

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Revisión crítica: manifestaciones dérmicas más frecuentes a considerar por el personal de enfermería en pacientes con enfermedad renal**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA NEFROLÓGICA  
CON MENCIÓN EN DIÁLISIS**

**AUTOR**

**Rosa Ysabel Mesones Zúñiga**

**ASESOR**

**Yrma Lily Campos Bravo**

**<https://orcid.org/0000-0001-6432-7019>**

**Chiclayo, 2024**

**Revisión crítica: manifestaciones dérmicas más frecuentes a  
considerar por el personal de enfermería en pacientes con  
enfermedad renal**

PRESENTADA POR

**Rosa Ysabel Mesones Zúñiga**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ENFERMERÍA NEFROLÓGICA CON MENCIÓN EN  
DIÁLISIS**

APROBADA POR

Francisca Constantino Facundo  
PRESIDENTE

María Yolanda Nizama Carranza  
SECRETARIO

Yrma Lily Campos Bravo  
VOCAL

## **Dedicatoria**

El presente Trabajo está dedicado a Dios, porque me ayudó a concluir mi Especialidad limpiando las piedras de mi camino, a mis padres porque siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo, con sus consejos para ser de mí una mejor persona, especialmente a mi Madre por su paciencia y amor, a mis hermanos por sus palabras, su compañía y alguna compañera de trabajo que de una manera u otra manera han contribuido al logro de mis objetivos.

## **Agradecimiento**

Agradezco primeramente a DIOS por permitirme tener buenas experiencias en esta Universidad, gracias a cada docente de teoría como de práctica por sus diferentes formas de enseñar, quienes incentivaron al ejercicio de esta especialidad.

A quien es mi Asesora y fue la coordinadora de la Especialidad por su apoyo.

A mi familia por su apoyo incondicional y a mis amigos por estar en la buenas y las malas conmigo.

## Manifestaciones dérmicas mas frecuentes a considerar por el personal de Enfermería en pacientes con Enfermedad Renal

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>14%</b>	<b>14%</b>	<b>3%</b>	<b>6%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>www.bvs.hn</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Hamid Asayesh, Niloofar Peykari, Mohammad Pavaresh-Masoud, Mohammad Esmaeili Abdar et al. "Dermatological manifestations in hemodialysis patients in Iran: A systematic review and meta-analysis", Journal of Cosmetic Dermatology, 2018</b> Publicación	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>7</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>8</b>
<b>Marco metodológico .....</b>	<b>12</b>
1.1. Tipo de investigación .....	12
1.2. Metodología EBE .....	12
1.3. Formulación de la Pregunta según esquema PICOT .....	13
1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta .....	13
1.5. Metodología de búsqueda de información.....	14
1.6. Síntesis de evidencia de Gálvez Toro .....	22
1.7. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados .....	23
<b>Desarrollo del comentario crítico.....</b>	<b>24</b>
2.1. Artículo para Revisión .....	24
2.2. Comentario crítico .....	25
2.3. Importancia de los resultados .....	29
2.4. Nivel de Evidencia.....	30
2.5. Respuesta a la pregunta.....	30
2.6. Recomendaciones .....	31
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>32</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>36</b>

## Resumen

El presente trabajo titulado “Revisión Crítica: Manifestaciones Dérmicas más frecuentes a considerar por el personal de enfermería en pacientes con Enfermedad Renal” es una investigación de tipo secundaria llamada EBE (Evidencia Basada en Enfermería) tiene como objetivo: Identificar las manifestaciones dérmicas más frecuentes a considerar por el personal de Enfermería en Pacientes con Enfermedad Renal. La pregunta clínica se dio con el esquema PIS: ¿Cuáles son las manifestaciones dérmicas más frecuentes que debe considerar la enfermera en el paciente con enfermedad renal crónica para orientar sus cuidados? Las estrategias de búsqueda de evidencias se desarrollaron accediendo a la base de datos (EPISTEMONIKOS, PUBMED, BVS Y GOOGLE ACADÉMICO Y SCIELO.), mediante la elección de palabras claves (DECS) y la ficha de recolección bibliográfica. La búsqueda recopiló 5456 artículos seleccionados por antigüedad, entre otros criterios, quedando solo 10 artículos científicos a los cuales se aplicó la guía de utilidad y Validez Aparente de Gálvez Toro, pasando la lista 3 artículos de los cuales se eligió 1 para hacer el comentario crítico.

**Palabras claves:** Manifestaciones cutáneas (DO12877), prurito (DO 11537), enfermedad renal crónica (D051436), diálisis peritoneal (D010530)

### **Abstract**

The present critical review titled “Critical Review: Most frequent Dermal Manifestations to be considered by nursing staff in patients with chronic kidney disease” this research is of secondary type called EBE (Evidence Based in Nursing) aims to: Identify the most common dermal manifestations. frequent to consider by Nursing staff in Patients with Kidney Disease. The clinical question was given with the PIS scheme: ¿What are the most frequent skin manifestations should the nurse consider in patients with chronic kidney disease to guide their care? The evidence search strategies were developed by accessing the database (EPISTEMONIKOS, PUBMED, BVS AND GOOGLE ACADÉMICO Y SCIELO.), by choosing keywords (DECS) and the bibliographic collection sheet. The search collected 5,456 articles, selected by age, among other criteria, and 10 scientific articles were selected to which Gálvez Toro's usefulness and Apparent Validity guide was applied, passing the list of 3 articles of which 1 was chosen to make the critical comment.

**Keywords:** skin manifestations (DO12877), pruritus, (DO 11537) Chronic kidney disease (D051436), peritoneal dialysis (D010530)

## Introducción

En la actualidad la Enfermedad Renal (ER) ha ido en aumento en estos últimos 30 años, ya sea por múltiples factores como diabetes, hipertensión, enfermedades poliquísticas, etc. Al respecto La organización mundial de la salud (OMS) manifiesta que la ER ocupa el puesto número 6 del ranking que ocasiona la muerte por patologías de veloz crecimiento, se calcula que 850 millones de seres humanos sufren de esta Enfermedad, por diferentes causas, provocando 2.4 millones de muertes al año.<sup>1</sup>

Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) nos dice que la ER se posiciona en el lugar número 8 en el ranking de causa de mortalidad, y el puesto número 10 por causa de años de vida por fallecimiento prematuro y, además, ocupa el mismo lugar causa de años de vida ajustados por discapacidad en los dos géneros, siendo ahora la ERC una de las causas de mayor crecimiento en enfermedad y muerte en la Región de América.<sup>2</sup>

Según el boletín epidemiológico de la semana 16 del Ministerio de Salud (MINSA) 2022, refiere que las patologías con mayor prevalencia en incidencia son las Enfermedades Renales Crónicas y la Injuria Renal Aguda. Se considera que 850 millones de seres humanos a nivel mundial padecen de ER y tiene sus funciones deterioradas de manera irreversible, siendo la sexta causa de muerte y que va en ascenso, provocando la muerte de 2.4 millones de individuos de manera anual, por otro lado, la Injuria Renal Aguda es propulsora de la ER provocando 13 millones de individuos.<sup>3</sup>

La problemática antes mencionada no es ajena a nuestra realidad, pues en el Perú, la ER en el 2021, tuvo una incidencia de 3 060 794 millones de personas mayores de 18 años, quienes se encuentran en los estadios del I y al IV y que no están registradas en el sistema sanitarios por no contar con una estrategia de salud renal. Se calcula que 23 418 pacientes deberían estar recibiendo terapias de reemplazo renal (TRR), pero se visualizó que en el sistema sanitario solo 19 135 recibieron este tratamiento mientras que 4283 personas no lo recibieron, porque no tienen acceso, por razones no definidas, siendo la mayoría de ellos provenientes de los Departamentos de Amazonas, Cerro de Pasco, Huancavelica y Apurímac, ya que no cuentan con este servicio especializado.<sup>3</sup>

Esta ER daña principalmente al riñón, órgano que tiene múltiples funciones, entre ellos el

equilibrio hidroelectrolítico, eliminación de toxinas, estimulación de la hormona eritropoyetina, entre otras todas estas funciones realizadas por la Nefrona considerada la Unidad Funcional del Riñón, cuando estas funciones se alteran, pueden producir en daño crónico o agudo, y esto trae como consecuencia que se altere los demás órganos como el corazón, sistema nervioso, la piel, entre otros.<sup>4</sup>

Morillo Gallegos el at<sup>5</sup> nos dice que siendo las alteraciones dérmicas uno de los signos más frecuentes y el primer signo de una ER en manifestarse, evidenciándose daño en la piel y sus funciones (protección, termorregulación ,percepción de estímulos como dolor, presión, contacto, temperatura, entre otros), provocando irritación, aumentando su sensibilidad y disminuyendo el confort del paciente; en algunos casos causa deshidratación, hematomas, enrojecimiento y prurito generados por la alta concentración de paratirina y fósforo en el torrente sanguíneo, por otro lado el calcio que es liberado por las estructuras óseas se deposita en las venas, arterias, en la unión de los huesos y en la dermis, generando la sensación pruriginosa así mismo este síntoma también podría estar estimulado por la retención de urocromos, toxinas urémicas, disminución de los niveles de hierro, y sobreproducción de histaminas.

Estas manifestaciones cutáneas, son muy difíciles de tratar y controlar clínicamente y más aún si el paciente presenta comorbilidades múltiples lo que trae como consecuencia un choque importante en la calidad vital del paciente, inclusive pudiendo llegar a ser potencialmente mortales. En años recientes, se han logrado una significativa cantidad de avances en relación a los procedimientos médicos de la Enfermedad Renal, sin embargo, se necesita mucha, más investigación para pronta evaluación y manejo de estos trastornos dérmicos y de esta manera disminuir los aspectos mortales y aumentar la calidad vital en pacientes con diagnóstico de ER en etapa terminal (ESRD).<sup>5</sup>

Por lo tanto, identificar las manifestaciones cutáneas relacionadas con ER resulta de suma importancia pues el reconocimiento y tratamiento temprano, reducen la morbilidad y aumentan la calidad vital de estos pacientes. El cuidado empieza con la prevención y el tratamiento oportuno, con el objeto de prevenir complicaciones y aumentar la calidad vital. Siendo el profesional de Enfermería, quienes tienen mayor contacto con estos pacientes, para brindar los cuidados oportunos y de esta manera dar solución a las molestias que padecen. Para ello es imprescindible identificar las manifestaciones dérmicas que afecta al paciente renal, y así crear o establecer protocolos de cuidado, que permitan mejorar la atención. Sin embargo, los

pacientes suelen manifestar la ocurrencia de alguna molestia dérmica cuando ésta ya ha evolucionado.

Al respecto la OMS afirma que las intervenciones de enfermería abarcan las atenciones autónomas y en cooperación de todas las etapas vitales de la persona, familia, grupos, comunidades y enfermos o no y en todas circunstancias. Estos cuidados están relacionados con la promoción de salud, la preparación de enfermedades y los cuidados realizados a enfermos, discapacitados y personas en estado terminal. <sup>6</sup>

Por lo tanto es el personal de enfermería quien permanece en contacto con estos pacientes y tienen la oportunidad de dialogar u observar durante las sesiones de hemodiálisis los posibles problemas que se puedan presentar sin embargo, mucha de la información respecto a manifestaciones de la piel es tomada como un aspecto característico en estos pacientes ,por lo que escasamente se reporta o si se hace es cuando el problema ha evolucionado considerablemente y ha comprometido en buena parte el bienestar del paciente.

Quizás esta escasa valoración de las manifestaciones dérmicas sea la causa de la falta de conocimiento que el personal debe tener por ser comunes en su cuidado, pues estas manifestaciones podrían considerarse como indicadores inclusive de estadios de la ER, pues no se toma en cuenta que estos datos manifiestan la alianza de las enfermedades renales y cutáneas. Cabe considerar que el reconocimiento de los detalles puede proporcionar a los médicos una mayor comprensión del manejo de los pacientes.

Resulta entonces fundamental que el personal de enfermería conozca e identifique a tiempo las manifestaciones dérmicas más frecuentes en las personas con ER pues su detección temprana podría aumentar las condiciones vitales de los pacientes, y le da oportunidad de educar sobre autocuidado al paciente, pero además educar y concientizar a la familia ante la aparición de alguna de las manifestaciones dérmicas más frecuentes, ya que son los familiares aliados valiosos que pueden ayudar a detectar tempranamente alguna alteración y dar un tratamiento oportuno, que eviten complicaciones y mejoren la calidad vital del paciente con ER.

En el trato diario a los pacientes con ER, se puede ver que las manifestaciones dérmicas son comunes y que lo expresan verbalmente como picazón, manchas y varía de acuerdo al grado de la enfermedad renal, dieta, el nivel de urea y fosforo en sangre y poco consumo de agua, que se

evidencia con resequedad en la piel, lesiones por rascado, prurito intenso, con la consecuente dificultad para conciliar el sueño y minoración del apetito. Se trata de solucionar temporalmente el problema con el uso de antihistamínicos o corticoides recetados por el dermatólogo, sin embargo, esto solo aminora el malestar, más no lo soluciona.

En resumen, las manifestaciones cutáneas que se asocian con la ER son muy comunes. El mayor número de estas afecciones se presentan en las etapas finales y van afectando la calidad vital del paciente. Los conocimientos de estas manifestaciones pueden contribuir a generar un diagnóstico y pronóstico precisos. El prurito severo se asocia con una mayor mortalidad y un mal pronóstico. La exploración de uñas puede proporcionar pistas sobre los niveles de albúmina y urea.<sup>7</sup>

Frente a lo mencionado, se trazó el objetivo principal de identificar las manifestaciones dérmicas más frecuentes a considerar por el personal de Enfermería en pacientes con ER.

Por ello es fundamental identificar las manifestaciones dérmicas que se dan en un paciente con ER para prevenir complicaciones, mejorar la calidad vital tanto físicamente como psicológicamente. El tratamiento oportuno evitaría que se complique, por las heridas en la piel. Como se sabe la piel es un órgano muy extenso y primera barrera contra infecciones, el paciente con tratamiento renal está sometido a muchas restricciones una de ellas es la dieta, al disminuir la ingesta de agua hace que se reseque, sumado a eso la acumulación de toxinas en la piel, lo hace susceptible a que se pueda complicar a futuro.

## **Marco metodológico**

### **1.1. Tipo de investigación**

Es una búsqueda de tipo secundaria, con criterio científico, cuya revisión bibliográfica separa investigaciones primarias ya publicadas, esto permite tener información amplia sobre aspectos relevantes o desconocidos para el investigador, de un determinado tema, establece la metodología a utilizar que den respuesta a los objetivos planteados. Este tipo de investigación me guió a la búsqueda de información de artículos científicos publicados vía electrónica en páginas como SCIELO, PUBMED, BVS, y GOOGLE ACADÉMICO, el siguiente paso fue seleccionar los archivos que respondan a mi objetivo planteado, de esos quedan 10 artículos que pasaron el filtro de GALVEZ TORO, para final quedar un artículo seleccionado que se acople a mi investigación.

### **1.2. Metodología EBE**

Es una táctica de investigación que se emplea en el área de la salud, en la carrera de Enfermería, esta se define como la aplicación de manera prudente y razonable de la información obtenida y que luego aplicamos los cuidados al paciente teniendo en cuenta sus valores y creencias.

Esta estrategia de búsqueda pasa por fases, que interactúan dentro de un procedimiento dinámico y continuo, el cual se origina de la relación paciente- enfermero. El inicio de la investigación está marcado por la pregunta que se genera de la práctica enfermera, esta debe ser claras y concretas, así se lograra identificar más rápido la respuesta, el siguiente paso es la búsqueda de información existente, disponible y confiable, a través de base de datos, publicaciones primarias, secundarias, entre otra. La lectura crítica nos permite evaluar la información encontrada, su metodología, el diseño metodológico, su ejecución, análisis y exposición de resultados, para minimizar los sesgos, darle más valor al estudio y poder analizar su posterior aplicación.<sup>8</sup>

La implementación es el mejoramiento de las técnicas en el cuidado ya que modifica la práctica seleccionando la evidencia disponible y posteriormente se vigila los cambios a esto se llama evaluación, pero esto a veces no se llega a ejecutar por diversos factores uno de ellos es el tiempo. Se trabajó con la primera, segunda y tercera fase cabe resaltar,

que se avanzó hasta la tercera ,debido a que la cuarta y quinta etapa conlleva a la ejecución de la investigación , pero no se podrá realizar por el tiempo con el que se cuenta o por viabilidad del trabajo . Además, tendría que adaptarse a los protocolos de atención ya existentes y es corto el tiempo con el que se cuenta, esto quedaría como una propuesta para elevarlo al futuro.

### 1.3. Formulación de la Pregunta según esquema PICOT

Oxford-Centre of Evidence Based Medicine.		
Cuadro N.º 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad		
<b>P</b>	<b>Población</b>	Los pacientes con Enfermedades Renales.
<b>I</b>	<b>(o problema)</b>	El mayor número de estos pacientes son aquellos individuos que tiene un porcentaje de 65 % e presentan manifestaciones renales crónicas
<b>S</b>	<b>Situación</b>	Las manifestaciones dérmicas suelen darse con frecuencia en los pacientes renales, estos síntomas se dan tanto antes, durante y después de recibir el tratamiento renal (Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal). Los pacientes suelen manifestar picazón de regular intensidad, resequedad, manchas en la piel entre otros. siendo el prurito y la xerosis las que más comúnmente Señaladas
DiCenso, Guyatt y Ciliska, desarrollado 2005.		

### 1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta

Este estudio evaluó la viabilidad y aplicabilidad de la pregunta planteada con el fin de saber sobre la realidad que experimento los pacientes y cuáles son las barreras que han percibido los enfermeros de otros países. Las investigaciones hechas a pacientes en diferentes áreas como hospital y clínicas nos mostraron que soluciones o alternativas han dado al problema ya que el paciente renal experimento con frecuencia los mismos síntomas solo vario en intensidad.

El desarrollo de la pregunta planteada se dio en horas de trabajo, en la convivencia diaria con los pacientes, aunque de una manera no tan clara, es en clase de investigación que logró aclarar mi pregunta, adonde iba dirigida mi investigación, es ahí que comienzo la recolección de datos a través de investigaciones secundaria , es donde me doy cuenta de la importancia de la investigación basada en evidencia, que es mi referencia en la práctica clínica por eso me decidí investigar ya que en el Perú no hay mucha información sobre el tema con base de datos actuales. Según mi experiencia se evidencio que este método de investigación no esta muy familiarizados, ya que la mayoría tiene investigaciones primarias no publicadas, por el poco apoyo que reciben. El objetivo que planteó es factible de responder, porque se encontró información, aunque no con el mismo nombre, pero me sirvió como evidencia.

### 1.5. Metodología de búsqueda de información

Se utilizaron los siguientes buscadores académicos como; Scielo, Pub Med, BVS, Google Académico, como la información era amplia se usó filtros, para especificar la búsqueda, 5 años de antigüedad, sistemática, enfermería nefrológica, etc., cuyo resultado de 5456 artículos científicos, que posteriormente pasaron por una selección de afinidad dando con resultado 32, los cuales pasaron por el test de Gálvez Toro para al final solo se seleccionen 3 investigaciones.

<b>Cuadro N°03: Elección de las palabras claves</b>			
<b>Palabra Clave</b>	<b>Inglés</b>	<b>Portugués</b>	<b>Sinónimo</b>
Hemodiálisis	Hemodiálisis	Hemodialise	
Manifestaciones dérmicas	Dermal Manifestations	Manifestacao dérmica	Signos y síntomas
Enfermedad Renal Crónica	Chronic Kidney Disease	Doença Renal Crônica	
Diálisis peritoneal	Peritoneal dialysis	diálise peritoneal	
Prurito	Pruritos	Prurido	

<b>Cuadro N° 04: Registro escrito de la búsqueda</b>				
<b>Base de datos consultada</b>	<b>Fecha de la búsqueda</b>	<b>Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda</b>	<b>N° de artículos encontrados</b>	<b>% de artículos seleccionados</b>
<b>PUBMED</b>	9/09/2023	• Pruritos	46	20
	15/09/2023	• Manifestaciones dérmicas	102	46
	15/09/2023	• Manifestaciones Dermatológicas	106	50
<b>EPISTEMONIKOS</b>	20/10/2019	• Manifestaciones dérmicas y hemodiálisis	2410	357
	09/09/2023	• Dermatitis	2241	206
<b>Google Académico</b>	9/09/2023	• Dermic Manifestaciones	7200	4370
<b>SCIELO</b>	09/09/2023	• Alteraciones en la piel	50	10
<b>BVS</b>	15/09/2023	• Manifestaciones dermatológicas	104	30
	15/09/2023	• Diálisis peritoneal	50	5

**Cuadro N° 05: Cuadro de registro Bibliográfico**

(Este cuadro deberá ir en anexos)

País, año	Título del artículo	Autor(es)	Revista (Volumen, año, número)	Link	Objetivo	Participantes	Metodología y tipo de investigación y abordaje	Principales resultados	Conclusión
China, 2018	Prevalencia de prurito asociado a enfermedad renal crónica entre pacientes adultos en diálisis: un metaanálisis de estudios transversales	Xinmiao Hu I Yan Sang , Mei Yang , Xue Chen , Wen Juan Tang	Medicina (BALTIMO R) Volumen 97- mayo del 2018- Numero 21	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29794739/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29794739/</a> PMCID: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/PMC6392722/">PM C6392722</a> DOI: <a href="https://doi.org/10.1097/MD.0000000010633">10.1097/MD.0000000010633</a>	Determinar la Prevalencia del prurito Asociado a Enfermedad Renal Crónica.	Pacientes Adultos que reciben Diálisis	Revisión sistemática y un metaanálisis de la prevalencia del prurito asociado a la ERC	42 artículos elegibles (11 chinos y 31 Ingles). Tamaño de muestra :29 a1773 mientras que en los 42 estudios se incluyó un total de 11800 pacientes.	Mitad de los pacientes adultos en diálisis padecían prurito. Tanto los pacientes en HD como en DP tuvieron una alta prevalencia de prurito.Siendo la prevalencia más en China que en otros Países.
Pakistan 2018	Factors Affecting Dermatological Manifestations in Patients with End Stage Renal Disease.	Muhammad Anees , Ghazala a tope , Gaviota shaista , Asif Nazeer , Ijaz Hussain , Muhammad Ibrahim.	J Coll Physicians Surg Pak. 2018 Feb;28(2):98 -102. doi: 10.29271/jcp sp.2 018.02.98.	J Coll Physicians Surg Pak. 2018 Feb;28(2):98 -102. doi: 10.29271/jcp sp.2018.02.98. <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29394966/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29394966/</a>	Determinar los cambios en la piel en pacientes con Enfermedad Renal Terminal (ESRD) en hemodiálisis de mantenimiento (MHD) y los Factores que Afectan estos cambios.	Paciente en hemodiálisis	Estudio observacional Observational study	Los hallazgos cutáneos más comunes servados fueron pigmentación (86%), xerosis (83%), palidez (79%), prurito (69%), ictiosis Adquirida (50,5%) e Infecciones cutáneas Bacterianas (18,5%)	Los pacientes con ESRD en hemodiálisis desarrollan diversos cambios en la piel durante el curso del proceso de la enfermedad, que contribuyen al aumento de la morbilidad

Irak 2019	Dermatological manifestations in hemodialysis patients in Iran: A systematic review and meta- analysis.	Asayesh H1, Peykari N2, Pavaresh-Masoud M1, Esmaeili Abdar M, Tajbakhsh R, Mousavi SM, Djalalinia S, Noroozi M, Qorbani M, Mahdavi-Gorabi A.	J.Cosmet: Volumen 18- Febrero 2019- Numero 1	J Cosmet Dermatol. 2019 Feb;18(1):20 4- 211. doi: 10.1111/jocd .12531. Epub 2018 Mar 25. <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29577562/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29577562/</a>	Revisa la prevalencia de manifestaciones dermatológicas entre pacientes en hemodiálisis en Irán.	Pacientes con ERC que reciben hemodiálisis.	Revision Sistemática y metanálisis Systematic review and meta-analysis	Según el modelo de metaanálisis de efectos aleatorios, la prevalencia combinada de decoloración de la piel, prurito, equimosis, xerosis y mitad de uña en pacientes en hemodiálisis fue del 48,03 % (IC del 95 %:45,09- 51,01),52,85 % (95%IC: 49,23- 56,47), 19,88 (IC 95%:17,57- 22,19), 51,14% (IC 95%: 48,25-54,02) y 18,50% (IC 95%: 16,0- 21,0),	Las manifestaciones dermatológicas son altas en pacientes en hemodiálisis
España 2019	Alteraciones de la piel del paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Una revisión sistemática	Noelia Morillo-Gallego Rosa Mª Merino- Martínez Azahara Mª Sánchez-Cabezas Mateo Alcántara -Crespo	Enfermería Nefrológica: vol.22- Madrid jul./sep. 2 019 Epub 23- Dic- 2019- no.3	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842019000300002">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842019000300002</a>	Conocer las principales alteraciones de la piel, así como su prevalencia, en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada.	Personas con ERC	Revisión Sistemática	Los resultados dan como resultado que las manifestaciones se dan tanto en Pre como post diálisis	Las alteraciones en la piel están presentes en la mayoría de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada y en diálisis, predominando la xerosis como la alteración más frecuente, siguiéndole el prurito y la hiperpigmentación

México 2020	Manifestaciones dermatológicas en Pacientes con insuficiencia renal crónica, en diálisis Peritoneal automatizada intermitente/Dermatological Manifestations in Patients with Chronic Renal Failure in Intermittent Automated Peritoneal Dialysis	Arita-Zelaya, Ana Carolina; Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Facultad de Ciencias Médicas. Departamento de Medicina Interna. Tegucigalpa. HN	Rev. fac. cienc. méd. (Impr.) 17(1):26-30, ene.-jun. 2020	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1223830">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1223830</a>	Identificar las manifestaciones en piel de los pacientes con enfermedad renal crónica, en diálisis peritoneal.	Personas con ERC	Estudio no experimental, transversal, descriptivo	Todos los pacientes estudiados tenían al menos 2 manifestaciones dermatológicas, las de mayor frecuencia fueron xerosis 72(82.8%), palidez 80(81.4%), alteraciones ungueales 64, 73.4%), prurito 56(64.4%), alteraciones pigmentarias 7(54%) y alteraciones en pelo 46(52.9%).	La xerosis fue la manifestación más frecuente.
Estados Unidos 2020	La carga del prurito asociado con la ERC: un análisis de métodos mixtos entre pacientes sometidos a diálisis	Frédérique Menzaghi, Margaret K. Vernon, María Matera, Josué Cirulli, Warren Wen, Robert H. Spencer, Catalina Múnera	Rev. Kidney Medicine Volumen 5, Número 9, septiembre 2023	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S259005923001140">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S259005923001140</a>	comprender la experiencia de los síntomas de los pacientes con ERC-aP y el grado en que el prurito afecta sus vidas	23 Personas con ERC, sometidos a HD	métodos mixtos que incluye entrevistas cualitativas individuales y la realización del cuestionario Skindex-10	Los participantes describieron su picazón con varios términos, incluidos "entumecimiento", "dolor" y "hormigueo" en la piel.	Los resultados de este estudio muestran el impacto de la picazón desde la perspectiva de los pacientes y resalta la necesidad de una mayor conciencia y un mejor manejo de esta afección
India 2020	Manifestaciones dermatológicas en niños con enfermedad renal crónica: un estudio de un Instituto de atención terciaria del norte de la India	K. Pratyusha, L. Dawman, K. Vinay, K. Tiewsoh, IK Sharawat	Dermatología clínica y experimental, volumen 46,1 de octubre de 2021, número 7.	<a href="https://doi.org/10.1111/ced.14708">https://doi.org/10.1111/ced.14708</a>	Determinar la prevalencia de manifestaciones dermatológicas en niños en prediálisis con diferentes estadios de ERC y su asociación con diversos parámetros metabólicos.	Niños con ERC	Observacional - transversal	Se observaron manifestaciones cutáneas en 189 (94,5%) casos y 156 (78%) HC (P <0,001). La manifestación cutánea más común entre los casos fue palidez (75,5%, P <0,001) seguida de xerosis (48,5%, P <0,001), diátesis	La xerosis se asoció significativamente con niveles más altos de creatinina e hipocalcemia con niveles más altos de creatinina e hipocalcemia

								atópica (41,5%) y prurito (13%, P <0,001), mientras que, entre los HC, la manifestación cutánea más común fue la diátesis atópica (46%), seguida de e con niveles más altos de creatinina e hipocalcemia palidez (24%) y xerosis (14%) nes cutáneas en 189 (94,5%) casos y 156 (78%) HC (P <0,001). La manifestación cutánea más común entre los casos fue palidez (75,5%, P < 0,001) Seguida de xerosis (48,5%, P < 0,001), Diátesis atópica (41,5%) y prurito (13%, P <0, 001), mientras que entre los HC, la manifestación cutánea más común fue la diátesis atópica (46%), seguida de palidez (24%) y xerosis (14%)	
IRAN 2021	Manifestaciones Mucocutáneas de Pacientes con Enfermedad renal crónica en hemodiálisis: un estudio transversal de 49 pacientes	Tajalli F, Mirahmadi SM, Mozafarpoor S, Goodarzi A, Nasiri Partovi M, Lakestani D.	Dermathol Ther Volumen 34, Número 4 julio/agosto 2021	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34080277/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34080277/</a>	Identificar la prevalencia y el tipo de afectación cutánea en pacientes con ERC.	Pacientes con ERC	Estudio Transversales	Las manifestaciones cutáneas más comunes fueron Xerosis (95,9%), Pigmentación urémica (89,8%), Decoloración escleras	La afectación mucocutánea tiene una prevalencia muy alta en pacientes con ERC sometidos a hemodiálisis, y algunos de los casos son médica y cosméticamente preocupantes; por lo tanto, con

								(87,8%), decoloración dental (85,2%). Entre los pacientes con dientes naturales), sequedad de boca (65,3%), varicosidad (61,2%), prurito (57,1%), atrofia de la piel (49%), lentigo (46,9%), hiperqueratosis subungueal (42,9%), distrofia mitad y mitad ungueal 34,7%) y púrpura (26,5%)	un mejor conocimiento sobre el tipo y la prevalencia de estas afectaciones, se pueden predecir y gestionar mejor las consecuencias
Pakistán 2023	Frecuencia y efecto de las manifestaciones cutáneas sobre la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal terminal sometidos a hemodiálisis	Ahsan Tameezuddin , Ifrah Javed Malik, Daneyal Arshad , Asim Tameezuddin	J. Coll Medicos Surg Pak 2023 volumen 33, números 12.	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37190712/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37190712/</a>	Determinar la frecuencia de las manifestaciones cutáneas encontradas en pacientes con enfermedad renal terminal (ERT) Sometidos a diálisis, evaluando su efecto en la calidad de vida de los mismos pacientes.	Pacientes con ERC	Estudio descriptivo transversal	La xerosis y el prurito fueron los más comúnmente reportados (83,7%), seguidos de cambios en las uñas (18,6%) y decoloración de la piel (16,3%)	Las manifestaciones cutáneas tienen efectos variables sobre la calidad de vida de los pacientes con ERT.
Nigeria 2019	Cambios en la piel e índice de calidad de vida dermatológica en pacientes con enfermedad renal crónica en un hospital terciario en el sur de Nigeria	Adejumo, Oluseyi A; Madubuko, Roli ; Olorok, Afeaje B <sup>1</sup> ; Aina, Omodele T	<i>Nigerian Journal of Clinical Practice</i> Volumen 22-febrero de 2019 - Número 2	<a href="https://journals.lww.com/njcp/fulltext/2019/22020/skin_changes_and_dermatological_life">https://journals.lww.com/njcp/fulltext/2019/22020/skin_changes_and_dermatological_life</a>	Determinar la prevalencia y el patrón de cambios cutáneos en pacientes con ERC y sus efectos sobre el índice de calidad de vida dermatológica (DLQI) de los pacientes	Pacientes renales	Estudio descriptivo transversal que involucró a pacientes con ERC en estadios 3 a 5 que fueron examinados para detectar	En el estudio participaron 105 pacientes con ERC, 56 hombres y 49 mujeres. Las manifestaciones cutáneas comunes fueron palidez 99 (94,3%), hiperpigmentación 58 (55,2%), cabello	Los cambios en la piel ocurren comúnmente en pacientes con ERC y afectan significativamente su DLQI.

								esponjoso 55 (52,4%), uñas Lindsay 48 (45,7%) y prurito 44 (41,9%)	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

## 1.6. Síntesis de evidencia de Gálvez Toro

Producto de la Guía de validez, utilidad y aplicabilidad aparente:

Los resultados del uso de la guía de validez, utilidad y aplicabilidad aparentes se deben consignar en este cuadro:

<b>Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia</b>			
<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Resultado</b>	<b>Decisión</b>
1.- Prevalencia del prurito asociado a enfermedad renal crónica entre pacientes adulto en diálisis.	Revisión sistemática	Solo responde 4 preguntas de las 5	No se puede emplear
2.-Factores que afectan las manifestaciones dermatológicas en pacientes con enfermedad renal terminal.	Estudio observacional	Solo 4 preguntas de las 5 preguntas	Se puede aplicar
3.- Manifestaciones dermatológicas en pacientes en hemodiálisis en Irán: una revisión sistemática y un metaanálisis	Estudio Sistemático y metaanálisis	Responde a las 5 preguntas	Se puede aplicar
4.-Alteraciones de la piel del paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Una revisión sistemática	Revisión Sistemática	Responde las 5 preguntas	Se puede aplicar
5.-Manifestaciones dermatológicas en pacientes con insuficiencia renal crónica, en diálisis peritoneal automatizada intermitente / Dermatological Manifestations in Patients with Chronic Renal Failure in Intermittent Automated Peritoneal Dialysis	Estudio no experimental, transversal, descriptivo	Responde a 3 de las 5 preguntas	No se puede aplicar
6.-La carga del prurito asociado con la ERC: un análisis de métodos mixtos entre pacientes sometidos a diálisis	Métodos mixtos que incluye entrevistas cualitativas individuales y la realización del cuestionario Skindex-10	Responde a 3 de las 5 preguntas	No puedo aplicarlo
7.-Frecuencia y efecto de las manifestaciones cutáneas sobre la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal terminal sometidos a hemodiálisis	Estudio descriptivo transversal	Solo resuelve 3 preguntas de la 5	No lo resuelve
8.-Manifestaciones dermatológicas en niños con enfermedad	Observacional -transversal	Resuelve en parte el problema	No lo resuelve
9.-Manifestaciones mucocutáneas de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: un estudio transversal de 49 pacientes	Estudio Transversales	Solo resuelve 3 de los 5	No lo resuelve
10.-Cambios en la piel e índice de calidad de vida dermatológica en pacientes con enfermedad renal crónica en un hospital terciario en el sur de Nigeria	Estudio descriptivo transversal	Solo respondió a 3 preguntas	No responde a la pregunta

### 1.7. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

De los 10 artículos seleccionados, se eligieron tres de ellos, analizando mi evidencia solo me quede con un artículo, ya que respondía más acertadamente el objetivo planteado, se tuvo mejor acceso al archivo, el rango de búsqueda fue amplio y la metodología empleada favoreció a los resultados dados.

<b>Cuadro N° 07: Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia</b>			
<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Lista empleada</b>	<b>Nivel de evidencia y grado de recomendación</b>
1. Manifestaciones dermatológicas en pacientes en hemodiálisis en Irán: una revisión sistemática y un metaanálisis	Cuantitativo: Revisión Sistemática y meta análisis	CASPE	Nivel II-2 Grado de recomendación B (existe evidencia clínicas aceptables)
2. Manifestaciones mucocutáneas de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: un estudio transversal de 49 pacientes	Cuantitativo Estudios transversales	Gálvez Toro	Nivel III Grado de recomendación C (existe insuficiente evidencia para recomendar su uso)
3. Alteraciones de la piel del paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Una revisión sistemática	Cuantitativo: Revisión sistemática	Gálvez Toro	Nivel II-3 Grado de recomendación C existe insuficiente evidencia para recomendar su uso)

## Desarrollo del comentario crítico

### 2.1. Artículo para Revisión

**a) Título de la Investigación secundaria que desarrollará:**

Manifestaciones dermatológicas en pacientes en hemodiálisis en Irán: una revisión sistemática y un metaanálisis

**b) Revisor(es):** Lic. Enf. Rosa Ysabel Mesones Zuñiga

**c) Institución:** Escuela de Enfermería: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

**d) Dirección para correspondencia:** Av. San Josemaría Escriba de Balaguer 855

**e) Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:**

Hamid Asayesh MSc, Niloofar Peykari PhD, Mohammad Pavaresh-Masoud MSc, Mohammad Esmaeili Abdar MSc, Ramin Tajbakhsh MD, Seyed Mojtaba Mousavi MD, et al. Manifestaciones dermatológicas en paciente en Hemodiálisis en Irán: Una revisión sistemática y metaanálisis Cosmet Dermatol.Rev. Ingles Salud Publica (Revista online);2019;18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29577562/>

**f) Resumen del artículo original:**

Antecedentes: Las complicaciones dermatológicas son frecuentes en pacientes con enfermedad renal terminal y además presentan una elevada diversidad. Objetivos: Este meta análisis revisa la prevalencia de las manifestaciones dermatológicas entre los pacientes en hemodiálisis en Irán. Los materiales y métodos: Utilizando Pub Med y NLM Gateway (para MEDLINE), Institute of Scientific Information (ISI) y SCOPUS como principales fuentes de datos electrónicos internacionales, Irán – Medex, Irandoc y Scientific Information Database como principales bases de datos nacionales con capacidad de búsqueda sistemática, se realizaron búsquedas sistemáticas en encuestas, artículos en informes sobre la prevalencia de las manifestaciones dermatológicas

(hasta febrero del 2016).

La heterogeneidad de las prevalencias notificadas entre los estudios se evaluó mediante la prueba Q: la prevalencia global de las manifestaciones dermatológicas se estimó mediante un modelo de meta análisis de efectos aleatorios.

Resultados: Se encontraron 1229 registros; de ellos, un total de ocho estudios comprendidos. Se incluyeron 917 pacientes en hemodiálisis. En todos los estudios la decoloración de la piel, el prurito, la xerosis tiene la prevalencia más alta. Según el modelo de meta análisis de efectos aleatorios, la prevalencia conjunta de decoloración de la piel, prurito equimosis, xerosis y uña y media en pacientes en hemodiálisis fue del 48,03% (IC del 95%:45,09-51,01),52,85% (IC del 95% :49,23-56,47),19,88(IC del 95%: 17,57-22,19),51,14% (IC del 95%48,25-54,02), y 18,50% (IC 95:16,0-21,0) respectivamente.

Conclusiones: Esta investigación muestra que la prevalencia de las manifestaciones dermatológicas parece elevada entre pacientes en hemodiálisis en Irán, y que la decoloración de la piel, el prurito y la xerosis son más frecuentes

## 2.2. Comentario crítico

El presente artículo seleccionado de Hamid Asayesh MSc, Niloofar Peykari PhD, Mohammad Pavaresh-Masoud MSc, Mohammad Esmaili Abdar MSc, Ramin Tajbakhsh MD, Seyed Mojtaba Mousavi MD, que lleva como título “Manifestaciones dermatológicas en paciente en Hemodiálisis en Irán: Una revisión sistemática y metaanálisis”, después de haber leído y estudiado, se realizó la crítica para analizar y estimar la evidencia.

La población a estudiar en este artículo estuvo bien definida, que son los pacientes con enfermedad renal que padecen una serie de síntomas dérmicos llamado manifestaciones dérmicas, la búsqueda empezó por vía electrónica el cual arrojó 1229 de las cuales se excluyeron 1216 publicaciones, quedando 13 para su revisión, utilizando los criterios de inclusión /exclusión quedaron 9 artículos, lográndose descartar 5, al final se excluyó 1 por que se repetía la información, al final solo quedaron 8 para el estudio.

No todos los trabajos recopilados en una investigación se podrán incluir en un meta

análisis, para eso se tendrá que determinar bajo qué criterios van hacer incluidos/excluidos los archivos, esto permitirá ahorrar tiempo, disminuir los errores, guiarán a los investigadores y garantizar la claridad de los resultados. Las condiciones de selección dependen del método y la pregunta formulada al inicio de la investigación, una vez establecida las reglas de selección de los archivos, se evaluará una lista que ayudará en la investigación en el correcto proceso de selección para así quedar solo con los archivos a trabajar.<sup>9</sup>

La revisión sistemática es considerada en la ciencia de la salud como la mejor solución para analizar las múltiples investigaciones, ya que dota de rigor al proceso de selección, integración y análisis de los resultados. La pregunta clínica inicia este proceso el cual está fijada en una población susceptible, específica que se pueda intervenir, lo siguiente es la búsqueda de información ya sea electrónica o libros, se prosigue con la depuración de los archivos dependiendo de la necesidad del investigador, esto se realiza a través los criterios inclusivos y de exclusión de ahí analizaremos la calidad de información es decir si el método utilizado y los resultados son válidos, si está bien la información se combina los datos y se emite los resultados<sup>10</sup>

Los autores usaron la revisión sistemática como técnica para la recolección de información ya que se ajustaba al objetivo del artículo que era revisar la prevalencia de las manifestaciones dermatológicas entre los pacientes en hemodiálisis iraní, la recolección de datos fue vía electrónica estas fueron Persas(Irán- Medex, SID, Irandoc) e Inglesas(Scopus, ISI Web of Science y Pubmed), la selección de los 8 archivos y análisis se da mediante los criterios de inclusión y exclusión, con esto se ve si los estudios cumplen con los criterios para ser unidos y combinar la información usando el método de meta análisis de efectos aleatorio(con el método Der Simonian y Laid)debido a la heterogeneidad de las variables también se usó la prueba Q basada en el Chi – cuadrado.  
9

El metaanálisis es una técnica que ayuda a analizar y resumir los resultados de los diversos estudios utilizado, a comparación de otros este método permite superar las limitaciones del tamaño de las muestras abordadas, ya que al unir las se amplía la evidencia, arrojando diferentes valores(heterogeneidad), ahora para poder realizar el análisis, es importante usar un tipo de medida adecuada a los estudios, esto dependerá del tipo de variable que usaremos, siendo estas las variables dicotómicas, ya que permiten unir más de dos

valores y representarlos en una tabla de 2x2.<sup>10</sup>

La validación empieza con las dos primeras preguntas que son la base para las demás, la primera trata de la revisión de un tema de clara definición, en el cual se ve reflejado en la introducción teniendo claramente delimitado el objetivo de a investigar, que dirige a la elección del método a utilizar, si es el correcto los resultados darán luz al objetivo planteado. Como se sabe una exhaustiva búsqueda literaria es la base para una buena revisión sistemática, le da validez al meta análisis, desde un inicio se debe plantear cual es la estrategia de búsqueda a utilizar.

Confrontando las consideraciones a tener durante la búsqueda bibliográfica se puede ver que una limitante fue el idioma ya que solo se consideraron las investigaciones en inglés y persas no ahondando más investigaciones en otros idiomas. Fuera de ello todo lo antes expuesto se encuentra bien definido ya que cómo se comentó párrafo arriba la búsqueda también abarcó la utilización de términos o palabras claves que se sumaron a la investigación.

En lo que corresponde a la cuarta pregunta, debido a la variación de los resultados en los estudios investigados, en este metaanálisis es que se usa un modelo que mida el efecto de las variables, el más indicado es el de efectos aleatorios, este modelo ayudo a lograr unir todas las variables dándonos intervalos de confianza más amplios ya que la medida obtenida en el estudio debe ser igual a la de la población real. Al evaluar la heterogeneidad de las muestras a nivel estadística usaron estadístico Q de Cochran, que unido al chi cuadrado no dio un resultado más específico<sup>11</sup>.

Una de las pruebas más convenientes a usar en este artículo fue la prueba estadística Q de Cochran propuesta por DerSimonian y Laird es la más indicada por cuestiones de sencillez, ya que puede medir dos o tres muestras y ver si se ajustan la investigación realizada, los datos obtenidos se une al Chi. cuadrado.

Debido a la variedad de las muestras es que los autores del informe usaron la prueba Q que se basa en Chi cuadrado para medir las variables<sup>12</sup>.

Según Sampieri, refiere que el “método Chi cuadrado es una estadística que sirve para evaluar la hipótesis acerca la relación de dos variables categóricas” Este método utiliza tabla de contingencia o tabulación cruzada, para medir las variables y ver si existe relación, se elabora una tabla de 2x2 hay cada variable tiene dos categorías, en el lado horizontal se

encuentran la frecuencia observados y el vertical las frecuencias esperadas, para medir el grado de relación de la muestra se usa una fórmula estadística, el resultado debe ser significativo al nivel 0.01 para decir que estuvo bien la muestra y guarda relación los datos obtenidos con la población<sup>13</sup>.

En cuanto a la quinta pregunta se responderá que si serán necesarios, los investigadores usaron 8 estudios para este metaanálisis siendo cinco investigaciones las que hablaban de manifestaciones dérmica en general es decir sin complicaciones, el estudio arrojó que los paciente con enfermedad renal crónica expresaban diferentes manifestaciones estas quedaron anotadas en la historias e investigaciones hechas , lo que los autores buscan es plasmar todos esos datos con variable dicótomas mezclando no cambia el resultados y se ajustan a la realidad de la población si en verdad expresan esos síntomas<sup>14</sup>.

Los resultados emitidos por los autores de este artículo fueron que de los 917 pacientes renales que intervinieron en esta investigación. Según el modelo de meta análisis con efectos aleatorios no dice que la prevalencia conjunta de coloración de la piel es 48,03% (IC del 95% :45,09-51,01) prurito es, 52,85% (IC del 95% :49,23-56,47), equimosis es 19,88(IC del 95%: 17,57-22,19), xerosis es 51,14% (IC del 95%48,25-54,02) y uña y media es 18,50% (IC 95:16,0-21,0). Los resultados mostrados nos dan un alcance de los estudios que es los cuatro síntomas mostrados hay son los más padece la población renal con cifras que preocupan. La prevalencia extraída arrojó que para la decoloración de la piel es48,03%, del prurito 52,85%, de equimosis 17.57 %, de xerosis es 51,14% y uña y media es 18.5%.

Estos resultados se pueden aplicar al medio, la insuficiencia renal en los últimos años ha cobrado mucha notoriedad, en la actualidad la OMS nos dice que la incidencia va aumentando en las últimas 3 décadas; siendo la sexta causa de muerte, siendo para la OPS la octava causa a nivel de América latina, según el boletín epidemiológico de la semana 16 del MINSA del 2022 nos dicen, que para el año 2021 un 3060794 persona mayores de 18 años padecen la enfermedad renal independientemente del estadio en que se encuentren y no están registrados. Los pacientes con enfermedad renal suelen constantemente expresar alteraciones dérmicas producto de las complicaciones de la misma enfermedad

Se logro evaluar todos los resultados relevantes para tomar decisiones, este metaanálisis, se trabajó solo con manifestaciones dérmicas que se manifiestan con frecuencia en los

pacientes renales, más no el grado de riesgo. De este estudio sacaron las alteraciones dérmicas más frecuentes fueron que la decoloración de la piel, prurito, equimosis, xerosis y uña y media son las más frecuentes. En el Perú son múltiples las personas que padecen la enfermedad renal crónica causando muerte y discapacidad en el ser humano.

Según el estudio realizado por Kossuth Cabrejos S. comentan que, en los pacientes renales, el síntoma dermatológico más reportados es el prurito con una prevalencia que oscila entre el 20 y el 90%, que afecta la calidad vital, la adhesión a los procedimientos médicos y el manejo de las comorbilidades asociadas a la enfermedad, este estudio menciona al prurito una manifestación dérmica desagradable que afecta mucho la calidad vital del paciente, en el Perú no hay mucho estudios actuales relacionado con el tema, es necesario indagar en la medida de nuestras posibilidades para mejorar los cuidados del paciente con enfermedad renal crónica.<sup>15</sup>

La calidad Metodológica, se evaluó mediante el programa de lectura crítica CASPE, en el cual se fue dando respuesta a cada una de las interrogantes. Hay que aclarar que, de los dos artículos seleccionados, uno logró pasar todas las preguntas, ya que respondía al objetivo planteado, tenía la información más completa, siendo el artículo modelo para la investigación el siguiente “Manifestaciones dermatológicas en pacientes en hemodiálisis en Irán: una revisión sistemática y un metaanálisis”

### **2.3. Importancia de los resultados**

La investigación elegida es relevante ya que analiza las manifestaciones dermatológicas más frecuentes a considerar por el personal de enfermería en paciente con enfermedad renal, nos permite identificar las manifestaciones más comunes que padecen el paciente con ER y que causan incomodidad.

El artículo de estudio sobre el tema ya mencionado es una revisión sistemática de estudios cuantitativos con metaanálisis, lo que permitió a los investigadores identificar, seleccionar, analizar y resumir los diversos estudios. La investigación me permitió saber y entender, que las manifestaciones dérmicas son múltiples, varían de un paciente a otro y en algunos casos ponen en riesgo la salud, sí no se trata a tiempo. La investigación evaluada nos hace entender que una enfermedad como la insuficiencia pueda abarcar

tantas molestias que pone susceptible la salud del paciente.

Es importante si nos enfocamos en dar un cuidado de calidad, más humano que ayude al paciente renal, a hacer más llevadero su tratamiento, ya que la enfermera es el profesional que constantemente convive con el paciente y que puede observar y escuchar las incomodidades que pasa, si ya para ellos es estresante llevar una vida condicionada a una máquina, dieta estricta, en muchos casos depender de un cuidador, porque su salud se va complicando, es preciso e indispensable que la enfermera haga que su estancia en horas de diálisis sea lo más tranquila, proporcionando un cuidado que este la medida de nuestra posibilidades.

Los datos obtenidos revelan la necesidad, de informar las evidencias encontradas a través de investigaciones ya que estos nos guiarán a centrar más los cuidados, instaurando protocolo de cuidados que orienten al ejercicio de la práctica.

#### **2.4. Nivel de Evidencia**

La Clasificación de evidencia y grado de recomendación, según Canadian Task Force on Preventive Health Care (CTFPHC) refiere que el nivel de la clasificación de los casos y controles, los estudios hospitalarios disponibles y los estudios transversales utilizados en la investigación modelo, da como resultado un Nivel II de calidad, con Recomendación B- alfa ( $\alpha$ ), existe evidencia científica aceptable que cumple con los criterios de investigación.

#### **2.5. Respuesta a la pregunta**

Con respecto a la pregunta ¿Cuáles son las manifestaciones dérmicas más frecuentes que debe considerar la enfermera en el paciente con enfermedad renal crónica para orientar sus cuidados?

Según el artículo de investigación analizado las manifestaciones dérmicas más frecuentes a considerar son; decoloración de la piel con un 48,03% (IC del 95%:45,09-51,01), prurito con 52,85% (IC del 95%:49,23-56,47), equimosis con 19,88% (IC del 95%:17,57-22,19) y xerosis con 51,14% (IC del 95%:48,25-54,02) en pacientes renales. Siendo el prurito de mayor porcentaje y equimosis de menor porcentaje, lo que implica que hay que tener

mayor cuidado las enfermeras detectando los problemas dermatológicos y darle atención inmediata.

## **2.6. Recomendaciones**

Se recomienda que los profesionales de enfermería que laboran en estas áreas realicen anotaciones de enfermería, enfatizando en las manifestaciones dérmicas más frecuentes que padecen los pacientes y cuáles fueron las soluciones que se logró dar, si bien es cierto se trabaja con el tiempo bien ajustado es necesario, que empecemos a dar importancia las múltiples molestias que expreso el paciente renal y establecer un registro para que quede evidencia.

## Referencias Bibliográficas

1. ISN – Global Operations Center. World Kidney Day. <https://www.worldkidneyday.org/wkd-2019-spanish/> (acceso diciembre del 2018)
2. Pan American Health Organization. *Carga de Enfermedades Renales ,2000-2019. Portal de Datos ENLACE, Organización Panamericana de la Salud. Disponible en:* <https://www.paho.org/es/enlace/carga-enfermedes-renales> (acceso 11 de octubre del 2023)
3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades, Boletín Epidemiológico. *Minsa. 30 de octubre del 2022 :309-336.* Disponible en [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202210\\_30\\_230802.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202210_30_230802.pdf)
4. Julia Carracedo, Rafael Ramírez , Fisiología Renal, *Nefrología al día . 05/10/2020, (5).* Disponible en :<https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-fisiologia-renal-335> (15 Octubre del 2023)
5. Morillo Gallegos N., Merino Martínez R., Sánchez Cabezas A., Alcántara Crespo. Alteraciones de la piel del paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Una revisión sistemática. *Enfermería Nefrológica [Internet].2019 Sep. 30 Oct. 2023. [cited 2023 oct. 30].22(3):224-38. Available from:* [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842019000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000300002)
6. Zahira Esperanza Ángel, Germán Alberto Duque Castaño, David Leonardo Tovar Cortes, Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: una revisión sistemática. *Enfermería Nefrológica [Internet] 2016 set. [cited2023 noviembre13]. 19(3);202-213.Avaible from. https://doi.org/10.4321/S2254-28842016000300003*
7. Nephrocare.El cuidado de la piel. *[Internet]. Medical Care España, S.A. U, Copyright FreseniusMedical.2023[updated 2023; cited 2023Oct 2023]. Available from :https://www.nephrocare.es/pacientes/mantengase-involucrado/el- cuidado-de-la-piel.html*

8. Alonso Coello P. Ezquerro Rodríguez O. Cargues García I et al. Enfermera Basada en la Evidencia hacia la excelencia en los cuidados. 1 edición. Madrid- España.2004
9. Asayés, H., Peykari, N., Pavaresh-Masoud, M., Esmaili Abdar, M., Tajbakhsh, R., Mousavi, S. M., ... Mahdavi-Gorabi, A. Dermatological manifestations in hemodialysis patients in Iran: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Cosmetic Dermatology*.2019 .18:2024-211.*Available from:*  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocd.12531>
10. Gálvez Toro A. Enfermería Basada en la Evidencia como incorporar la investigación a la práctica de los cuidados. Segunda Edición España 2007, pag 235- 258
11. R. de Sousa M.P. Rivero L. Revisión Sistemática y Meta análisis de Estudios de Diagnóstico y Pronóstico: una Guía. Scielo *[Internet]*. 2009 *[cited 2023 Oct. 25]*.92(3) 235-245. *Available from:*  
<https://www.scielo.br/j/abc/a/fM7by9YHVXjb3GbdnnMcdJv/?lang=es&format=pdf>
12. SERGAS .META-ANALISIS *[Internet]*. ESPAÑA *[24 de Nov 2023]*. *Disponible en :*  
<https://www.sergas.es/Saude-publica/Epidat-3-1-Ayuda-Meta-an%C3%A1lisis->
- 13 Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. sexta, Edicion.Mexico 2014, pág. 314 -322
- 14 Kossuth. Cabrejos S. Gavino Gutiérrez M. Silva Caso W. Factors associated with the severity of pruritus in patients with terminal chronic kidney disease under- going hemodialysis in Lima, Perú. *Dermatology Reports*. *[Internet]*.25 Jun.2020. *[125 de octubre 2023]*. 12(1): 8310. *Available from:*  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7341070/>
- 15 Asayesh, H., Peykari, N., Pavaresh-Masoud, M., Esmaili Abdar, M., Tajbakhsh, R., Mousavi, S. M., ... Mahdavi-Gorabi, A. (2018). Dermatological manifestations in hemodialysis patients in Iran: A systematic review and meta- analysis. *Journal of*

Cosmetic Dermatology. doi:10.1111/jocd.12531.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29577562/>

- 16 Xinmiao Hu <sup>1</sup>, Yan Sang , Mei Yang y colab. . PREVALENCIA DE PRURITO ASOCIADO A ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ENTRE PACIENTES ADULTOS EN DIÁLISIS: UN METANÁLISIS DE ESTUDIOS TRANSVERSALES. Rev. Medicina BALTIMORI(Internet) 2018 (citado 9-15 de octubre 2023)97(21). Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29794739/>
- 17 Muhammad Anees , Ghazala a tope , Gaviota shaista , Asif Nazeer , Ijaz Hussain , Muhammad Ibrahim. FACTORS AFFECTING DERMATOLOGICAL MANIFESTATIONS IN PATIENTS WITH END STAGE RENAL DISEASE. Rev. J Coll Physicians Surg Pak. (internet)2018 Feb;28(2):98-102. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29394966/>
- 18 Arita-Zelaya, Ana Carolina; Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Facultad de Ciencias Médicas. Manifestaciones dermatológicas en pacientes con insuficiencia renal crónica, en diálisis Peritoneal automatizada intermitente / Dermatological Manifestations in Patients with Chronic Renal Failure in Intermittent Automated Peritoneal Diálisis. Rev. fac. cienc. méd. (Impr.) (internet) enero- junio 2020. (citado 14 set. 2023)17(1): 26-30. Disponible en:  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1223830>
- 19 Frédérique Menzaghi, Margaret K. Vernon, María Matera, Josué Cirulli, Warren Wen, Robert H. Spencer, Catalina Múnera. La carga del prurito asociado con la ERC: un análisis de métodos mixtos entre pacientes sometidos a diálisis. Rev. Kidney Medicine (internet) setiembre 2023 (citado 9 set. 2023). Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590059523001140>
- 20 K. Pratyusha, L Dawman, K. Vinay, K. Tiewsoh, IK Sharawat. Manifestaciones dermatológicas en niños con enfermedad renal crónica: un estudio de un instituto de atención terciaria del norte de la India. Rev. Dermatología clínica y experimental(internet) 1 octubre 2021, (citado 14 setiembre del 2023)46, (7). Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ced.14708>

- 21 Tajalli F, Mirahmadi SM, Mozafarpour S, Goodarzi A, Nasiri Partovi M, **Lakestani**. Manifestaciones mucocutáneas de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: un estudio transversal de 49 pacientes. *Rev. Dermathol Ther*(internet) agosto 2021, (citado 9 de setiembre del 2023) 34 (4.) Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34080277/>.
- 22 Ahsan Tameezuddin , Ifrah Javed Malik, Daneyal Arshad , Asim Tameezuddin .Frecuencia y efecto de las manifestaciones cutáneas sobre la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal terminal sometidos a hemodiálisis.*Rev. Coll Medicos Surg Pak*(internet)2023(citado 15 de setiembre 2023) 33(12). Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37190712/>
- 23 Adejumo, Oluseyi A; Madubuko, Roli; Olorokor, Afeaje B <sup>1</sup> ; Aina, Omodele T . Cambios en la piel e índice de calidad de vida dermatológica en pacientes con enfermedad renal crónica en un hospital terciario en el sur de Nigeria. *Rev. Nigerian Journal of Clinical Practice*(internet)febrero 2019(citado 17 de setiembre 2023)22(2). Disponible en:  
[https://journals.lww.com/njcp/fulltext/2019/22020/skin\\_changes\\_and\\_dermatological\\_life\\_quality\\_index.16.aspx](https://journals.lww.com/njcp/fulltext/2019/22020/skin_changes_and_dermatological_life_quality_index.16.aspx)

## Anexos

N°	<b>Cuadro N° 01: Descripción del Problema</b>	
1	<b>Contexto-Lugar</b>	El problema se desarrolla en el contexto hospitalario, sala de hemodiálisis
2	<b>Personal de Salud</b>	En el cuidado del paciente con Enfermedad renal que recibe tratamiento, están involucrados tanto el personal médico, enfermero, como técnico de enfermería, pero el desempeño del personal de enfermería, es de mayor interacción con el paciente, porque permanece 6 o hasta más de 12 horas supervisando el cuidado para que se lleve a cabo.
3	<b>Paciente</b>	Pacientes que padecen con Enfermedad Renal.
4	<b>Problema</b>	Las manifestaciones dérmicas están presentes en la mayoría, en un 65 % de los pacientes con Enfermedad Renal con o sin tratamiento igual se presenta.
4.1	<b>Evidencias internas: Justificación de práctica habitual</b>	<p>Hiperpigmentación, xerosis prurito, heridas, calcificaciones cutáneas, infecciones cutáneas.</p> <p>Existen varios factores el nivel de urea, creatinina, el tiempo de diálisis, dieta enfermedades agregadas, etc.</p>
4.2	<b>Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica</b>	<p>Acciones de Enfermería que disminuyan las manifestaciones dérmicas a través de los cuidados que se brinde.</p> <p>A través de las atenciones de Enfermería amenoramos las molestias y así mejoramos la calidad de vida del paciente.</p>
5	<b>Motivación del problema</b>	En la constante interacción, el paciente manifiesta serios problemas dermatológicos y tengo la intención de abordar el problema para brindar la mejor calidad de vida del paciente.

<b>Cuadro N° 06.1: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Prevalencia del prurito asociado a enfermedad renal crónica entre pacientes adulto en diálisis.</b>		
<b>Metodología: Revisión Sistemática y Metaanálisis</b>		
<b>Año: 2018</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>Se usaron 42 estudios en 11.800 pacientes. siendo la prevalencia:</p> <p>En hemodiálisis un 55% y en diálisis peritoneal un 56%</p>	<p>El estudio concluye que la prevalencia de prurito es alta tanto para paciente de hemodiálisis como de diálisis peritoneal</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>Los hallazgos presentados, nos muestran uno de los síntomas más comunes, en un paciente renal.</p>	<p>Lo resuelve parcialmente</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las</p>	<p>Está condicionado por, cómo va evolucionando la enfermedad, la aceptación del paciente al cambio.</p>	<p>Puede aplicarse bajo ciertas condiciones</p>

barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.		
¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i> . Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.	Son seguras han sido avaladas por: Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica (AHRQ). Además, son estudios, que han sido publicados previamente.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fíjate en: El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa	Es una revisión Sistemática y un metaanálisis de 42 artículos revisados en 11.880 pacientes asociados a ERC. La prevalencia general del prurito es de 55% (intervalo de confianza [IC] del 95%, 49–61, $I^2 = 97,6\%$ ), siendo en Hemodiálisis de un 55% (IC 95%, 49-62, $I^2 = 97,9\%$ ) y Diálisis Peritoneal de un 56% (IC 95%, 44-68, $I^2 = 89,9\%$ )	Se puede considerar.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</li> </ul>		

<b>Cuadro N° 06.2: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Factores que afectan las manifestaciones dermatológicas en pacientes con enfermedad renal terminal.</b>		
<b>Metodología: Estudio observacional transversal</b>		
<b>Año:2018</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>Los factores que ayudan a la aparición síntomas en la piel son edad, causa de la enfermedad renal, niveles elevados de urea y creatinina, etc.</p>	<p>Las personas con enfermedad renal experimentan cambios en la piel, estos se deben por diversos factores como, duración y adecuación del tratamiento, metabólicos entre otros.</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>En parte si son útiles, porque tratan las alteraciones en la piel en el paciente renal</p>	<p>Lo resuelve</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y</p>	<p>Se pueden aplicar a nuestra realidad, bajo ciertas condiciones (profesionales, económicos, sociales,</p>	<p>Puede aplicarse bajo ciertas condiciones</p>
<p>y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.</p>	<p>, etc.)</p>	<p>Puede aplicarse bajo ciertas condiciones</p>

<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente?</p> <p>Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>.</p> <p>Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>Son seguras la evidencias, estudio se realizó con pacientes renales que se atendían en un Hospital, Lahore.</p> <p>Ha sido revisado por el J. Coll Medios Surg Pak que es una revista del Colegio Médicos de Pakistán.</p>	<p>Si</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p> <p>Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos</p> <p>Fijate en:</p> <p>El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta?</p> <p>El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que</p>	<p>Estudio observacional transversal, los datos se obtuvieron de 200 pacientes (105 hombre y 95 mujeres) que recibían diálisis durante 3 meses, estos se registraron en un cuestionario prediseñado, de esta</p>	<p>Se puede considerar.</p>
<p>los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa</p> <p>Fijate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>información se sacó que existen diferentes factores, que ayudan a la aparición de cambios en la piel como: edad, causa de ERC, tiempo del tratamiento, niveles elevados de Urea y creatinina entre otros.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</li> </ul>		

<b>Cuadro N° 06.3: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Manifestaciones dermatológicas en pacientes en hemodiálisis en Irán: una revisión sistemática y un metaanálisis.</b>		
<b>Metodología: Revisión Sistemática y metaanálisis</b>		
<b>Año:2019</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta	Se uso ocho estudios que abarco 917 paciente de hemodiálisis Las manifestaciones más comunes eran decoloración de la piel, prurito y xerosis.	Las manifestaciones dermatológicas en IRAK son altas.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explicita a su problema o no? Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.	Los datos presentados nos muestran las manifestaciones dérmicas en pacientes	Lo resuelve
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y	Los resultados se pueden considerar al intentar establecer protocolos de atención en mejoras del paciente renal	Puedo aplicarlo
usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.	Los resultados se pueden considerar al intentar establecer protocolos de atención en mejoras del paciente renal.	

<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación</p>	<p>Usaron varias fuentes de datos electrónico como PubMed, Istitute, of Scientific Information (ISI) y SCOPUS fuentes de datos internacionales.</p>	<p>Si</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fíjate en: El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa. Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Numero de</p>	<p>Se evaluaron a 917 pacientes en hemodiálisis, debido a la heterogeneidad de la información se utilizó la prueba Q. Según el metaanálisis de efectos aleatorios a la prevalencia combinada de decoloración de la piel, prurito, equimosis, xerosis y uña mitad y mitad en pacientes en hemodiálisis</p>	<p>Se puede considerar</p>
<p>pacientes necesitados para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>fue del 48,03 % (IC 95 %: 45,09-51,01), 52,85 % (95 %IC: 49,23-56,47), 19,88 (IC 95%: 17,57-22,19), 51,14% (IC 95%: 48,25-54,02) y 18,50% (IC 95%: 16,0-21,0).</p>	<p>.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</li> </ul>		

<b>Cuadro N° 06.4: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Alteraciones de la piel del paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Una revisión sistemática.</b>		
<b>Metodología: Revisión sistemática</b>		
<b>Año:2019</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>Las alteraciones en la piel en un paciente renal aparecen tanto en predialisis como aquel que recibe tratamiento renal</p>	<p>Las alteraciones de la piel están presentes en la mayoría de pacientes renales. la complicación más grave es la calcitriaxis</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>Si dan respuesta a mi problema planteado</p>	<p>Lo resuelve</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o</p>	<p>Son aplicables los datos dados por el autor</p>	<p>Puedo aplicarlo</p>

<p>facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.</p>		
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>Está avalado por el grupo Scielo Se realizo una Revisión sistemática de la base de datos de Pub Med, chrane, Scopus y Google Académico.</p>	<p>Si</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fíjate en: El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa. Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>Revisión sistemática Se analizaron 32 artículos (7 revisiones sistemática, 2experimental y 22 todos informaban sobre las alteraciones cutáneas</p>	<p>Se puede considerar</p>
<p>• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

<b>Cuadro N° 06.5: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Manifestaciones dermatológicas en pacientes con insuficiencia renal crónica, en diálisis peritoneal automatizada intermitente / Dermatological Manifestations in Patients with Chronic Renal Failure in Intermittent Automated Peritoneal Dialysis.</b>		
<b>Metodología: Estudio no experimental, transversal, descriptivo</b>		
<b>Año:2020</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>Las manifestaciones dérmicas que sobresalieron son xerosis 72(82.8%), palidez 80(81.4%), alteraciones unguíeales 64(73.4%), prurito 56(64.4%), alteraciones pigmentarias 47(54%) y alteraciones en pelo 46(52.9%).</p>	<p>Presentaron al menos dos manifestaciones dérmicas</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>Los resultados mostrados son útiles, nos muestran las manifestaciones dérmicas, más comunes que se den en un paciente renal.</p>	<p>Resuelve el problema.</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales,</p>	<p>La información dada nos servirá de guía para la búsqueda nuevos datos. Estos se podían poner en práctica bajo ciertas condiciones.</p>	<p>Puede aplicarse bajo ciertas condiciones</p>
<p>de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.</p>		

<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación</p>	<p>Las evidencias son seguras han sido avaladas por la Revista de la Facultad de Ciencias Medicas</p>	<p>Si</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fíjate en: El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el</p>	<p>Este Estudio no experimental, transversal, descriptivo se realizó en el Hospital Escuela Universitario con paciente del área de Nefrología. Fueron 87 pacientes evaluados que recibían diálisis peritoneal automatizada, del cual se sacaron la siguiente información, datos</p>	<p>Se puede considerarse</p>
<p>intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>generales, tiempo en diálisis, condiciones metabólicas, examen físico en la piel. Se utilizó el programa estadístico Epi-Info versión 7.2.</p>	
<p>• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

<b>Cuadro N° 06.6: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: La carga del prurito asociado con la ERC: un análisis de métodos mixtos entre pacientes sometidos a diálisis.</b>		
<b>Metodología: Métodos mixtos</b>		
<b>Año:2020</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>Los pacientes renales presentaron picazón en varias áreas del cuerpo con más intensidad en la espalda, era diario y generalmente por las noches.</p> <p>Esta incomodidad la solucionaban rascándose, ocasionando daños en la piel o en algunos casos usando tratamientos no recomendados por las médicos.</p>	<p>El Prurito ocasiono daños físicos, como psicológicos.</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá</p>	<p>El estudio es útil en parte porque trata del prurito, que es un signo propio de la Enfermedad Renal</p>	<p>Lo resuelve parcialmente</p>

<p>que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p> <p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.</p>	<p>Son datos a considerar para instalar protocolos, guías de tratamiento que amenoren o alivien el problema.</p>	<p>Puede aplicarse bajo ciertas condiciones</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente?</p> <p>Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>.</p> <p>Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación</p>	<p>Kidney Medicine, una revista oficial de la <u>Nacional Kidney Fundación</u>, es una revista de acceso abierto centrada en la medicina clínica en nefrología e hipertensión</p>	<p>Si</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p> <p>Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos</p> <p>Fíjate en:</p> <p>El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta?</p>	<p>Estudio de métodos mixtos que fue aplicado a 23 paciente que recibían tratamiento de diálisis en 4 centros, en el cual aplicaron entrevistas</p>	<p>Se puede considerar</p>

<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p> <p>Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos</p> <p>Fíjate en:</p> <p>El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta?</p> <p>El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa</p> <p>Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>cualitativas individuales y la realización del cuestionario Skindex-10 (que mide la calidad de vida relacionada con la picazón).</p>	
<p>•Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

<b>Cuadro N° 06.7: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Manifestaciones dermatológicas en niños con enfermedad renal crónica: un estudio de un instituto de atención terciaria del norte de la India.</b>		
<b>Metodología: Observacional transversal</b>		
<b>Año:2021</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta	El síntoma que más predominio fue la xerosis y esta se asoció con los niveles más altos de creatinina y hipocalcemia.	La detección temprana de estos síntomas para tratar de solucionar el problema puede mejorar la calidad de vida del paciente.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no? Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.	Son útiles porque investigan las manifestaciones renales en otra etapa de vida.	Lo resuelve
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones	Los resultados se pueden considerar bajo condiciones socioeconómicas, y culturales.	Puedo aplicarlo

<b>Cuadro N° 06.7: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Manifestaciones dermatológicas en niños con enfermedad renal crónica: un estudio de un instituto de atención terciaria del norte de la India.</b>		
<b>Metodología: Observacional transversal</b>		
<b>Año: 2021</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?</p> <p>Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>El síntoma que más predominó fue la xerosis y esta se asoció con los niveles más altos de creatinina y hipocalcemia.</p>	<p>La detección temprana de estos síntomas para tratar de solucionar el problema puede mejorar la calidad de vida del paciente.</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p> <p>¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p> <p>Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.</p>	<p>Son útiles porque investigan las manifestaciones renales en otra etapa de vida.</p>	<p>Lo resuelve</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p> <p>¿Podemos implantar el cambio?</p> <p>La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones</p>	<p>Los resultados se pueden considerar bajo condiciones socioeconómicas, y culturales.</p>	<p>Puedo aplicarlo</p>

<p>independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.</p> <p>¿Son seguras las evidencias para el paciente?</p> <p>Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>.</p> <p>Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>Han sido avalados</p> <p>Por El CED: The Educational of the British Association of Dermatologists</p>	
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p> <p>Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos</p> <p>Fijate en:</p> <p>El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta?</p> <p>El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa</p> <p>Fijate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de</p>	<p>Observacional transversal, intervinieron 200 niños con ERC que no recibían tratamiento dialítico y 200 controles sanos (HC) emparejados por edad y sexo.</p> <p>La mediana de edad de los casos y de los HC fue de 60,50 meses (76,5% hombres) y 62 meses (78,5% hombres)</p> <p>Se observaron manifestaciones cutáneas en 189 (94,5%) casos y 156 (78%) HC</p>	<p>Se puede considerar</p>

de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa	(P <0,001). La manifestación cutánea más común entre los casos fue palidez (75,5%, P <0,001) seguida de xerosis (48,5%, P <0,001), diátesis atópica (41,5%) y prurito (13%, P <0,001), mientras que, entre los HC, la manifestación cutánea más común fue la diátesis atópica (46%), seguida de palidez (24%) y xerosis (14%).	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</li> </ul>		

<b>Cuadro N° 06.8: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Frecuencia y efecto de las manifestaciones cutáneas sobre la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal terminal sometidos a hemodiálisis</b>		
<b>Metodología: Descriptivo Transversal</b>		
<b>Año:2023</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta	Las manifestaciones cutáneas más frecuentes fue la xerosis y el prurito	La aparición de síntomas cutáneos varia en cada persona y afecta su calidad de, por eso es importante establecer estrategias de cuidado que disminuyan los síntomas cutáneos.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no? Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.	Aportan la investigación ya que investigan un síntoma más notorio en el paciente renal	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? La aplicabilidad está condicionada por	Se pueden considerar solo como manifestación	Puedo aplicarlo

<p>por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.</p>	<p>dérmica.</p>	
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>. Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>J Coll Médicos Surg Pa</p>	<p>Si</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fijate en: El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa.</p>	<p>En este estudio descriptivo transversal se recogió información de setenta y tres pacientes que recibían hemodiálisis Las manifestaciones más comentadas por el paciente fueron la xerosis y el prurito (83,7%) seguido de cambios en las uñas</p>	<p>Se puede considerar</p>

<p>Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>(18.6%) y decoloración en la piel (16.3%)</p> <p>La mediana de duración de la diálisis fue de 36 (1-180) meses y no hubo un aumento significativo de los síntomas cutáneos con el aumento de la duración de la diálisis (p=0,082). La mediana de la puntuación DLQI fue 3 (rango: 0-10). Un número significativamente mayor de mujeres (n=14) informaron malestar mental asociado con sus síntomas cutáneos de prurito en comparación con los hombres (n=5, p=0,008).</p>	
<p>•Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

<b>Cuadro N° 06.9: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Manifestaciones mucocutáneas de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: un estudio transversal de 49 pacientes.</b>		
<b>Metodología: Estudio transversal</b>		
<b>Año:2021</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta	Recomienda profundizar en el tema de manifestaciones dérmicas y ERC,  Breve proposición que resume los hallazgos	Concluyo que deben realizarse más ensayos clínicos, para poder brindar un tratamiento adecuado a los diferentes signos que se presentan
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no? Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.	En parte porque no solo abarca de las alteraciones en la piel sino también mucosas	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o	Se puede aplicar siempre y cuando sean manifestaciones cutáneas  Se puede mejorar el tratamiento si es que se realiza más ensayos, claro apoyados	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones
o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.	por todo el grupo que participa en el tratamiento, esto nos dará más respuestas.	
¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i> . Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.	Esta investigación está avalada por la Revista DERMATOLOGIC THERAPY	Si

o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.	por todo el grupo que participa en el tratamiento, esto nos dará más respuestas.	
¿Son seguras las evidencias para el paciente? Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i> . Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.	Esta investigación está avalada por la Revista DERMATOLOGIC THERAPY	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos Fíjate en: El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta? El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa. Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento), el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Odds Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa	Estudio transversal, que se realizó con 49 pacientes que recibían tratamiento dialítico, en el Hospital durante dos meses se registró las manifestaciones mucocutáneas que presentaban, siendo las siguientes xerosis (95,9%), pigmentación urémica (89,8%), decoloración escleral (87,8%), decoloración dental (85,2%). entre los pacientes con dientes naturales), sequedad de boca (65,3%), varicosidad (61,2%)	Se puede considerar.
	Prurito 57,1%), atrofia de la piel (49%), lentigo (46,9%), hiperqueratosis subungueal (42,9%), mitad y mitad. distrofia ungueal (34,7%), y púrpura (26,5%).	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</li> </ul>		

<b>Cuadro N° 06.10: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar: Cambios en la piel e índice de calidad de vida dermatológica en pacientes con enfermedad renal crónica en un hospital terciario en el sur de Nigeria</b>		
<b>Metodología: Estudio descriptivo transversal</b>		
<b>Año: 2019</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta	El paciente renal constantemente está presentando manifestaciones dérmicas y esto afecta su calidad de vida  Breve proposición que resume los hallazgos	Son numerosos los cambios cutáneos que experimenta el paciente renal ya sea que estén recibiendo tratamiento o no.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no? Si los hallazgos no dan respuesta el estudio puede despreciarse y habrá que continuar buscando. Si dan respuesta pasar al siguiente ítem.	Si identifica las manifestaciones dérmicas más comunes que presenta un paciente con enfermedad renal crónica	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio? La aplicabilidad está condicionada por las condiciones materiales y sociales de los profesionales, de los pacientes y usuarios, y de las instituciones. El contexto y los actores	Son aplicables los resultados	Puedo aplicarlo
son determinantes. La falta de recursos, las limitaciones de un nivel profesional para tomar decisiones independientes, las barreras o facilitadores institucionales, la oposición individual o personal al cambio, etc. condicionan la respuesta.		

<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente?</p> <p>Las mejores prácticas no son inocuas ni seguras <i>per se</i>.</p> <p>Revisar si el estudio ha sido avalado por un comité de ética o cómo se practicaron los criterios éticos de investigación.</p>	<p>Esta investigación es respaldada por</p> <p><i>Nigerian Journal of Clinical Practice</i></p>	<p>Es necesaria la formación previa del profesional</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p> <p>Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos</p> <p>Fíjate en:</p> <p>El diseño de investigación: ¿Fue el adecuado para dar respuesta a la pregunta?</p> <p>El número de participantes (en investigación cuantitativa se espera que los tamaños de muestra sean grandes) No para investigación cualitativa.</p> <p>Fíjate en la potencia y significación de los resultados (en términos estadísticos en el p valor (De 0-1), el intervalo de confianza, el valor NNT (Número de pacientes necesitado para tratamiento),</p>	<p>En este estudio descriptivo transversal, participaron 105 pacientes con ERC, 56 hombres y 49 mujeres con una edad media de 51,93 ± 15,23 años.</p> <p>Hubo una correlación positiva significativa entre las puntuaciones DLQI y el número de dermatosis cutáneas (<math>r = 0,522, P = &lt;0,001</math>) y la duración de la hemodiálisis de</p>	<p>Se puede considerar</p>
<p>el RR (Riesgo Relativo), o la OR (Ods Ratio); o en términos de fiabilidad y exactitud para la investigación cualitativa</p>	<p>mantenimiento (<math>r = 0,322, P = 0,017</math>). Hubo una correlación negativa significativa entre las puntuaciones DQOL y el volumen de células concentradas (<math>r = -0,232, P = 0,022</math>). En el análisis de regresión múltiple, el número de dermatosis fue el único predictor significativo de DLQI (<math>P = &lt;0,001</math>).</p>	
<p>• Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		



## 10 preguntas para ayudarte a entender una

### ***Comentarios generales***

- a. Hay tres aspectos generales a tener en cuenta cuando se hace la lectura crítica de una revisión:

*¿Son válidos esos resultados?*

*¿Cuáles son los resultados?*

*¿Son aplicables en tu medio?*

- b. Las 10 preguntas de las próximas páginas están diseñadas para ayudarte a pensar sistemáticamente sobre estos aspectos. Las dos primeras preguntas son preguntas "de eliminación" y se pueden responder rápidamente. Sólo si la respuesta es "sí" en ambas, entonces merece la pena continuar con las preguntas restantes.
- c. Puede haber cierto grado de solapamiento entre algunas de las preguntas.
- d. En *itálica* y debajo de las preguntas encontrarás una serie de pistas para contestar a las preguntas. Están pensadas para recordarte por que la pregunta es importante. ¡En los pequeños grupos no suele haber tiempo para responder a todo con detalle!
- e. Estas 10 preguntas están adaptadas de: Oxman AD, Guyatt GH et al, Users' Guides to The Medical Literature, VI How to use an overview. (JAMA 1994; 272(17): 1367-1371)

El marco conceptual necesario para la interpretación y el uso de estos instrumentos puede encontrarse en la referencia de abajo o/y puede aprenderse en los talleres de CASPe:

Juan B Cabello por CASPe. Lectura crítica de la evidencia clínica. Barcelona: Elsevier; 2015.

**A/ ¿Los resultados de la revisión son válidos?**

**Preguntas "de eliminación"**

<p><b>1 ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?</b></p> <p><i>PISTA: Un tema debe ser definido en términos de</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>La población de estudio.</i></li> <li>- <i>La intervención realizada.</i></li> </ul> <p><i>Los resultados ("outcomes") considerados.</i></p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></p> <p>Se realizó la revisión el tema estuvo claramente definido.</p> <p>La población fueron los pacientes con Enfermedad Renal en este estudio incluyeron a 917 personas.</p> <p>La búsqueda arrojó 1229 publicaciones, de acuerdo al título a investigar se excluyeron 1216 publicaciones, quedando 13 para su revisión de forma más cuidadosa, utilizando los criterios de exclusión /inclusión, se descartó 5 publicaciones las cuales quedaron 9 provisionalmente elegibles, en la última revisión se excluyó 1 publicación que era duplicada, logrando quedar 8 que eran elegibles para el metaanálisis.</p>
--	--

<p><b>2 ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuados?</b></p> <p><i>PISTA: El mejor "tipo de estudio" es el que</i></p> <p><i>- Se dirige a la pregunta objeto de la revisión.</i></p> <p><i>Es un diseño apropiado para la pregunta.</i></p>	<p><b>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></b></p> <p>Este estudio se planteó como objetivo, revisar sistemáticamente toda la información disponible, correspondiente a la prevalencia de las manifestaciones cutáneas con enfermedad renal terminal en la población iraní.</p> <p>Método: la búsqueda de información se dio mediante Bases de datos electrónicas, como Bases de datos persas; Iran- Medex, SID, Irandoc y Base de datos inglesas; Scopus, ISI web of Scienciey Pubmed.</p> <p>Como base de datos nacionales se realizó búsquedas sistemáticas en encuestas, artículos e informes sobre la prevalencia de las manifestaciones dermatológicas hasta el 2016.</p> <p>Fue una revisión sistemática con metaanálisis.</p>
---	---

<p><b>3 ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?</b></p> <p><i>PISTA: Busca</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Qué bases de datos bibliográficas se han usado.</i></li> <li>- <i>Seguimiento de las referencias.</i></li> <li>- <i>Contacto personal con expertos.</i></li> <li>- <i>Búsqueda de estudios no publicados.</i></li> </ul> <p><i>Búsqueda de estudios en idiomas distintos del inglés</i></p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SE <input type="checkbox"/></p> <p>Sus bases de datos fueron las electrónicas, siendo las persas y las inglesas las utilizadas, para la Base de datos persas son; Iran-Medex, SID, Irandoc y para las inglesas; Scopus, ISI web of Sciencicy Pubmed hasta el 2016.</p> <p>Esta información bibliográfica incluía <i>nombre del primer autor, el año de publicación, la región del estudio, el tamaño de la muestra, los grupos de edad, sexo, la duración de la diálisis, el tipo de manifestaciones dermatológicas y la frecuencia comunicada de manifestaciones dermatológicas, así como, así como su intervalo de confianza del 95 %.</i></p> <p>Fueron dos los autores responsables de reunir los datos de forma independiente siguiendo un protocolo estándar, si hubiera desacuerdos serian resueltos por un tercer revisor.</p>
---	---

	<p>También se realizó la búsqueda, cruzando las siguientes palabras (“<i>Skin Manifestations</i>” [Mesh] OR “<i>Dermatological manifestations</i>” [Text Word] OR “<i>Membrana manifestations</i>” [Text Word]) AND (“<i>Renal Insufficiency, Chronic</i>” [Mesh] OR “<i>chronic kidney disease</i>” [Text Word] OR <i>Kidney Failure, Chronic</i> [Mesh] OR “<i>end- stage renal disease</i>” [Text Word] OR “<i>Renal Dialysis</i> [Mesh] OR “<i>Hemodialysis</i> “and “<i>Iran</i>” OR “<i>I.R. Irán</i>” OR “<i>IR Iran</i> “OR <i>Persia</i>.</p>
<p><b>4 ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?</b></p> <p><i>PISTA: Los autores necesitan considerar el rigor de los estudios que han identificado. La falta de rigor puede afectar al resultado de los estudios</i></p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></p> <p>La heterogeneidad de la prevalencia de los estudios, se evaluó mediante la prueba Q basada en Chi – cuadrado y los estadísticos I cuadrado y el resultado de la prueba Q se consideró estadísticamente significativo con una <math>p &lt; 0,1</math>, la gran heterogeneidad de los estudios sobre la prevalencia de las manifestaciones dermatológicas en Irán se consideró mediante, el meta análisis de efectos aleatorios (con el método de Der-Simonian).</p>

<p><b>5 Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?</b></p> <p><i>PISTA: Considera si</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Los resultados de los estudios eran similares entre sí.</i></li> <li>- <i>Los resultados de todos los estudios incluidos están claramente presentados.</i></li> <li>- <i>Están discutidos los motivos de cualquier variación de los resultados.</i></li> </ul>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></p> <p>De los 8 estudios seleccionados para este meta análisis, habían comunicado de las complicaciones dermatológicas que muestran los pacientes con enfermedad renal, uno de los estudios lo notifico mediante categorías (pieles mucosas, uñas y pelo) el resto de estudios lo comentan. Los datos extraídos, se muestran mediante tablas (1 y 2), están describen múltiples síntomas, las cuales están organizadas por el tipo de manifestación dérmica, el lugar y el año que ocurrió. De estos estudios la decoloración de la piel, el prurito y la xerosis presenta una mayor prevalencia, siendo para la decoloración de la piel entre 30% y el 70%, prurito 38.6% al 70% y xerosis 7.3% al 78.3, ahora los resultados de este metaanálisis se muestran mejor en la tabla 3, debido a la heterogeneidad entre los valores notificados, por las posibles variables, utilizaron un modelo de efectos fijos.</p>
---	---

## B/ ¿Cuáles SON LOS RESULTADOS?

<p><b>6 ¿Cuál es el resultado global de la revisión?</b></p> <p><i>PISTA: Considera</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si tienes claro los resultados últimos de la revisión.</li> <li>- ¿Cuáles son? (numéricamente, si es apropiado).</li> </ul> <p>¿Cómo están expresados los resultados? (NNT, odds ratio, etc.).</p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></p> <p>Se encontraron 1229 registros; de ellos, un total de ocho estudios que comprendían. Se incluyeron 917 pacientes en hemodiálisis. En todos los estudios la decoloración de la piel, el prurito, la xerosis mitad-miada uña tiene la prevalencia más alta. Según el modelo de meta análisis de efectos aleatorios, la prevalencia conjunta de decoloración de la piel, prurito, equimosis, xerosis uña y media en pacientes en hemodiálisis fue del 48,03% (IC del 95%:45,09-51,01), 52,85% (IC del 95% :49,23-56,47), 19,88 (IC del 95% 17,57-22,19), 51,14% (IC del 95% 48,25-54,02), y 18,50% (IC 95:16,021,0) respectivamente.</p>
<p><b>7 ¿Cuál es la precisión del resultado/s?</b></p> <p><i>PISTA:</i></p> <p><i>Busca los intervalos de confianza de los estimadores.</i></p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></p> <p>El estudio determino que la prevalencia de decoloración de la piel es 48,03%, del prurito es 52,85%, de equimosis es 17.57 %, de xerosis es 51,14% y uña y media es 18.5%.</p>

## C / ¿Cuáles son los resultados aplicados a tu medio?

<p>8 ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?</p> <p><i>PISTA: Considera si</i></p> <p>- <i>Los pacientes cubiertos por la revisión pueden ser suficientemente diferentes de los de tu área.</i></p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></p> <p>La insuficiencia renal terminal, se encuentra en el último estadio enfermedad renal crónica (ERC) y su incidencia a aumento en los últimos años 30 ya sea por factores como la diabetes, hipertensión entre otros. (8) Según la OMS es la sexta causade muerte, siendo para la OPS la octava causa de muerte de más rápido crecimiento, de América latina, se estima que 850millones de persona padecen de ERC.</p> <p>Según el boletín epidemiológico de la semana 16 del MINSA del 2022, que las enfermedades con mayor prevalencia en incidenciason las Enfermedades Renales Crónicas, para el año 2021 la taza fue de 3060794 en personas mayores de 18años, que se encontraban en los estadios I al IV y no estaban registrados en los sistemas</p>
	<p>sanitarios por no contar con una estrategia de salud renal. Por lo tanto, la enfermedad renal es considerada un tema de salud pública anivel mundial que preocupa por la cantidad de personas que lo padecen.</p>

<p><b>9 ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?</b></p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></p> <p>Fue una revisión sistemática con metaanálisis.</p> <p>Siendo la revisión sistemática un método que permite comprobar de manera precisa, ya que es minucioso en el proceso de selección de los trabajos como la posterior integración y análisis de los resultados. La investigación realizada paso por todas las fases de una revisión sistemática, la Pregunta Clínica, la Búsqueda de Información que fue amplia, la Selección de Datos a través del método de inclusión y exclusión, el Análisis Estadístico se hizo mediante la prueba del chi-cuadrado la Extracción y Combinación de Datos debido la variabilidad de los estudios se utilizó el método de meta análisis de efectos aleatorios (método de Der Simonian y Laird) y los resultados.</p>
--	---

	<p>EL META ANÁLISIS es un método estadístico que sintetiza los resultados.</p> <p>Este procedimiento permite analizar y resumir los distintos estudios seleccionados, por el investigador que se puedan acoplar a la investigación la ventaja del metaanálisis es que no hay límite de selección de archivos. El estudio presentado realizó un análisis en base a las manifestaciones dérmicas, que fueron varias según a los estudios los cuales se estandarizaron mediante cuadros, debido a la heterogeneidad de los estudios se utilizó el modelo de meta- análisis con efectos aleatorios (método de e Der Simonian-Laird.) y fue evaluada mediante la prueba Q en Chi – cuadrado) y el resultado lo esquematizo mediante el grafico de forest plot.</p>
--	---

<p><b>10 ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costos</b></p> <p><i>Aunque no esté planteado Explicitamente en la revisión, ¿qué opinas?</i></p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOSE <input type="checkbox"/></p> <p>Como se mencionó más arriba la alta prevalencia de pacientes con enfermedad renal en el mundo y en mi país va en aumento, independientemente del estadios que se encuentre, ellos manifiestan síntomas dérmicos que causan preocupación, repercutiendo en la calidad de vida del paciente según el estudio realizado por Kossut-Cabrejos S, nos dice que la prevalencia del prurito en el Perú, un síntoma de las diferentes manifestaciones dérmicas, oscila entre el 20 y el 90% (investigaciones anteriores) El autor nos dice que el estudio que realizo tuvo una prevalencia de 73.9%. porcentaje que preocupa.</p> <p>La enfermedad renal va cobrando importancia por la incidencia que viene repercutiendo en la calidad de vida del paciente , se debe tener en conocimiento de las de las manifestaciones dérmicas</p>
	<p>que se dan en esta enfermedad con el fin de instaurar un tratamiento que pueda disminuir las molestias.</p>