

**SECRETARIA DE SALUD DE VERACRUZ
UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

PROTOCOLO DE INVESTIGACION

Titulo:

La eficacia del tipo de diálisis para evitar síndrome urémico y control del nivel de creatinina sérica que se ofrece en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en la SSA.

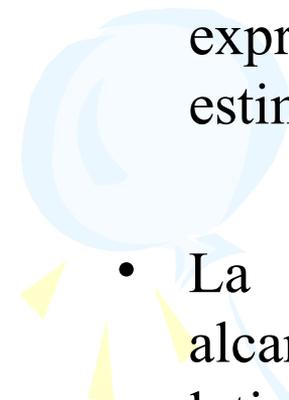
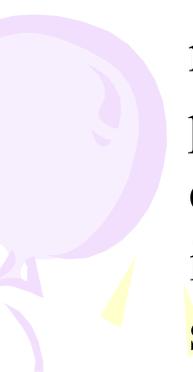
**HOSPITAL REGIONAL RIO BLANCO
MEDICINA INTERNA**

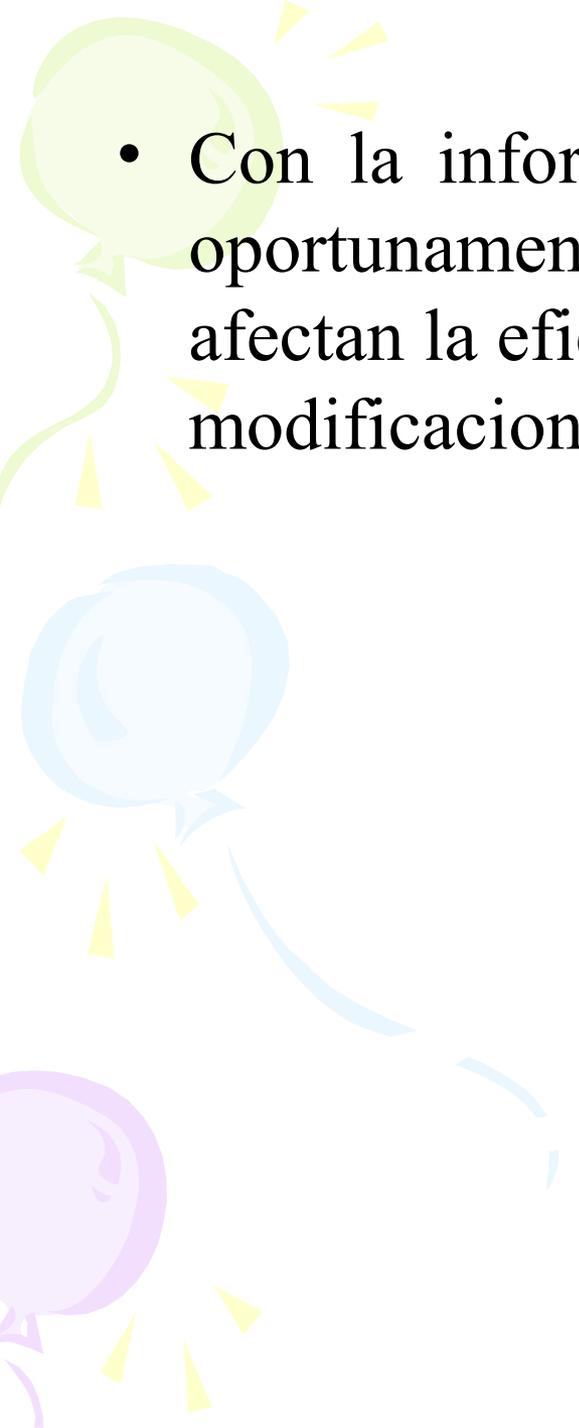
R1MI ORTIZ CRUZ MANUEL

ASESOR: DR VERDUZCO



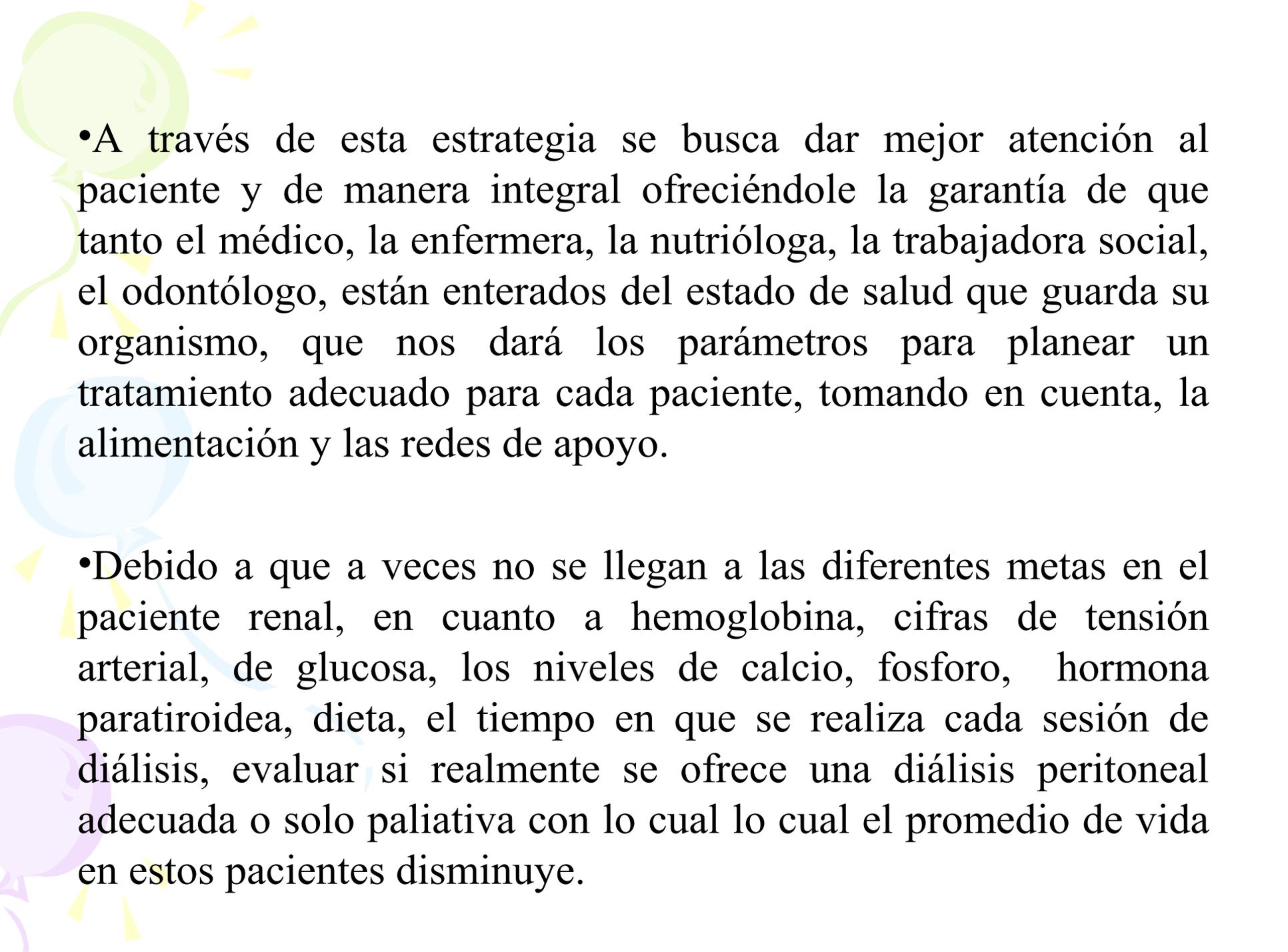
Introducción

- La insuficiencia renal crónica (IRC) se define como la pérdida progresiva, permanente e irreversible de la tasa de filtración glomerular a lo largo de un tiempo variable, a veces incluso de años, expresada por una reducción del aclaramiento de creatinina estimado $< 60 \text{ ml/min/1,73 m}^2$.¹
 - La enfermedad renal crónica (ERC) es un problema que ha alcanzado proporciones epidémicas a nivel mundial, y la región latinoamericana no es una excepción. Dada la alta prevalencia de la diabetes mellitus y de la hipertensión arterial, que son las causas más frecuentes de la ERC, así como el envejecimiento de la población, es de esperar que la ERC, en todas sus fases, aumente considerablemente en las próximas décadas, con el consecuente impacto en la morbi-mortalidad y el costo para los sistemas de salud.
- 
- 

- 
- A decorative graphic on the left side of the slide features three balloons in shades of green, blue, and purple. Each balloon is surrounded by several small, yellow, triangular rays, creating a sunburst effect. The balloons are connected by thin, curved lines.
- Con la información obtenida se pretende intervenir oportunamente para identificar los factores que afectan la eficacia de este tipo de diálisis y realizar las modificaciones que requiera para su mejoramiento.

Planteamiento del Problema (Justificación Científica)

- La alta prevalencia de la enfermedad renal crónica en el Mundo y en México, es una causa frecuente de demanda de consulta médica, secundaria a las principales enfermedades cronicodegenerativas como diabetes mellitus e hipertensión arterial sistémica, la cual en fases terminales requiere de tratamiento sustitutivo de la función renal (diálisis) en sus diferentes modalidades. Debido al alto costo que trae consigo al sector salud, en la secretaria de salud, el paciente es quien paga por ser dializado, lo cual el nivel socioeconómico de muchos pacientes no lo permite, motivo por el cual hay alta incidencia de una diálisis no idónea y alta mortalidad. Por lo que todo médico internista en formación debe conocer las bases teóricas para dar el mejor tratamiento de acuerdo a su situación socioeconómica y cultural que garantice una buena calidad de vida.



- A través de esta estrategia se busca dar mejor atención al paciente y de manera integral ofreciéndole la garantía de que tanto el médico, la enfermera, la nutrióloga, la trabajadora social, el odontólogo, están enterados del estado de salud que guarda su organismo, que nos dará los parámetros para planear un tratamiento adecuado para cada paciente, tomando en cuenta, la alimentación y las redes de apoyo.

- Debido a que a veces no se llegan a las diferentes metas en el paciente renal, en cuanto a hemoglobina, cifras de tensión arterial, de glucosa, los niveles de calcio, fosforo, hormona paratiroidea, dieta, el tiempo en que se realiza cada sesión de diálisis, evaluar si realmente se ofrece una diálisis peritoneal adecuada o solo paliativa con lo cual lo cual el promedio de vida en estos pacientes disminuye.

Pregunta de investigación

- ¿Será la diálisis peritoneal intermitente eficaz para evitar síndrome urémico y control del nivel de creatinina sérica que se ofrece en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en la SSA?

Hipótesis

Hipótesis nula

- La diálisis peritoneal intermitente no es eficaz para evitar síndrome urémico y control del nivel de creatinina sérica que se ofrece en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en la SSA.

Hipótesis alterna

- La diálisis peritoneal intermitente es eficaz para evitar síndrome urémico y control del nivel de creatinina sérica que se ofrece en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en la SSA.

Metodología

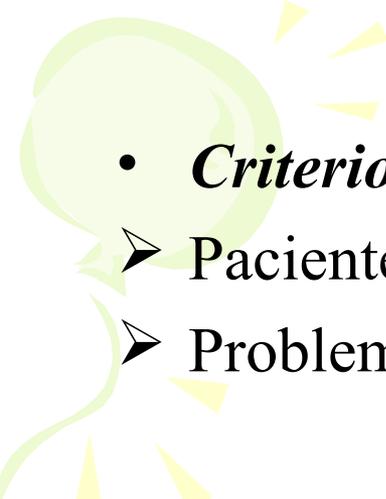
- ***Tipo de estudio:*** Observacional, prospectivo, analítico, longitudinal

Definición de la población objetivo

Pacientes con diálisis y enfermedad renal crónica terminal en la SSA durante el periodo de julio del 2013 a julio del 2014?

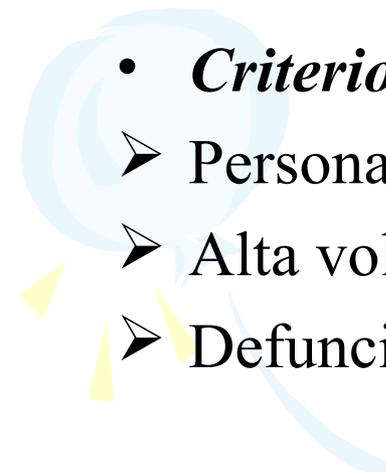
- ***Criterios de inclusión:***

- KDOQUI V
- Criterios clínicos y bioquímicos de síndrome urémico
- Acepten diálisis
- Nefropatía por DM2 e HAS
- Cualquier sexo y edad
- Habiten cerca del hospital
- Que sean cooperativos



- ***Criterios de exclusión:***

- Pacientes con síndrome de desgaste/caquéticos
- Problemas de factor económico



- ***Criterios de eliminación:***

- Personas que no aceptan diálisis peritoneal
- Alta voluntaria
- Defunciones



Ubicación espacio – temporal

- Pacientes con diálisis y enfermedad renal crónica terminal en la SSA durante el periodo de julio del 2013 a julio del 2014

Definición operacional de la entidad nosológica

• Síndrome urémico. Definición. a alteración en las funciones bioquímicas y fisiológicas durante el desarrollo de insuficiencia renal en estadio terminal. Los signos y síntomas se deben en parte a la acumulación de solutos de retención urémica y toxinas urémicas.

Definición de la unidad o sujeto de estudio

• Pacientes con insuficiencia renal crónica con síndrome urémico.

Procedimiento de la forma de obtención de las unidades

• Pacientes de la consulta externa por medio de los diagnósticos de enfermedad renal crónica terminal.

Factores de confusión

- Síndrome nefrótico
- Lesión renal aguda
- Nefropatía lúpica

Definición operacional y escalas de medición de las variables

- Creatinina
- Hormona Parairoidea
- Fosforo
- Calcio
- Sexo
- Eficacia
- Eficiencia
- Edad
- Tabaquismo
- Alcoholismo
- Presion arterial
- Actividad física