

Evaluación Integral de la Calidad de Vida en Pacientes en Diálisis Peritoneal Mediante el Cuestionario KDQOL-36

Autores: Cristina Fernanda Morocho Pindo, Marina González de Rivera Utrera, Rodrigo Martínez Cadenas, Alberto Ortiz. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.



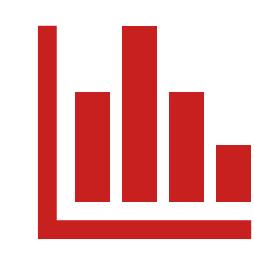
Introducción

Los pacientes en tratamiento con diálisis peritoneal (DP) ven afectada negativamente su calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), un importante indicador de bienestar. Explorarla es una herramienta útil para evaluar la adecuación del tratamiento e identificar áreas susceptibles de mejora. El objetivo del estudio es analizar la calidad de vida de pacientes en DP y correlacionarla con distintos factores clínicos, sociodemográficos y relacionados con la técnica.



Métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal en pacientes prevalentes ($n= 26$) en DP en diciembre de 2024, que hubieran estado en DP al menos tres meses. Se evaluó la CVRS mediante el cuestionario KDQOL-36, que contiene 5 subescalas: síntomas/problemas, efectos de la enfermedad renal, carga de la enfermedad renal, componente físico y componente mental. Se registraron variables sociodemográficas, clínicas, relacionadas con la DP y las escalas FRAIL, PHQ-4, MNA-SF, Charlson.



Resultados

Tabla I. Características sociodemográficas y clínicas.

Edad (M \pm DE)	62 \pm 16
%	
Sexo Masculino	62%
Ocupación	
No trabaja	19%
Trabaja	35%
Jubilado	46%
IMC	
Normopeso	55%
Sobrepeso	45%

Parámetros analíticos	M \pm DE/Med+RIC
Hb (g/dL)	11,2 \pm 1,1
Albúmina (g/dL)	4 (3,7-4,2)
Ferritina (ng/mL)	124,5 (80-272)
Vitamina D (ng/mL)	26 (17,5-32)

Tabla II/Gráfico I. Características relacionadas con la DP

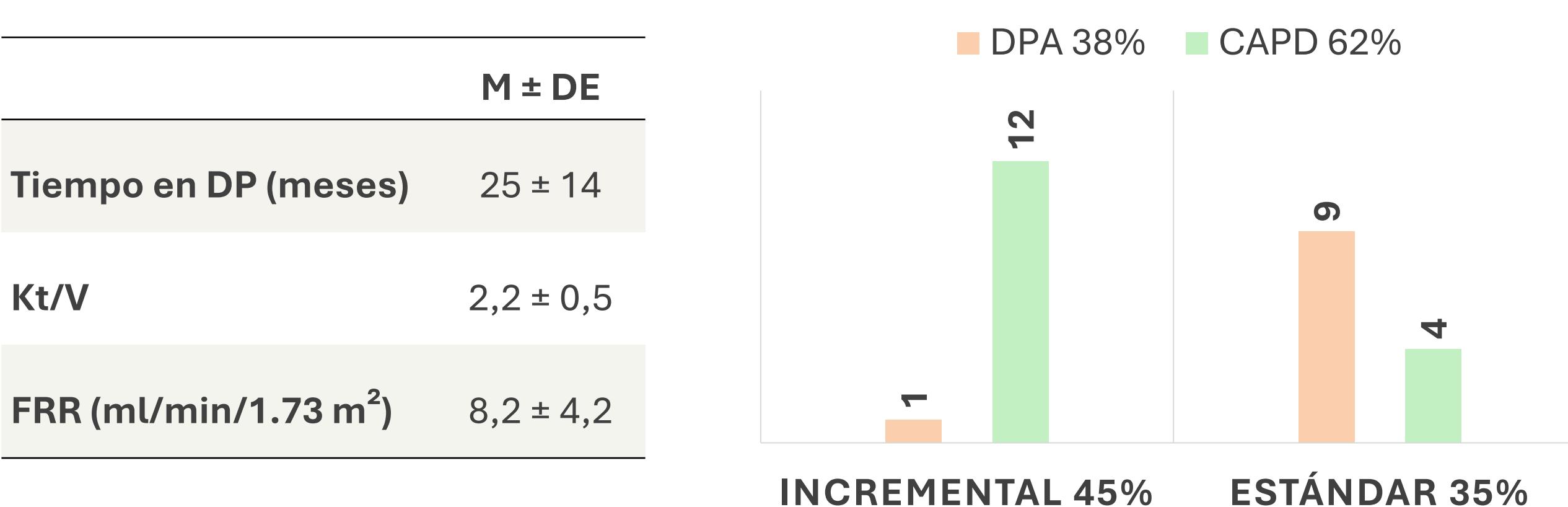


Gráfico II. Clasificación de los pacientes según escalas clínicas

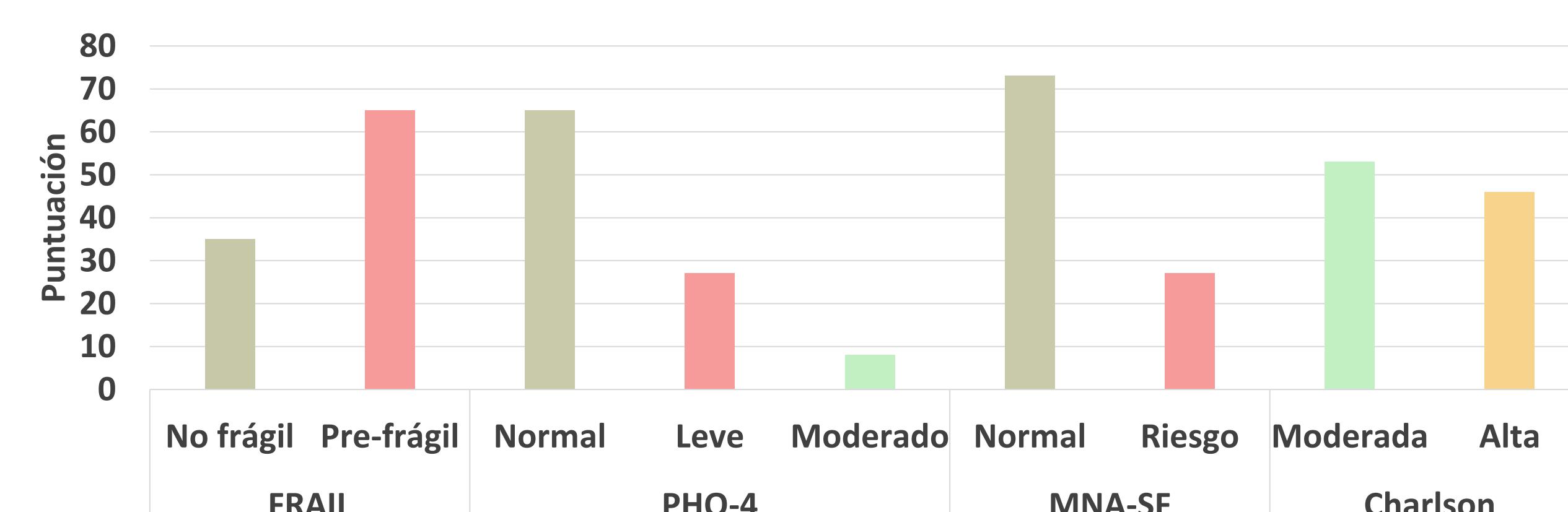


Gráfico III. Puntajes medios por subescala del Cuestionario KDQOL-36

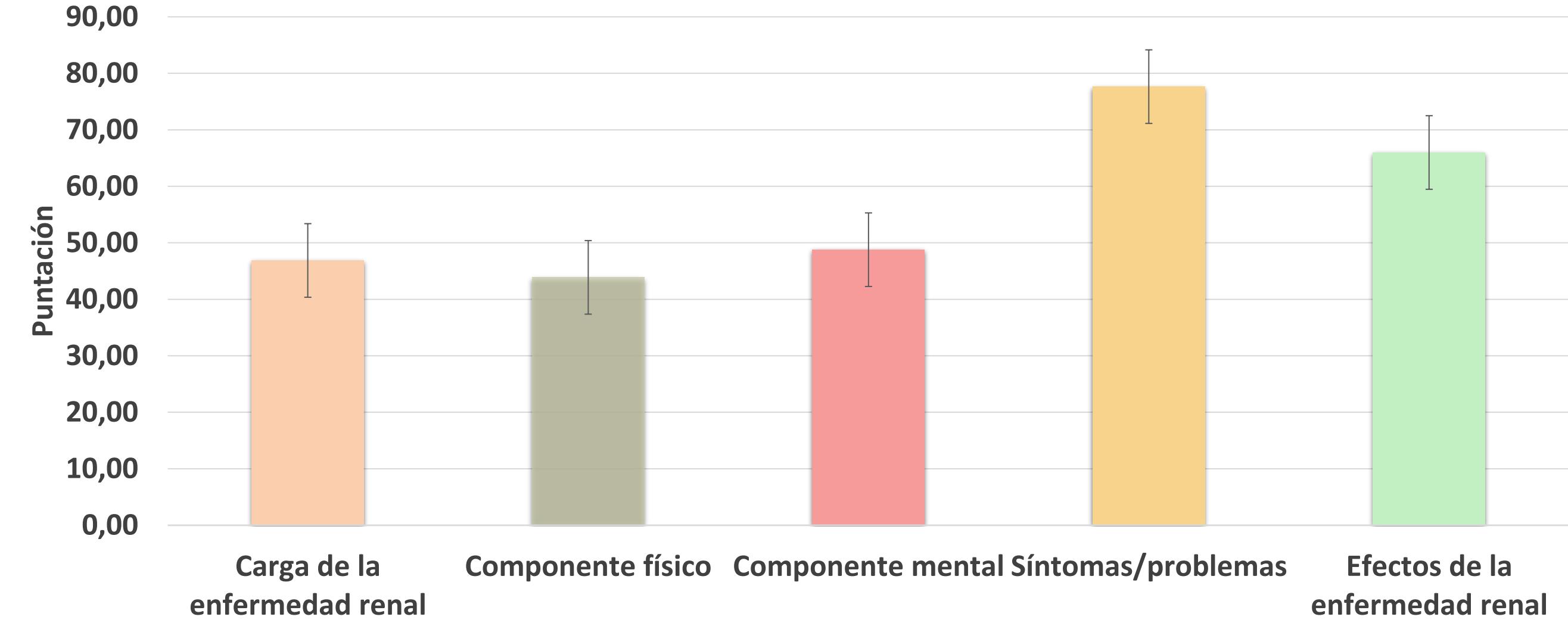


Gráfico IV. Componente físico KDQOL-36 / síntomas emocionales (PHQ-4)

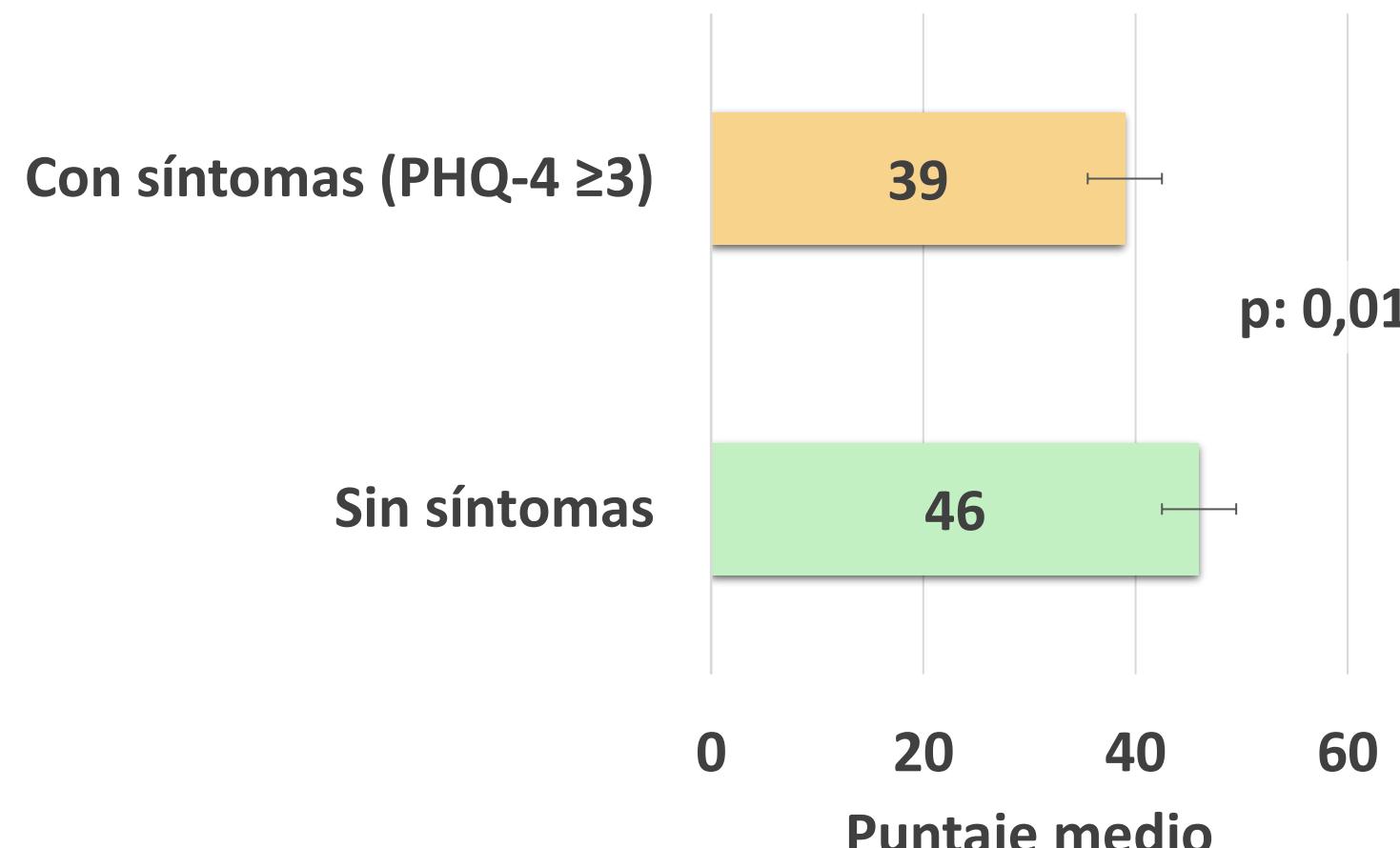
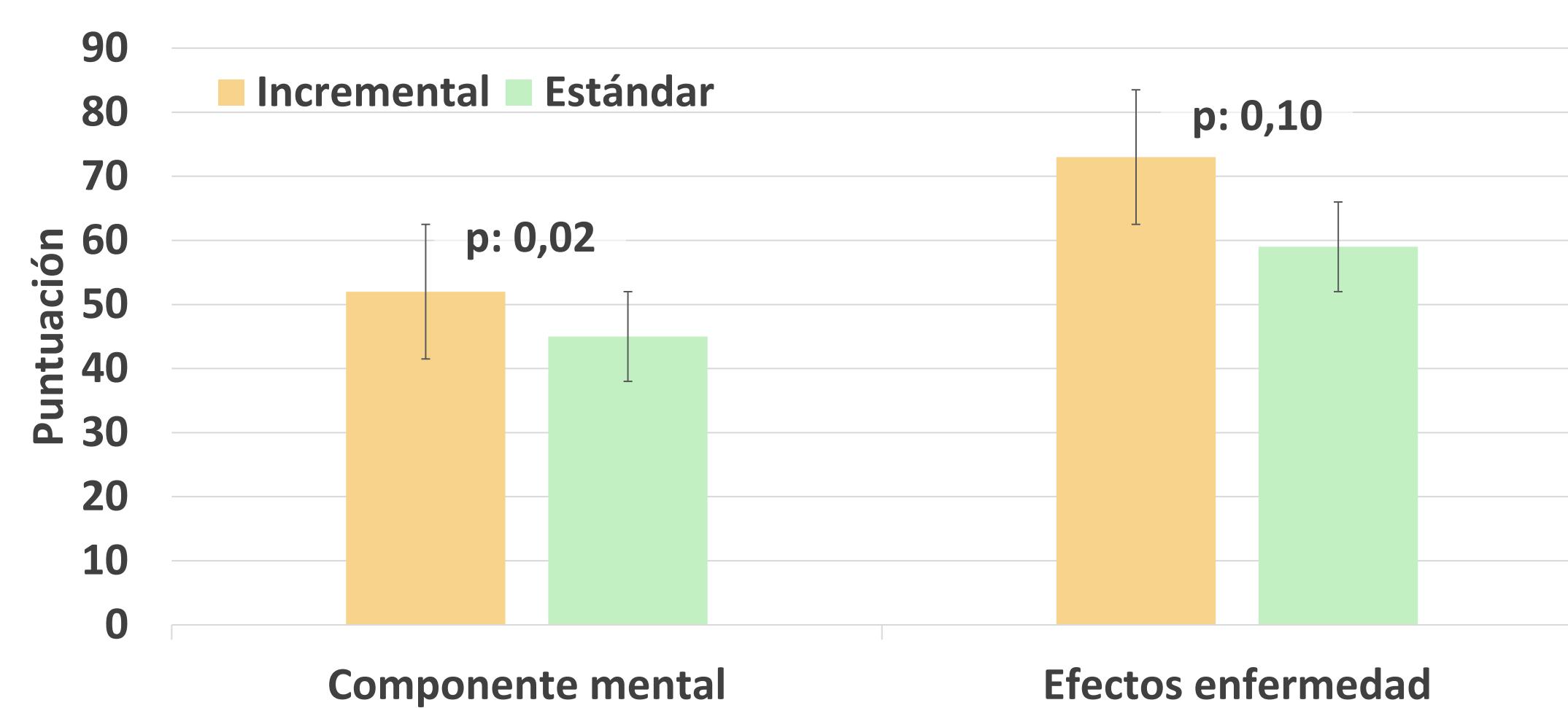


Gráfico V. Resultados KDQOL-36 / pauta incremental vs estándar



IMC: índice de masa corporal; DPA: diálisis peritoneal automatizada; CAPD: Diálisis peritoneal ambulatoria continua; FRR: función renal residual; FRAIL: Fatigue, Resistance, Ambulation, Illnesses, and Loss of weight; PHQ-4: Patient Health Questionnaire-4.; MNA-SF: Mini Nutritional Assessment - Short Form; Charlson: Índice de comorbilidad.

No encontramos diferencias significativas en ninguna dimensión del cuestionario según la situación laboral, modalidad de DP, FRR, entre otros.



Conclusiones

Se observaron asociaciones entre síntomas emocionales y percepción de la salud física en pacientes en DP, así como entre diálisis incremental y mejor calidad de vida que la diálisis "estándar". Estos datos facilitarán el diseño de un estudio multicéntrico que evalúe si existe una relación causal en estas asociaciones, lo que permitiría actuar sobre determinantes de calidad de vida.