

PROGRAMA EDUCACIONAL Y DE SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AVANZADA

Eulalia Llaguno Gutiérrez, Milagros Herrero Fernández de Matauco,
Concepción Arteché Miquelajáuregui, Aurora Gurrutxaga Arteché, Pilar
Barrueco Hernández, A. García de Diego, A. Marco Redondo,
F. Izaguirre Orueta, Amparo Bergareche Núñez

Hospital de Basurto. Vizcaya

INTRODUCCIÓN

Consideramos indispensable proporcionar a los pacientes información detallada, antes de iniciar el tratamiento, que les permita en cierto grado organizarse lo mejor posible y sobre todo elegir junto con el equipo que le atiende el tipo de tratamiento que desde un punto de vista clínico y psicológico, mejor se adapte a su propio estilo de vida.

Para ayudar al paciente a aceptar del mejor modo posible el cambio de su situación, hemos iniciado en nuestra unidad un programa educacional en la Insuficiencia Renal Avanzada formado por el nefrólogo y la enfermera.

OBJETIVOS

Prolongar la evolución de la Insuficiencia Renal todo lo posible. Mejorar la situación clínica del paciente cuando este inicie diálisis. Potenciar el autocuidado del paciente a través de la información. Favorecer la elección por el paciente de las terapéuticas alternativas en cada fase de su enfermedad.

MATERIAL Y MÉTODOS

1º día: Perfil del paciente.

2º día: Dieta, prescripción individualizada.

Medicación prediálisis, concepto de peso seco en prediálisis.

3º día: Conocer las opciones del tratamiento renal sustitutivo mediante videos, demostraciones de las técnicas, charlas con otros pacientes (incluyendo la opción conservadora).

4º día: Tratamiento específico HD.

5º día: Tratamiento específico DPCA.

6º día: Tratamiento específico DP Automatizada.

7º día: Trasplante

Elegida la opción que mejor se adapte a su estilo de vida nos centramos en ese tratamiento y su seguimiento durante su etapa prediálisis.

También se atenderán a pacientes que optan por no dializarse (No se les abandona).

RESULTADOS

En 16 meses, de los 31 pacientes que han iniciado diálisis en nuestra unidad, sólo dos no habían pasado por Consulta de IR Avanzada de los 29 restantes, 16 eligieron DP

y 13 HD.

A pesar de ello, aún sigue siendo en ocasiones necesario utilizar un catéter para hemodiálisis, por dificultades de desarrollo o acceso de la FAV.

CONCLUSIONES

Desde el punto de vista organizativo, el tener a un paciente en programa de Insuficiencia Renal Avanzada permite organizar mejor en el tiempo y en la forma: El acceso vascular (FAVI) y/o la colocación del catéter Peritoneal.

Normalmente las personas no conocen la técnica dialítica por lo tanto conseguir la mejor elección resulta imprescindible para que funcione un programa de diálisis.

La división de la información en sesiones diferenciadas evita la saturación informativa del paciente y favorece la asimilación de conceptos muy diferentes.