

Sobrevida en pacientes hemodializados en la unidad de hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción en el periodo de julio del 2022 a julio del 2023*Survival in hemodialysis patients in the hemodialysis unit of the Regional Hospital of Concepción in the period from July 2022 to July 2023*

Ferreira Ramírez, Luis Enrique¹
Villalba González, Amanda Jazmín¹
Chun Gauto, Juan Agustín¹
Villanueva Sánchez, Daisy Joana¹
Martínez Rivas, Natalia¹
Zayas Coronel, Brenda María de Jesús¹
Avalos Miltos, María José¹
Bogado Ortola, Mariet Giovanna¹
Dominguez Fernández, Nancy Elizabeth¹
Desvars, Raúl Milciades²

1. Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina Concepción - Paraguay.
2. Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina Docente investigador, Concepción – Paraguay.

RESUMEN

La enfermedad renal crónica (ERC), caso clínico que resulta de un desgaste o deterioro gradual de la anatomía renal, es un problema cada vez más frecuente a nivel mundial, que progresa afectando la vida y salud de millones de personas. La hemodiálisis constituye una modalidad terapéutica de sustitución de la función renal que hoy es aplicada en casi todos los países del mundo y puede garantizar por varios años una adecuada calidad de vida a estos enfermos. No es un tratamiento curativo de la insuficiencia renal, pero permite mantener al paciente de modo indefinido y dar tiempo a que la función renal se recupere, si ello es posible. Objetivos: Determinar la tasa de sobrevida de pacientes hemodializados crónicos en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción durante el periodo de Julio 2022 a Julio 2023. Identificar los factores demográficos (como edad, género, enfermedades, concomitantes, duración de la hemodiálisis) que podrían estar relacionados con la sobrevida de los pacientes. Materiales y método: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, realizado en 91 pacientes con enfermedad renal crónica, sometidos a hemodiálisis en el Hospital Regional de Concepción, de julio del 2022 a Julio del 2023. Resultados: De los 91 pacientes estudiados la mayor cantidad de pacientes se encuentra entre los 48 a 63 años con un 42%, 23% entre 64 años a más, de 32-47 con 22% y de 16 a 31 en solo un 13%. Hubo predominio de varones con un 60%. El potencial productivo de muerte es el Shock séptico causando un 78% de las muertes y la pancreatitis quedando en último lugar con un 5%, así teniendo un total de 18 fallecidos de las 91 muestras procesadas que representa el 20% del total, siendo 73 los pacientes que siguen en tratamiento que representaría al 80%. Conclusiones: El 42% de los pacientes hemodializados se encuentran dentro de la franja etaria de 48 a 63 años, constituyendo así la mayoría de los datos procesados, lo que sugiere para los investigadores un llamado de atención a resolver una posible problemática, específicamente en este sector de la población. El análisis en nuestra ciudad arroja resultados favorables con respecto a la efectividad del tratamiento de hemodiálisis con la finalidad de contrarrestar el progreso de la afección, basándonos en un 80% de pacientes que continúan en tratamiento.

Palabras clave: Enfermedad Renal Crónica; hemodiálisis; supervivencia.

Cómo referenciar este artículo/
How to reference this article

Ferreira Ramírez, Luis Enrique, Villalba González, Amanda Jazmín, Chun Gauto, Juan Agustín, Villanueva Sánchez, Daisy Joana, Martínez Rivas, Natalia, Zayas coronel, Brenda María de Jesús, Avalos Miltos, María José, Bogado Ortola, Mariet Giovanna, Domínguez Fernández, Nancy Elizabeth, Raúl Milciades. Sobrevida en pacientes hemodializados en la unidad de hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción en el periodo de julio del 2022 a julio del 2023. Rev. Medicinae Signum. 2023; 2(1):30-35

Fecha de recepción: agosto 2023. Fecha de septiembre 2023

*Autor de correspondencia: Desvars, Raúl Milciades email: rauldesvars@unc.edu.py



Este es un artículo fue publicado en acceso abierto, bajo licencia de Creative Commons Reconocimiento-Compartir Igual 4.0 Internacional.

ABSTRACT

Chronic kidney disease (CKD), a clinical case that results from gradual wear and tear or deterioration of the kidney anatomy, is an increasingly common problem worldwide, which progresses affecting the life and health of millions of people. Hemodialysis constitutes a therapeutic modality to replace kidney function that is currently applied in almost all countries in the world and can guarantee an adequate quality of life for these patients for several years. It is not a curative treatment for kidney failure, but it allows the patient to be maintained indefinitely and gives time for kidney function to recover, if possible. Objectives: Determine the survival rate of chronic hemodialysis patients in the Hemodialysis Unit of the Regional Hospital of Concepción during the period from July 2022 to July 2023. Identify demographic factors (such as age, gender, diseases, concomitants, duration of hemodialysis) that could be related to patient survival. Materials and Methods: Observational, descriptive, retrospective study, carried out in 91 patients with chronic kidney disease, undergoing hemodialysis at the Regional Hospital of Concepción, from July 2022 to July 2023. Results: Of the 91 patients studied, the largest number of patients are between 48 and 63 years old with 42%, 23% between 64 years and older, 32-47 with 22% and from 16 to 31 in only 13%. There was a predominance of men with 60%. The productive potential for death is septic shock causing 78% of the deaths and pancreatitis remaining in last place with 5%, thus having a total of 18 deaths from the 91 samples processed, which represents 20% of the total, being 73 patients still receiving treatment, which would represent 80%. Conclusions: 42% of hemodialysis patients are within the age range of 48 to 63 years, thus constituting the majority of the processed data, which suggests for researchers a call for attention to resolve a possible problem, specifically in this sector of the population. The analysis in our city shows favorable results regarding the effectiveness of hemodialysis treatment in order to counteract the progress of the condition, based on 80% of patients who continue in treatment.

Key words: Chronic Kidney Disease; hemodialysis; survival.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC), caso clínico que resulta de un desgaste o deterioro gradual de la anatomía renal, es un problema cada vez más frecuente a nivel mundial, que progresa afectando la vida y salud de millones de personas. El agravamiento de esta afección se produce mayoritariamente en sectores de la población de bajos recursos a causa de los costos elevados en el tratamiento necesario para paliar la misma, el aumento de la probabilidad de daño de la función renal y la severidad de los síntomas que los orillan a tratarse con hemodiálisis u otros métodos. (1)

La ERC es comúnmente asociada a otras enfermedades, crónicas o agudas, descritas de diversa severidad, capaces de llevar a los pacientes a un progreso rápido del desgaste del funcionamiento de los riñones y una posible conclusión fatal de la vida de estas personas; estas enfermedades asociadas son hipertensión arterial (HTA), enfermedades cardíacas o cardiovasculares, obesidad y diabetes mellitus de tipo 1 o tipo 2. Se ha

demostrado de forma científica una relación estrecha entre el agravamiento de la insuficiencia renal y una mayor probabilidad de muerte debido a enfermedades cardiovasculares, tanto como un incremento en la tasa de hospitalización. (1)

La forma más grave de la ERC, se conoce como enfermedad renal crónica terminal y es la que obliga a las personas a someterse a un tratamiento exhaustivo basado en la diálisis o, en casos de no recuperación, a sumarse a una larga lista de espera por un trasplante renal.

Una de las complicaciones de salud más habituales en pacientes que se encuentran en tratamiento de diálisis es la malnutrición proteica-energética, siendo más usual entre los adultos como una fuente de predicción de morbilidad y mortalidad. (1)

Solo algunas de las causas de malnutrición proteica-energética en pacientes con enfermedad renal crónica agravada serían: La ingesta inadecuada de alimentos, condiciones asociadas con ERC que pueden

inducir a un estado inflamatorio crónico y promover el hipercatabolismo y la anorexia, pérdida de sangre a través de sangrado gastrointestinal o a través de secuestro de sangre en el hemodializador, desórdenes endócrinos por la uremia como resistencia a la insulina, hiperglucagonemia, el procedimiento de diálisis en sí, entre otros.

Por todo ello, para descifrar si el paciente dializado está en un mal estado nutricional se requiere de diversos indicadores, como parámetros bioquímicos y antropométricos. (1)

Actualmente, la prevalencia de la insuficiencia renal crónica no terminal se encuentra todavía mal evaluada. La de la insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), tratada por diálisis, se puede estimar en 400 casos por millón de habitantes y su incidencia en 100 casos por millón de habitantes en el mundo.

Estimaciones de la Sociedad Paraguaya de Nefrología dan cuenta de que en el país existen aproximadamente 800 pacientes crónicos que se someten a las sesiones de diálisis. Existirían unos 133 pacientes dializados por cada millón de habitantes en el país. Fisiológicamente, la insuficiencia renal se describe como una disminución en la filtración de la sangre o Tasa de Filtración Glomerular (TFG). Clínicamente, esto se manifiesta en una creatinina y urea elevadas en suero. (2)

Los pacientes con ERC deben someterse a tratamientos no curativos, altamente invasivos, demandantes y (eliminar) que involucran altos costos para el paciente y su familia, a nivel físico, psicológico, social y económico. Entre los tratamientos de sustitución renal están el trasplante de riñón y la diálisis (peritoneal y hemodiálisis), los cuales deben acompañarse de una dieta estricta, medicamentos y restricción de líquidos.

La hemodiálisis constituye una modalidad terapéutica de sustitución de la función renal que hoy es aplicada en casi todos los países del mundo y puede garantizar por varios años una adecuada calidad de vida a estos enfermos. No es un tratamiento curativo de la insuficiencia renal, pero permite mantener al paciente de modo indefinido y dar tiempo a que la función renal se recupere, si ello es posible. (2)

Aunque 1,9 millones de pacientes se someten a terapia de reemplazo renal (TRR) en todo el mundo, lo que arroja un uso de 316 por millón de habitantes y un inicio anual de 73 por millón de habitantes, sólo alrededor de un tercio (648.000) de los pacientes residen en regiones en desarrollo, que aportan el 85% de los pacientes. % de la población mundial. También hay una alta tasa de mortalidad de pacientes en hemodiálisis, especialmente en los primeros 3 meses después del inicio de la diálisis, con una mortalidad anual de alrededor del 9% por año y con una supervivencia a 5 años del 40-50%.

En muchos países en desarrollo, hay una escasez de servicios de reemplazo renal que causa aproximadamente entre 2,3 y 7,1 millones de muertes prematuras. (3)

En el Hospital Regional de Concepción acuden pacientes para tratamiento de hemodiálisis de manera a paliar las afecciones que los llevaron a un defecto en el funcionamiento renal; a partir de esta situación, para el corriente artículo, se investigan los detalles claves de sobrevida de los pacientes hemodializados como asunto de importancia en el sector de salud, por lo que el desarrollo se enfoca en la búsqueda de factores que caracterizan a los casos registrados en este centro de salud.

En el proceso de comprensión de este tópico se observan y analizan datos de edad, género, enfermedades previamente diagnosticadas y otros que podrían influir en el estado de salud de los pacientes predisponiéndolos a un rápido y progresivo deterioro de los riñones orillándolos a someterse a la hemodiálisis o, en situaciones de mayor gravedad, a la espera de un trasplante que pueda darles una oportunidad de seguir viviendo.

La insuficiencia renal se ha convertido en un problema de carácter mundial que no discrimina en edad y podría ser consecuencia de enfermedades base en ciertas personas que son capaces de predisponer a un aumento de casos de desenlace fatal.

Partiendo de estos puntos, se realiza la investigación con la finalidad de obtener un conocimiento en concreto de la eficacia de

este tratamiento en el mejoramiento de la salud y la calidad de vida de cada persona tratada en la unidad de hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción.

OBJETIVOS

Objetivo general:

Analizar la sobrevida de pacientes hemodializados crónicos en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción durante el periodo de Julio 2022 a Julio 2023.

Objetivos específicos:

Determinar la tasa de sobrevida de pacientes hemodializados crónicos en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Regional de Concepción durante el periodo de Julio 2022 a Julio 2023.

Identificar los factores demográficos que podrían estar relacionados con la sobrevida de los pacientes.

METODOLOGIA

Diseño: Estudio observacional descriptivo retrospectivo

Sujetos de Estudio: Pacientes de 15 a 85 años, de ambos sexos que se sometieron a hemodiálisis de Julio 2022 a Julio 2023 en el Hospital Regional de Concepción.

Reclutamiento: Los datos fueron obtenidos de los archivos del Centro de Diálisis del Hospital Regional de Concepción. Se solicitó el permiso correspondiente a las autoridades responsables donde se llevó a cabo el estudio.

Tipo de muestreo: No probabilístico de casos consecutivos.

Variabes: Datos demográficos y causas de muerte.

Asuntos éticos: La información utilizada en la realización de este trabajo de investigación fue tratada con absoluta privacidad y confidencialidad. El beneficio del presente estudio puede servir como fuente de información para próximos trabajos relacionados a la sobrevida de los pacientes hemodializados. Como el estudio realizado fue de carácter descriptivo retrospectivo, no hubo intervención sobre la salud del paciente, y por ende se respetó la integridad física y moral del mismo.

RESULTADOS

Se estudiaron 91 pacientes Hemodializados del Departamento de Nefrología del Hospital Regional de Concepción en el periodo de Julio 2022 a Julio 2023.2020 y 2021.

El número de fallecidos asciende al 20% de las personas tratadas con hemodiálisis en el periodo de tiempo estudiado

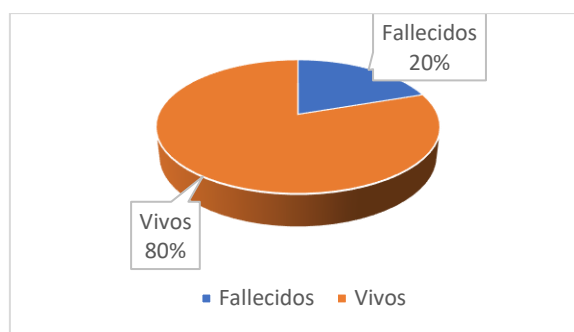
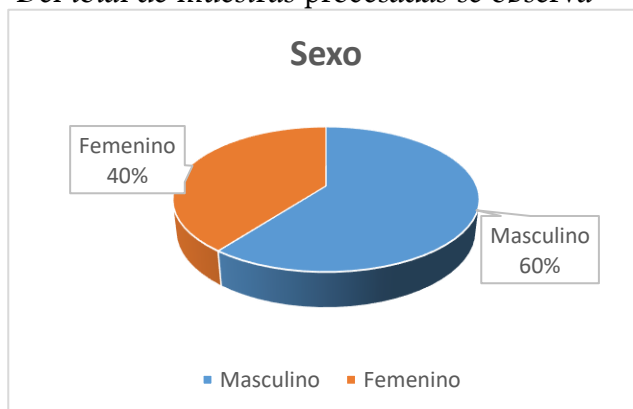


Gráfico N° 1. Porcentaje de Fallecidos

Del total de muestras procesadas se observa



que el 60% corresponde al sexo masculino mientras que el 40% restante representaría a la población femenina.

Gráfico N° 2. Distribución de la muestra por sexo

Según las muestras adquiridas se calcularon 4 rangos de edades que son: el primero de 16 a 31 años con un total de 12 individuos que equivale al 13 %; de 32 a 47 años con 20 individuos que corresponde al 22%; de 48 a 63 años con 38 individuos el 42% y de 64 a más años con 21 individuos que son igual al 23 %.

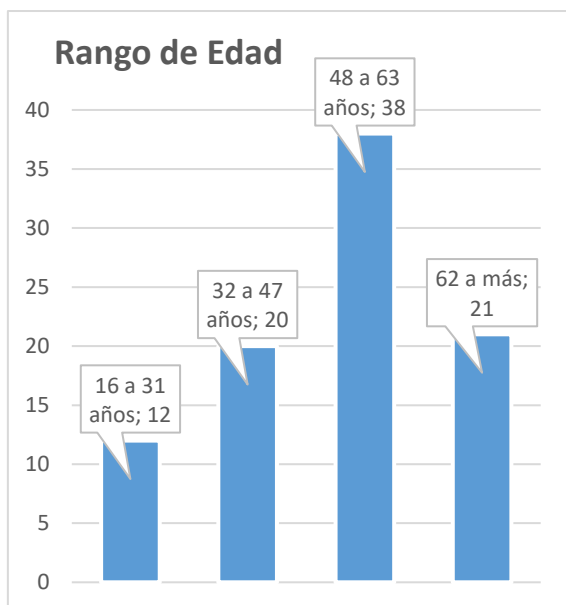


Gráfico N° 3. Distribución de la muestra por rangos de edad

Respecto a las causas de muerte hallamos a un individuo que falleció por pancreatitis; 14 personas por Shock séptico, 1 persona por ACV y otra por IAM, lo que equivale a un 5%, 78%, 5% y 6% respectivamente.

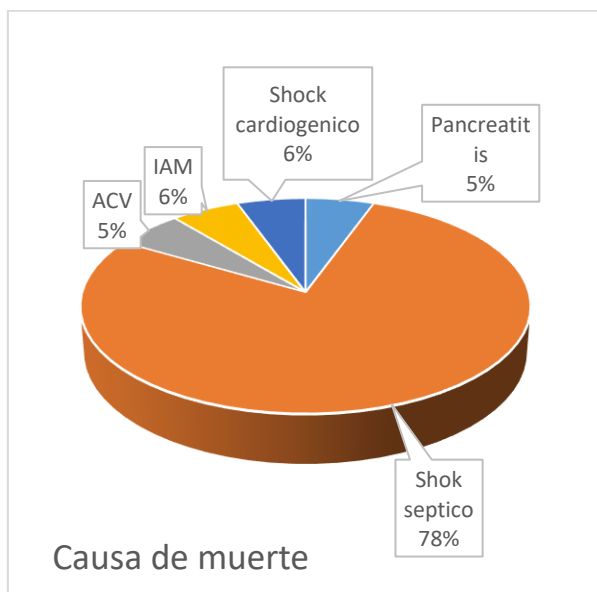


Gráfico N° 4. Distribución de la muestra en relación a la causa de muerte

DISCUSION

Teniendo un total de 18 fallecidos de las 91 muestras procesadas que representa el 20% del total, siendo 73 los pacientes que siguen en tratamiento que representaría al 80% podemos mencionar que el potencial productivo de muerte es el Shock séptico causando un 78% de estas y la pancreatitis quedando en último lugar con un 5%; En cuanto a la franja etarea la mayor cantidad de pacientes se encuentra entre los 48 a 63 años con un 42%, 23% entre 64 años a más, de 32-47 con 22% y de 16 a 31 en solo un 13%, estos hallazgos confirman la preocupación de la existencia de adultos que necesitan recibir tratamientos de hemodiálisis.

Comparando ambos sexos, existe un 60% representado por la población masculina que expresado en cantidad representan 55 personas por lo tanto 40% corresponde a la población femenina que son 36 personas, no habiéndose estudiado la causa de esta diferencia. Se recomienda organizar charlas para concientizar a las personas de la importancia que representa la hemodiálisis para mejorar la calidad de vida de las personas sometidas a este tratamiento, hablando tanto a los familiares como al propio paciente.

CONCLUSION

Concluimos que si bien la insuficiencia renal se ha convertido en un problema que abarca distintos sectores de todo el mundo, el análisis en nuestra ciudad arroja resultados favorables con respecto a la efectividad del tratamiento de hemodiálisis con la finalidad de contrarrestar el progreso de la afección, basándonos en un 80% de pacientes que continúan en tratamiento y se mantienen monitorizados para ayudarlos de alguna manera a mejorar la calidad de su salud desde los recursos médicos con los que se cuentan.

También pudimos observar que la mayoría de los datos procesados corresponde a una franja etaria en concreto,

lo que sugiere para los investigadores un llamado de atención a resolver una posible problemática, específicamente en este sector de la población.

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cardoso Mairena CA, Perez Diaz MC. Estado nutricional y supervivencia de los pacientes dializados en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, marzo-diciembre de 2012. tesisusatedupe [Internet]. 2015 [cited 2023 Oct 8]; Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/307>
- López Fátima, Blanes Monserrat, Ríos María, Vera Lidia. Valoración de Urea, Creatinina y Electrolitos pre y post hemodiálisis en pacientes renales del Hospital Nacional de Itauguá. Rev. Nac. (Itauguá) [Internet]. Junio de 2012 [consultado el 4 de octubre de 2023]; 4(1): 34-40. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742012000100006&lng=en.
- Workie SG, Zewale TA, Wassie GT, Belew MA, Abeje ED. Survival and predictors of mortality among chronic kidney disease patients on hemodialysis in Amhara region, Ethiopia, 2021. BMC Nephrol [Internet]. 2022 [citado el 4 de octubre de 2023];23(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35606716/>
- Salvador González B, Rodríguez Pascual M, Ruipérez Guijarro L, Ferré González A, Cunillera Puertolas O, Rodríguez Latre LM. Enfermedad renal crónica en Atención Primaria: prevalencia y factores de riesgo asociados. Aten Primaria [Internet]. 2015 [citado el 23 de octubre de 2023];47(4):236–45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2014.06.003>
- Carrillo-Ucañay Melissa del Rocío, Rodríguez-Cruz Lisseth Dolores, Díaz-Manchay Rosa Jeuna, Cervera-Vallejos Mirtha Flor, Constantino-Facundo Francisca. Prevención de la enfermedad renal crónica en adultos: una revisión bibliográfica. Enferm Nefrol [Internet]. 2022 Dic [citado 2023 Oct 23]; 25(4): 310-317. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842022000400003&lng=es. Epub 13-Mar-2023. <https://dx.doi.org/10.37551/52254-28842022031>.
- Murdeswar HN, Anjum F. Hemodialysis. 2023 [citado el 23 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33085443/>
- Bindroo S, Bs QR, Challa HJ. Renal Failure. 2023 [citado el 23 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30085554/>
- García FL. Diagnóstico diferencial de la insuficiencia renal aguda [Internet]. Googleusercontent.com. [citado el 23 de octubre de 2023]. Disponible en: https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:h93UMG8n7oMJ:scholar.google.com/+insuficiencia+renal&hl=es&as_sdt=0,5
- Vázquez Rodríguez Y. Conocimientos en los cuidadores sobre el autocuidado de pacientes hemodializados. Instituto de Nefrología. 2016. Rev. Cub. Tecnol. Salud. [Internet]. 2017 [citado 23 Oct 2023];8(2). Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/857>
- Loza Félix V, Pecho Tataje MC. nivel de información y adherencia terapéutica de los pacientes adultos con enfermedad renal crónica hemodializados en el HOSPITAL FÉLIX TORREALVA GUTIÉRREZ – ESSALUD ICA 2011. 2020 [citado el 23 de octubre de 2023]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/2308-7838_41d6fcf062749a2c4b01888f605a8c17