



QUALITY OF LIFE ANALYSIS IN PATIENTS RECEIVING KIDNEY REPLACEMENT THERAPY

Leyre García; Sonia Valentí; Laura Portillo; Gabriel Gonzalez; Cristina Noboa; Yuri Ruiz; Marcela Castillo; Nàdia Martin; Ana Merino; Yanel Acosta; Maria Cufí; Rafael Duran; Diego Fierro; Jordi Calabia.

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta; IDIBGI

Introducció: L'objectiu és avaluar la qualitat de vida (QdV) dels pacients amb insuficiència renal crònica en tractament renal substitutiu (TRS). Es busca determinar l'impacte físic i psicològic de la malaltia, establir els factors que l'afecten i comparar la QdV segons la modalitat de diàlisi. Mètode: Estudi observacional descriptiu i analític realitzat en una unitat de diàlisi. S'han realitzat entrevistes personals utilitzant el qüestionari específic KDQOL. S'han analitzat variables sociodemogràfiques, modalitat de tractament i paràmetres analítics (hemoglobina, potassi, fòsfor). L'anàlisi de dades inclou estadística descriptiva i inferencial. Resultats: La mostra inclou 56 pacients, majoritàriament homes, amb una edat mitjana de 66 anys. Un 70% realitza hemodiàlisi hospitalària, un 27% diàlisi peritoneal i un 3% hemodiàlisi domiciliària. S'observa que els homes presenten pitjor percepció de la càrrega de la malaltia ($p < 0,05$) i nivells inferiors de fòsfor, fet que podria relacionar-se amb un major impacte emocional silenciats i diferències en la ingesta o la massa muscular. Els pacients en hemodiàlisi hospitalària perceben més efectes negatius de la malaltia, mentre que els pacients a domicili reporten una càrrega psicològica més alta, però un millor control del potassi. S'evidencia una forta interacció entre els marcadors analítics i l'estat percebut: a major càrrega de símptomes, s'observa una pitjor qualitat de vida física ($r=0,516$), i nivells més baixos d'hemoglobina s'associen també a un pitjor component físic. Conclusions: L'estudi confirma que la insuficiència renal i el TRS deterioren profundament la qualitat de vida, amb diferències marcades segons el sexe i la modalitat terapèutica. Segons la modalitat, els pacients en hemodiàlisi hospitalària perceben un major impacte global de la malaltia. Aquestes troballes subratllen la necessitat d'un abordatge multidisciplinari a les nostres unitats que no només prioritzi el control analític, sinó que integri un suport psicosocial estratègic per mitigar la càrrega mental, especialment en les teràpies domiciliàries.