

INFLUENCIA DE LA CONSULTA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA EN LA ANSIEDAD DEL PACIENTE

Gutiérrez Vilaplana, J.M. Samsó Piñol, E. Craver, L. Baigol Guilanyà, M.C. Hernández Santamaría, L.

Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Lleida

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de enfermedad renal crónica comporta una distorsión en el paciente y sus seres queridos. A la enfermedad renal crónica se le asocian respuestas emocionales como la ira, tristeza y ansiedad.

Una atención adecuada al paciente con enfermedad renal crónica (ERC) es un aspecto esencial a la hora de optimizar su calidad de vida por lo que la necesidad de un cuidado holístico justifica la existencia de una consulta específica.

Las intervenciones terapéuticas en la consulta de ERCA se centran en aspectos como:

- Modificación de la comorbilidad,
- Intervenciones para retrasar la progresión de la enfermedad renal crónica,
- Prevención de las complicaciones urémicas
- Preparación para el tratamiento renal sustitutivo si procede.

Según el protocolo de la consulta de ERCA, todo paciente al año de seguimiento debe haber recibido las siguientes intervenciones enfermeras de forma estandarizada.

- 3S-5614 Enseñanza: dieta prescrita.
- 1D-5246 Asesoramiento nutricional.
- 3S-5612 Enseñanza: Actividad ejercicio prescrito.
- 3S-5618 Enseñanza: procedimiento tratamiento.
- 3O-4420 Acuerdo con el paciente.
- 3R-5270 Apoyo emocional.
- 3S-5820 Disminución de la ansiedad

Pese a que numerosos estudios revelan la alta prevalencia de ansiedad entre la población en tratamiento renal sustitutivo son pocos los que aportan información en estadios previos de la ERC.

La Ansiedad Estado (A/E) está conceptualizada como un estado o condición emocional transitoria del organismo humano; se caracteriza por sentimientos subjetivos, conscientemente percibidos, de tensión, nerviosismo, preocupación y aprensión. Puede variar con el tiempo y fluctuar en intensidad.

La Ansiedad Rasgo (A/R) señala una relativamente estable propensión ansiosa por la que difieren los sujetos en su tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras y a incrementar, consecuentemente, su ansiedad Estado (A/E)

Nos planteamos conocer el impacto que tiene el conjunto de intervenciones en el paciente con ERC tras seguimiento en la consulta ERCA.

OBJETIVO

Valorar la influencia del conjunto de intervenciones de la consulta de enfermedad renal crónica avanzada ERCA en la ansiedad del paciente

MATERIAL Y MÉTODOS

PACIENTES

Se incluyeron en el presente estudio la totalidad de los pacientes incidentes de la consulta ERCA de nuestro hospital durante el periodo del 1 de enero del 2006 al 31 de diciembre del mismo año (n=137)

Excluimos aquellos pacientes:

- Periodo de seguimiento en la consulta ERCA inferior a 1 año
- No cumplimentación de la totalidad de cuestionarios de valoración inicial y/o seguimiento.
- Pacientes que han recibido la intervención; 3S-5604 Enseñanza: grupo;

La muestra final de pacientes n=80

DISEÑO: Se realizó un estudio de intervención sobre una muestra de pacientes visitados en la consulta de ERCA.

Periodo de estudio: del 1 de enero del 2006 al 31 de diciembre del 2007.

VARIABLES ANALIZADAS:

Edad, Sexo, Grado de dependencia (valoración de las actividades de la vida diaria mediante Índice de Barthel), Autonomía del paciente (índice de Karnofsky), Comorbilidad (Índice de Charlson) y nivel de ansiedad mediante cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI); realizado en la visita inicial y en una visita de seguimiento al año de la visita inicial.

Se realizó una estadística descriptiva de las variables antes de la intervención y un estudio de muestras pareadas para evaluar el efecto de la intervención sobre la ansiedad del paciente, valorándose la significación para una $p < 0.05$. Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS 11.5 para Windows

RESULTADOS

Demográficos

La edad media de la muestra: 71.8 ± 13.2 años (25-91)

La distribución por sexo: 47.5% varones (n=38) y 52.5% de mujeres (n=42)

Índice de comorbilidad de Charlson Total: 6.07 ± 1.8 (2-13)

La ansiedad estado tras el periodo de seguimiento disminuyó en ambos sexos, en relación a la edad distribuida por grupos, la disminución de la ansiedad disminuyó en todos los casos excepto en el intervalo de los 66 a los 75 años en que aumentó ligeramente.

La ansiedad estado en relación al grado de dependencia apenas disminuyó en los pacientes con un grado de dependencia leve, mientras que la disminución fue mayor en aquellos pacientes independientes.

En relación al grado de autonomía todos los pacientes disminuyeron la ansiedad tras seguimiento en consulta ERCA.

Después de las diferentes intervenciones durante el periodo de seguimiento, los pacientes de la consulta de ERCA mostraron una disminución estadísticamente significativa en el nivel de ansiedad ($21,37 \pm 11,08$ vs $13,43 \pm 8,64$; $p=0.00$)

El nivel de ansiedad disminuyó en el 76,25% de los pacientes de la consulta ERCA.

DISCUSIÓN

El conjunto de intervenciones durante el periodo de seguimiento del paciente con enfermedad renal crónica en estadios 4 y 5 sin diálisis en la consulta ERCA influyó disminuyendo el nivel de ansiedad de los pacientes con ERCA.

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