

DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA (DPA): TAMBIÉN PARA PACIENTES MAYORES Y/O CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

MERCEDES TEJUCA MARENCO CARMEN TRUJILLO CAMPOS M^a JESÚS RUEDA MAZA AMALIA TEJUCA MARENCO CRISTINA ORTEGA

—————HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTO REAL. CÁDIZ Y HOSPITAL CARLOS HAYA. MÁLAGA

INTRODUCCIÓN

La utilización de la DPA como modalidad de TRS, cuando no está vinculado a una prescripción médica por dosis de diálisis o necesidad de ultrafiltración, se asocia mayoritariamente a pacientes relativamente jóvenes, laboral y socialmente activos, niños o pacientes con necesidad de soporte familiar o de otro tipo. Así, parece que los pacientes más mayores o aquellos en los que se prevén algunas dificultades de aprendizaje, tienen menos probabilidades de optar a este tratamiento, bien por decisión propia al no considerarse a sí mismo aptos para manejar una cicladora, o bien porque se prevén entrenamientos complejos para llevar a cabo su tratamiento en casa.

En base a la libertad de elección de la modalidad de tratamiento por parte de los pacientes (recogida en la ley de autonomía del paciente), la creencia de que no solo los pacientes en edad laboral tienen vidas activas y, con el convencimiento y experiencia de que la inmensa mayoría de los pacientes (salvo casos documentados de incapacidad), pueden aprender a utilizar la cicladora si el entrenamiento de enfermería experta se adapta a su perfil y necesidades específicas, la enfermería de dos hospitales, con la colaboración de la casa Baxter, pusimos en marcha un proyecto para valorar si, modificando los procesos, se podía capacitar adecuadamente a los pacientes mayores o con dificultades de aprendizaje y comprensión para realizar satisfactoriamente el tratamiento de DPA.

OBJETIVO

Posibilitar la inclusión en programa DPA a pacientes mayores, con nivel cultural bajo, ciertas dificultades de aprendizaje o comprensión del tratamiento y sin apoyo familiar.

MÉTODO

1. Desarrollar un material específico de entrenamiento de la cicladora Home Choice Pro, más gráfico y visual, con textos cortos y con tamaño de letra más grande, para facilitar el entrenamiento de estos pacientes.

2. Ofrecer a estos pacientes la posibilidad de realizar tratamiento de diálisis en DPA en base a un entrenamiento básico inicial (que incluía exclusivamente los procedimientos de conexión, desconexión y fin de tratamiento rápido), que les permitiera iniciar su tratamiento en domicilio en un corto periodo de tiempo, minimizando el periodo de entrenamiento/capacitación, y que se iría complementando, de forma progresiva, en futuras visitas al hospital, según fuera necesario.

3. Proporcionarles un soporte de ayuda nocturna con un teléfono de contacto con atención durante toda la noche, adicional al contacto telefónico habitual de atención al paciente, para resolver, no solo incidencias, sino también las dudas que pudieran surgir al realizar su tratamiento en domicilio, y que complementaría el entrenamiento básico inicial realizado en el hospital.

RESULTADOS

Pacientes entrenados: 11 pacientes en total. Todos ellos habían elegido DP e inician este proyecto, en el periodo comprendido del 1 Agosto 2008 al 15 Abril 2009.

- por edad: inician DPA 9 pacientes, con edad media de 70,2 años (5 inician diálisis con DPA directa gracias a este proyecto, 3 que estaban en tratamiento previo en DPCA y 1 paciente de 80 años de edad que ya estaba en tratamiento de DPA pero que iba a salir de la técnica por falta de soporte)
- por dificultad de aprendizaje o trastorno en la comprensión del tratamiento: inician DPA 2 pacientes, con edad media de 43,5 años (ambos en tratamiento previo de diálisis con DPCA)

Duración media del entrenamiento básico inicial de DPA: 5 días para los pacientes nuevos en diálisis, 2 días (2h/día) para los pacientes que estaban en tratamiento previo en DPCA.

Número de llamadas telefónicas: 28 (2,6 llamadas por paciente). Motivo/s de las llamadas:

- Resolución de alarmas no autocorregibles (bajo volumen drenaje, relleno, etc.): 10
- Falta de conocimiento del procedimiento, dudas sobre el mismo, falta de seguridad: 14
- Tapón de fibrina: 2
- Errores de sistema y subida de tensión eléctrica sin uso de transformador: 3

Se capacitó adecuadamente a los 11 pacientes para realizar el tratamiento de DPA en su domicilio. Todos los pacientes manifestaron su satisfacción con el servicio de atención telefónica proporcionado y con el material de entrenamiento especialmente desarrollado para este proyecto.

CONCLUSIÓN

Los pacientes mayores o con ciertos problemas de aprendizaje, son capaces de realizar el tratamiento de DPA de forma muy satisfactoria cuando los procedimientos se adaptan a su perfil y necesidades específicas. Asimismo, consideramos el servicio de atención telefónica nocturna clave para el éxito de este proyecto por la seguridad y apoyo proporcionado a estos pacientes.

