

POSTER

Comparación entre la calidad de vida de pacientes sometidos a diálisis peritoneal y hemodiálisis

Marcos Esteban Martínez Pavón, Idalina Stanley, y Edilsa Espínola

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC) en etapa terminal es un problema de salud pública que impacta profundamente en la calidad de vida (CdV) de quienes la padecen. Las dos modalidades principales de terapia de reemplazo renal, hemodiálisis (HD) y diálisis peritoneal (DP), presentan perfiles distintos de impacto en la vida diaria. Comparar la CdV entre estos dos grupos es esencial para la toma de decisiones clínicas compartidas y centradas en el paciente, yendo más allá de los meros resultados bioquímicos.

OBJETIVO

Comparar la calidad de vida en pacientes con ERC en terapia de reemplazo renal, en modalidad de hemodiálisis versus diálisis peritoneal, mediante el instrumento validado SF-12.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, retrospectivo y transversal en el Hospital de Clínicas, mediante un muestreo aleatorio simple. Se incluyeron 46 pacientes mayores de edad, con un mínimo de 2 meses en terapia dialítica (HD o DP), para asegurar la adaptación a la modalidad. Se aplicó el cuestionario SF-12, analizando por separado sus dos dimensiones principales: el componente de salud física (PCS-12) y el componente de salud mental (MCS-12). Se utilizó estadística descriptiva y la prueba t de Student para la comparación de medias entre los grupos.

RESULTADOS

Se encontró un deterioro sustancial en la dimensión física en la mayoría de los pacientes: el 76.1 % de la muestra total presentó alteración en este componente. Sin embargo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el puntaje físico (PCS-12) entre el grupo de HD y el de DP ($p = 0.536$). Por el contrario, el componente mental (MCS-12) mostró puntajes significativamente mejores en los pacientes en DP (55.3 ± 7.03) en comparación con aquellos en HD (44.4 ± 6.04), siendo esta diferencia estadísticamente

significativa ($p < 0.001$). En términos cualitativos, solo el 6.25 % de los pacientes en DP reportó alteración en la salud mental, frente a un 30 % en el grupo de HD.

CONCLUSIÓN

Aunque la calidad de vida física se encuentra comprometida de forma similar en ambas modalidades dialíticas, los pacientes en diálisis peritoneal preservan significativamente mejor la calidad de vida en el componente mental. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de un enfoque biopsicosocial al momento de discutir e indicar la modalidad dialítica, considerando el impacto en el bienestar psicológico y emocional del paciente.

PALABRAS CLAVE

Calidad de Vida; Diálisis Peritoneal; Hemodiálisis; Enfermedad Renal Crónica; SF-12.