

RECOMENDACIONES PARA EL AUTOCUIDADO EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS CON FÍSTULA ARTERIOVENOSA INTERNA (FAVI) MEDIANTE METODOLOGÍA DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

García Palacios R, Prieto Tinoco J, López Sánchez T.

Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz

INTRODUCCIÓN

El aumento de la prevalencia de la enfermedad renal y el aumento de la incidencia que se prevé en los próximos años nos obliga como profesionales sanitarios a crear programas asistenciales de excelencias capaces de responder a las demandas de calidad de atención sanitaria de una sociedad cada vez más exigente. Las enfermeras tienen un papel determinante en materia de información, educación, control y soporte psicoemocional al paciente y su entorno relacional para favorecer su adaptación a un nuevo estilo de vida. Sin embargo, conocemos que a igualdad de situaciones clínicas, es muy frecuente la diversidad de prácticas profesionales, muchas veces sin una fundamentación sólida en conocimientos procedentes de resultados de investigación basados en la evidencia científica. Como fruto de la anterior reflexión nos propusimos los siguientes **objetivos**:

1. Revisar la evidencia existente sobre intervenciones para el autocuidado en pacientes en hemodiálisis con FAVI.
2. Identificar y formular un conjunto de recomendaciones para la prevención de complicaciones y autocuidados de los pacientes en Hemodiálisis con FAVI.

METODOLOGÍA

- Diseño: Tríptico de recomendación.
- Población Diana: Pacientes Adultos portadores de FAVI que inician Hemodiálisis.
- Aspectos Clínicos Abordados: Nutrición, autocuidados del acceso vascular, manejo de líquidos, Rol-Relaciones fomentando la autonomía y el bienestar del paciente/familia.
- Principios: Enfermería Basada en la Evidencia: la mejor evidencia externa, interna fruto de la reflexividad por la experiencia con estos pacientes y la participación de los mismos.
- Dimensiones: incluir medidas a adoptar, a evitar, signos de alerta y actuaciones derivadas.
- Estrategia de elaboración de las recomendaciones:
 1. Revisión de las recomendaciones previamente elaboradas a nivel nacional.
 2. Elaborar un listado de recomendaciones añadiendo o quitando de las revisadas.
 3. Revisión de la población diana (10 pacientes) y Asociaciones de Pacientes de dos Provincias Nacionales.
 4. Búsqueda bibliográfica de cada recomendación (guías, revisiones, buscadores...).
 5. Lectura crítica de las publicaciones encontradas (Revisión por pares)
 6. Revisión del listado de recomendaciones con la literatura encontrada y asignación del nivel de evidencia mediante la clasificación GRADE.
 7. Consensuar aquellas recomendaciones para las que no se han encontrado publicaciones mediante una técnica RAND/UCLA. (comité de expertos 7/9 miembros).
 8. Elaborar listado de recomendaciones con su nivel de evidencia y lenguaje asequible a la población que va dirigida.
 9. Pilotaje de recomendaciones con la población diana (20 Pacientes y Asociaciones): análisis del contenido, legibilidad, correcta interpretación y grado de utilidad.
 10. Revisión y elaboración final del listado de recomendaciones.

RESULTADOS

1. Elaboración de una guía de 30 recomendaciones para el autocuidado en pacientes en Hemodiálisis con FAVI mediante metodología de Guías de Práctica Clínica, organizada en

función de los siguientes aspectos clínicos: Nutrición, autocuidados con el acceso vascular, manejo de líquidos, Rol-Relaciones considerando beneficios, efectos secundarios y riesgos.

CONCLUSIONES

1. En la mayoría de las recomendaciones se encuentran niveles de evidencia.
2. Tan sólo un número menor de ellas han tenido que ser consensuadas mediante un grupo de expertos en la disciplina mediante técnica de RAND/UCLA.
3. Según opinión de los pacientes y Asociaciones consultados, la guía elaborada es un instrumento efectivo de información que aporta seguridad, confianza y mejor afrontamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Morales, JM; Gonzalo, E; Martín, F. Guías de práctica clínica: ¿mejoran la efectividad de los cuidados? Enfermería Clínica 2003; 13(1):41-47.
2. Morales, JM. ¿Qué aporta el concepto de evidencia científica a la práctica clínica de los cuidados? Index Enfermería 2003, Año XII, N. 40-41.
3. The AGREE Collaboration. AGREE Instrument Spanish versión www.agreecollaboration.org