

# FORMACIÓN PROPORCIONADA A LOS PACIENTES DE DIÁLISIS PERITONEAL DOMICILIARIA EN ESPAÑA

**Jesús Lucas Martín Espejo, Francisco Cirera Segura, Macarena Reina Neyra.**

*Hospitales U. Virgen del Rocío y Virgen Macarena. Sevilla*

## RESUMEN

### INTRODUCCIÓN

Actualmente el uso de la Diálisis Peritoneal (DP) como tratamiento de la IRC en nuestro país, se realiza de forma domiciliaria por el paciente o un cuidador informal. Aunque el tratamiento con DP en sí no presenta grandes riesgos para la vida, el paciente o el cuidador deben conocer el manejo de la técnica de DP, sus complicaciones y cómo solventarlas. Por estos motivos, la formación que reciba el paciente o cuidador antes de comenzar el tratamiento en su domicilio es de suma importancia.

Suponemos que el PDF no es uniforme en todos los centros de nuestro país y no sabemos si cubre las necesidades que puedan tener los pacientes en su domicilio.

### OBJETIVOS

Conocer el programa de formación que reciben los pacientes en DP domiciliaria en España

### MATERIAL Y MÉTODO

Para la realización del estudio se diseñó una encuesta con 50 preguntas cerradas (62 ítems) y una abierta.

Se envió la encuesta a 104 hospitales. En primera instancia recibimos contestación del 52,88% (n=55) de los centros; se reiteró la solicitud de colaboración a aquellos centros que no habían contestado, con lo que se consiguió la colaboración de otros 27 hospitales (25,96%), lo que supuso un total del 78,84% (n=82) de los centros encuestados.

### RESULTADOS

De las 82 encuestas recibidas, se excluyeron 6. Por lo que la muestra estaba formada por 76 centros.

El primer grupo de preguntas se destinó a obtener información sobre las unidades de DP (7 ítems); el centro que contestaba y la provincia a que pertenecían. Numero de enfermero/a asignado, cuantos intervienen en la enseñanza, existencia de lugar destinado y adecuado, etc.

La media de pacientes en DP en los centros de España consultados fue de 27,6 (0-82) pacientes. En DPCA 15,8 (0-62) pacientes y 11,8 (0-59) en DPA.

El segundo grupo de preguntas estaba destinado a conocer la metodología de la enseñanza en las unidades de DP (12 ítems); si existía PDF, cuando comienza esta, duración, material utilizado, etc.

Existía un PDF de DP en el 92,1% (n=70) de los centros, en un 3,9 % (n=3) no tenían.

El tercer bloque de la encuesta trataba sobre la información que se proporciona a los pacientes dentro del programa de formación (39 ítems); conocimientos básicos sobre la IRC, actividades necesarias para realizar el tratamiento con DP, información para mejorar la calidad de vida, si recibían formación para solucionar eventualidades y emergencias, información complementaria que pueda ser útil, etc.

Al final de la encuesta incluimos 4 preguntas referentes al PDF de los pacientes que fueran autosuficientes y estuvieran en DPA.

Por último, se dejó un apartado para que los diferentes hospitales añadieran aquello que no plasmaba la encuesta.

### DISCUSIÓN

Este trabajo es el primero que trata de analizar el PDF de los pacientes en DP en España.

Los centros participantes, hace que la muestra sea representativa de la realidad en España en el campo de la formación de pacientes en DP, estando representadas todas las comunidades autónomas.

El 92,1% de los centros cuenta con un lugar apropiado para la enseñanza y el 93,3% contaba con un PDF para los pacientes en DP, resultado superior al obtenido por otro estudio internacional, donde solo un 31% de los centros tenían un PDF.

El momento del iniciar la enseñanza tras la colocación del catéter es variable, el porcentaje mayor de hospitales lo hace entre 15-30 días (41,7%). El 75,7% de los hospitales encuestados hacían menos de 4 horas diarias de formación, con una frecuencia de 5 días a la semana (76,5%). Entre 4 y 7 (62,2%) días tarda en aprender DPCA un paciente no complicado, por lo que el número de horas y días ideales no queda claro.

Llamó la atención que el 37,3% de los centros implicaban siempre a la familia en el PDF y un 50,7% enseñaba hacer los intercambios a un familiar y 38,2% a manejar la cicladora, aunque el paciente fuera autosuficiente.

Actividades que mejoran la calidad de vida o crean expectativas en los pacientes, como el baño por inmersión, la posibilidad de mantener relaciones sexuales, poder viajar, ejercicio físico adecuado, información sobre el trasplante así como la dieta en DP, figuraban en más del 86,8% de los PDF.

En la mayoría de los centros de España (95%) el PDF en DP, puede capacitar a los pacientes para reconocer y solucionar eventualidades o emergencias que pueden surgir con el uso de la DP.

El PDF en el conjunto de los hospitales recoge e incluso amplía las guías/recomendaciones de entrenamiento publicadas en Peritoneal Dialysis International.

Es llamativo en este apartado que 42,1% de los centros no tengan libertad para pasar al paciente a DPA, quizás por las directrices sanitarias o por su coste más elevado.

## **CONCLUSIONES**

En la mayoría de los centros de España existe un PDF en DP que puede capacitar a los pacientes o al cuidador informal para realizar el tratamiento de forma segura en su domicilio, proporcionarle los conocimientos básicos sobre la enfermedad y las actividades rutinarias para el tratamiento, poder solventar eventualidades y emergencias, así como mejorar su calidad de vida estando en diálisis.

**Nota:** Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica