

PARA CAPTAR LO QUE LOS INDICADORES CLÍNICOS NO REFLEJAN.

Fabiola Dapena¹, María Luz Sanchez-Tocino¹, Marina Burgos¹, Julia Audije-Gil¹, Paula Mансо¹, Solmar Rodríguez¹, David Hernán¹,María Dolores Arenas Jiménez¹ & Grupo de trabajo del estudio FRAGILDIAL y Fundación Renal Española¹Unidad de Investigación de la Fundación Renal española

INTRODUCCIÓN

- Medir la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) es tan relevante como evaluar la mortalidad o la comorbilidad.
- La CVRS refleja el impacto de la enfermedad y del tratamiento, y permite detectar necesidades ocultas en la práctica clínica.
- Para avanzar hacia una atención más centrada en la persona, son clave instrumentos simples, visuales y accesibles a nivel cultural.

MÉTODO

- Estudio descriptivo transversal. Noviembre de 2024.
- 15 centros de hemodiálisis.
- Se analizaron:
 - Láminas COOP-WONCA (menor puntuación → mejor CVRS).
 - Escalas validadas (físico): FRAIL, SARC-F, Downton, Índice de Lawton-Brody, índice de Barthel, MNA.
 - PHQ-4 (psicológico).
 - Escala de Gijón (situación social).
 - Datos clínicos y parámetros de diálisis.

Tabla 1. Resultados de calidad de vida relacionada con la salud (mayor puntuación peor calidad de vida) y parámetros demográficos, de diálisis, esfera física y emocional

	Característica	Media±DE / mediana (p25-p75)	p valor
Parámetros demográficos			
Edad	< 65 años	22,4±5,5	
	≥ 65 años	23,7±5,7	0,001
Sexo	Hombre	22,6±5,6	
	Mujer	24,6±5,5	< 0,001
País de origen	Español	23,5±5,7	
	Inmigrante	22,3±5,4	0,025
Nivel de estudios	Primarios	23,9±5,5	
	Secundarios	23,0±5,6	0,045
	Universitarios	22,1±5,9	
ICM Charlson	ICM charlson <8	22,5±5,4	
	ICM charlson ≥8	24,0±5,7	< 0,001
Diuresis residual	Sí	22,3±5,5	
	No	24,1±5,5	0,003
Tipo acceso vascular	Catéter	23,9±5,7	
	Fistula	22,9±5,5	0,080
	Prótesis	24,1±6,4	
Parámetros diálisis			
Tipo de HD	HD convencional	23,8±5,8	
	HDF OL	23,2±5,6	0,143
Sesiones / semana	HD incremental (<3 días)	22,0±4,7	< 0,001
Cumplen objetivo	No alcanza objetivo	22,9±5,6	
Kt	Alcanza objetivo	23,4±5,7	0,240
Alcanza 23 L en HDF	No alcanza 23 litros	23,8±5,6	
	≥ 23 litros	22,2±5,6	< 0,001
UF	≤10 ml/h/Kg	23,4±5,8	
	>10 ml/h/Kg	23,3±5,4	0,480
Estado físico y emocional			
SARC-F	Saludable	21,0 (19,0-26,0)	
	Sarcopenia	27,0 (22,0-30,0)	< 0,001
FRAIL	No frágil	21,0 (18,0-24,0)	
	Pre-frágil	22,0 (19,0-27,0)	< 0,001
	Frágil	26,0 (22,0-30,0)	
Índice de Riesgo de Caídas de Downton	Sin riesgo (0 puntos)	21,5±5,3	
	Riesgo bajo (1-2 puntos)	22,2±5,0	
	Riesgo moderado (3-4 puntos)	25,0±5,9	< 0,001
	Riesgo alto (5-9 puntos)	28,4±5,7	
MNA	Estado nutricional normal (12-14 puntos)	21,0 (18,0-26,0)	
	Riesgo de desnutrición (8-11 puntos)	24,0 (20,0-29,0)	< 0,001
	Desnutrición (≤7 puntos)	28,0 (23,0-32,0)	
PHQ-4	Sin síntomas o síntomas mínimos (0-3 puntos)	22,1±5,2	
	Síntomas leves (4-6 puntos)	25,9±5,1	< 0,001
	Síntomas moderados (7-9 puntos)	27,4±7,0	
	Síntomas graves (10-12 puntos)	30,9±4,8	
Actividades Instrumentales	Totalmente dependiente (0-1)	26,7±7,0	
Vida Diaria de Lawton y Brody	Dependencia importante (2-3)	25,3±5,6	
	Dependencia moderada (4-5)	23,3±6,2	< 0,001
	Dependencia ligera (6-7)	23,4±5,4	
	Independiente (8)	21,9±5,1	
Actividades Básicas de la Vida Diaria de Barthel	No hay problema (100-96)	21,0 (18,0-25,0)	
	Problema ligero (76-95)	24,0 (20,0-28,0)	
	Problema moderado (51-75)	26,0 (22,0-30,0)	< 0,001
	Problema grave (5-50)	28,0 (21,0-31,5)	
Riesgo social			
Escala de Riesgo Social de Gijón	Normal o riesgo social bajo (<10 puntos)	23,1±5,7	
	Riesgo social medio (10-16 puntos)	25,1±5,7	0,002
	Riesgo social elevado (>17 puntos)	25,2±4,2	

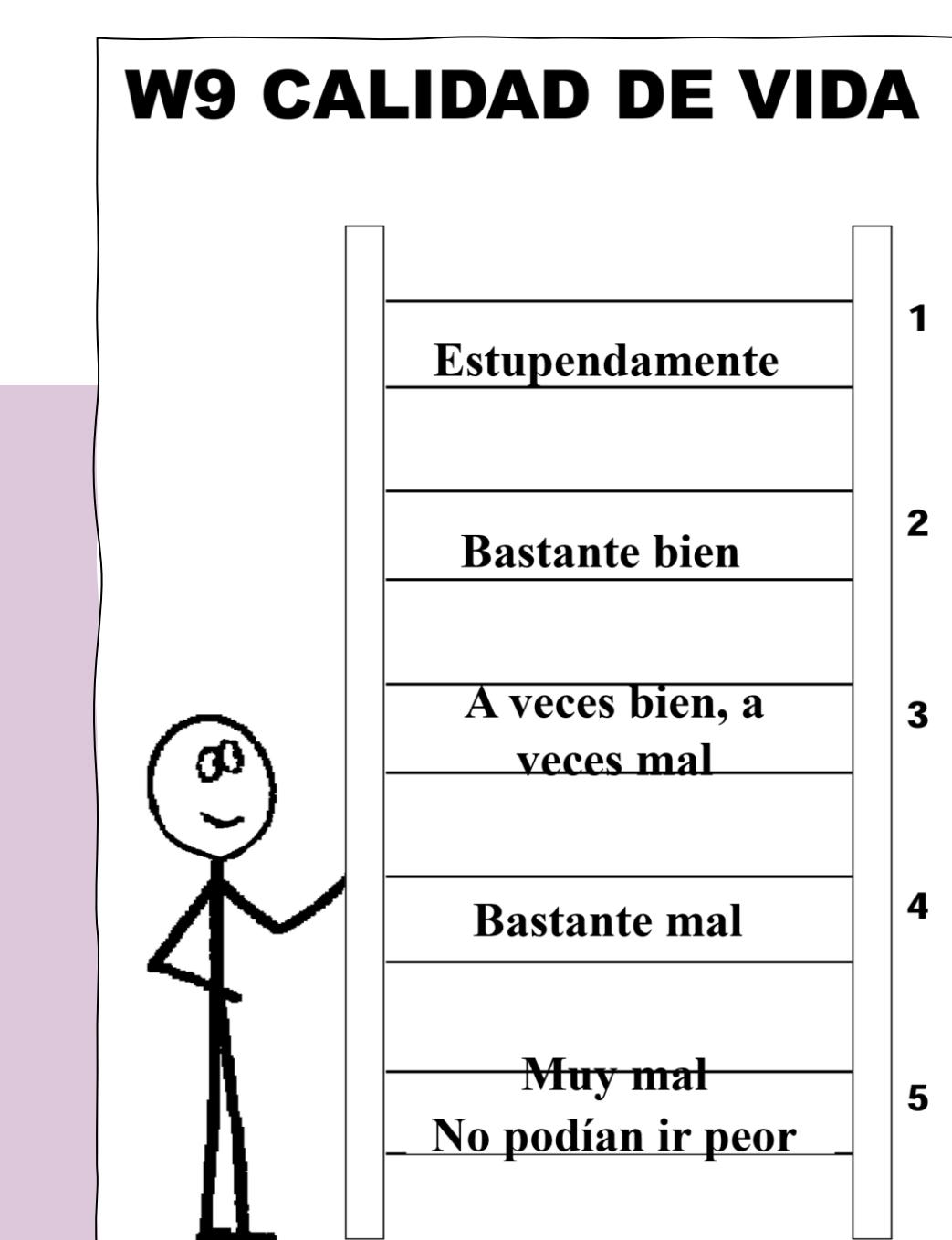
Visita la plataforma de información al ciudadano www.saludrenalsiempre.org y ¡jcompártela!! Ayúdanos a poner de moda la salud renal

OBJETIVO

Evaluar la eficacia de las láminas COOP-WONCA para medir la CVRS en pacientes en hemodiálisis, analizando su reflejo de aspectos físicos, emocionales y sociales.

RESULTADOS

716 pacientes
70,0 ± 14,5 años
68,2% hombres



Una **peor CVRS** se asoció con **mayor edad, comorbilidad, sexo femenino, nacionalidad española, menor nivel educativo, ausencia de diuresis residual, menos sesiones semanales y no alcanzar 23 L en HDF** ($p < 0,05$) (Tabla 1).

Las láminas COOP/WONCA mostraron **una excelente correlación con escalas validadas** en aspectos físicos, psicológicos y sociales: **mayor fragilidad, sarcopenia, riesgo de caídas, desnutrición, síntomas emocionales, dependencia funcional y riesgo social** elevado (Tabla 1).

CONCLUSIONES

- Las COOP-WONCA son una herramienta válida, fiable y especialmente útil en entornos de diversidad cultural, bajo nivel educativo o deterioro cognitivo.
- Excelente **correlación con escalas validadas** que miden aspectos físicos, psicológicos y sociales.
- Su uso puede **mejorar la detección de necesidades** y favorecer una intervención más eficaz y centrada en la persona.

