

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**HAMPI YACHAYPA HAMUT'AY HATUN  
YACHAY WASI**

**“EVALUACION DE LA CALIDAD DE VIDA, DE LOS  
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA – 5  
EN HEMODIALISIS, EN EL H.N.A.G.V-ESALUD CUSCO  
2015”**

**Tesis presentada por:**

**Bachiller: Montesinos Villafuerte Gretty Berioska**

**Para optar al Título Profesional de Médico Cirujano**

**Asesor: Dr. Rubén Nieto Portocarrero**

**CUSCO – PERÚ**

**2016**

## RESUMEN

### “EVALUACION DE LA CALIDAD DE VIDA, DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS, H.N.A.G.V. EsSALUD, CUSCO 2015”

**INTRODUCCIÓN:** En Medicina, el interés por la calidad de vida es relativamente reciente y está centrada en la prolongación de la vida humana; los pacientes quieren vivir con calidad, no sobrevivir. Para evaluarla en pacientes con enfermedad renal crónica – 5 en hemodiálisis, se aplican test mundialmente validados, como el SF–36.

**OBJETIVO PRINCIPAL:** Evaluar la calidad de vida mediante el test SF–36 y su relación con factores como etiología, edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, acceso vascular utilizado por los pacientes y tiempo de terapia renal de reemplazo. Los encuestados (n =76), son pacientes con diagnóstico de enfermedad renal crónica – 5 en hemodiálisis del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de EsSALUD Cusco en el periodo octubre – noviembre del 2015.

**MATERIALES Y METODOS:** En una muestra de 76 pacientes en hemodiálisis, se realizó un estudio no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal en la unidad de hemodiálisis del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de Cusco. Se utilizó el Test SF–36 para valorar calidad de vida. Paquete estadístico SPSS v 22, correlación de variables del Chi–Cuadrado y análisis de correspondencia de variables.

**RESULTADOS Y ANALISIS:** El 53.95 % de los pacientes tienen una calidad de vida no saludable. El 32.90 % demuestra nefropatía diabética como etiología. El 51.31 % pertenecen al grupo etario mayores de 60 – más años. El 56.60 % son varones. El 57.90 % tienen grado de instrucción superior o técnico. El 55.26 % se encuentran casados, el 52.63 %.utilizan como acceso vascular el catéter venoso central y el 43.42%se encuentran recibiendo terapia de reemplazo renal entre 1-5 años. La calidad de vida es menos saludable en los pacientes con nefropatía diabética respecto a los de nefropatía hipertensiva. Los del sexo masculino presentan una calidad de vida más baja que las del sexo femenino. La calidad de vida es mejor en los de grado de instrucción superior o técnico. La calidad de vida es baja en los casados (as) en relación al grupo de solteros, viudos y convivientes. También la calidad de vida es baja en los que utilizan el catéter venoso central como acceso vascular y la calidad de vida es más saludable en los pacientes que reciben terapia de reemplazo renal por 1 – 5 años.

**CONCLUSIONES:** La calidad de vida del paciente con enfermedad renal crónica – 5 en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco se ve afectada y esta correlacionada con la etiología, edad, sexo, grado de instrucción, acceso vascular utilizado y con el tiempo de terapia de reemplazo renal.

**PALABRAS CLAVE:** Enfermedad renal crónica – 5, test S F – 3 6, hemodiálisis, calidad de vida.