

Colegio de Médicos Postgraduados IMSS, A.C.

"EL FUTURO ES HOY"

XXXIV JORNADA MÉDICA NACIONAL Y XVIII SIMPOSIUM INTERNACIONAL

Febrero 9, 10 y 11 de 2006

Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI

ESTUDIO COMPARATIVO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO SUSTITUTIVO: HEMODIÁLISIS VS TRASPLANTE RENAL

Reyes RMD, Abrego SJO, Sanjuan LE, Reyes RLC, Guzmán JL, **Castellanos OA**. Servicio de Anestesiología UMAE Hospital de Especialidades CMN Siglo XXI. IMSS. México, D.F.

INTRODUCCIÓN: La evolución de calidad de vida ha cobrado importancia, considerándose multidimensional, con novedosa tecnología que toma en cuenta el punto de vista del paciente de acuerdo a sus valores, valorando los beneficios y perjuicios que puedan ocasionar las intervenciones terapéuticas.

OBJETIVO: Demostrar que la calidad de vida de los pacientes sometidos a trasplante renal es mejor que la de los tratados con hemodiálisis.

DISEÑO. Encuesta Comparativa

MATERIAL Y MÉTODOS: Mediante un muestreo por conveniencia, estudiamos 49 pacientes de Hemodiálisis y 50 de Trasplante renal, variable del estudio: Calidad de vida Se incluyeron pacientes con más de un año de tratamiento, excluyendo a pacientes que no saben leer ni escribir, utilizando un instrumento validado (Sickness Impact Profile), la información fue analizada con estadística descriptiva y χ^2 considerando significativo todo valor de p menor a 0.05.

RESULTADOS: El rango de edad predominante en ambos grupos fue de 29 a 42 años, con un tiempo de evolución de la enfermedad de 6 a 10 años en ambos grupos. El impacto de la enfermedad sobre las actividades de la vida diaria fue de 34.4% en Hemodiálisis y 26.6% para los de Trasplante renal, el impacto global de la enfermedad es de 81% y 64% respectivamente en cada grupo.

CONCLUSIÓN: La calidad de vida del paciente sometido a Trasplante Renal es mejor que la de los tratados con Hemodiálisis.

FECHA			CARTEL N°:	
DATOS PARA LOCALIZAR AL AUTOR				
NOMBRE	Castellanos	Olivares	Antonio	
	<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE(S)</small>	
DIRECCIÓN:	Av. Cuauhtmoc No. 330	Doctores	06720	
	<small>CALLE Y NÚMERO</small>	<small>COLONIA</small>	<small>C.P.</small>	
	Cuautemoc	México D. F	México.	
	<small>DELEGACION O MUNICIPIO</small>	<small>CIUDAD</small>	<small>ESTADO</small>	
	56276900 Ext. 21 607	isidoc@avantel.net		
	<small>TELÉFONO(S)</small>	<small>E-MAIL</small>		
MÉDICO RESIDENTE	<input type="radio"/>	MÉDICO DE BASE	<input type="radio"/>	MÉDICO DE CONFIANZA
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
				FIRMA