

CALIDAD DE VIDA EN EL PACIENTE ANCIANO EN HEMODIÁLISIS

Beatriz Durana Tonder, *Beatriz Pereira Ogando*, Cristina Rey País, Eva M^a Filloy Lorenzo y M^a Carmen Prado Meis

Hospital Virxe da Xunqueira. Cee (A Coruña).

INTRODUCCIÓN

La mejora en las condiciones higiénico-sanitarias, los avances en la tecnología diagnóstica y terapéutica, el control de la alimentación y el nivel de vida en general, provocan un aumento de la esperanza de vida con la consiguiente tendencia al envejecimiento de la población en general y de los pacientes en Hemodiálisis en particular.

Se evidencia la inevitabilidad de un fuerte proceso de envejecimiento interno entre la población mayor: en el año 2010 la mayoría de la población mayor será la de los que se encuentren entre 75 y 84 años. Como consecuencia estamos asistiendo a un cambio en las características de la población en diálisis, de manera que ahora la edad media de inicio de hemodiálisis es sensiblemente mayor, así como la comorbilidad asociada.

El objetivo de nuestro trabajo es la valoración de la calidad de vida de los pacientes en programa de Hemodiálisis crónica en nuestra Unidad, con edad avanzada y con múltiples patologías.

Valoramos la calidad de vida en base a los datos de salud física, capacidad funcional y bienestar psicosocial.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo de la población anciana igual o superior a 75 años de Nuestra Unidad mediante la información subjetiva proporcionada por los pacientes en relación con su situación bio-psico-social y a través de los datos relacionados con los siguientes parámetros:

- Tiempo en diálisis.
- Comorbilidad asociada
- Accesos vascular y sus complicaciones.
- Hipertensión arterial.
- Parámetros analíticos relacionados con la nutrición.
- Tolerancia dialítica.
- Osteodistrofia renal.
- Adecuación en diálisis (Kt/V).
- Control de la anemia: parámetros hematimétricos y del metabolismo del hierro.
- Necesidades de EPO y de Hierro intravenoso.
- Necesidades transfusionales.
- Ingresos hospitalarios.
- Aspectos psicosociales.

CONCLUSIÓN

La primera conclusión del estudio es el cambio en el perfil de los pacientes en las Unidades de Hemodiálisis motivado por el aumento de la esperanza de vida de la población: en nuestro caso un 37.5% de los pacientes tiene una edad igual o superior a 75 años.

A pesar de la edad avanzada y de la comorbilidad asociada, en general desde el punto de vista clínico y analítico, así como en relación con las complicaciones asociadas con la enfermedad renal crónica y con el proceso de hemodiálisis podemos decir que los resultados son equiparables a los del resto de los pacientes con edad inferior, incluso en algunos casos asistimos a una mejoría muy evidente de la sintomatología de la enfermedad cardiovascular tras el inicio de la diálisis.

La pérdida de calidad de vida que evidenciamos en nuestra población anciana en hemodiálisis viene marcada sobre todo por los aspectos psicosociales, sobre todo aquellos derivados de la falta de entendimiento y conocimiento de la enfermedad, lo que se traduce en una situación muy importante de carga psicológica para ellos y en una falta de aceptación hacia el proceso de hemodiálisis, que es transmitida al personal sanitario de cómo una situación de desarraigo.

Por tanto, la calidad de vida de la población anciana no se ve modificada con los factores relacionados con la insuficiencia renal crónica y su tratamiento ni con la comorbilidad asociada. Sin embargo, uno de los campos de trabajo del personal sanitario de las Unidades de Hemodiálisis, a la hora de mejorar la calidad de vida del paciente anciano, debe ser la insistencia en aconsejar e intentar una integración y aceptación lo más completa posible del proceso de diálisis en la cotidianeidad y entorno social de estos enfermos.