

ARTÍCULO

PROGRAMA AMBULATORIO DE DIÁLISIS PERITONEAL Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MÉDICO QUIRÚRGICO DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

INVESTIGADORAS:

Dra. Beatriz Elena Archila de Flores (Médica)
Licda. Brenda Iveth Beltrán de Mejía (Psicóloga)
Licda. Marisol Tejada Hernández (Enfermera)

Resumen:

La epidemia global de enfermedad renal crónica en todos sus estadios tiene una prevalencia entre el 18% y 19%; en los estadios de insuficiencia renal crónica entre 20.21% y 22.23% en la población adulta, una incidencia en diálisis de 24 a 25 pacientes por millón de población, una prevalencia en diálisis de 26 a 27 PMP, con crecimiento anual de 28 a 29% y una mortalidad en diálisis de 30%, y un costo de millones de dólares anuales. Sin embargo, en el país el Instituto Salvadoreño del Seguro Social atiende a 31,32 personas con insuficiencia renal crónica en varias modalidades. Para agosto del año 33 se lanzó el proyecto "Inserción de paciente renal en sustitución a los programas de DPCA y DPA", el cual permitiría reducir la saturación de los servicios en el área hospitalaria, los altos costos en la prestación de servicios y una mejora en la calidad de vida de usuarios sometidos a tratamiento sustitutivo de la función renal. Sin embargo, no hay datos que permitan evidenciar la relación causal entre el programa y la calidad

de vida de los usuarios inscritos. El estudio busca determinar el impacto que tiene el programa ambulatorio de diálisis peritoneal en la calidad de vida de usuarios que son atendidos en el Hospital Médico Quirúrgico del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. Estudio transversal, correlacional, población de estudio de 34 usuarios en DPCA y DPA; muestra de 35. La información se tabuló y graficó siguiendo el orden de los objetivos planteados, iniciando con los datos sociodemográficos, y luego cada variable de estudio. El 36.37% de los usuarios evalúan favorablemente al programa el 38.39% lo evalúa desfavorablemente. El 40.41% de los usuarios tienen una calidad de vida favorable y el 42.43% no la tienen. Existe una completa disociación entre las variables de estudio.

Palabras claves: Calidad de vida, Insuficiencia Renal Crónica, Programa de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria, Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Impacto.

Summary:

The global epidemic of chronic kidney disease in all stadiums has prevalence between 44% and 45%; in the stadiums of chronic renal failure among 46.47% and 48.49% in adult population, the incidence in dialysis of 50 to 51 patients per population's million, prevalence in dialysis between 52 to 53PMP, with annual growth of 54 to 55% and mortality in dialysis of 56%, this cost millions of dollars annually. However, in the country the Salvadoran Social Security Institute serves 57.58 people with chronic renal failure in many modalities. In August 59, began the project "Insertion of Renal Patients as a Substitute for CAPD and APD Programs" this reduce the services in the hospital, the high costs in the services and a better life quality in people in this program. However there are no statics for evidence the relationship between program and life quality about the patients. The Re-

search tries to prove the impact about the Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis in the life quality of users being treated at the Hospital Surgical Medical of the Salvadoran Social Security Institute. The research is transversal, correlational, the population consisted of 60 users in CAPD and APD; the sampling is 61. The information was tabulated and plotted following the order of the objectives, starting with the sociodemographic data, and then each study variable. The 62.63% of the users evaluate favorably to the program the 64.65% it evaluates unfavorably. 66.67% of users have a favorable quality of life and 68.69% do not. There is a complete dissociation between the study variables.

Key Words: Life quality, chronic kidney disease, Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis Program, Salvadoran Social Security Institute, Impact.

Introducción:

La epidemia global de enfermedad renal crónica (ERC) en todos sus estadios tiene una prevalencia entre el 70% y el 71% y en los estadios de insuficiencia renal crónica (IRC) entre el 72.73% y el 74.75% en la población adulta, una incidencia en diálisis de 76 a 77 pacientes por millón de población (PMP), una prevalencia en diálisis de 78 a 79 PMP, con crecimiento anual de un 80 a 81% y una mortalidad en diálisis de un 82%, y un costo de millones de dólares anuales. (83)

Sin embargo, en el país el Instituto Salvadoreño del Seguro Social atiende a 84,85 personas con insuficiencia

renal crónica en varias modalidades, tales como hemodiálisis, diálisis peritoneal continúa ambulatoria (DPCA) y ahora la nueva diálisis peritoneal automatizada (DPA), según lo revela el portal de transparencia institucional. Para agosto del año 86 se lanzó el proyecto denominado "Inserción de paciente renal en sustitución a los programas de DPCA y DPA", estrategia que permitiría reducir la saturación de los servicios en el área hospitalaria, los altos costos en la prestación de servicios y una mejora en la calidad de vida de usuarios sometidos a tratamiento sustitutivo de la función renal (TSFR). (87)

A pesar de ello, hubo dificultades con la aceptación del proyecto por los derechohabientes; poco a poco este se ha ido implementando pero no hay datos suficientes que permitan evidenciar la relación causal entre el programa y la calidad de vida de los usuarios incorporados al mismo.

El propósito de la investigación es evaluar el impacto que tiene el programa ambulatorio de diálisis peritoneal en la calidad de vida de usuarios que son atendidos en el Hospital Médico Quirúrgico del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS); considerando importante la realización del estudio ya que los resultados permitirán al ISSS documentar y demostrar el impacto del programa; así como también identificar la calidad de vida de los usuarios inscritos al mismo; y si esta tiene o no alguna relación. Por lo tanto, se categorizará la calidad de vida como favorable y desfavorable; y la evaluación hacia el programa por los usuarios de la misma manera; al final se pondrá de manifiesto si la calidad de vida está relacionada o no con el programa.

Es un estudio transversal correlacional; se miden las variables de interés por medio de un cuestionario diseñado ad hoc, sometido a prueba piloto para obtener prueba de confiabilidad según alfa de Cronbach y validez de contenido a través de cuatro expertos en el área de nefrología; dos médicos nefrólogos y dos enfermeras nefrólo-

gas de amplia trayectoria. El instrumento elaborado se aplica una vez haya sido autorizado el protocolo de la investigación por el departamento de investigación y docencia en salud, además de la valoración realizada por el Comité de Ética del ISSS.

Para el análisis de los datos se emplea la estadística descriptiva y medidas de tendencia central como la media aritmética, los datos se presentan en gráficos, cuyo orden está dado por los objetivos de la investigación, inicialmente las variables sociodemográficas y luego de manera específica por cada dimensión de las variables en estudio. Para el análisis inferencial, asociación de variables y la prueba de hipótesis se aplica el Coeficiente "tau" de Kendall; en caso de existir asociación entre las variables se procede a medir su significancia a través de Chi cuadrada. Finalmente se plantean las conclusiones y recomendaciones dirigidas a dar solución a la problemática identificada.

Esta investigación es útil en el campo profesional de enfermería porque sirve de base para determinar intervenciones en la formación y capacitación de enfermeras nefrólogas a nivel nacional. Además, permite obtener datos objetivos que respalden la inclusión de este contenido en los planes de estudio de las carreras de las ciencias de la salud.

Materiales y métodos:

La Investigación tiene un enfoque cuantitativo, alcance correlacional, diseño general no experimental y transversal. La población de estudio

la constituyeron 88 personas con IRC en las siguientes modalidades: 89 en diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA) y 90 en automatizada (DPA).

Gráfico N° 2 Edades de los usuarios

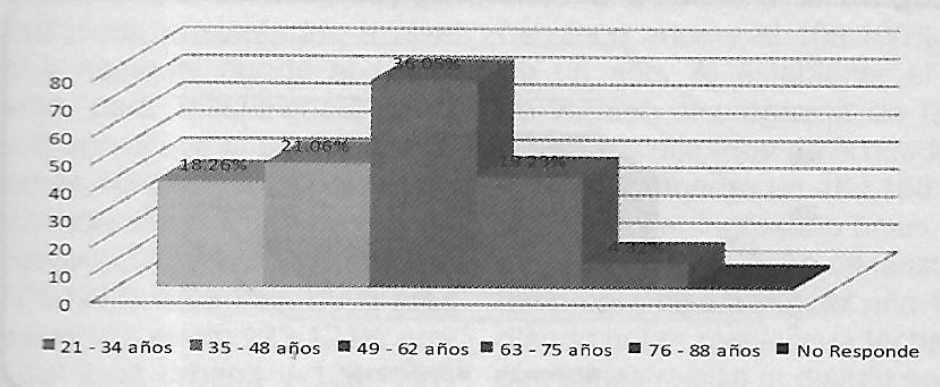


Gráfico N° 3 Tipo de diálisis

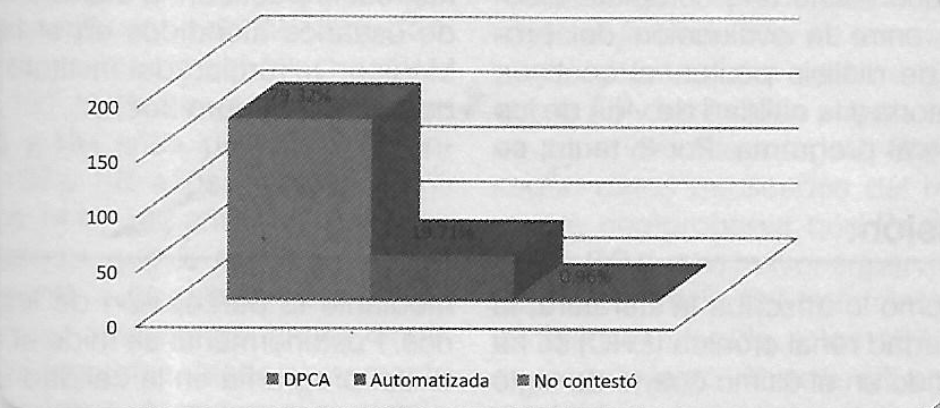


Gráfico N° 4 Calidad de vida

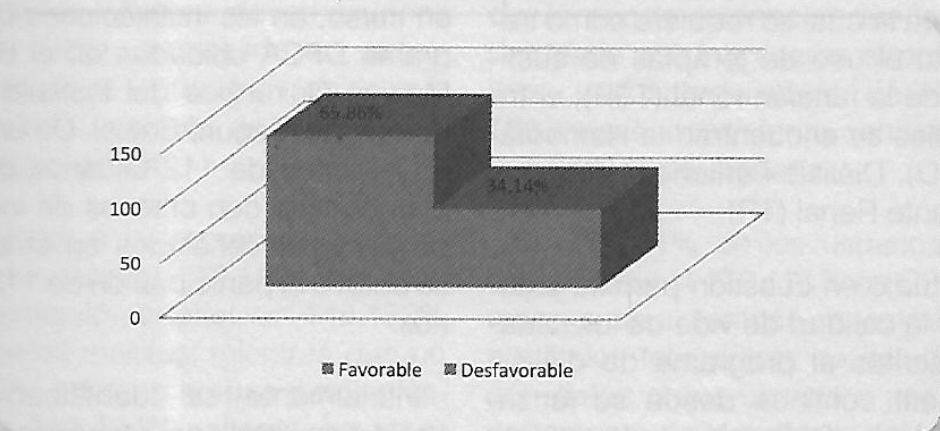
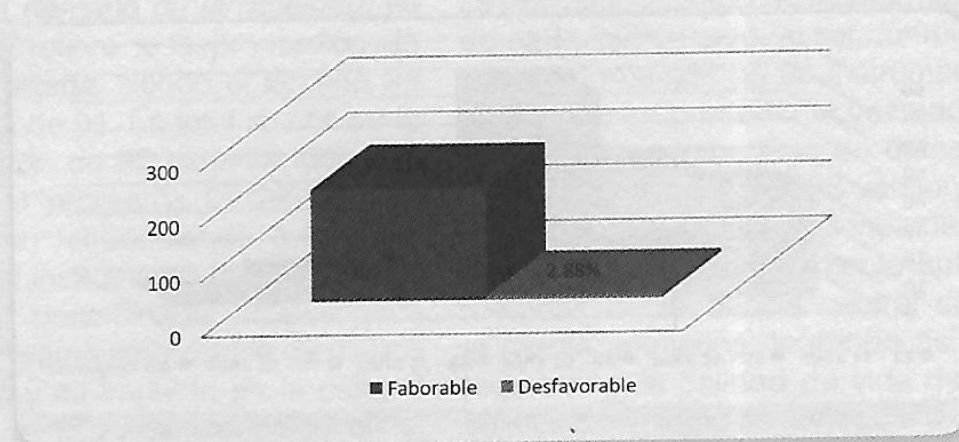


Gráfico N° 5 Evaluación hacia el programa DPCA

Al realizar el análisis correlacional a través del Coeficiente "tau" de Kendall indica que existe una completa disociación entre la evaluación del programa de diálisis peritoneal continua ambulatoria y la calidad de vida de los inscritos al programa. Por lo tanto, se

rechaza el planteamiento en el cual el programa ambulatorio de diálisis peritoneal impacta en la calidad de vida de usuarios atendidos en el Hospital Médico Quirúrgico del Instituto Salvadoreño del Seguro Social.

Discusión:

Tal como lo describe la literatura, la enfermedad renal crónica (ERC) se ha convertido en el último cuarto de siglo en una patología de alta prevalencia en la población mundial, estimándose entre el 107 al 108% de la población. El estadio final es la enfermedad renal crónica terminal (ERCT) o estadio 109, para la cual se requiere como tratamiento el uso de terapias de sustitución de la función renal (TSR), entre las cuales se encuentran la Hemodiálisis (HD), Diálisis Peritoneal (DP) y el Trasplante Renal (TR).

El estudio en cuestión permite categorizar la calidad de vida de los usuarios inscritos al programa de diálisis peritoneal continua desde su lanzamiento por el ISSS, así como evaluarlo a partir de indicadores de estructura, proceso y resultados del programa;

mediante la percepción de los usuarios. Posteriormente se mide el impacto del programa en la calidad de vida de los usuarios inscritos, al establecer la relación entre ambas variables.

La recolección de datos se realizó del 110 al 111 de septiembre del año en curso, en las instalaciones del programa DPCA ubicadas en el Hospital Médico Quirúrgico del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. De un tamaño muestral de 112 usuarios que debían cumplir con criterios de inclusión previamente señalados en el estudio, se obtuvo la participación de 113 usuarios.

Inicialmente se identifican datos sociodemográficos relevantes de la población de estudio, para lo cual se evidencia que el 114.115% pertene-

cen al sexo masculino y el 116.117% al femenino; lo cual coincide con datos estadísticos presentados a nivel mundial y nacional donde el grupo prevalente para insuficiencia renal crónica lo constituye el sexo masculino. Además, respecto al departamento de procedencia el 118% pertenece a San Salvador, 119.120% a La Libertad y 121.122% a La Paz, cuya área de procedencia en un 123.124% provienen del área urbana y 125.126% del área rural.

Las edades de los usuarios con IRC inscritos en el programa en su mayoría oscilan entre los 127 y 128 años de edad, constituyendo el 129.130% de la población sujeta de estudio, mientras que el 131.132% se encuentran entre los 133 y 134 años, un 135.136% entre los 137 y 138 años; y un 139.140% entre los 141 y 142 años. Lo que pone en evidencia que la patología afecta mayormente a la población en edad productiva, acarreando serias implicaciones laborales desde el momento del diagnóstico. Al revisar el nivel ocupacional se reporta que el 143.144% aun se encuentran laboralmente activos; sin embargo, el 145.146% se encuentran sin empleo, jubilados o pensionados. Muchos de los usuarios refieren haber disminuido su actividad productiva y otros han tenido que suspenderla después de realizado el diagnóstico de IRC.

En cuanto a la impresión diagnóstica secundaria el 147.148% adolece de Hipertensión arterial, un 149.150% de diabetes mellitus; mientras que un 151.152% adolece ambas patologías. Solo un 153.154% refieren no tener ninguna patología adicional a la IRC. En relación al tiempo de padecerla

el 155.156% tienen entre uno y cinco años de adolecerla, el 157.158% más de cinco años y el 159.160% menos de un año. Al establecer el tiempo de ingreso al programa de DPCA el 161.162% dijo estar en él desde el año 163, sin embargo un 164.165% mencionan haber ingresado antes, lo cual contrasta con la fecha de lanzamiento del programa a partir del año 166. Pudiendo haber reflejado la fecha desde que se les realiza la diálisis peritoneal y no precisamente el ingreso al programa DPCA. Sin embargo, resulta de importancia señalar que al tomar en cuenta el referente de un registro nacional de España citado, el cual muestra la evolución de la mortalidad y consistentemente permite apreciar que la DP domiciliaria supera siempre en supervivencia a la HD. Por lo que según datos publicados del registro; puede comprobarse que los pacientes en DP tienen mayor supervivencia, no solo al inicio del tratamiento, sino también mantenida a los 167 meses de seguimiento. Y esta situación se mantiene en todos los subgrupos analizados, mayores y menores de 168 años, hombres y mujeres, diabéticos y no diabéticos. Y si se analiza a la luz los datos obtenidos del presente estudio se puede evidenciar que la mayoría desde que ingresaron al programa tiene una supervivencia de más de 169 meses, consistente con los datos registrados por España.

El 170.171% de los usuarios están con DPCA y el 172.173% en DPA, que representa el tamaño muestral de la población total sujeta de estudio. Según datos proporcionados por el Departamento de Nefrología del Hospital Médico Quirúrgico del ISSS para julio de 174 había inscritos 175 usuarios en

dad de vida en los usuarios. Así como también, no puede dejarse de lado los beneficios que el programa ha traído a los usuarios de IRC, que anteriormente debían incurrir en costos económicos elevados para el traslado y permanencia en el área de hospitalización; en tanto que hoy lo pueden realizar desde la comodidad de su

hogar. Los hallazgos encontrados permiten se consideren para próximos estudios de mayor alcance metodológico valorar otro tipo de variables que pueden estar determinando la calidad de vida en este tipo de usuarios; y no únicamente el hecho de estar inscritos al programa de DPCA.

Literatura citada:

Instituto Nacional de Salud. Investigación en salud Renal. [en línea]. El Salvador: Ministerio de Salud. [Consultado el 203 octubre 204]. Disponible en: <http://ins.salud.gob.sv/index.php/temas/investigacion/investigacionensaludrenal#introducci%C205%B206n>

Instituto Salvadoreño del Seguro Social. ISSS anuncia implementación de diálisis peritoneal automatizada. [En Línea]. El Salvador: Noticias Ciudadano; 207 marzo 208. [Consultado el 209 octubre 210]. Disponible en: http://www.iss.sv/index.php?option=com_content&view=article&catid=211:noticias-ciudadano&id=212:-iss-anuncia-implementacion-de-dialisis-peritoneal-automatizada&Itemid=213

Organización Panamericana para la Salud/Organización Mundial de la Salud. El Salvador. Situación de la enfermedad renal crónica en el Salvador. [En línea] [accesado 214 marzo 215] Disponible en: www.paho.org/els/index.php?option=com_docman...situacion-renal...

Mantik Lewis S, Heitkemper M, Dirksen SR. Enfermería Médico quirúrgica, valoración y cuidados de problemas clínicos. Sexta edición. España: El sevier; 216. volumen 217.

Chacón JE, Guzmán KS. Proyecto de mejoramiento de la calidad en el proceso de diálisis peritoneal continua ambulatoria. Instituto Salvadoreño del Seguro Social. San Salvador; 218.

Amieta J, Rodríguez-Carmona A, Remón C, Pérez-Fontan M, Ortega R, Sánchez Tomero JA, Selgas R. La diálisis peritoneal es la mejor alternativa coste-efectiva para la sostenibilidad del tratamiento con diálisis. Revista Nefrología [En Línea] 219 julio [Consultado el 220 mayo 221]; 222(223): [224 p.] Disponible en: www.revistanefrologia.com

Francisco de ALM. Sostenibilidad y equidad del tratamiento sustitutivo de la función renal en España. Revista Nefrología [En Línea] 225 abril [Consultado el 226 mayo 227]; 228(229): [230 p.] Disponible en: www.revistanefrologia.com

Sandoval-Jurado L, Ceballos-Martínez ZI, Navarrete-Novelo C, González-Hernández F, Hernández-Colín V. Calidad de vida en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [En Línea] 231 [Consultado el 232 marzo 233]; 234(235): [236 p.] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=237>

Mirachi C, Gaete J, Espinoza I. Calidad de vida y salud, instrumentos de medición [En línea] [accesado 238 mayo 239] Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/240>

Álvarez Guzmán WM, González Vásquez JD. Calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica tratados con diálisis peritoneal intermitente automatizada y diálisis peritoneal continua ambulatoria en el Hospital Nacional Regional San Juan de Dios de la ciudad de San Miguel.

Período de enero a junio de 241. [tesis Doctorado en Medicina]. El Salvador: Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria Oriental; 242.

Arévalo Henríquez, FA. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento con diálisis peritoneal continua ambulatoria, en el HNSJDSM durante el período de enero 243 a diciembre 244. En: III Congreso Nacional de Investigaciones en Salud y VII Jornadas Científicas Regionales, 245. INS; San Salvador 246 Dic 247.

Naranjo M. Evaluación de programas de salud. Revista Comunidad y Salud [Revista en línea] [accesado 248 octubre 249] (250) disponible en: <http://www.scielo.org.ve/pdf/cs/v251n252/art253.pdf>

Scoppetta O. Discusión sobre la evaluación de impacto de programas y proyectos sociales en salud pública. [En línea] [accesado 254 octubre 255] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v256n257/v258n259a260.pdf>

Burns N, Grove K. Investigación en enfermería. Editorial El sevier. España. 261.

Pineda EB, Alvarado EL. Metodología de la investigación. Tercera edición. Washington: Organización Panamericana para la Salud; 262

Polit DF y Hungler BP. Investigación científica en las ciencias de la salud. Sexta edición. México: McGraw-Hill Interamericana editores, S.A. de S.V.; 263