

## Bibliografía comentada

**M<sup>a</sup> Carmen Moreno Arroyo**

Profesora de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Barcelona

**Atabak S, Ganji MR, Amini M, Saddadi F, Najafi I. Predictors of patient survival in continuous ambulatory peritoneal dialysis: 10-year experience in 2 major centers in Tehran. Iran J Kidney Dis. 2010 Jan;4(1):44-9.**

**PALABRAS CLAVE:** DIÁLISIS PERITONEAL CONTÍNUA AMBULATORIA, SUPERVIVENCIA, PACIENTE, NUTRICIÓN, COMORBILIDAD.

A pesar de que varios estudios han demostrado que los pacientes que siguen un tratamiento de diálisis peritoneal tienen una mayor supervivencia que los pacientes en hemodiálisis (sobre todo en los dos primeros años) la mortalidad sigue siendo alta. Muchos son los factores que se asocian a la mortalidad de los pacientes sometidos a diálisis peritoneal, como la infección, la malnutrición y la edad avanzada entre otros, pero la mayoría de autores coinciden en que la enfermedad cardiovascular sigue siendo una de las principales.

Este estudio fué llevado a cabo en dos de los principales centros de diálisis peritoneal de Irán durante el período de 10 años. Participaron 282 pacientes sometidos a DP y tuvo como objetivo evaluar la supervivencia de estos, entre 1996 y 2006. Se consideraron causas para la finalización del estudio el que los pacientes muriesen, entraran en hemodiálisis o se les realizara un trasplante.

La duración media del seguimiento de este tratamiento fue de  $18,4 \pm 14,5$  meses y 60 pacientes (21%) fallecieron durante el período estudiado. Como resultados destacables, obtuvieron que los factores predictores de mortalidad identificados eran la diabetes, la edad avanzada y los niveles bajos de la albúmina sérica, calcio, triglicéridos y hormona paratiroidea.

Este estudio sugiere que el control de los parámetros metabólicos y la mejora del estado nutricional disminuye la morbilidad y la mortalidad de los pacientes sometidos a diálisis peritoneal.

Es obvio que la prevalencia de la enfermedad renal crónica aumenta progresivamente en todos los países del mundo por lo que crece el número de pacientes que necesitan un tratamiento substitutivo, teniendo importantes consecuencias económicas y sociales. A nivel mundial, los pacientes que siguen un tratamiento en diálisis peritoneal constituyen aproximadamente el 15% del número total de pacientes en diálisis. Pese a que en Irán, pocas personas tienen acceso a esta modalidad dialítica, ya que los recursos sanitarios son más escasos, los resultados son perfectamente extrapolables a otros países.

**Tan AU, Hoffman B, Rosas SE. Patient perception of risk factors associated with chronic kidney disease morbidity and mortality. Ethn Dis. 2010 Spring; 20(2):106-10.**

**PALABRAS CLAVE:** ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, CONOCIMIENTO DEL PACIENTE, PERCEPCIÓN DEL PACIENTE, ESTUDIO.

En los países desarrollados estamos viviendo un progresivo incremento en la incidencia y prevalencia de la insuficiencia renal crónica. Numerosos estudios coinciden en que las causas que explican este incremento son fundamentalmente el envejecimiento poblacional y la elevada prevalencia de patologías como la diabetes y la hipertensión arterial.

Se han desarrollado varias guías y programas educativos que ayudan a los pacientes en el manejo de enfermedades crónicas, ya que varios autores coinciden

en que el desconocimiento de la enfermedad tiene implicaciones negativas tanto para la correcta planificación de las futuras necesidades de tratamiento, como para la instauración a tiempo de medidas de enlentecimiento de la progresión de la ERC.

Este estudio, se realizó con el objetivo de evaluar los conocimientos que tenían los pacientes sobre los factores de riesgo que contribuyen a la progresión de la enfermedad renal crónica y a la mortalidad. Se llevo a cabo en dos centros médicos de la ciudad de Pensilvania entre Octubre del 2007 y Abril del 2008.

La población de estudio, estuvo constituida por 229 personas con un diagnóstico de ERC estadio 3 y 4 que completaron un cuestionario anónimo creado por los autores.

Los resultados objetivan que la mayoría (89,1%) eran conscientes de su diagnóstico de ERC, pero no todos. Casi un tercio (31,5%) de los pacientes diagnosticados no sabían su nivel de creatinina sérica y un 15,4% de los participantes con diabetes, no conocían su último nivel de glucosa en sangre.

Identificaron la hipertensión (92,1%) y la diabetes (86%) como factores de riesgo principales y el 63,8%, conocían el uso de renina angiotensina como método para frenar la progresión de la enfermedad.

Estos resultados demuestran que tanto desde la atención primaria como la especializada, hay que seguir trabajando en intervenciones educativas dirigidas a ayudar a los pacientes con enfermedades crónicas para lograr un seguimiento adecuado del tratamiento y hacer frente con mayor éxito al manejo de la patología, participando en el cuidado de la salud.

La insuficiencia renal crónica, es una alteración que puede pasar durante muchos años desapercibida, por lo que uno de los grandes retos para la nefrología es la de prevenir las complicaciones o, al menos, retrasar su aparición mediante el diagnóstico precoz y el manejo terapéutico apropiado, aspectos muy importantes sobretodo en los primeros estadios de enfermedad.

**Liu H, Feurer I, Dwyer K, Shaffer D, Pinson W. Effects of clinical factors on psychosocial variables in renal transplant recipients. Journal of Advanced Nursing. 2010; 65(12): 2585–2596.**

**PALABRAS CLAVE:** FACTORES CLÍNICOS, AFRONTAMIENTO, CALIDAD DE VIDA, VARIABLES PSICOSOCIALES, TRASPLANTE RENAL, APOYO SOCIAL.

Con los avances en las técnicas quirúrgicas de trasplante y en las terapias inmunosupresoras, la supervivencia de los pacientes trasplantados ha aumentado, pero no dejan de ser enfermos crónicos que se enfrentan a nuevos retos, como el riesgo al rechazo, necesidad de cumplir una pauta de medicación inmunosupresora y seguir unos controles médicos continuos. Todos estos desafíos pueden conllevar a problemas físicos, psicológicos, familiares y socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de estos pacientes.

El objetivo de este estudio fue analizar el efecto que tenían los factores clínicos (medicamentos inmunosupresores, nuevas hospitalizaciones post-trasplante, tipo de donante, duración de diálisis pre-trasplante y tiempo post-trasplante) sobre la percepción de salud y de calidad de vida de los pacientes trasplantados. Se realizó en uno de los principales centros de trasplante del sureste de los EEUU entre Mayo del 2005 y Enero del 2006. La muestra fue de 160 pacientes (55 que estaban en período de post-trasplante reciente (<1año) y 105 en un período más tardío: 1 a 3 años). En los resultados obtenidos se objetiva que únicamente la variable de síntomas atribuidos a los efectos secundarios de los fármacos inmunosupresores, tienen efectos negativos sobre determinadas variables psicosociales de estos pacientes, asociándose con una menor percepción de salud.

Los pacientes trasplantados se enfrentan a muchos desafíos nuevos después de la intervención quirúrgica y necesitan desarrollar nuevas estrategias de afrontamiento a la nueva situación. Estos hallazgos ponen de manifiesto la necesidad de que los profesionales enfermeros, trabajen para crear intervenciones destinadas a proporcionar más información sobre la atención post-trasplante, los medicamentos inmunosupresores y promover las habilidades de autocuidado con el objetivo de satisfacer las necesidades de los trasplantados para mejorar la percepción de salud y aumentar la calidad de vida.