

## ¿INFLUYEN LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SOCIALES DE LOS PACIENTES SOBRE LAS PREOCUPACIONES RELACIONADAS CON LA HEMODIÁLISIS?

Nuria Antequera Pérez, *M<sup>a</sup>. Jesús Campo Sien*, Olga Martínez Ocaña, Ana Miguel Brea, María Ortega Ladrón de Cegama, Enrique López García, Esther González Montes, Julián Segura de la Morena

Clínica La Luz. Madrid

### OBJETIVOS

El objetivo de este estudio fue analizar las preocupaciones de los pacientes en hemodiálisis (HD) y su posible relación con sus características clínicas (edad, tiempo en HD, acceso vascular, presencia de diabetes, trasplantes previos [Tx]) y sociales (situación familiar, nivel educativo).

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha analizado un grupo de 104 pacientes (70 hombres y 34 mujeres) con una edad media de  $66,8 \pm 13,8$  años (rango 22-88 años) y un tiempo medio en HD de  $45,9 \pm 60$  meses (1-348 meses). En esta población 32 pacientes (30,8 %) eran diabéticos, 18 pacientes (17,3%) habían recibido un Tx renal previo. El número medio de fístulas arteriovenosas (FAV) por paciente era de 1,6. El acceso vascular en el momento del estudio era FAV 81 pacientes (77,9%) y catéter central 23 pacientes (22,1%). El nivel de estudios era bajo (alfabetización-primarios) en 79 pacientes (76,0 %), medio (bachillerato-formación profesional) en 19 pacientes (18,3%), y alto (universitarios) en 6 pacientes (5,8 %). Sólo 7 pacientes (6,7%) mantenían una actividad laboral normal.

De todos los pacientes se recogieron datos sobre edad, sexo, tiempo en HD, situación familiar, diabetes, Tx previo, tipo de acceso vascular. Además se realizó una encuesta con preguntas de respuesta múltiple sobre distintos aspectos relacionados con el tratamiento de HD, el personal sanitario y los desplazamientos al centro: preocupación por el traslado en ambulancia, tiempo de espera en la sala, peso pre y postHD, presión arterial pre y postHD, sintomatología intraHD (mareos, prurito, calambres, cefaleas, algias), aprovechamiento del tiempo en HD, preocupación por la coagulación prolongada, relación con el personal sanitario.

Se investigó la existencia de diferencias significativas en estas variables en función del tiempo en HD, presencia de diabetes, tipo de acceso vascular, situación familiar y Tx previo. Para analizar dichas diferencias se utilizó el test de  $\chi^2$  para variables cualitativas, y la t de Student para variables cuantitativas. Para el manejo estadístico de los datos se utilizó el software de SPSS versión 10.0.

### RESULTADOS

En función del tiempo en HD, observamos que aquellos pacientes ya en situación estabilizada (mayor de 6 meses) (n=88) presentan una mayor preocupación por la aparición de calambres: ningún paciente en fase de estabilización (menos de 6 meses en

HD) (n=16) refiere estar preocupado por la aparición de calambres en comparación con 33 pacientes (37,5%) estabilizados (p=0.026). Así mismo, sólo 3 pacientes en fase de estabilización (18,8%) mostraban preocupación por el peso postHD en comparación con 44 pacientes estabilizados (50%) (p=0.021). La presencia de diabetes sólo se asoció con una menor preocupación por el control de la presión arterial postHD: sólo 2 pacientes diabéticos (6,3%) estaban muy preocupados por dicho control en comparación con 15 pacientes no diabéticos (20,8 %) (p=0,047). Los pacientes portadores de catéter central para HD presentaban diferencias significativas respecto a los portadores de FAV: edad (74,4±8,8 frente a 64,6±14,3 años, p=0,002), aprovechamiento del tiempo en HD (el 47,6% no realizaba ninguna actividad frente al 8,6%, p=0.000), dolor durante la diálisis (34,8% frente a 9,9%, p=0,010), preocupación por el médico que le atiende (43,5% frente a 17,3%, p=0,029), presencia de prurito (47,8% frente a 14,8%, p=0,003), y preocupación por el traslado en ambulancia (39,1% frente a 34,6%, p=0,040). Al analizar las diferencias relacionadas con la situación familiar, sólo detectamos una preocupación por la coagulación prolongada mayoritariamente en pacientes que viven solos. La presencia de un trasplante previo se acompañó de una mayor preocupación por el peso postHD (61,1 % frente a 37,2%, p=0.05), menor preocupación por el acceso vascular (22,2% frente a 45,3%, p=0,003), y mayor preocupación por coagulación prolongada (16,7% frente a 14,0%, p=0.049).

## **CONCLUSIONES**

La presencia de Tx previo, acceso vascular tipo catéter central, diabetes, tiempo en HD y situación familiar influyen en las principales preocupaciones diarias de los pacientes en HD.