

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO

**FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

**HOSPITAL GENERAL DE MEXICO O.D
DR. EDUARDO LICEAGA**

**EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA
SALUD EN PACIENTES EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS DEL
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**

TESIS DE POSGRADO PARA OBTENER EL TITULO DE:

ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA

**P R E S E N T A
DRA. FABIOLA REYES MARTINEZ**

**A S E S O R
DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ**

**PROFESOR TITULAR
DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ**

MEXICO, D.F.

JULIO 2012



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO

**FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

**HOSPITAL GENERAL DE MEXICO O.D
DR. EDUARDO LICEAGA**

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO

**DRA. FABIOLA REYES MARTÍNEZ
AUTOR DE TESIS
RESIDENTE DE MEDICINA INTERNA
HOSPITAL GENERAL DE MEXICO O.D.**

**DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ
JEFE DE SERVICIO MEDICINA INTERNA
TITULAR DEL CURSO DE POSGRADO EN MEDICINA INTERNA
HOSPITAL GENERAL DE MEXICO O.D**

**DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ
JEFE DE SERVICIO MEDICINA INTERNA
TITULAR DEL CURSO DE POSGRADO EN MEDICINA INTERNA
HOSPITAL GENERAL DE MEXICO O.D**

AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIAS

A mis padres por el apoyo incondicional, por ser una guía y un ejemplo de vida; gracias infinitamente.

Í N D I C E

1. RESUMEN	3
2. ANTECEDENTES	5
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
4. JUSTIFICACIÓN	10
5. HIPÓTESIS	11
6. OBJETIVOS	11
6.1 Objetivo principal	11
6.2 Objetivos particulares	11
7. METODOLOGÍA	12
7.1 Criterios de inclusión	12
7.2 Criterios de exclusión	12
7.3 Criterios de eliminación	12
7.4 Variables independientes	12
7.5 Variables dependientes	14
7.6 Procedimientos	16
7.7 Análisis estadístico	16
8. RESULTADOS	16
9. DISCUSIÓN	20
10. CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES GENERALES	23

REFERENCIAS

ANEXOS

1. RESUMEN

Evaluación de la calidad de vida relacionada con salud en pacientes en programa de hemodiálisis del Hospital general de México

Objetivo principal: Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud de pacientes en el programa de hemodiálisis del Hospital General de México. Se compara los resultados obtenidos en las diferentes dimensiones del cuestionario específico: *Kidney Disease Quality of Life* (KDQOL) de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis recibidas (*1 o 2 sesiones*). Determinar los aspectos de la calidad de vida relacionada con la salud en los que hay mayor impacto de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis.

Hipótesis: Existe diferencia en la calidad de vida relacionada con la salud en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis con 1 sesión hemodiálisis/semana comparado con los pacientes con 2 sesiones hemodiálisis/semana, con mayor impacto en las dimensiones físicas y emocionales.

Metodología: Estudio prolectivo, prospectivo, transversal. En el periodo comprendido entre el 1 de Enero a 1 de Febrero de 2012 se aplica a los pacientes con enfermedad renal crónica de cualquier etiología en programa de hemodiálisis del Hospital General de México el cuestionario específico que evalúa la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con enfermedad renal crónica KDQOL; se divide en 2 grupos de acuerdo al número de sesiones recibidas (1 y 2 sesiones) y clasificar de acuerdo al puntaje obtenido en mala, regular, buena, muy buena y excelente calidad de vida relacionada con las salud. El documento contempla un análisis estadístico bivariado y la aplicación del estadístico Chi cuadrada a la comparación de los datos obtenidos en el cuestionario de acuerdo al número de sesiones.

Resultados: En el periodo comprendido del 1 de enero del 2012 a 1 de febrero de 2012 estaban inscritos al programa de hemodiálisis del Hospital General de México 68 pacientes; Se aplica y concluyen de manera satisfactoria el cuestionario a 42 pacientes (61%). La media de edad fue de 39.5 ± 14.7 , con prevalencia del sexo masculino (66.7%), La calidad de vida relacionada con la salud en general fue muy buena (52.4%), de acuerdo al número de sesiones encontramos que la calidad de vida relacionada con la salud fue buena (77.7%) en el grupo con 1 sesión hemodiálisis/ semana y muy buena (79.1) en el grupo con 2 sesiones hemodiálisis/ semana ($p = .001$). En el análisis de cada dominio de la calidad de vida relacionada con la salud de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis se observa diferencias estadísticamente significativas en los siguientes aspectos: sueño, síntomas

asociados, carga de la enfermedad, estado laboral, función física, limitación de los roles por problemas físicos.

Conclusión: Este estudio muestra las diferencias que existen en la calidad de vida relacionada con la salud en el aspecto genérico y específico de la enfermedad de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis recibidas por semana evaluadas mediante una herramienta validada dirigida a pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo de la enfermedad KDQOL (*Kidney Disease Quality of Life*). La calidad de vida en general es buena y de acuerdo al número de sesiones se observa muy buena calidad de vida en el grupo con 2 sesiones hemodiálisis/ semana y buena calidad de vida en el grupo con 1 sesión hemodiálisis/ semana.

Palabras clave: Calidad de vida, hemodiálisis, enfermedad renal crónica terminal.

2. ANTECEDENTES

La calidad de la vida (*por sus siglas en inglés QOL: Quality of Life*) es uno de los conceptos que han sido aceptados como un criterio para evaluar el resultado de los esfuerzos médicos de los pacientes con enfermedades mentales y somáticas (1). Así por ejemplo, Patrick y Ericksson (1993) definen la calidad de vida relacionada con la salud como la medida en que se modifica el valor asignado a la duración de la vida en función de la percepción de limitaciones físicas, psicológicas, sociales y de disminución de oportunidades a causa de la enfermedad, sus secuelas, el tratamiento y/o las políticas de salud (2,3).

Antes de que se introdujera la medición de la calidad de vida, Karnofsky, *et al.* (1948) desarrollaron una medición de la capacidad física. Por su parte, Katz, *et al.* (1963) elaboraron un índice de independencia en las actividades de la vida diaria. Paulatinamente, se fue progresando en la medición del estado de salud (así por ejemplo, *el Sickness Impact Profile "SIP"*, y *el índice de bienestar*) (1).

A fines de 1990, de 108 trabajos publicados acerca de la calidad de vida de pacientes oncológicos, aproximadamente 52% empleó un instrumento único, mencionando 77 escalas diferentes que evaluaban algún aspecto de calidad de vida, agrupadas de la siguiente forma:

- a) Índices de síntomas específicos, entre los que sobresalen los que evalúan actividad;
- b) Escalas de evaluación psicológica; y
- c) Instrumentos diseñados específicamente para evaluar la calidad de vida.

De igual forma, Testa, *et al.* (1998) definieron diferentes dimensiones efectivas de la calidad de vida de la siguiente manera: Condiciones físicas, psicológicas, sociales que se ven afectadas por experiencias individuales, creencias, expectativas y percepciones (4). De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la definición de la calidad de vida comprende factores subjetivos y objetivos en la esfera psicológica de las personas y estado físico (9,10). Asimismo, la calidad de vida relacionada con la salud puede ser definida como un concepto de satisfacción personal con la salud. Esta se encuentra descrita como un compuesto de varios elementos incluyendo características físicas, psicológicas y socioeconómicas (11,12).

Por otra parte, la enfermedad renal crónica que amerita tratamiento sustitutivo de la función renal es una de las enfermedades crónicas que tienen mayor impacto en la calidad de vida; esto es resultado de la necesidad de cambios en la dieta, modificación del estilo de vida, adaptarse al pronóstico, depender de tratamiento sustitutivo y el impacto que este tiene en la vitalidad; reduce o limita la actividad social afectando la salud psicológica. La enfermedad renal crónica se asocia con dolor crónico, depresión, limita la capacidad funcional, la capacidad para mantener el empleo y mala calidad de vida. A pesar de la hemodiálisis tener un efecto terapéutico sobre la enfermedad renal terminal los pacientes encuentran múltiples factores de estrés físico, psíquico y social que no son controlables, asociado a ciertos estados patológicos como: Hipertensión, hiporexia, anemia, trastornos dermatológicos (5,6).

De esta manera, los avances en la atención sanitaria, junto con un creciente número de adultos con enfermedad renal en etapa terminal; reflejan un creciente número de personas que sobreviven con la terapia de reemplazo renal (16). La literatura médica ha establecido una asociación entre bajo nivel de calidad de vida físico y mental con resultados clínicos poco satisfactorios: Baja complianza dialítica, mayor tasa de hospitalización, incremento en la morbimortalidad (7).

La calidad de vida fue inicialmente evaluada en receptores de trasplante en comparación con aquellos tratados con hemodiálisis por enfermedad renal en etapa terminal. Con el avance en la función del injerto, los estudios han comparado a los receptores de trasplante renal de los individuos en la población general (8). Estudios previos que asocian los niveles de hemoglobina y la modalidad de tratamiento (*diálisis vs trasplante*) relacionan de manera consistente la calidad de vida con estos parámetros. Sin embargo, hasta la fecha no ha sido posible demostrar una asociación entre el adecuado tratamiento de sustitución renal y la calidad de vida (3,4).

La mayoría de los estudios que evalúan la calidad de vida en enfermedad renal en etapa terminal utilizan cuestionarios genéricos, por ejemplo el cuestionario de salud SF-36,¹ el cual fue desarrollado a principios de los noventa, en Estados Unidos, para su uso en el Estudio de los Resultados Médicos (Medical Outcomes Study). Es una escala genérica que proporciona un perfil del estado de salud y es aplicable tanto a los pacientes como a la población general.

¹ Es utilizado en investigaciones médicas, de salud mental y, en general, en investigaciones relacionadas con la salud (Vilagut, *et al.*, 2005).

No obstante, ha resultado útil para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud con la población general y en subgrupos específicos, detectar los beneficios en la salud producidos por una gran variedad de tratamientos y valorar el estado de salud de pacientes individuales (6,11).

El Cuestionario de Salud SF-36 está compuesto por 36 preguntas que valoran los estados tanto positivos como negativos de la salud (Vilagut, *et al.*, 2005). Se desarrolló a partir de una extensa batería de cuestionarios empleados en el estudio de los resultados médicos, que incluían 40 conceptos relacionados con la salud; cubre 8 escalas, que representan los conceptos de salud empleados con más frecuencia en los principales cuestionarios de salud, así como los aspectos más relacionados con la enfermedad y el tratamiento. Los 36 ítems del instrumento cubren las siguientes escalas:

1. Función física,
2. Rol físico,
3. Dolor corporal,
4. Salud general,
5. Vitalidad,
6. Función social,
7. Rol emocional, y
8. Salud mental

Está dirigido a personas mayores de 14 años de edad y preferentemente debe ser auto aplicado, aunque también es aceptable la administración mediante entrevista personal y telefónica (11).

La consistencia interna no presenta diferencias entre los cuestionarios auto aplicados y los administrados mediante entrevista; sin embargo se considera que la herramienta más apropiada para la evaluación de la calidad de vida relacionada con la en pacientes con enfermedad renal en etapa terminal es el cuestionario: The kidney Disease Quality of Life (KDQOL); instrumento de medición de calidad de vida específico para pacientes con enfermedad renal en etapa terminal en tratamiento de reemplazo. Incluye componentes genéricos y específicos de la enfermedad, ha sido validado y usado ampliamente, constituye

un instrumento de medición autoaplicable que incluye 43 reactivos relacionados con la enfermedad renal:

1. Síntomas asociados a la enfermedad,
2. Efectos de la enfermedad renal en la vida diaria,
3. Carga de la enfermedad renal,
4. Estado laboral,
5. Función cognitiva,
6. Calidad de la interacción social,
7. Función sexual, y
8. Sueño.

También se reportan 3 escalas adicionales:

1. Soporte social,
2. Satisfacción del paciente, y
3. Estimulo al personal de diálisis.

36 reactivos divididos en 8 secciones generales del estado de salud físico y mental:

1. Función física
2. Limitación de los roles causados por el problema de salud física
3. Limitación de los roles causado por problemas de salud emocional
4. Función social
5. Bienestar emocional
6. Dolor
7. Energía/fatiga
8. Percepción de la salud en general

Evaluando en escala de 0-10, considerando cero lo peor posible y 10 el mejor estado percibido. Dos diferentes propuestas de evaluación han sido establecidas:

- 1) Enfoque Rand: Transforma el puntaje a escala de 0 a 100 (lo mejor es 100).

Posteriormente los puntajes de las preguntas de una misma dimensión se promedian para crear los puntajes que van de 0 a 100.

Las preguntas no respondidas no se consideran.

2) El sistema de evaluación software automático que computa las escalas y muestra las gráficas. (6,8)

En estudios previos se ha observado que los pacientes con diálisis peritoneal tienen puntuaciones más bajas en las escalas de calidad de vida relacionada con la salud en general. La comorbilidad más frecuente asociada en pacientes con diálisis es depresión; se observa en 20-30% de los pacientes; tiene impacto negativo en la calidad de vida, afecta de manera significativa la morbimortalidad de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal (21).

En todos los grupos de edad de pacientes con enfermedad renal crónica terminal se observa un impacto negativo en la satisfacción con la vida sexual; las dimensiones en que se ha encontrado mayor detrimento es función física, síntomas asociados a la enfermedad; más del 50% de los pacientes en terapia de sustitución experimentan síntomas emocionales y físicos: astenia, dolor, dificultad para conciliar el sueño, disfunción sexual; se ha observado mayor repercusión en pacientes que están bajo terapia de reemplazo renal con diálisis peritoneal comparado con pacientes en hemodiálisis (3 sesiones/semana) (15).

Se observa una prevalencia de astenia de 60% en pacientes que inician terapia de reemplazo renal hasta 97% en los pacientes con terapia de largo plazo. En un estudio de 100 pacientes en el servicio de hemodiálisis sometidos a sesiones más frecuentes 4-6/ semana el 94% mejora el nivel de vitalidad percibido, 57% mejoran la calidad de sueño; pero solo el 19% aumenta la supervivencia a 3 años. (23)

El estudio HEMO examinó el efecto de la dosis de hemodiálisis y el flujo de membrana sobre la calidad de vida relacionada con la salud (30); se observa que la hemodiálisis cotidiana tiene mayor impacto a nivel psicológico y físico con mejores resultados en general en las escalas para evaluar calidad de vida relacionada con la salud (22).

En el estudio London Daily/Nocturnal Hemodialysis se compara 23 pacientes que reciben hemodiálisis nocturna cotidiana versus 22 pacientes con terapia convencional (3 veces por semana); en este se observa que los pacientes con hemodiálisis cotidiana (nocturna) logran mantener la funcionalidad durante el periodo de estudio; con mayor impacto en la dimensión física comparado con los pacientes que reciben terapia convencional (24).

Para el caso de México, existe un estudio que evalúa la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en terapia de reemplazo: Adequacy of Peritoneal Dialysis in México (ADEMEX); el cual examina el efecto del incremento de la depuración de pequeños solutos en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria; se evalúan 965 pacientes divididos en 2 grupos (484 pacientes con DPCA estándar y 481 en el grupo de intervención) de 24 centros de diálisis en 14 ciudades de México de junio de 1998 a mayo de 1999 con seguimiento mediante KDQOL SF 3,6,9,12 y 24 meses; encontrando a corto plazo (6 meses) diferencia significativa a favor del grupo de intervención en el dominio de carga de la enfermedad renal, función sexual, síntomas asociados (25).

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Mediante este estudio se pretende evaluar la calidad de vida relacionada con la salud en los pacientes con enfermedad renal crónica en el programa de hemodiálisis del hospital general de México y comparar de acuerdo al número de sesiones recibidas (*1 y 2 sesiones*) en los diferentes componentes del KDQOL. Se pretende demostrar que los pacientes que reciben una sesión tienen mayor impacto negativo en la calidad de vida comparado con los pacientes con 2 sesiones; con afección principal en la dimensión física y emocional demostrado en estudios que comparan diálisis peritoneal vs hemodiálisis y hemodiálisis continua vs hemodiálisis convencional; en México no hay estudios que evalúen la calidad de vida de pacientes con hemodiálisis de acuerdo al número de sesiones recibidas con un instrumento específico como el KDQOL.

4. JUSTIFICACIÓN

La enfermedad renal crónica que amerita tratamiento sustitutivo de la función renal es una de las enfermedades crónicas que tienen mayor impacto en la calidad de vida; se ha establecido una asociación entre bajo nivel de calidad de vida físico y mental con resultados clínicos poco

satisfactorios: baja complianza dialítica, mayor tasa de hospitalización, incremento en la morbimortalidad. La calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes con enfermedad renal crónica en etapa terminal que requieren terapia de reemplazo disminuye de manera considerable; existe un consenso general de que la calidad de vida relacionada con la salud mejora con el éxito del trasplante renal y con hemodiálisis frecuente (3 sesiones o más/semana); con mayor impacto en la función física, estado emocional, carga de la enfermedad y síntomas asociados a la enfermedad. En el hospital general de México el número de sesiones otorgadas es de 1-2 por semana; de aquí la importancia de evaluar el impacto en las diferentes dimensiones del cuestionario específico KDQOL de acuerdo a las sesiones recibidas y promover medidas de que mejoren los aspectos menos favorecidos.

5. HIPÓTESIS

Existe diferencia en la calidad de vida relacionada con la salud en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis con 1 sesión hemodiálisis/semana comparado con los pacientes con 2 sesiones hemodiálisis/semana, con mayor impacto en los dominios función física y emocional.

6. OBJETIVOS

6.1 Objetivo principal

Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud de pacientes en el programa de hemodiálisis del hospital general de México.

6.2 Objetivos particulares

Comparar los resultados obtenidos en las diferentes dimensiones del cuestionario específico KDQOL de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis recibidas (*1 o 2 sesiones*); y

Determinar los aspectos de la calidad de vida relacionada con la salud en los que hay mayor impacto de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis.

7. METODOLOGÍA

- Tipo y diseño del estudio:
 - Por visión: Prolectivo.
 - Por obtención de datos: Prospectivo.
 - Por asignación: Directa.
 - Por tiempo: Transversal.

- Población y tamaño de la muestra

Se incluyo a pacientes con enfermedad renal crónica de cualquier etiología en programa de hemodiálisis del hospital general de México durante el periodo comprendido del 1 de enero al 1 de febrero de 2012 que cumplieron los criterios de inclusión.

7.1 Criterios de inclusión

Pacientes mayores de 18 años en programa de hemodiálisis del hospital general de México por enfermedad renal crónica de cualquier etiología.

7.2 Criterios de exclusión

1. Pacientes con problemas auditivos, visuales, cognitivos que impidan la aplicación del cuestionario de calidad de vida.
2. Pacientes que cursen con neoplasias.

7.3 Criterios de eliminación

1. Pacientes que no concluyan satisfactoriamente el cuestionario.
2. Definición de variables

7.4 Variables independientes

- Edad
Definición operacional: Años cumplidos al momento de ingresar al estudio
Tipo: Cuantitativa discreta
Escala de medición: años de vida

- Sesiones de hemodiálisis
Definición operacional: numero de sesiones de hemodiálisis que reciben por semana.
Tipo: Cuantitativa
- Sexo
Definición operacional: Sexo referido por el paciente
Tipo: Cualitativa dicotómica
Escala de medición: Masculino o femenino

7.5 Variables dependientes

En el Cuadro 1, se presentan la definición y características de las variables dependientes:

Cuadro 1. Variables dependientes

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Indicador	Tipo de variable	Prueba estadística
Componente de Escala física (cef)	Puntuación compuesta que evalúa el estado físico del paciente	Puntuación compuesta obtenida de preguntas seleccionadas de los dominios de Función Física, Rol Físico, Dolor Corporal, Salud General, Vitalidad y Función Social de la encuesta KDQOL	Puntos	Escala continua	
Componente de escala mental (cem)	Puntuación compuesta que evalúa el estado mental del paciente	Puntuación compuesta obtenida de preguntas seleccionadas de los dominios de Rol Emocional, Salud Mental, Salud General, Vitalidad y Función Social de la encuesta KDQOL	Puntos	Escala continua	
Función física	Grado en el que la falta de salud limita las actividades físicas de la vida diaria, como el cuidado personal, caminar, subir escaleras, coger o transportar cargas, y realizar esfuerzos moderados e intensos.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio "Función física" de la encuesta KDQOL	Puntos	Escala continua	
Rol físico	Grado en el que la falta de salud interfiere en el trabajo y otras actividades diarias, produciendo como consecuencia un rendimiento menor del deseado, o limitando el tipo de actividades que se puede realizar o la dificultad de las mismas.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio "Rol físico" de la encuesta KDQOL	Puntos	Escala continua	Chi²
Dolor corporal	Medida de la intensidad del dolor padecido y su efecto en el trabajo habitual y en las actividades del hogar.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio "Dolor corporal" de la encuesta	Puntos	Escala continua	Chi²
Salud general	Valoración personal del estado de salud, que incluye la situación actual y las perspectivas futuras y la resistencia a enfermar.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio "Salud General" de la encuesta KDQOL	Puntos	Escala continua	Chi²
Vitalidad (energía/fatiga)	Sentimiento de energía y vitalidad, frente al de cansancio y desánimo.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio "Vitalidad" de la encuesta KDQOL	Puntos	Escala continua	Chi²
Función social	Grado en el que los problemas físicos o emocionales derivados de la falta de salud interfieren en la vida social habitual.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio "Función Social" de la encuesta KDQOL	Puntos	Escala continua	Chi²

Rol emocional	Grado en el que los problemas emocionales afectan al trabajo y otras actividades diarias, considerando la reducción del tiempo dedicado, disminución del rendimiento y del esmero en el trabajo.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “Rol Emocional” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Salud mental	Valoración de la salud mental general, considerando la depresión, ansiedad, autocontrol, y bienestar general.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “Salud Mental” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Soporte social	Valorar el grado en que el personal de diálisis estimula a realizar las actividades cotidianas.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “Soporte social” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Satisfacción del paciente	Grado de conformidad con la atención recibida.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “satisfacción del paciente” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Estímulo del personal de diálisis.	Valora el grado en que el personal de diálisis estimula a realizar actividades cotidianas.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “estímulo del personal de diálisis” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Síntomas asociados con la enfermedad	Presencia de síntomas como debilidad muscular, mareo, dolor torácico, disnea, piel seca.	Puntuación obtenida de las preguntas que componen el dominio “síntomas asociados con la enfermedad” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Efectos en la vida diaria	Grado en que la enfermedad renal afecta las actividades cotidianas, dependencia física, limitación en la dieta.	Puntuación obtenida de las preguntas que componen el dominio “efectos en la vida diaria” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Carga de la enfermedad renal	Grado en que la enfermedad interfiere con la vida diaria, frustración.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “carga de la enfermedad renal” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Estado laboral	Impacto de la enfermedad renal en la capacidad para trabajar.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “estado laboral” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Función cognitiva	Presencia de alteración del pensamiento derivado de la enfermedad renal.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “función cognitiva” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Calidad de la interacción social	Grado en que la enfermedad renal influye en la capacidad para relacionarse.	Puntuación total obtenida en las preguntas que componen el dominio “calidad de la interacción social” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Función sexual	Impacto de la enfermedad renal en la actividad sexual	Puntuación obtenida de las preguntas que componen el dominio “función sexual” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²
Sueño	Grado en que la enfermedad repercute en el sueño	Puntuación obtenida de las preguntas que componen el dominio “sueño” de la encuesta KDQOL.	Puntos	Escalar continua	Chi²

Fuente: Elaboración propia con base en el cuestionario KDQOL.

7.6 Procedimientos

1. Se aplicó a los pacientes en programa de hemodiálisis que cumplieron con los criterios de inclusión el cuestionario The Kidney Disease Quality of Life (KDQOL)
2. Se dividió a los pacientes en 2 grupos de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis que reciben por semana: 1 y 2 sesiones
3. Se asignó un puntaje de 0-100 en las diferentes dimensiones del cuestionario y de acuerdo al punto de corte se clasificó como mala, regular, buena, muy buena y excelente calidad de vida relacionada con la salud y comparó de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis recibidas por semana

7.7 Análisis estadístico

El análisis estadístico se realizó en el programa SPSS versión 16 para Windows, se realizó análisis bivariado, la comparación de los datos obtenidos en el cuestionario de acuerdo al número de sesiones se llevó a cabo mediante Chi Cuadrada χ^2 .

8. RESULTADOS

Durante el periodo comprendido del 1 de enero del 2012 a 1 de febrero de 2012 estaban inscritos al programa de hemodiálisis del Hospital General de México 68 pacientes; 13 pacientes no acuden a cita programada, 8 pacientes no aceptaron participar en el estudio, en 4 pacientes con problemas de salud: auditivos (2), visuales (1) y cognitivos (1) no fue posible la aplicación del cuestionario; 1 paciente fue eliminado por no concluir satisfactoriamente el cuestionario. Se aplicó y concluyó de manera satisfactoria el cuestionario a 42 pacientes (61%).

La media de edad de los pacientes en programa de hemodiálisis incluidos en el estudio fue de 39.5 ± 14.7 , con prevalencia del sexo masculino (66.7%), las características basales se observan en el siguiente Cuadro:

Cuadro 2. Características basales de los pacientes en programa de hemodiálisis

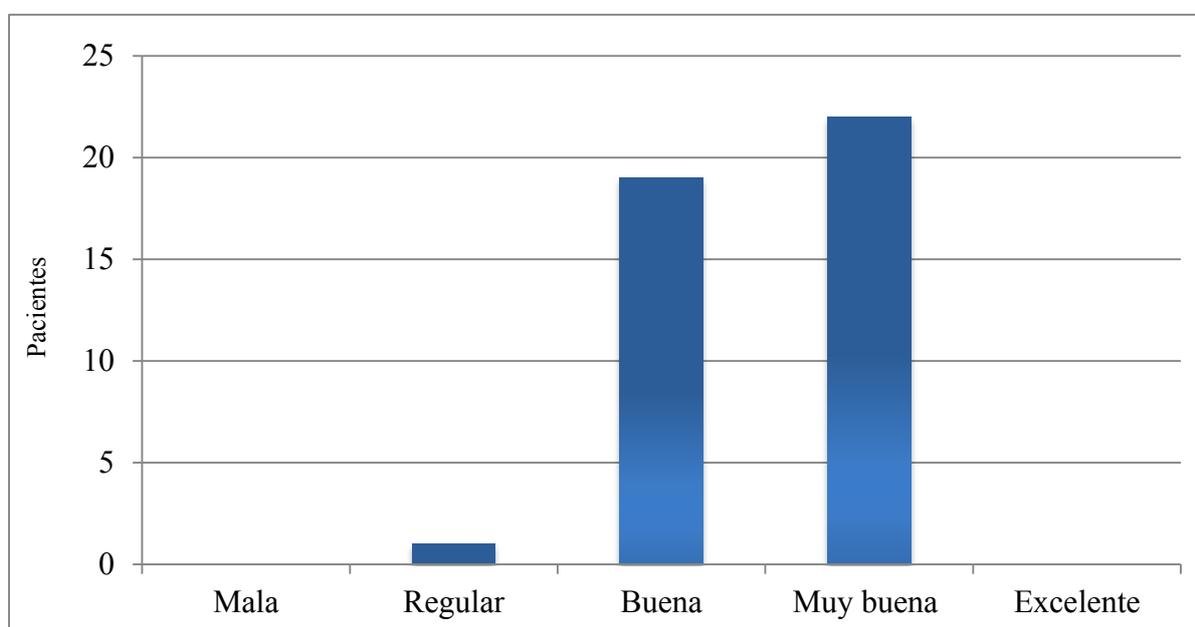
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	14	33.3 %
Masculino	28	66.7%
Total	42	100%
Sesiones		
1 sesión/ semana	18	42.9%
2 sesiones/ semana	24	57.1%
Total	42	100%

Fuente: Elaboración propia.

En el análisis de los resultados obtenidos mediante el cuestionario KDQOL(Kidney Disease Quality of Life) la calidad de vida relacionada con la salud en general (1 y 2 sesiones) fue muy buena (52.4%), (Grafica1) de acuerdo al número de sesiones encontramos que la calidad de vida relacionada con la salud fue buena (77.7%) en el grupo con 1 sesión hemodiálisis/ semana y muy buena (79.1) en el grupo con 2 sesiones hemodiálisis/ semana ($p = .001$). (Cuadro 3)

Gráfica 1.

Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en programa de hemodiálisis.



Fuente: Elaboración propia.

Cuadro 3. Calidad de vida de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis

CALIDAD DE VIDA GENERAL $X^2= 16.377$ $P=.000$	NÚMERO DE SESIONES	
	1	2
MALA	0 (0)	0 (0)
REGULAR	1 (5.5)	0 (0)
BUENA	14 (77.7)	5 (20.8)
MUY BUENA	3 (16.6)	19 (79.1)
EXCELENTE	0 (0)	0 (0)
TOTAL	18 (100)	24 (100)

Fuente: Elaboración propia.

En el análisis de cada dominio de la calidad de vida relacionada con la salud de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis se observa que la calidad del sueño en el grupo con 1 sesión por semana es regular (33.3%) comparado con el grupo con 2 sesiones por semana que tienen buena calidad del sueño (58.3%; $p=.002$). El grupo con 1 sesión por semana presenta mayor prevalencia de síntomas asociados comparado con el grupo con 2 sesiones por semana (excelente calidad de vida en síntomas asociados 37.5% en el grupo con 2 sesiones vs 5.5% en el grupo con 1 sesión $p=.006$). La carga de la enfermedad renal es mayor en los pacientes que reciben una sesión por semana de hemodiálisis comparado con 2 sesiones (mala calidad de vida 61.1% en el grupo de 1 sesión/semana vs 20.8% en el grupo con 2 sesiones/ semana $p=.007$). En el estado laboral se observa buena calidad de vida en el grupo con 2 sesiones (45.3%) comparado con el grupo con 1 sesión en el que la calidad es mala (83.5%, $p=.009$). La función física en el grupo con 2 sesiones se considera muy buena (45.8%) comparado con el grupo con 1 sesión en que la calidad de la función física es regular (55.5% $p=.005$). En el dominio de limitación de los roles por problemas físicos se observa que el grupo con 1 sesión tiene mayor limitación de los roles (66.6%) comparado con el grupo con 2 sesiones de hemodiálisis por semana (50% $p=.001$). No se encuentran diferencias estadísticamente significativas en los dominios soporte social apoyo del personal de diálisis, satisfacción del paciente, efectos de la enfermedad renal, función cognitiva, energía-fatiga, función sexual, dolor, limitación de los roles por problemas emocionales, percepción de la salud en general, bienestar emocional, calidad de la interacción social (ver Cuadro 4).

Cuadro 4
Calidad de vida relacionada con la salud: Resultados generales

Dominio	Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente	Valor de P
Sueño						
1 sesión	5 (27.7)	6 (33.3)	5 (27.7)	1 (5.5)	1 (5.5)	.002
2 sesiones	0 (0)	1 (4.1)	14 (58.3)	5 (20.39)	4 (16.6)	
Soporte social						
1 sesión	2 (11.1)	2 (11.1)	1 (5.5)	9 (50)	4 (22.2)	.192
2 sesiones	2 (8.3)	0 (0)	1 (4.1)	8 (33.3)	13 (54.1)	
Apoyo del personal de diálisis						
1 sesión	1 (5.5)	0 (0)	3 (16.6)	9 (50)	5 (27.7)	.333
2 sesiones	0 (0)	0 (0)	1 (4.1)	15 (62.5)	8 (33.3)	
Satisfacción del paciente						
1 sesión	2 (11.1)	3 (16.6)	9 (50)	2 (11.1)	2 (11.1)	.360
2 sesiones	0 (0)	4 (16.6)	11 (45.8)	2 (8.3)	7 (29.1)	
Síntomas asociados						
1 sesión	5 (27.7)	2 (11.1)	4 (22.2)	7 (38.8)	1 (5.5)	.006
2 sesiones	0 (0)	1 (4.1)	4 (16.6)	10 (41.6)	9 (37.7)	
Efectos de la enfermedad						
1 sesión	1 (5.5)	3 (16.6)	9 (50)	2 (11.1)	3 (16.6)	.074
2 sesiones	0 (0)	1 (4.1)	8 (33.3)	12 (50)	3 (12.5)	
Carga de la enfermedad						
1 sesión	11 (61.1)	6 (33.3)	1 (5.5)	0 (0)	0 (0)	.007
2 sesiones	5 (20.8)	6 (25)	11 (45.8)	2 (8.3)	0 (0)	
Estado laboral						
1 sesión	15 (83.5)	0 (0)	3 (16.6)	0 (0)	0 (0)	.009
2 sesiones	9 (37.75)	0 (0)	11 (45.8)	4 (16.8)	0 (0)	
Función cognitiva						
1 sesión	1 (5.5)	4 (22.2)	6 (33.3)	6 (33.3)	1 (5.5)	.557
2 sesiones	3 (12.5)	7 (29.5)	5 (20.8)	5 (20.8)	4 (16.6)	
Energía-fatiga						
1 sesión	3 (16.6)	7 (38.8)	7 (38.8)	1 (5.5)	0 (0)	.192
2 sesiones	1 (4.1)	6 (25)	9 (37.5)	7 (29.1)	1 (4.1)	
Función física						

1 sesión	3 (16.6)	10 (55.5)	4 (22.2)	1 (5.5)	0 (0)	.005
2 sesiones	3 (12.5)	2 (8.3)	7 (29.1)	11 (45.8)	1 (4.1)	
Función sexual						
1 sesión	6 (33.3)	5 (27.7)	4 (22.2)	1 (5.5)	2 (11.1)	.294
2 sesiones	3 (12.5)	5 (20.8)	4 (16.6)	4 (16.6)	7 (29.1)	
Dolor						
1 sesión	1 (5.5)	3 (12.5)	8 (33.3)	4 (16.6)	2 (8.3)	.194
2 sesiones	2 (8.3)	2 (8.3)	4 (16.6)	8 (33.3)	8 (33.3)	
Percepción salud general						
1 sesión	0 (0)	12 (66.6)	6 (33.3)	0 (0)	0 (0)	.098
2 sesiones	0 (0)	9 (37.5)	9 (37.5)	5 (20.8)	1 (4.1)	
Bienestar emocional						
1 sesión	1 (5.5)	5 (27.7)	5 (27.7)	7 (38.8)	0 (0)	.567
2 sesiones	1 (4.1)	7 (29.1)	7 (29.1)	6 (25)	3 (12.5)	
Calidad de la interacción social						
1 sesión	0 (0)	2 (11.)	10 (55.5)	2 (11.1)	4 (22.2)	.120
2 sesiones	0 (0)	3 (12.5)	5 (20.8)	7 (29.1)	9 (37.5)	
Limitación de los roles por problemas físicos						
1 sesión	12 (66.6)	6 (33.3)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	.001
2 sesiones	12 (50)	0 (0)	7 (29.1)	5 (20.8)	0 (0)	
Limitación de los roles por problemas emocionales						
1 sesión	11 (61.1)	2 (11.1)	0 (0)	2 (11.1)	3 (16.6)	.187
2 sesiones	11 (45.8)	0 (0)	0 (0)	5 (20.8)	8 (33.3)	

Fuente: Elaboración propia.

9. Discusión

El presente estudio se realizó mediante la aplicación del cuestionario KDQOL (Kidney Disease Quality of Life) instrumento de medición de calidad de vida específico para pacientes con enfermedad renal en etapa terminal en tratamiento de reemplazo, Incluye componentes genéricos y específicos de la enfermedad, ha sido validado y usado ampliamente, constituye un instrumento de medición autoaplicable que incluye 43 reactivos relacionados con la enfermedad renal: Síntomas asociados a la enfermedad, Efectos de la enfermedad renal en la

vida diaria, Carga de la enfermedad renal, Estado laboral, Función cognitiva, Calidad de la interacción social, Función sexual, Sueño; 3 escalas adicionales: Soporte social, Satisfacción del paciente, Estimulo al personal de diálisis y 36 reactivos divididos en 8 secciones generales del estado de salud físico y mental: Función física, Limitación de los roles causados por el problema de salud física, Limitación de los roles causado por problemas de salud emocional, Función social, Bienestar emocional, Dolor, Energía/fatiga, Percepción de la salud en general. Se aplico en pacientes en programa de hemodiálisis del Hospital General de México en el periodo comprendido del 1 de enero del 2012 al 1 de febrero de 2012, población constituida por 42 personas, 14 mujeres (33.3%), 28 hombres (66.7%), edad promedio 39.5 ± 14.7 años; el 42.9% de los pacientes recibe 1 sesión de hemodiálisis por semana y el 57.1% 2 sesiones de hemodiálisis.

Este estudio muestra diferencias relevantes en la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con hemodiálisis de acuerdo al número de sesiones observadas a nivel genérico y específico. En los dominios de función física, limitación de los roles causados por problemas físicos y sueño se observa diferencias estadísticamente significativas similares a las reportadas en estudios previos; así mismo se observa diferencias estadísticamente significativas en otros aspectos específicos como: síntomas asociados, carga de la enfermedad renal, estado laboral no reportado en estudios previos.

Los síntomas más frecuentemente reportados son: sequedad de la piel, calambres, prurito y náusea. Ningún paciente reporta problemas con la fistula o el catéter mahurkar. El 83.5% de los pacientes con 1 sesión de hemodiálisis/semana tiene mala calidad de vida en el aspecto laboral, no realiza ningún trabajo remunerado y su salud le ha impedido realizar trabajo remunerado.

Los resultados de este estudio son semejantes a otros realizados en poblaciones con diferentes características ya que en el Hospital general de México se tiene la desventaja de no proporcionar el numero de sesiones de hemodiálisis por semana que se considera dosis convencional (3 sesiones hemodiálisis/ semana); el nivel socioeconómico de la población no permite a la mayoría cubrir el costo; durante la aplicación del cuestionario se observa un porcentaje considerable de ausentismo (19.1%), el 11.1% de los pacientes (8 pacientes) no aceptan la aplicación del cuestionario; de estos 9 acuden de manera regular al servicio de

psicología de por depresión mayor y son los pacientes con mayor porcentaje de hospitalización por complicaciones asociadas a la enfermedad por mal apego a tratamiento.

En estudios previos se observa que de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis/semana hay diferencia en dominios específicos y genéricos mediante los instrumentos empleados para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud; en el estudio HEMO (22) se evalúa la dosis de hemodiálisis comparando hemodiálisis cotidiana vs hemodiálisis convencional encontrando en el grupo con hemodiálisis cotidiana (nocturna) impacto en los aspectos psicológicos y función física. En el London Daily /Nocturnal Haemodialysis (24) se compara a 23 pacientes que reciben hemodiálisis cotidiana con 22 pacientes que reciben hemodiálisis 3 veces por semana observando impacto en el dominio relacionado con la función física a favor del grupo que recibe hemodiálisis cotidiana. En un estudio (23) en el que se evalúan a 100 pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis con sesiones frecuentes (4-6/semana) se observa mejoría en la calidad del sueño en 57% de los pacientes pero solo en 19% se incrementa la supervivencia a 3 años.

La hipótesis propuesta en este estudio es confirmada con respecto a la diferencia en la calidad de vida relacionada con la salud de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis encontrando que el grupo con 2 sesiones de hemodiálisis/ semana tienen muy buena calidad de vida en 19 pacientes (79.1) y buena en el grupo de 1 sesión hemodiálisis/ semana en 14 pacientes (77.7% $p=.000$) con respecto a la evaluación por dominios se observó diferencia en el aspecto físico observado en otros estudios; en la función física el grupo con 2 sesiones tiene muy buena calidad en 45.8%, en el grupo con 1 sesión se observa regular calidad en 55.5% de los pacientes ($p=.005$), en el dominio limitación de los roles causados por problemas físicos se observa buena calidad en 29.1% en el grupo con 2 sesiones de hemodiálisis/ semana comparado con el grupo con 1 sesión de hemodiálisis/ semana en que la calidad fue mala en 66.6% ($p=.001$). No se observa diferencia estadísticamente significativa en el aspecto emocional; sin embargo se observa diferencias en otros dominios específicos: sueño, síntomas asociados, carga de la enfermedad renal, estado laboral aspectos (excepto calidad del sueño) no reportado en otros estudios. Dentro de las limitaciones de este estudio estuvieron limitado tamaño de la muestra por falta de aceptación en 11.1% y ausentismo en 19.1%.

10. CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES GENERALES

Este estudio muestra las diferencias que existen en la calidad de vida relacionada con la salud en el aspecto genérico y específico de la enfermedad de acuerdo al número de sesiones de hemodiálisis recibidas por semana evaluadas mediante una herramienta validada dirigida a pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo de la enfermedad KDQOL (Kidney Disease Quality of Life), se encuentra que la calidad de vida en general es buena y de acuerdo al número de sesiones se observa muy buena calidad de vida en el grupo con 2 sesiones hemodiálisis/ semana y buena calidad de vida en el grupo con 1 sesión hemodiálisis/ semana con diferencia estadísticamente significativa.

Es de vital importancia planeación de programas que subroguen las sesiones de hemodiálisis con la finalidad de ofrecer terapia convencional que permita tener mayor impacto en los aspectos específicos de la calidad de vida con la finalidad de disminuir la morbimortalidad y los costos que representa para nuestra institución; así como mejorar la calidad en el aspecto laboral ya que en general la población se encuentra en etapa productiva 39.5 ± 14.7 años.

Referencias

1. Mingard G, Cornalba L, Cortinovis E et al. Healthrelated quality of life in dialysis patients: a report from an Italian study using the SF-36 health survey. *Nephrol Dial Transplant* .14:1503-10; 1999.
2. Kalantar-Zadeh K, Kopple JD, Block G, Humphreys MH. Association among SF-36 quality of life measures and nutrition, hospitalization, and mortality in hemodialysis. *J Am Soc Nephrol*. 12:2797-806; 2001.
3. Lopes AA, Bragg-Gresham JL, Goodkin DA et al. Factors associated with health-related quality of life among hemodialysis patients in the DOPPS. *Qual Life*.16:545-57; 2007.
4. Jofre R, Lopez-Gomez, Valderrabano F: Quality of life for patient groups. *Kidney Int*. 57:121–S130, 2000
5. Korevaar JC, Jansen MAM, Merkus MP, et al: Quality of life in predialysis end-stage renal disease patients at the initiation of dialysis therapy. *Perit Dial Int* 20:69–75, 2000
6. Carmichael P, Popoola J, John I, Stevens PE, Carmichael AR. Assessment of quality of life in a single centre dialysis population using the KDQOL-SF questionnaire. *Qual Life Res*. 9:195-205; 2000.
7. Vázquez I, Valderrábano F, Jofré R, et al. Psychosocial factors and quality of life in young hemodialysis patients with low comorbidity. *J Nephrol*.16:886-94. 2003.
8. Bakewell AB, Higgins RM, Edmunds ME. Quality of life in peritoneal dialysis patients: decline over time and association with clinical outcomes. *Kidney Int*.61:239-48; 2002.
9. Ostrowski, M., Wesolowski, T. Changes in Patients Quality of life After Renal Transplantation. *Transplantation Proc*. 32: 1371-1374; 2000.
10. Muehrer, R., Becker, B. Life After Transplantation: New Transitions in Quality of Life and Psychological Distress. *Seminars in Dialysis*. 18: 124-131; 2005.
11. Fujisawa, M., Ichikawa, Y., Yoshiya, K. Assessment of health-related quality of life in renal transplant and hemodialysis patients using the SF-36 health survey .*Urology*. 56: 201-206; 2000.
12. Painter P, Krasnoff JB, Kuskowski M, Frassetto L, Johansen K. Effects of modality change on health-related quality of life. *Hemodial Int*. 13: 1542-4758. 2012.
13. Avramovic M, Stefanovic V. Health-Related Quality of Life in Different Stages of Renal Failure. *Artif Organs*. 16: 1525-1594. 2012.
14. Turkmen K, Yazici R, Solak Y, Guney I, Altintepe L, Yeksan M, Tonbul HZ. Health-related quality of life, sleep quality, and depression in peritoneal dialysis and hemodialysis patients. *Hemodial Int*. 10: 1542-1550. 2011.
15. Eric P. Sorensen, BS, Mark J. Sarnak, Hocine Tighiouart, Tammy Scott, Lena M. Giang, Bethany Kirkpatrick, Kristina Lou. The Kidney Disease Quality of Life Cognitive Function Subscale and Cognitive Performance in Maintenance Hemodialysis Patients. *Kidney Int*. 2012.

16. Boateng EA, East L. The impact of dialysis modality on quality of life: a systematic review. *J Ren Care.* 37:190-200; 2011.
17. Glover C, Banks, Carson A, Martin R, Duffy T. Understanding and Assessing the Impact of End-Stage Renal Disease on Quality of Life: A Systematic Review of the Content Validity of Self-Administered Instruments Used to Assess Health-Related Quality of Life in End-Stage Renal Disease. *PCOR.* 4:19-30; 2011.
18. Agganis. Depression and cognitive function in maintenance hemodialysis patients. *Am J Kidney Dis.* 56:704–712; 2010.
19. Park H. Depression and health-related quality of life in maintenance hemodialysis patients. *Clin Nephrol.* 73:374–380; 2010.
20. Unruh ML, et al. Sleep quality and clinical correlates in patients on maintenance dialysis. *Clin Nephrol.* 59:280–288; 2003.
21. Kimmel PL, Cohen SD, Weisbord SD. Quality of life in patients with end-stage renal disease treated with hemodialysis: survival is not enough! *J Nephrol.* 21: s54-s58; 2008.
22. Bayliss G, Danziger J. Nocturnal versus conventional haemodialysis: some current issues. *Nephrol Dial Transplant.* 24:3612–3617; 2009
23. Ramkumar N. Patient preferences for in-center intense hemodialysis. *Hemodial Int.* 9:281–295; 2005.
24. Lowrie EG. Medical outcomes study short form-36: a consistent and powerful predictor of morbidity and mortality in dialysis patients. *Am J Kidney Dis.*41:1286–1292; 2005.
25. Paniagua R, Amato D, Vonesh E, Guo A, Mujais S. health-related quality of life predicts outcomes but is not affected by peritoneal clearance: the ADEMEX trial. *Kidney Int.* 67: 1093-1104; 2005.
26. Mazairac A, De Wit G, Grooteman M, Penne E, Van Der Weerd N, Den Hoedt, Levesque R, Van Den Dorpel M, Nubé M, Ter Wee P, Blankestijn P, Bots M. Clinical Performance Targets and Quality of Life in Hemodialysis Patients. *Blood Purif.* 33:73-79; 2012.
27. Braga S, Peixoto S, Gomez J, De Assis F, Andra E, Chechiglia M. Sexual functioning in chronic Kidney disease: The association with depression and anxiety. *Rev Saude Pub.* 45: 1127-36; 2011.
28. Coney D. The health related quality of life was not improved by targeting higher hemoglobin in the normal hematocrit trial. *Kidney int.* 21: 1-7; 2012.
29. Chkhotua A, Pontsulaia T, Managadz L. the Quality of life analysis in renal transplant recipients and dialysis patients. *Georgian Med New.* 11:10-17; 2011.
30. Eknoyan, G, Beck GJ, Cheung AK, Daugirdas JT, Greene T, Kusec JW, Allon M, Bailey J, Delmez JA, Depner TA, Dwyer JT, Levey AS, Levin NW, Milford E, Ornt DB, Rocco MV, Schulman G, Schwab SJ, Teehan BP, Toto R. Effect of dialysis dose

and membrane flux in maintenance hemodialysis. N Engl J Med 2002; 347: 2010-2019

ANEXOS

- 1. Cronograma de actividades**
- 2. Carta de consentimiento informado**
- 3. Cuestionario KDQOL**

1. Cronograma de Actividades

Cuadro 1a
Cronograma de las principales actividades de este estudio

Actividades	Septiembre 2011-Enero 2012	Enero	Febrero 2012	Marzo- abril	Mayo- Junio	Julio
Revisión y modificaciones	X					
Evaluación por comités	x	X				
Selección, reclutamiento y realización de cuestionario		x	x			
Procesamiento de datos y análisis estadístico			x	x		
Análisis y discusión de resultados				X	X	
Conclusiones					X	
Elaboración del manuscrito y envío a publicación					X	X

Fuente: Elaboración propia.

2. Carta de consentimiento informado

Este estudio se está realizando en colaboración con los médicos y sus pacientes. El objetivo es conocer la calidad de vida de los pacientes con enfermedad del riñón.

Nos gustaría que, para este estudio, rellene el cuestionario sobre su salud, sobre cómo se siente y sobre información personal. No se pregunta su nombre, sus respuestas se mezclaran con la de los demás participantes en el estudio, para dar resultados obtenidos. Cualquier información que pudiera permitir su identificación, será considerada confidencial. Además, toda la información que se recoja será usada solo para los objetivos del estudio y no será revelada ni facilitada para ningún otro objetivo sin su consentimiento previo.

La información que usted nos facilite nos indicará lo que piensa sobre la atención y nos ayudara a comprender mejor los efectos del tratamiento sobre la salud de los pacientes. Esta información ayudara a valorar la atención sanitaria.

Usted no tiene obligación de completar el cuestionario. Además puede dejar de contestar cualquier pregunta. Su decisión sobre si participa o no, no influirá sobre las posibilidades a la hora de recibir atención médica

Datos del participante

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Datos del Investigador

Nombre: Dr. Antonio González Chávez

Dirección:

Teléfono:

3. Cuestionario: Kidney Disease Quality of Life (KDQOL)

Su salud.

Este cuestionario incluye preguntas muy variadas sobre su salud y sobre su vida. Nos interesa saber cómo se siente en cada uno de estos aspectos.

1. En general, usted diría que su salud es: [Marque con una cruz ☒ la casilla que mejor se corresponda con su respuesta.]

Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

2. ¿Cómo diría usted que es su salud actual, comparada con la de hace un año?

Mucho mejor ahora que hace un año	Algo mejor ahora que hace un año	Más o menos igual que hace un año	Algo peor ahora que hace un año	Mucho peor ahora que hace un año
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

3. Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas?
 Si es así, ¿cuánto? [Marque con una cruz ☒ una casilla en cada línea.]

Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
---------------------	-----------------------	-----------------------

- | | | | | |
|---|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| a | <u>Esfuerzos intensos</u> , tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b | <u>Esfuerzos moderados</u> , como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| c | Coger o llevar la bolsa de la compra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| d | Subir <u>varios</u> pisos por la escalera | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| e | Subir <u>un solo</u> piso por la escalera | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| f | Agacharse o arrodillarse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| g | Caminar <u>un kilómetro o más</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| h | Caminar <u>varias manzanas</u> (varios centenares de metros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| i | Caminar <u>una sola manzana</u> (unos 100 metros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| j | Bañarse o vestirse por sí mismo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

4. Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa su salud física?

	Sí	No
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a Tuvo que <u>reducir el tiempo</u> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2
b <u>Hizo menos</u> de lo que hubiera querido hacer.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2
c Tuvo que <u>dejar de hacer algunas tareas</u> en su trabajo o en sus actividades cotidianas.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2
d Tuvo <u>dificultad</u> para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2

1 2 3 4 5 6

8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted.

Durante las 4 últimas semanas ¿cuánto tiempo...

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
a Se sintió lleno de vitalidad?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
b Estuvo muy nervioso?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
c Se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
d Se sintió calmado y tranquilo?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
e Tuvo mucho energía?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
f Se sintió desanimado y triste?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
g Se sintió agotado?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
h Se sintió feliz?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
i Se sintió cansado?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6

10. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

11. Por favor, diga si le parece cierta o falsa cada una de la siguientes frases.

	Total-mente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Total-mente falsa
a Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas.....	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b Estoy tan sano como cualquiera...	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c Creo que mi salud va a empeorar.....	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d Mi salud es excelente	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Su enfermedad del Riñón

12. ¿En qué medida considera cierta o falsa en su caso cada una de las siguientes afirmaciones?

	Total-mente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Total-mente falsa
a Mi enfermedad del riñón interfiere demasiado en mi vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b Mi enfermedad del me riñón ocupa demasiado tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c Me siento frustrado al tener que ocuparme de mi enfermedad del riñón.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d Me siento una carga para la familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

13. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. Dé a cada pregunta la respuesta que se parezca más a cómo se ha sentido usted.

Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo...

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a Se aisló, o se apartó de la gente que le rodeaba?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
b Reaccionó lentamente a las cosas que se decían o hacían?....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
c Estuvo irritable con los que le rodeaban?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
d Tuvo dificultades para concentrarse o pensar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
e Se llevó bien con los demás?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6
f Se sintió desorientado?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5.....	<input type="checkbox"/> 6

14. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto le molestó cada una de las siguientes cosas?

	Nada	Un poco	Regular	Mucho	Muchísimo
a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
j	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
k	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
l	(Sólo para pacientes en hemodiálisis)				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
m	(Sólo para pacientes en diálisis peritoneal)				

¿Problemas con el catéter? ..

1 2 3 4 5

Efectos de la enfermedad del Riñón

15. Los efectos de la enfermedad del riñón molestan a algunas personas en su vida diaria. ¿Cuánto le molesta su enfermedad del riñón en cada una de las siguientes áreas?

	Nada	Un poco	Regular	Mucho	Muchísimo
a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Limitación de líquidos?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Limitaciones en la dieta?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Su capacidad para trabajar en casa?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Su capacidad para viajar?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Depender de médicos y otro personal sanitario?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tensión nerviosa o preocupaciones causadas por su enfermedad del riñón?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Su vida sexual?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Su aspecto físico?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

18. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo.

	Nunca	Sólo alguna vez	Algunas veces	Muchas veces	Casi siempre	Siempre
a Se despertó por la noche y le costó volver a dormir?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
b Durmió todo lo que necesitaba?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
c Le costó mantenerse despierto durante el día?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

19. En relación con su familia y sus amigos, valore su nivel de satisfacción con...

	Muy insatisfecho	Bastante insatisfecho	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
a El tiempo que tiene para estar con su familia y sus amigos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b El apoyo que le dan su familia y sus amigos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

20. Durante las 4 últimas semanas, ¿realizó un trabajo remunerado?

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
-----------------------------	-----------------------------

1 2

21. ¿Su salud le ha impedido realizar un trabajo remunerado?

Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

22. En general, ¿cómo diría que es su salud?

La peor salud posible (tan mala o peor que estar muerto)	A medias entre la peor posible y la perfecta	La mejor salud posible								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Satisfacción con los cuidados Recibidos.

23. Piense en la atención que recibe en la diálisis. Valore, según su grado de satisfacción, la amabilidad y el interés que muestran hacia usted como persona.

Muy malos	Malos	Regulares	Buenos	Muy buenos	Excelentes	Los mejores
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

24. ¿En qué medida son ciertas o falsas cada una de las siguientes afirmaciones?

	Total-mente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Total-mente falsa
a El personal de diálisis me anima a ser todo lo independiente posible.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5
b El personal de diálisis me apoya para hacer frente a mi enfermedad del riñón.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 3.....	<input type="checkbox"/> 4.....	<input type="checkbox"/> 5