

VALORACIÓN DEL GRADO DE AUTONOMÍA FUNCIONAL DE PACIENTES RENALES CRÓNICOS SEGÚN ÍNDICES DE BARTHEL, LAWTON Y BAREMO DE LEY DE DEPENDENCIA

Camps Ballester, E. Andreu Periz, L. Colomer Codinachs, M. Claramunt Fonts, L. Pasaron Alonso, M. Alcaide Galvez, I.

*Consorcio Hospitalario de Vic. Barcelona
Departamento enfermería MQ Universitat de Barcelona. Barcelona*

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

Dependencia es el estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, tienen necesidad de asistencia y/o ayudas importantes a fin de realizar las actividades básicas de la vida diaria y, de modo particular, los referentes al cuidado personal.

En los últimos años se ha detectado un aumento en la población de mayores de 65 años y como consecuencia un incremento en la demanda de cuidados para las personas dependientes. Por este motivo se promulgo la Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia (LD), mediante la cual se determina el grado y nivel de dependencia.

En el proceso enfermero siempre se debe valorar el grado de autonomía de las personas receptoras de los cuidados, para esto se utilizan instrumentos como el índice de Barthel o Lawton.

OBJETIVOS

Comparar los resultados obtenidos al utilizar como instrumentos de valoración los índices de Barthel, de Lawton y el baremo de la Ley de Dependencia, con el fin de comprobar si hay diferencias en cuanto al grado o nivel de dependencia resultante entre estas tres formas de valoración.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio comparativo, transversal y prospectivo (octubre 2007- febrero 2008) realizado en la Unidad Nefrológica del Consorcio Hospitalario de Vic (Barcelona) en el que se han incluido todos los pacientes mayores de 65 años, diagnosticados de (IRCT), y en programa de hemodiálisis, quedan excluidos del estudio todos aquellos pacientes que en el momento de realizar los test de dependencia estuvieran hospitalizados. En una primera fase se valoró los pacientes con los índices de Barthel y Lawton, instrumentos utilizados habitualmente en el Servicio y posteriormente se realizó la valoración utilizando el baremo de la LD. Al aplicar el índice de Barthel se tuvo en cuenta que este valora las actividades básicas de la vida diaria (ABVD): tareas más elementales, que permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia. El índice de Lawton, valora las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD): actividades que permiten adaptarse al entorno y mantener relaciones con la comunidad. El baremo de la Ley de dependencia (LD) contempla 52 actividades y el apoyo que necesita la persona para llevarlas a cabo. El análisis de los datos se llevo a cabo con el paquete estadístico SPSS 14.0, para comparar medidas se utilizo la t de Studen. Para la posible correlación entre variables se usó el método de regresión simple (Person) y los porcentajes se compararon utilizando el test de McNemar. Se consideró estadísticamente significativa una $p < 0,005$.

RESULTADOS

De los 91 pacientes en programa de hemodiálisis, en nuestra unidad de nefrología, 52 pacientes son mayores de 65 (57,14%) de ellos 34 son mayores de 80 años. De los 52 pacientes mayores de 65 años, son 23 hombres (44,23%) y 29 mujeres (55,76%).

El grado de dependencia según los diferentes instrumentos utilizados en nuestro estudio refleja que: Según el baremo de la Ley de dependencia, 31 pacientes son independientes (59,6%), 10

presentan una dependencia moderada, 6 severa y 1 máxima. Según el índice de Barthel 19 eran independientes (36,5%), 29 presentaban dependencia leve y 4 moderada. Según el índice de Lawton 14 eran independientes (26.9%), 19 tenían una dependencia leve, 15 severa y 4 máxima.

El tiempo empleado para la realización del índice de Barthel y el índice de Lawton oscila entre los 2-3 minutos, mientras que el tiempo requerido para el nuevo test de la ley de dependencia varia entre 10-12 minutos. Excluidos del estudio 2 pacientes (3,8%) hospitalizados. No se realizó el test de LD a 2 pacientes por motivos personales.

CONCLUSIONES

Aunque el concepto de dependencia está claramente definido por las organizaciones sanitarias esta no es fácil de cuantificar y el enfoque que se da a la valoración, los objetivos que pretende y las características del paciente pueden hacer variar sustancialmente el grado de dependencia que se otorga al sujeto. De hecho según las circunstancias de la persona valorada se aconseja utilizar uno u otro instrumento.

La LD ha definido un baremo que, aunque indudablemente inspirado en instrumentos habitualmente utilizados por el personal sanitario, contempla muy específicamente el esfuerzo necesario por parte de un cuidador para satisfacer las necesidades de la persona dependiente, esto hace que se puedan obtenerse puntuaciones dispares con dichos instrumentos.

Por tanto, aunque las puntuaciones obtenidas con los tres instrumentos sean dispares pensamos que todos pueden ser útiles para valorar el grado de dependencia de las personas y puede aplicarse uno u otro dependiendo de los objetivos de la valoración.

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