solo una de ellas o ninguna, resultado también similar al hallado por Cuevas-Budhart (7). Esto probablemente se debe a



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

que los pacientes que durante la HD presentan eventos relacionados al tratamiento perciben su calidad de vida como mala quizás por el efecto hemodinámico brusco del procedimiento y/o a las hospitalizaciones que generan, por ejemplo, las infecciones del acceso vascular, además de las complicaciones propias de la evolución de la enfermedad renal que también limita enormemente a los pacientes y esto hace que su calidad de vida se vea deteriorada.

Algunas de las limitaciones del trabajo fueron el tamaño muestral, que es pequeño y no se puede inferir de manera general, y la mala calidad de los registros o fichas clínicas de los pacientes, con datos incompletos o pobres.

Con estos resultados es necesario volver a recalcar la importancia de individualizar la atención médica de cada paciente, de tal manera a poder percatarse oportunamente de la aparición de algún tipo de complicación y dar el apoyo y el seguimiento continuo a estos pacientes y brindar todos los tipos de informaciones correspondientes para que el paciente y su entorno sepan cómo actuar ante la aparición de alguna complicación y explicarles que esto es parte del proceso y que cada uno tiene su propia manera de sobrellevar la enfermedad y su tratamiento, y la carga que estos suponen.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

10- Conclusión

En el estudio realizado en la unidad de hemodiálisis del Hospital Regional de Coronel Oviedo se incluyeron a 51 pacientes para analizar la relación entre las complicaciones y la calidad de vida a través de la aplicación del cuestionario KDQOL™-36. Se concluye de la siguiente manera, según los objetivos propuestos:

- De la población estudiada, la mayor cantidad correspondió al sexo masculino, con una mediana de edad de 58 años.
- La mayoría de los participantes asistieron solo hasta el nivel secundario de educación y estaban casados. Se determinó también que la causa principal de la ERC en la mayoría de los encuestados era Diabetes mellitus tipo 2.
- De la totalidad de pacientes encuestados, la mayoría presentó alguna complicación, ya sea propia de la HD, de la evolución de la ERC misma o ambas complicaciones. Las principales complicaciones de la HD encontradas fueron calambres y/o cefalea, hipotensión, infección o algún otro inconveniente con el acceso vascular en alguna ocasión.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

-
- De la totalidad de la población encuestada la mayoría tuvo tendencia a una calidad de vida buena según el puntaje obtenido a partir del cuestionario KDQOL™-36.
 - Se pudo apreciar una mayor tendencia a una calidad de vida “mala” estadísticamente significativa en aquellos que presentaron ambas complicaciones (ERC y HD) en comparación con los que presentaron solo una de ellas o ninguna.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11- Recomendaciones

A nivel institucional, se hace propicio recomendar al personal de blanco encargado del área de Nefrología lo siguiente:

- Implementar proyectos educativos dirigidos a los pacientes que inicien tratamiento con hemodiálisis con el propósito de prevenir la aparición de complicaciones que pudieran deteriorar la calidad de vida de los mismos.
- Individualizar la atención médica y brindar seguimiento continuo a cada uno de los pacientes de tal manera que, de presentarse algún tipo de complicación, ya sea propia de la evolución de la enfermedad renal o del tratamiento mismo, puedan ser diagnosticados y tratados oportunamente, evitando así gran repercusión negativa en la calidad de vida que desmotive a los mismos y los lleve, por ejemplo, a abandonar el tratamiento.

A nivel individual, se recomienda a los pacientes y sus familiares lo siguiente:

- Con ayuda del personal de salud, buscar actividades adecuadas que el paciente pueda realizar en su hogar sin incumplir las indicaciones médicas con respecto a su cuidado, de manera que pueda ocupar su



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

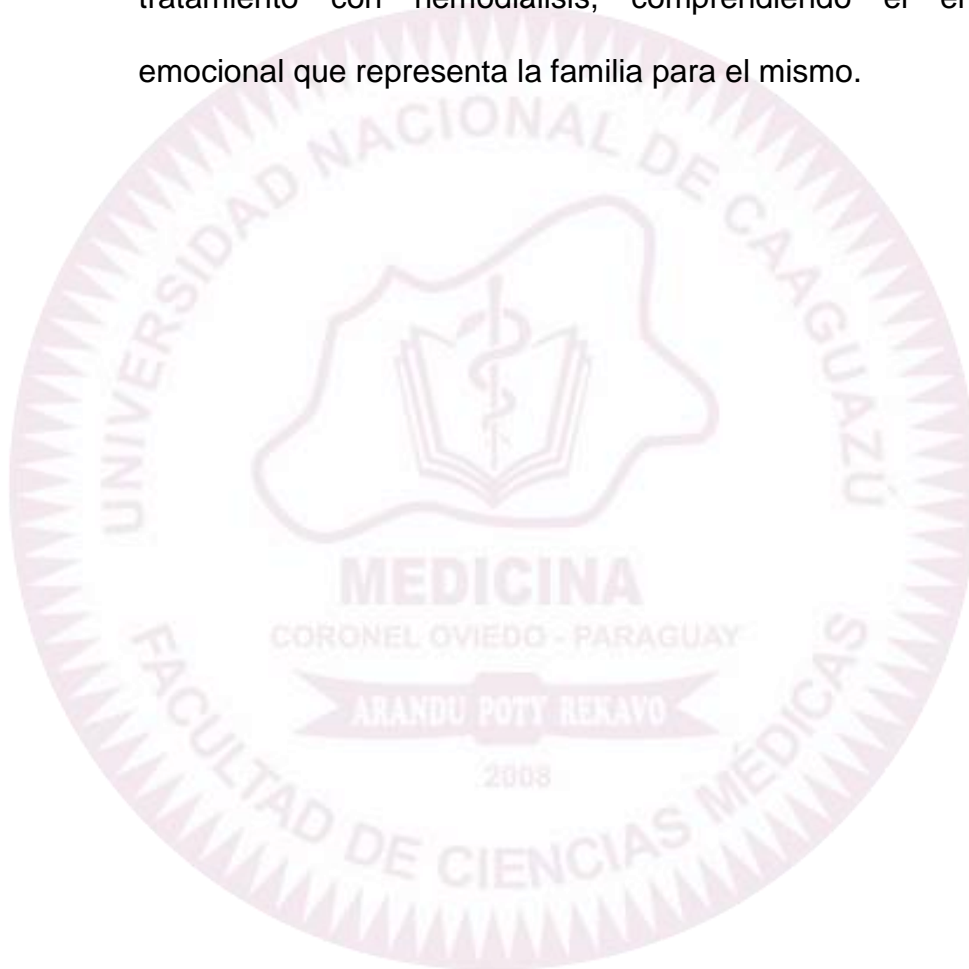
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

mente y así evitar decaimientos emocionales que puedan repercutir negativamente en su calidad de vida.

- Siempre que se pueda, acompañar al paciente en el proceso de tratamiento con hemodiálisis, comprendiendo el enorme sostén emocional que representa la familia para el mismo.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12- Referencias Bibliográficas

1. Obrador Vera G. Enfermedad Renal Crónica. En: Elsevier E, editor. Farreras - Rozman Medicina Interna. 18°. 2016. p. 829-36.
2. Un informe mundial destaca la carga y el abandono de la enfermedad renal en todo el mundo - El médico interactivo : El médico interactivo [Internet]. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://elmedicointeractivo.com/informe-mundial-destaca-carga-abandono-enfermedad-renal-todo-mundo-20170425155834111450/>
3. Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social. ¿Qué es la enfermedad renal crónica? [Internet]. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/11350/iquestque-es-la-enfermedad-renal-cronica.html>
4. Cases Amenós A. Tratamiento sustitutivo de la función renal. Hemodiálisis y Diálisis peritoneal. En: Farreras - Rozman Medicina Interna. 18°. Elsevier, España; 2016. p. 837.
5. Robles-Espinoza A, Rubio-Jurado B, De la Rosa-Galván E, Nava Zavala A. Revisión-Opinión. Medigraphic [Internet]. 2016;11(3):120-5. Disponible en: www.medigraphic.org.mx Generalidades y conceptos de calidad de vida en relación con los cuidados de salud
6. Gómez Hernández D. Autocuidado y calidad de vida en personas con hemodiálisis. Implement Sci [Internet]. 2014;39(1):1-24. Disponible en:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.biochi.2015.03.025><http://dx.doi.org/10.1038/nature10402><http://dx.doi.org/10.1038/nature21059><http://journal.stainkudus.ac.id/index.php/equilibrium/article/view/1268/1127><http://dx.doi.org/10.1038/nrmicro2577>

7. Cuevas-Budhart M, Saucedo García R, Romero Quechol G, García Larumbe J, Hernández Paz y Puente A. Relación entre las complicaciones y la calidad de vida del paciente en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017;20(2):112-9. Disponible en: <http://10.0.16.225/S2254-288420170000200003><http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=123919414&site=ehost-live>
8. Rodríguez Ramos N, Cala Rubio M, Rodríguez O, Alfonso Á, Camero Machín C. Prevalencia de hipertensión arterial y algunos factores de riesgos en pacientes en hemodiálisis Prevalence of hypertension and some risk factors in patients undergoing hemodialysis. *Rev Ciencias Médicas Pinar del Río*. 2010;14(4):53-64.
9. Alvarado Boj M. Complicaciones de Pacientes en la Unidad de Hemodiálisis. Guatemala Repos Inst USAC [Internet]. 2014;80. Disponible en: http://www.repositorio.usac.edu.gt/1512/1/05_9438.pdf
10. Sánchez M, Nieto S, Santos J, Cao H, Barbosa F. Factores de riesgo y complicaciones cardiovasculares en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: Prevalencia, morbilidad y mortalidad. *Rev Cuba Investig Biomed*. 2012;31(2):214-25.
11. De Gracia Nuñez R, Moya M, Romero Pérez S, Ampuero J, Gil-Casares B. Aumento de la hospitalización en pacientes de la unidad de hemodiálisis.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Hemodiálisis - Complic HD Resúmenes [Internet]. 2017;74-8. Disponible en:
<https://revistanefrologia.com/index.php?p=revista&tipo=pdf-simple&pii=X021169951660202X>

12. Calidad de vida - EcuRed [Internet]. [citado 13 de abril de 2020]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Calidad_de_vida
13. Bargman JM, Skorecki K. Nefropatía Crónica. En: Harrison, Principios de Medicina Interna. 19°. 2016. p. 1811-21.
14. Liu K, Chertow GM. Diálisis en el tratamiento de la Insuficiencia Renal. En: McGraw-Hill, editor. Harrison, Principios de Medicina Interna. 19°. 2015. p. 1822-5.
15. Importantes avances en el acceso a tratamiento de pacientes renales - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social [Internet]. [citado 21 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/14326/importantes-avances-en-el-acceso-a-tratamiento-de-pacientes-renales.html>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13- Anexo

13.1- Instrumento para la recolección de datos.

ENFERMEDAD DEL RIÑÓN Y CALIDAD DE VIDA (KDQOL™-36)

[Marque con una cruz la casilla que mejor corresponda con su respuesta en cada pregunta]

COMPONENTE 1 - SU SALUD

1. En general, diría que su salud es:

Excelente	Muy buena	Buena	Pasable	Mala
___ (1)	___ (2)	___ (3)	___ (4)	___ (5)

Las siguientes frases se refieren a actividades que usted podría hacer en un día típico. ¿Su estado de salud actual lo limita para hacer estas actividades? Si es así, ¿cuánto?

	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita en absoluto
2. <u>Actividades moderadas</u> , tales como mover una mesa, empujar una aspiradora, jugar al bowling o al golf	___ (1)	___ (2)	___ (3)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3. Subir <u>varios</u> pisos por la escalera	__ (1)	__ (2)	__ (3)
--	--------	--------	--------

Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido usted alguno de los siguientes problemas con el trabajo u otras actividades diarias regulares a causa de su salud física?

	Sí	No
4. Ha logrado hacer menos de lo que le hubiera gustado	__ (1)	__ (2)
5. Ha tenido limitaciones en cuanto al tipo de trabajo u otras actividades	__ (1)	__ (2)

Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido usted alguno de los siguientes problemas con el trabajo u otras actividades diarias regulares a causa de algún problema emocional (como sentirse deprimido o ansioso)?

	Sí	No
6. Ha logrado hacer menos de lo que le hubiera gustado	__ (1)	__ (2)
7. Ha hecho el trabajo u otras actividades con menos cuidado de lo usual	__ (1)	__ (2)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8. Durante las últimas 4 semanas, ¿cuánto ha dificultado el dolor su trabajo normal (incluyendo tanto el trabajo fuera de casa como los quehaceres domésticos)?

Nada en absoluto	Un poco	Medianamente	Bastante	Extremadamente
__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)

Estas preguntas se refieren a cómo se siente usted y a cómo le han ido las cosas durante las últimas 4 semanas. Por cada pregunta, por favor dé la respuesta que más se acerca a la manera como se ha sentido usted.

¿Cuánto tiempo durante las últimas 4 semanas...

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
9. Se ha sentido tranquilo y sosegado?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)	__ (6)
10. Ha tenido mucha energía?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)	__ (6)
11. Se ha sentido desanimado y triste?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)	__ (6)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12. Durante las últimas 4 semanas, ¿cuánto tiempo su salud física o sus problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales (como visitar amigos, parientes, etc.)?

Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)	__ (6)

COMPONENTE 2 - SU ENFERMEDAD DEL RIÑÓN

¿En qué medida considera cierta o falsa en su caso cada una de las siguientes afirmaciones?

	Totalmente cierto	Bastante cierto	No sé	Bastante falso	Totalmente falso
13. Mi enfermedad del riñón interfiere demasiado en mi vida	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
14. Mi enfermedad del riñón me ocupa demasiado tiempo	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
15. Me siento frustrado al tener que ocuparme de mi enfermedad del riñón	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
16. Me siento una carga para la familia	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Durante las cuatro últimas semanas, ¿cuánto le molestó cada una de las siguientes cosas?

	Nada	Un poco	Regular	Mucho	Muchísimo
17. ¿Dolores musculares?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
18. ¿Dolor en el pecho?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
19. ¿Calambres?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
20. ¿Picazón en la piel?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
21. ¿Sequedad de piel?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
22. ¿Falta de aire?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
23. ¿Desmayos o mareo?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
24. ¿Falta de apetito?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
25. ¿Agotado/a, sin fuerzas?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
26. ¿Entumecimiento (hormigueo) de manos o pies?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
27. ¿Náuseas o molestias del estómago?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
28. ¿Problemas con la fístula?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

COMPONENTE 3 - EFECTOS DE LA ENFERMEDAD DEL RIÑÓN EN SU VIDA

Los efectos de la enfermedad del riñón molestan a algunas personas en su vida diaria, mientras que a otras no. ¿Cuánto le molesta su enfermedad del riñón en cada una de las siguientes áreas?

	Nada	Un poco	Regular	Mucho	Muchísimo
29. ¿Limitación de líquidos?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
30. ¿Limitaciones en la dieta?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
31. ¿Su capacidad para trabajar en la casa?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
32. ¿Su capacidad para viajar?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
33. ¿Depender de médicos y de otro personal sanitario?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
34. ¿Tensión nerviosa o preocupaciones causadas por su enfermedad del riñón?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
35. ¿Su vida sexual?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)
36. ¿Su aspecto físico?	__ (1)	__ (2)	__ (3)	__ (4)	__ (5)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2- Consentimientos informado/ asentimiento.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Univ. Noelia Concepción González Urán alumna de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú.

La meta de este estudio es **Analizar la relación entre las complicaciones y la calidad de vida en hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 10 a 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información recogida será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya, se agradece su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación.

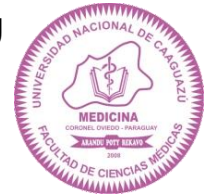
He sido informado (a) de que la meta de este estudio es **Analizar la relación entre las complicaciones y la calidad de vida en hemodializados del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2020.**

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Firma del Participante




UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.3- Nota de solicitud de permiso para acceso a expedientes.


HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO
 Eugenio A. Garay casi Héctor Roque Duarte – Barrio 12 de Junio
 Telefax: 0521-202167

Paraguay de la gente

Coronel Oviedo, 07 de setiembre de 2020

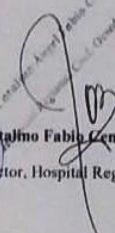
Prof. Dr. Pablo Martínez Acosta, Decano
 Facultad de Ciencias Médicas
 Universidad Nacional del Caaguazú
Presente

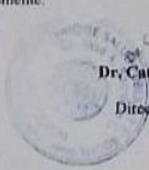
Me dirijo a Ud. y a donde corresponda con el objeto de responder a la Nota FCM N° 0311/2020 de fecha 17 de agosto del corriente, autorizando el acceso al Dpto. de Datos Estadísticos y Fichas Clínicas para la Tesis que se encuentran realizando para obtener el título Universitario.
 A continuación se autoriza el ingreso a los siguientes alumnos:

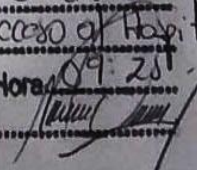
1. Noelia Concepción González Uran
2. Melani Mosquera Rojas
3. Maíla Rosalía Méndez Servin
4. Alberto Saul Portillo Candia
5. Aldo Javier Rolon Escobar
6. Ana Mabel Falcón Bordón
7. Araceli Ines Centurión González
8. Cesar Adrian Estigarribia Ocampos
9. Clara María Cáceres Méndez
10. Cynthia Fabiola Romero Paredes
11. Héctor David Paiva McCrean
12. Del Rosario Magali Pereira Vera
13. Maycol Gustavo Osmar Aquino
14. Nancy Emeli Franco Espinola
15. Patricia Rolon Legal
16. Sandra Elizabeth Caballero Genez
17. Irma Yemima Yambay Vera
18. Diego Alexis Aguilar Barrios
19. Fabiana Vera Santa Cruz
20. Silvio Javier Sosa
21. De Jesús Harold Sosa Smith

Sin otro particular me despido atentamente.

*A la Dirección de Carrera y Dirección de Investigación.
07/09/20*


Dr. Catalino Fabio Centurión
 Director, Hospital Regional.



MESA DE ENTRADA
 N° de expediente: 350
 Solicitante: Dr. Catalino Fabio Centurión
 Objeto: autorización de acceso al Hospital
 Fecha: 07/09/20 Hora: 09:25
 Enc. Mesa de Entrada: 



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.4- Carta de aprobación del protocolo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

Coronel Oviedo, 20 de agosto de 2020

Señor:

Dr. Pablo Martinez, Decano

Facultad de Ciencias Medicas, Universidad Nacional de Caaguazu.

En mi condición de tutor tematico del protocolo de investigación titulado: "COMPLICACIONES Y CALIDAD DE VIDA EN HEMODIALIZADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: NOELIA CONCEPCIÓN GONZÁLEZ URÁN

No. Documento de identidad: 6.507.241

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: Carlos Miguel Rios González

No. Documento de identidad 5.719.003



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.5- Aprobación del borrador final



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



CARTA DE APROBACIÓN DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

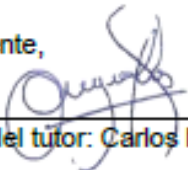
Coronel Oviedo, 09 de noviembre de 2020

Señor:
Dr. Pablo Martinez, Decano
Facultad de Ciencias Medicas, Universidad Nacional de Caaguazu.

En mi condición de tutor tematico o metodologico de la Tesis de grado o posgrado titulado: **COMPLICACIONES Y CALIDAD DE VIDA EN HEMODIALIZADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020.**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:
Nombres y apellidos completos: **NOELIA CONCEPCIÓN GONZÁLEZ URÁN**
No. Documento de identidad: 6.507.241

Atentamente,

Firma 
Nombre del tutor: **Carlos Miguel Rios González**

No. Documento de identidad 5.719.003



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.6- Declaración de conflicto de intereses



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Conforme a lo establecido con las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar y otras que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título de la tesis: **COMPLICACIONES Y CALIDAD DE VIDA EN HEMODIALIZADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020.**

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que NO existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Nombre del Autor y Firma: _____

Noelia González Urán

C.I. N°: 6.507.241



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.7- Carta de autoría



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS

Yo, Noelia Concepción González Urán, con documento de identificación número 6.507.241 y estudiante de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, en relación con la tesis titulada "COMPLICACIONES Y CALIDAD DE VIDA EN HEMODIALIZADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020" presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 19 de noviembre de 2020

Firma: _____

Noelia González Urán