

# CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN EL TRASPLANTE RENAL PEDIÁTRICO

PALOMA CONDE GARCÍA M<sup>a</sup> ÁNGELES COYO MONTERO ROSER TOSQUELLA AMBLÁS

-----HOSPITAL MATERNO NFANTIL VALL D´ HEBRÓN. BARCELONA

## RESUMEN

Las principales causas del incumplimiento terapéutico en pacientes pediátricos con trasplante renal son: olvido de la dosis, dificultad en la adquisición del medicamento, falta de información sobre el tratamiento a seguir y sus efectos adversos, cansancio del paciente o cuidador, abandono por remisión de síntomas o patología intercurrente que interfiere en la administración de la medicación (vómitos, diarreas).

El objetivo de este trabajo fue, identificar las dificultades que presentaban las familias y los pacientes para el correcto cumplimiento del tratamiento en receptores de trasplante renal pediátrico en un Hospital de tercer nivel.

Para ello se realizó un estudio observacional descriptivo y transversal con la participación de 41 pacientes escolarizados de edades comprendidas entre los 5 y 18 años.

Como instrumento de medida se diseñó una encuesta con preguntas cerradas sobre aspectos demográficos, conocimientos y actitudes con respecto al tratamiento recibido, autonomía o dependencia en la administración, adhesión y cansancio del paciente y cuidador. Se realizó la misma encuesta al paciente y cuidador principal.

El porcentaje de incumplimiento fue del 12,1% observándose mayor incumplimiento en receptores en edades de adolescencia.

Los pacientes que presentaron rechazo de injerto fueron 14, de los cuales, 9 por causa inmunológica y 5 por abandono de tratamiento.

El 90% de los pacientes manifestaban haber recibido una información completa respecto a conocimientos e importancia de la toma. Presentaban un correcto conocimiento de los inmunosupresores, el horario y la adherencia de la toma. El 18% manifestaron desconocimiento sobre los efectos secundarios.

Las razones para dejar de tomar la medicación fueron principalmente el cansancio del paciente o cuidador (70%) y olvido en un 50%, de los cuales el 22% presentaron olvido solo en una ocasión.

En cuanto a las incidencias en la toma del tratamiento, se observaron diarreas ( 50%) y vómitos ( 42%).

La mayoría de los pacientes tienen supervisión de la toma de medicación por parte de un cuidador, que habitualmente la madre.

Nuestros resultados indican que la información dada a los pacientes respecto al tratamiento es la adecuada y valoran de forma positiva las indicaciones facilitadas por la enfermera al alta.

En general podemos decir que los pacientes se sienten motivados a seguir el tratamiento, pero se sienten agotados debido al largo periodo del mismo.

La financiación del tratamiento así como los programas de ayuda social de nuestro sistema sanitario juegan un papel fundamental en el cumplimiento del tratamiento. Todos los pacientes estudiados disponían de ayuda social (100%) y financiación del tratamiento.

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

