

**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES DE DIÁLISIS Y HEMODIÁLISIS AFILIADOS
A UNA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EN NARIÑO, 2023
(Resumen Analítico)**

**QUALITY OF LIFE IN DIALYSIS AND HEMODIALYSIS PATIENTS AFFILIATED
WITH A HEALTH PROMOTING ENTITY IN NARIÑO, 2023
(Analytical Summary)**

Autoras (Authors): ARBOLEDA CAICEDO, Manuel Fernando; VILLOTA
LANDAZURI, Ángela Alexandra

Facultad (Faculty): Ciencias de la Salud

Programa (Program): Maestría en Administración en Salud

Asesora (Support): Mg. MARÍA ALEJANDRA CÓRDOBA MORAN

Fecha de terminación del estudio (End of the research): diciembre 2023

Modalidad de Investigación (Kind of research): Trabajo de Grado

PALABRAS CLAVE

CALIDAD DE VIDA
DIÁLISIS
HEMODIÁLISIS
AFILIADOS

KEY WORDS

QUALITY OF LIFE
DIALYSIS
HEMODIALYSIS
AFFILIATES

RESUMEN: El propósito de este trabajo de investigación consistió en analizar la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a tratamientos de diálisis y hemodiálisis, afiliados a una Entidad Administradora de Planes de Beneficios de Salud (EAPB) en el departamento de Nariño para el año 2023. La muestra incluyó a 72 individuos que estaban recibiendo tratamiento de hemodiálisis o diálisis peritoneal, abarcando un rango de edades desde los 18 hasta los 90 años. La evaluación de la calidad de vida se efectuó a través de la aplicación del cuestionario KDQOL-36.

Entre los resultados se resalta que varios de los componentes de calidad de vida estaban significativamente asociados con diferentes factores; es así el componente físico y mental, los síntomas/problemas y efectos de la enfermedad están asociados con variables como el grupo de edad, nivel educativo, ocupación, cantidad de días

de diálisis a la semana, ingresos mensuales y gastos promedio para recibir el tratamiento. Además, se encontraron asociaciones significativas entre el índice de enfermedad renal y variables como el nivel educativo, la ocupación y el hecho de haber estado hospitalizado en el último mes.

ABSTRACT: *The purpose of this research work was to analyze the quality of life of patients with chronic kidney disease undergoing dialysis and hemodialysis treatments, affiliated with a Health Benefit Plan Administrative Entity (EAPB) in the department of Nariño to the year 2023. The sample included 72 individuals who were receiving hemodialysis or peritoneal dialysis treatment, covering an age range from 18 to 90 years old. The evaluation of quality of life was carried out through the application of the KDQOL-36 questionnaire.*

Among the results, it is highlighted that several of the quality of life components were significantly associated with different factors; Thus, the physical and mental component, the symptoms/problems and effects of the disease are associated with variables such as age group, educational level, occupation, number of days of dialysis per week, monthly income and average expenses to receive treatment. . In addition, significant associations were found between the rate of kidney disease and variables such as educational level, occupation, and having been hospitalized in the last month.

CONCLUSIONES: Los resultados revelan una diversidad significativa en las características sociodemográficas de los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de diálisis y hemodiálisis. Con una distribución equitativa por género, una considerable presencia de personas mayores de 60 años y una mayoría afiliada al régimen subsidiado de salud. Además, la prevalencia de pacientes procedentes de áreas rurales, niveles educativos bajos y la mayoría inactivos laboralmente señalan la necesidad de abordar no solo los aspectos clínicos, sino también los desafíos sociodemográficos y económicos que influyen en la calidad de vida de estos pacientes.

La presencia de desafíos en la salud mental, evidenciada por la ansiedad, fatiga emocional y las limitaciones en actividades sociales, subraya la importancia de una atención médica integral que aborde tanto los aspectos físicos como emocionales. La diversidad de síntomas, la percepción de la enfermedad renal como una carga y las limitaciones en diversas áreas de la vida cotidiana indican un impacto profundo en la calidad de vida de estos pacientes. La atención médica debe priorizar estrategias que no solo alivien los síntomas físicos, sino que también aborden las necesidades emocionales y psicológicas de manera efectiva.

El análisis de las asociaciones entre los índices de calidad de vida y factores sociodemográficos y clínicos resalta la importancia de considerar estos elementos al diseñar estrategias de atención médica. Las asociaciones estadísticamente significativas entre los índices de componente físico y mental, síntomas/problemas

y efectos de la enfermedad, con variables como la edad, nivel educativo, ocupación y frecuencia de diálisis, enfatizan la necesidad de enfoques personalizados. Esto sugiere que la percepción y experiencia de la enfermedad renal están intrínsecamente ligadas a la diversidad de características individuales de los pacientes.

CONCLUSIONS: *The results reveal a significant diversity in the sociodemographic characteristics of patients with chronic kidney disease undergoing dialysis and hemodialysis treatment. With an equitable distribution by gender, a considerable presence of people over 60 years of age and a majority affiliated with the subsidized health regime. Furthermore, the prevalence of patients from rural areas, low educational levels, and most of them inactive at work point out the need to address not only the clinical aspects, but also the sociodemographic and economic challenges that influence the quality of life of these patients.*

The presence of mental health challenges, evidenced by anxiety, emotional fatigue, and limitations in social activities, underscores the importance of comprehensive medical care that addresses both physical and emotional aspects. The diversity of symptoms, the perception of kidney disease as a burden, and limitations in various areas of daily life indicate a profound impact on the quality of life of these patients. Healthcare should prioritize strategies that not only relieve physical symptoms, but also address emotional and psychological needs effectively.

The analysis of associations between quality of life indices and sociodemographic and clinical factors highlights the importance of considering these elements when designing health care strategies. Statistically significant associations between physical and mental component indices, symptoms/problems and disease effects, with variables such as age, educational level, occupation and frequency of dialysis, emphasize the need for personalized approaches. This suggests that the perception and experience of kidney disease are intrinsically linked to the diversity of individual patient characteristics.

RECOMENDACIONES: Se requieren intervenciones específicas para manejar el dolor, mejorar la salud mental y reducir las limitaciones en la vida diaria; mediante la implementación de programas de bienestar liderados por las EPS e IPS que aborden la salud mental y emocional de los pacientes, así como la gestión del dolor.

Considerando que la mayoría de los pacientes pertenecen al régimen subsidiado y tienen gastos promedio para el tratamiento, es necesario fomentar políticas en salud pública que garanticen la accesibilidad al mismo. Asegurando una buena red de proveedores que incluya especialistas en enfermedad renal crónica, nefrólogos y profesionales de la salud mental, en donde se considere la cercanía geográfica de los centros de tratamiento y hospitales.

Es necesario implementar programas educativos y preventivos para abordar las

comorbilidades más comunes, como la hipertensión arterial y la diabetes. La prevención y el manejo temprano de estas condiciones pueden contribuir a mejorar la calidad de vida de las comunidades evitando complicaciones.

Los resultados encontrados pueden ser el instrumento para continuar con otro tipo de estudios como longitudinales o cualitativos que proporcionen una comprensión más rica de los desafíos y necesidades específicas de los pacientes con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de esta población.

RECOMMENDATIONS: *Specific interventions are required to manage pain, improve mental health and reduce limitations in daily life; through the implementation of wellness programs led by the EPS and IPS that address the mental and emotional health of patients, as well as pain management.*

Considering that the majority of patients belong to the subsidized regime and have average expenses for treatment, it is necessary to promote public health policies that guarantee accessibility to it. Ensuring a good network of providers that includes chronic kidney disease specialists, nephrologists and mental health professionals, where the geographical proximity of treatment centers and hospitals is considered.

Educational and preventive programs need to be implemented to address the most common comorbidities, such as high blood pressure and diabetes. Prevention and early management of these conditions can contribute to improving the quality of life of communities by avoiding complications.

The results found can be the instrument to continue with other types of studies such as longitudinal or qualitative that provide.