

CONOCIMIENTOS DEL ENFERMO RENAL EN HEMODIÁLISIS

LÓPEZ GARCÍA, JOSÉ LUIS
TOMÀS COMELLAS, MÓNICA

PUJOL MASSA, SEBASTIÀ

CENTRE DE DIÀLISI MATARÓ DIAVERUM
BARCELONA

INTRODUCCIÓN

En el día a día de nuestro centro observamos que los pacientes presentan con frecuencia dudas y comportamientos que sugieren un déficit de conocimientos sobre la hemodiálisis y los aspectos que la rodean (dieta, cuidado de la FAVI, etc.....).

No es infrecuente recibir enfermos con un sobrepeso por líquido de forma habitual, ingresos o derivaciones a hospital por hiperpotasemia, tampoco es extraño recibir demandas por prurito producido por exceso de fósforo, por no mencionar los siempre polémicos tiempos de coagulación.

De la misma manera, las constantes cuestiones planteadas por la mayoría de los enfermos sobre dieta, medicación, cuidado de la FAVI, ingesta de líquidos, etc...., nos inquietó sobremanera, con lo cual decidimos realizar un estudio de este hecho, es decir, estadiar que saben nuestros enfermos sobre la hemodiálisis y realizar posteriormente, si es necesario, un proceso educativo con el fin de mejorar tanto el tratamiento como la incidencia y aparición de complicaciones.

El nivel de conocimiento sobre la Hemodiálisis lo valoraremos a través de cuestiones que abarquen los alimentos aconsejables y desaconsejables, el cuidado de la FAVI y/o catéter, que saben del tratamiento realizado y que conocimiento tienen de su propia enfermedad.

De esta manera podremos hacernos una idea clara de los aspectos educativos y docentes a incidir en los pacientes de nuestro centro.

MÉTODO

Llevamos a cabo un estudio descriptivo observacional en 110 pacientes como muestra de un total de 154 enfermos en nuestro centro de diálisis.

Incluimos en el estudio a todos los pacientes que tuvieron sus facultades físicas y mentales conservadas para poder responder al cuestionario propuesto y a los que accedieron a firmar el consentimiento informado.

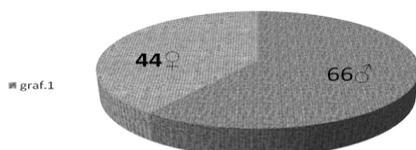
El cuestionario lo realizamos los componentes del equipo, incluyendo 6 preguntas cerradas, haciendo hincapié en aspectos como los alimentos desaconsejados, ingesta líquida interdiálisis, cuidado de la FAVI y/o catéter, conocimiento de la propia enfermedad y aspectos sociales con la familia, en un periodo de recogida de datos que osciló desde Enero del 2010 hasta marzo del 2010.

Utilizamos estadísticos descriptivos para tratar las variables a estudiar, tales como: porcentajes, razón, proporción, desviación estándar y media aritmética, utilizando el programa de estadística EXCEL de Office.

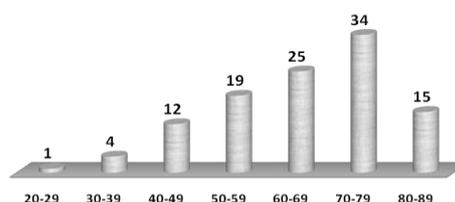
RESULTADOS

Escogimos una muestra de 110 pacientes (66 hombres y 44 mujeres) (graf.1), con una ratio de 1,5, desviación típica (S_x) de 14,24 años. La media aritmética (\bar{x}) de la edad de la muestra es de 65,85 años, siendo el 30,90% de los enfermos los pertenecientes al intervalo de edad entre 70- 79 años que es el más numeroso, con una razón de 1,4 hombres por cada mujer de la muestra. (graf.2)

Distribución por sexos



Distribución por edades



graf.2

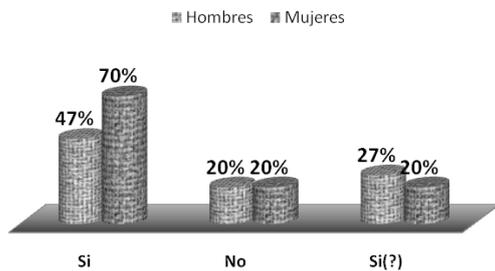
La mitad de la muestra (55.43%) no sabe qué enfermedad le ha hecho ingresar en hemodiálisis, siendo un 21.1% hombres y un 36.36% mujeres, tan solo el 50% de la muestra en hombres y el 34.09% en mujeres lo conocen.

El 17.27% de la muestra son portadores de catéter (15 hombres y 10 de mujeres), conocen su función el 47% de hombres y el 70% de mujeres y no la conocen el 20% de los hombres y el 20% de mujeres y los que responden afirmativamente pero erróneamente son un 27% de hombres y un 20% de mujeres. (graf.3)

El 76% de los pacientes que llevan catéter saben qué tipo lleva (temporal o permanente).El 24% restante no lo conocen. En cuanto al cuidado del catéter, el 60% de hombres y el 60% de mujeres portadores de catéter si conoce el cuidado a realizar. Siendo un 27% de hombres y un 50% de mujeres que no lo saben.

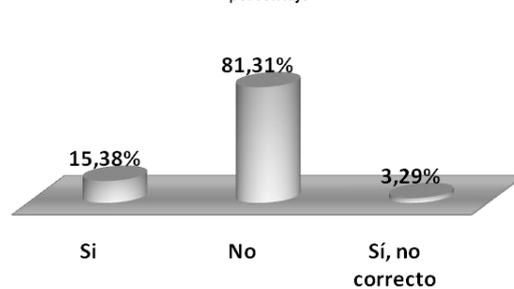
Tras preguntar que es la FAVI el 37.27% si lo sabía, siendo el 33% hombres y el 12% mujeres. A destacar el porcentaje de pacientes que no sabían que les habían realizado quirúrgicamente, un 54.94%.(29.67% no sabían y 25.27% contestaban erróneamente)

Función del cateter



graf.3

Conocimiento sobre signos de infección



graf 4

En cuanto al conocimiento de los signos de infección que puede presentar la FAVI destacamos que tan solo un 15.38% los conocía y un 81.31% no, que sumado a los pacientes que contestaban sí, pero su respuesta denotaba falta de conocimiento, sumaría un 84.6%.(graf.4) En cuanto a sexo, en la respuesta "No" un 47.25% son hombres y un 34.06% mujeres.

Uno de los aspectos que es necesario que el paciente conozca para realizar un seguimiento en su domicilio es el de la funcionalidad de la FAVI, en este caso un 36.26% de la muestra sabían verificar el funcionamiento de su fístula por un 63.73% que no (28.57% contestaron no y 35.16% contestaron erróneamente). Un 37.76% de los que no conocen son hombres y un 26.36% mujeres. En cuanto al cuidado de la FAVI la mayoría de pacientes (60) lo conoce, un 65.93%, por un 25.27% que no y 8.19% que responden erróneamente.

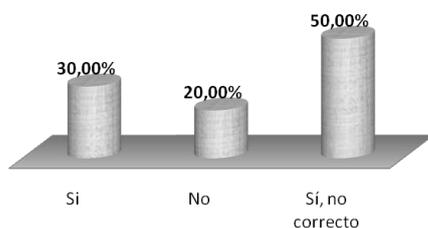
Sobre el conocimiento de que es la HD, tan solo el 30% de la muestra responde afirmativamente y un 20% negativamente, siendo un 50% los que lo hacen erróneamente, es decir un 70%.(graf.5) La falta de conocimiento de las diferentes modalidades de HD se evidencia en el porcentaje de la muestra que contesta negativamente, un 61.81% más los que responden erróneamente, un 1.81%. Es un porcentaje elevado de desconocimiento.

68 pacientes (61.81%) de la muestra de 110 presentan un desconocimiento de los beneficios de la HD, esto es, un 38.18% que contesta no y 23.63% que contestan un si erróneo.

El 58.18% de la muestra no sabe que complicaciones se dan en la HD, y un 7.27% contesta sí, pero es erróneo.

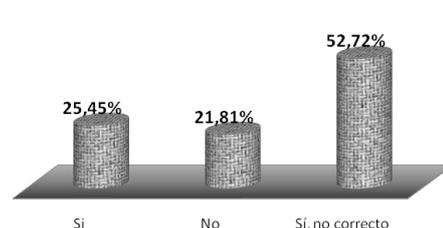
24 pacientes no saben decir ni un solo alimento permitido o aconsejado (21.81%), pero 58 (52.72%) dicen alimentos como aconsejados que no son. El 25.45% sí saben decir alimentos permitidos. (graf.6)

Conocimiento sobre la hemodiálisis



graf.5

Alimentos permitidos

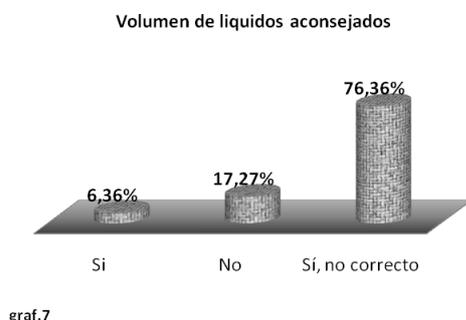


graf.6

En cambio el conocimiento de los alimentos desaconsejados es mayor, 46 pacientes (41.81%), y sigue siendo importante el porcentaje de enfermos que cree conocerlos y no es así. En cuanto a sexo, a destacar el mayor número de hombres respecto a mujeres (31/15) que conoce los alimentos desaconsejados

La presencia de electrolitos en los alimentos condiciona la ingesta de estos en los pacientes renales, por tanto incluir esta pregunta en el cuestionario era relevante. Destacamos que el nº de pacientes que si conocía algunos alimentos ricos en K, otros ricos en P, etc.... (47), era igual que los que no los sabían, 46 y pocos los que creían saberlos pero se equivocaban, 17. En cuanto a sexos el 43.93% de los hombres y el 40.90% de mujeres si conocían algún alimento, y el 15.15% de hombres y el 15.90% de mujeres creían saberlo pero no era así. Comentar que el porcentaje de los pacientes que no conocían ningún alimento es similar al del sí.

Uno de los mayores problemas que nos encontramos es la ingesta líquida desmesurada de algunos pacientes, por esto, les preguntamos si sabían qué cantidad de liquido debían ingerir entre cada sesión (500 cc + diuresis/24h.), pocos pacientes de la muestra lo sabían; tan solo 7 (6.36%). El resto, en un porcentaje alto (76.36%) respondía erróneamente, a veces, con respuesta un tanto variopintas. (graf.7)



Casi un 57.7% de los pacientes no saben cómo disminuir los electrolitos de las comidas y un 5.4% dicen que creen saber cómo disminuirlos pero cuando nos lo razonan, vemos que no coincide con la explicación dada

Quisiéramos destacar que el 34.54% de pacientes no tiene estudios y que el 40.90% solo estudios primarios, lo que sugiere poca capacidad para asimilar conocimientos. (graf.8)

DISCUSIÓN

Al comenzar este trabajo observamos la buena predisposición de casi todos los pacientes a contestar el cuestionario propuesto.

Dada la demanda de información de los pacientes en sus inicios en hemodiálisis e incluso con el paso del tiempo en ella, nos preguntamos si realmente estos estaban de alguna manera educados en los aspectos básicos del tratamiento y de los cuidados en dieta, acceso vascular, etc.... Pensamos que, dada las complicaciones presentadas por algunos enfermos, a saber: exceso de líquido entre sesión y sesión, desnutrición debido a una dieta errónea, problemas en el acceso vascular (infecciones, falta de función, trombosis...) mejoraría con una buena educación, ya que la prevención derivada de este conocimiento sería clave. La manera para poder educar era saber qué nivel de conocimientos presentaban nuestros pacientes y por tanto evaluar y efectuar un plan educativo eficiente y efectivo. Tarea no fácil, debido a la media de edad alta (65.85 años), esto influyó en los resultados, ya que, la mayoría de enfermos no tenía una idea clara de todo aquello que rodea a la hemodiálisis. De hecho, fue sorprendente observar como la mayoría de pacientes afirmaba conocer casi todos los conceptos preguntados, sin saber realmente lo que decían, prueba evidente de la falta de conocimientos que pudimos observar.

CONCLUSIONES

- Creemos que los pacientes de nuestro centro, tienen una vaga idea de todo lo que concierne el tratamiento de hemodiálisis, tanto líquidos, electrolitos, como cuidados a tener con su fistula o catéter.

- Dicen tener una idea clara de todo lo relacionado con el tratamiento, por los menos esto era lo que nosotros nos pensábamos antes de hablar con ellos. Al ir haciendo el cuestionario, vimos que no; la gran mayoría de pacientes vienen con una idea sobre la hemodiálisis muy lejana a lo que la realidad, sobre éste tratamiento, conlleva.
- Por ello creemos necesario realizar a los pacientes que entran por primera vez en el tratamiento renal y a los que ya llevan un tiempo, un seguimiento sobre sus necesidades e incluso sobre sus conocimientos para iniciar un proceso educativo

BIBLIOGRAFÍA

- 1- . Conocimientos básicos del paciente en programa de hemodiálisis "VALORACION DE ENFERMERIA"
J. Vázquez , A. Vázquez , J. Martínez , J. Castro , M.J. Castiñeiras.
Hospital Cristal Piñor. Servicio de Nefrología. Orense.
- 2- Influencia de la consulta prediálisis en los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada
M^a Carmen Gago Gómez, Susana Martínez Gómez, Carolina Sesmero Ramos, M^a Del Mar Andrés. Vázquez, Pilar Velayo González, Encarnación Hernández Meca, Paula López Sánchez, Enrique Gruss Vergara, José María Pórtolés Pérez
Fundación Hospital de Alcorcón. Madrid
- 3- .Control del metabolismo del fósforo en la consulta prediálisis
Muro Suescun B, Pernaut Villanueva J, Urzainqui Laborda P. Hospital virgen del Camino. Pamplona
- 4- Un folleto informativo sobre la alimentación en prediálisis elaborado por enfermeras del HUC. Premio al mejor trabajo de la Sociedad Canaria de Enfermería Nefrológica Comunicación Hospital Universitario de Canarias. Tenerife
- 5- Accesos vasculares para hemodiálisis: equipos multidisciplinares
R. Lerma-R., J.M. Callejas-P. ANGIOLOGÍA 2005; 57 (Supl. 2): S169-S176
- 6- Diseño de una consulta de enfermería. Educación a los pacientes en hemodiálisis.
Laura Rota Musoll, Elios Yuste Giménez, Núria Mañé Buixó, Esther García Jiménez, Montse Marcet Durán, Dolors Marquina Parra, Núria Ramírez Prat
Unidad de Nefrología. Corporació Parc Taulí.
- 7- PASCUAL, R.; ANDREU, L.: El programa de educación sanitaria del paciente en hemodiálisis. Comunicación XV Congreso SEDEN 1998; 115-126
- 8- PROGRAMA DE EDUCACION SANITARIA DEL PACIENTE EN HEMODIALISIS
R. Pascual, L. Andreu*
Servicios de Nefrología: Hospital Creu Roja de Barcelona. Hospital Clínic Universidad de Barcelona*
- 9- Guía de nutrición en Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA)
M. Ruperto López, G. Barril Cuadrado* y V. Lorenzo Sellares
*Hospital U. de La Princesa. Madrid. *Hospital Universitario de Canarias. Nefrología (2008) Supl. 3, 79-86* Guías S.E.N.
- 10- Claro Garrido B. Mateos Mínguez I, solano Sánchez F, García González I. Plan de educación al paciente en hemodiálisis. Libro de comunicaciones XVII congreso SEDEN 1992. Pag.244-249.
- 11- Vázquez J, Vázquez A, Martínez J, castro J, Castiñeiras M.J. Conocimientos básicos del paciente en programa de hemodiálisis."Valoración de enfermería". Comunicación oral.1997. Hospital Cristal Piñor. Servicio de nefrología. Orense.
- 12- Valderrábano F. Tratado de hemodiálisis. Ed. Médica JIMS. Cap. 16, pág. 205-209.

