

LA MAYORÍA DE LOS INDIVIDUOS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA DESCONOCEN QUE LA PADECEN. INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA

Boté Fernández C.

Institut Català de la Salut. Barcelona

RESUMEN

Coincidiendo con el progresivo envejecimiento de la población, estamos asistiendo a una prevalencia cada vez mayor de enfermedad renal crónica (ERC) entre la población adulta, especialmente la más añosa.

PACIENTES Y MÉTODOS

Se invitó a los ancianos usuarios de un centro social situado en el área de influencia de nuestro Centro de Asistencia Primaria (CAP) a asistir voluntariamente a una charla de 60 minutos sobre "Los riñones y las enfermedades renales" impartida por una enfermera del CAP con formación previa en Nefrología y Diálisis. En la acción educativa se abordaron los siguientes puntos: funciones de los riñones; diagnóstico de la insuficiencia renal; causas de insuficiencia renal; relación entre hipertensión, diabetes y enfermedad renal; hábitos saludables y hábitos tóxicos; medidas de prevención de la ERC y de su progresión; consecuencias de la evolución de la ERC hasta fases avanzadas y tratamiento sustitutivo renal. Asistieron 30 personas, a las que antes de la charla informativa se les pidió que rellenasen un formulario con preguntas sobre su edad, nivel de estudios, hábito tabáquico, si padecían hipertensión o diabetes, si tomaban antihipertensivos, el tipo de dieta que realizaban, la práctica de ejercicio físico o si conocían que tuviesen insuficiencia renal crónica o alguna enfermedad renal. Además se pasó antes y después de la intervención educativa un cuestionario sobre conocimientos de la ERC con 6 ítems: función de los riñones, enfermedades que pueden causar ERC, significado de "insuficiencia renal terminal", medidas de prevención del deterioro de la función renal, consecuencias del fallo renal en la ERC muy avanzada y cómo detectar la insuficiencia renal crónica. Se obtuvo el consentimiento informado oral para recopilar y analizar los datos de los cuestionarios y para recoger de las historias clínicas del CAP la última creatinina sérica, con la que se calculó el filtrado glomerular estimado (FGe) mediante la fórmula del MDRD. Se definió insuficiencia renal crónica (IRC) como la ERC estadios 3, 4 y 5 K/DOQI (FGe <60 ml/min/1,73 m²).

Se aseguró la confidencialidad de los datos. Se usó el programa informático SPSS for Windows 15.0 para el análisis estadístico que ha consistido en estadística descriptiva, cálculo del intervalo de confianza del 95% (IC95) de las medias y proporciones y se aplicaron pruebas no paramétricas (test de los signos y test de Wilcoxon) para comparar las respuestas a los cuestionarios de conocimientos sobre la ERC antes y después de la intervención educativa.

RESULTADOS

Participaron en el estudio 30 individuos (27 mujeres y 3 hombres), de edad media 74±6 años (rango, 63-87), con un 21% de analfabetos y un 62% de sujetos con estudios primarios, con creatinina sérica media de 1,2±0,9 mg/dL (rango, 0,5-4,4), un 3% de fumadores activos y un 10% de exfumadores. Un 70% decían realizar ejercicio físico al menos una vez por semana. Conocían padecer diabetes un 13% (IC95: 1-25%) e hipertensión un 55% (IC95: 37-73%). En cuanto a la ERC, un 56% no padecían insuficiencia renal, un 33% tenían ERC estadio 3 K/DOQI (FGe 30-59 ml/min), un 0% estadio 4 K/DOQI y un 10% estadio 5 K/DOQI (FGe <15 ml/min), ninguno de ellos en diálisis.

De los 13 pacientes con IRC (44%; IC95: 25-61%), sólo uno era consciente de ello (8%; IC95: 0-18%); igualmente de los 16 pacientes que tomaban hipotensores, 3 no reconocían sufrir hipertensión arterial (19%; IC95: 5-33%). Tras la intervención educativa, un 80% de los pacientes (IC95: 66-94%) mejoraron significativamente los conocimientos sobre la ERC: puntuación antes y después de la intervención educativa, 3,3+2,5 vs 7,0+3,2 (P< 0,001, test de Wilcoxon).

CONCLUSIONES

La ERC es una gran desconocida, incluso entre los pacientes que la padecen, que a menudo no son conscientes de ello. Para poder facilitar la adopción de medidas de prevención de la progresión de la insuficiencia renal en estos pacientes así como mejorar la adherencia terapéutica, primero es preciso que los pacientes conozcan que padecen ERC, por lo que la información y la educación sanitaria podrían jugar un importante papel ya desde la Atención Primaria.

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