

MULTICULTURALIDAD Y DIALISIS: ANÁLISIS COMPARATIVO DE VARIABLES SOCIO-DEMÓGRAFICAS EN UNA UNIDAD DE DIÁLISIS

Maldonado López, L.A. Gras Baeza, M.A. Puerto Pérez, M.A., Gallego González-Aller, F.J. Jiménez Jaén, P. Quintero Pérez, Y.

Hospital Comarcal. Melilla

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

El aumento del fenómeno inmigratorio en los últimos años ha modificado la composición étnica, cultural y religiosa de la población de los países desarrollados, incluyendo a España. Estos cambios afectan de forma paralela al grupo de población en programa de diálisis. Algunas ciudades fronterizas (Ceuta y Melilla) acusan este proceso de forma más acentuada. Las Unidades de Diálisis de estas ciudades asumen la responsabilidad humanitaria de incluir en sus programas a pacientes bereberes con escasos recursos económicos. Como consecuencia, la población sometida a diálisis intermitente muestra notables diferencias en sus condiciones culturales, religiosas, étnicas, demográficas, económicas y sanitarias. Algunas de estas condiciones pueden influir en su evolución y en la eficacia del tratamiento.

OBJETIVOS

Los objetivos de estudio son:

- 1) Analizar las principales diferencias socio-demográficas entre grupos étnicos en el centro de diálisis de una ciudad fronteriza.
- 2) Identificar las principales condiciones sociales, económicas, culturales y religiosas que pueden influir en la evolución clínica del paciente de diálisis.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó estudio multivariable observacional transversal comparativo. Criterios de inclusión: pacientes en programa de diálisis convencional durante un año o más en un hospital de 3º nivel. Se excluyeron los pacientes con deterioro cognitivo. Los pacientes fueron objeto de encuesta voluntaria y secreta en enero de 2007 incluyendo 18 variables socio-demográficas y 13 variables clínicas. Se llevó a cabo análisis comparativo entre los dos grupos étnicos que componen nuestra población asistencial (etnias bereber y caucásica). Se realizó análisis estadístico con el programa SPSS para Windows ® 14.0, sometiéndose los datos a test de Fisher para comparación de proporciones de variable cualitativas. Se admitió una significación estadística de $p < 0,05$.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Fueron incluidos 43 pacientes, 27 (62%) hombres y 16 (38%) mujeres. El análisis comparativo se realizó entre el grupo de pacientes de etnia (27 pacientes – 63%) y etnia blanca-caucásica (16 pacientes – 37%). Se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos en distintas variables analizadas. Una parte significativamente mayor de pacientes del grupo de etnia bereber reside en Marruecos y en el medio rural, se encuentra desempleada, o con recursos económicos muy limitados (87% vs 13%), carece de formación básica, se expresa mal en español o no sabe leerlo o escribirlo (55,6% vs 13%). El grupo de pacientes bereber mostró una proporción menor de pacientes dependientes o que disponen de alguna ayuda doméstica (30% vs 70%). La causa desconocida de la insuficiencia renal fue 4 veces más frecuente en el grupo bereber. No se observaron diferencias significativas en la composición de sexos, edad, estado civil o medio de locomoción utilizado para acudir al centro de diálisis entre ambos grupos.

CONCLUSIONES

La presión migratoria ha modificado notablemente la composición étnica, religiosa y cultural de la población incluida en diálisis de los países desarrollados. Diferentes grupos étnicos pueden

mostrar notables diferencias de tipo social y económico y de nivel cultural, que pueden afectar el resultado del tratamiento dialítico e influir en el curso clínico del paciente.

PALABRAS CLAVE

Diálisis, Demografía, Grupos Étnicos.

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