

"EL VIDEO" COMO AYUDA INFORMATIVA AL PACIENTE CON I.R.C.T.

A. Rodríguez, B.E. Soria.

Hospital de Navarra. Pamplona.

Póster

INTRODUCCION

Los pacientes con Insuficiencia renal crónica terminal, se enfrentan a una situación nueva, cuando se les plantea la necesidad de recurrir a un método de depuración extrarrenal, para salvar sus vidas. Junto al hecho en sí del enfermar orgánico, con su sintomatología más o menos acusada, se les plantea un cambio en sus vidas al depender de forma continuada de unos profesionales y unas técnicas, de las que carecen de información suficiente. Ello les ocasiona ansiedad, angustia y grados variables de depresión.

Nuestra obligación es ayudarles a vencer esta situación con profesionalidad. Y para ello, las palabras de ánimo y consuelo, no deben dejar de lado el ofrecer una buena información. En este contexto, los medios audiovisuales de comunicación nos pueden permitir acercarnos al paciente y su familia con mayores posibilidades de éxito que con otros sistemas de comunicación. Por este motivo nos decidimos a realizar un vídeo para los pacientes que se vayan a incorporar a un Programa de Hemodiálisis.

JUSTIFICACION

De lo últimamente expresado se deduce, que hemos estimado, como prioritario para nuestro trabajo, contar, como herramienta del mismo, con un "Método de Acogida al Paciente Pre-Diálisis, y en Diálisis".

Al ir elaborando este Método, nos ha surgido la necesidad de hacerlos con un buen soporte visual (un vídeo), que aporte claridad y fije las ideas esenciales en el paciente y su familia, y que a nosotros/as nos facilite la labor de enseñar.

El motivo por el que nos hemos decidido a realizar un vídeo sobre hemodiálisis, es

por tratarse de la modalidad de Diálisis que acoge el porcentaje, más alto de pacientes, en nuestro servicio. Dentro de nuestros planes está continuar con otro vídeo sobre Diálisis Peritoneal, tanto CAPD como DPA, y de esta forma completar la presentación de las diferentes técnicas disponibles en la actualidad, para sustituir una función renal deteriorada o nula.

OBJETIVOS

1.- Disponer de un recurso audiovisual, de fácil comprensión, que permita dar a conocer de forma descriptiva, (utilizando dibujos, escenas filmadas...) como es un programa de Diálisis.

2.- Intentar disminuir el estado de ansiedad, de la persona que va a comenzar su tratamiento de Hemodiálisis, mediante la información que recibe en el vídeo.

3.- Proporcionar al paciente, la suficiente información, que genere en él dudas, que le lleven a elaborar preguntas nuevas, y a plantearlas; con lo que en un principio, aumentarán sus conocimientos, que posteriormente repercutirán en la mejora de su calidad de vida..

4.- Tener la posibilidad de ofrecer al paciente y su familia la visualización del vídeo en su domicilio, a fin de conseguir que esta conociendo el proceso, se implique en el tratamiento y sirva de apoyo emocional a su pariente enfermo.

5.- Favorecer la comunicación entre el equipo de enfermería, el paciente y su familia, mediante los contactos originados por solicitar ellos información, y de proporcionársela nosotros.

6.- Ayudar al personal sanitario que trabaja en la unidad, dejando constancia de los métodos de trabajo empleados, para su posterior revisión.

MATERIAL

A los pacientes que tenemos en Diálisis, se les comunicó, que teníamos previsto realizar un vídeo, que sirviera de ayuda para los nuevos enfermos que entrarán en programa de Diálisis. En este vídeo ellos podían ser protagonistas; la inmensa

mayoría de ellos aceptó y colaboró con agrado; únicamente una paciente se negó a que la grabáramos.

METODOS

1.- En principio se comienza por elaborar un esquema básico, sobre diversos conceptos que más adelante serán desarrollados.

2.- A partir de dicho esquema, realizamos el guión de la película, mediante el cual y de acuerdo con las ideas y su contenido, concretamos la parte sonora, escrita y visual, del mismo.

3.- Las filmaciones de las diferentes tomas de interiores, se realizaron dentro del horario de trabajo y con la colaboración del resto del equipo.

4.- Se ha grabado durante dos meses, tres cintas de sesenta minutos cada una, en sistema Hi8, mediante una videocámara doméstica.

5.- Más adelante se procedió a la realización de los títulos y esquemas, utilizando una tituladora "TITLE MARKER 2000".

6.- Se completa el trabajo, con esquemas y dibujos tipo cómics, que le aporten un aire informal y desdramaticen una información excesivamente seria, en principio.

7.- Durante diez días se visualizó, el material recogido y se editó el vídeo a sistema VHS, sin banda sonora, ajustando la duración de las imágenes, al texto hablado (narración).

8.- Tras ver el resultado de la edición, se procede a la elaboración de la banda sonora, grabándose una cinta de cassette, con ayuda de un mezclador de audio.

9.- Posteriormente se procede a insertar el cassette en la Banda Sonora de la cinta principal (VHS).

RESULTADOS

Se ha realizado un vídeo con una duración de 18', el cual consta de cuatro partes fundamentales:

1ª- PARTE- Presentación del lugar y el entorno en el que se ha realizado el vídeo, y una breve introducción sobre la IRCT y su posibilidad de tratamiento.

2a- PARTE- Está centrada de forma esencial en la Hemodiálisis y sus aspectos:

A.- Fundamentos de la misma.

B.- Elementos que la componen (monitor, acceso vascular, equipo sanitario...)

3ª- PARTE- Se presenta dividida en tres apartados:

3a.- Desarrollo secuencial de una sesión de Diálisis, en nuestro centro.

3b.- La visita médica diaria, individualizada, durante la sesión de Diálisis.

3c.- El control continuo de la Diálisis, por parte de Enfermería: realizando un seguimiento y vigilancia estrecha, aplicando en todo momento, Cuidados de Enfermería entre los que merecen especial atención:

- Observación y cuidados de la fístula, así como, detección precoz de signos y síntomas de alarma.

- Control de su Dieta y vigilancia del peso interdiálisis.

- Seguimiento del Tratamiento medicamentoso.

Comunicación inmediata, por parte del paciente, de cualquier signo y síntoma nuevo que él aprecie, haciéndolo saber al Médico o al Enfermero/a.

(tanto en Diálisis, como fuera de ella.)

4ª- PARTE- Exposición de las diversas situaciones que se le originan al paciente, por estar sometido a Hemodiálisis Hospitalaria.

DISCUSION

Ante cualquier situación nueva, toda persona necesita estar informada para poder enfrentarse a la misma debidamente. Si ésto es válido para el desarrollo de cualquier actividad cotidiana, más aún para enfrentarse a una situación personal y familiar tan dura como la de haber contraído una enfermedad (sobre todo si ésta se califica como "terminal"). Los Pacientes con un enfermedad grave, se hacen diferentes interrogantes y planteamientos ante su nueva situación: Manifiestan su contrariedad y enojo, por no encontrar respuesta a preguntas tales como: "¿Por qué me ha tocado esta desgracia a mí?..

"¿Porqué no a otros?". Se preguntan sobre su futuro personal y familiar. Piensan en que desembocará su enfermedad. Indagan si existen medios sanitarios apropiados para curarle. Tratan de deducir si su familia será capaz y estará dispuesta a ayudarle. Etc.etc.

Llegado a este punto es imprescindible que el paciente cuente con el apoyo de una información suficiente, veraz y adaptada a su capacidad intelectual. Los medios audiovisuales permiten proporcionar una información satisfactoria para la mayor parte de los pacientes, obteniendo mejores resultados que la transmisión oral o escrita, especialmente para los grupos de población con menor nivel cultural.

La información adecuada puede permitir:

- Reducir los estados de ansiedad, que pueden agravar más la propia enfermedad.
- Mejorar el grado de aceptación de la enfermedad y adhesión al tratamiento.
- Ayudar a comprender la necesidad de utilizar técnicas complejas (por ejemplo las de diálisis)
- Facilitar la adaptación a la nueva situación que se avecina.
- Enseñar a manejarse en el ambiente sanitario, tan diferente a su medio de vida habitual.

Hoy en día, la información de primera mano la da el Nefrólogo, bien en la consulta o durante el ingreso hospitalario del paciente. Se le informa de las distintas alternativas de tratamiento existentes. Esta información que el Médico intenta transmitir se ve condicionado por varios factores: El corto espacio de tiempo con el que se cuenta en una consulta. Habitualmente la información se realiza de forma verbal (con lo que lo retenido es escaso). El estado cognoscitivo del enfermo está disminuido, como consecuencia de lo avanzado de su enfermedad. El paciente está ansioso y temeroso.

El personal de Enfermería apreciamos que el paciente al llegar a diálisis, no ha retenido prácticamente información alguna, y que por nuestra parte, al no tener un protocolo de acogida al paciente prediálisis, realizamos la labor de información y adaptación, de la forma que nos parece mas adecuada, a título individual, sin unificación de criterios de actuación y que en muchas ocasiones, resulta poco eficaz. La comunicación constituye un capítulo fundamental en nuestro quehacer cotidiano, recibiendo y transmitiendo información. Tratando de "comunicar", el vídeo puede convertirse en un instrumento de gran utilidad para contactar con las diferentes sensibilidades y niveles culturales de nuestros pacientes y sus familias, tratando de conseguir la mejor adaptación del paciente tanto en el plano psicológico como familiar, laboral, o social.

CONCLUSIONES

_ Estimamos que es muy válido realizar y utilizar este tipo de recursos audiovisuales, pues poseen un gran poder comunicativo, que refuerzan y facilitan toda labor docente.

_ El elaborar un trabajo con pacientes crónicos, mejora la relación interpersonal "Enfermero/a-Paciente", ya que ellos sienten ser más considerados por nosotros por:

- 1.- Ser protagonistas del vídeo.
- 2.- Observar directamente el esfuerzo que realizamos para mejorar la calidad asistencial que se les ofrece.

_ Consideramos que para un enfermo que próximamente va entrar en Programa de Diálisis, es importante visualizar con anterioridad, un vídeo en el que lo que aparece es realmente lo que va a vivir, esto es, el entorno físico, los compañeros (enfermos como él), los profesionales que le atenderán.

_ Un vídeo es un registro visual de las técnicas utilizadas, por lo que es esencial su utilización como medio de control para: detectar fallos, observar si se ha producido una relajación del buen hacer profesional (técnicas, asepsia, higiene ambiental ...).

_ La implicación de la familia, del paciente, llevará a un entendimiento más fluido entre "Familia/Paciente/Profesional de la Salud".

_ Para nosotros sería muy satisfactorio el que éste vídeo, entendido como

"Introducción a la Hemodiálisis", llegara a utilizarse con fines didácticos y divulgativos en los programas de formación de alumnos de Enfermería, alumnos Técnicos Sanitarios; charlas informativas para profesionales sanitarios, así como para Asociaciones de Enfermos Renales, etc...

BIBLIOGRAFIA

- 1.-Bello, E., Muguerza, M^a: Importancia de la información al nuevo paciente en la Unidad de Hemodiálisis. Resumen XIV Congreso SEDEN 1989; pág. 206-209.
- 2.-Pascual, R.; Andreu, D. Programa de educación sanitaria del paciente de Hemodiálisis. Resumen XV Congreso SEDEN 1990; pág. 115- 123.
- 3.-Clemente, p.; Picó, L.: La educación sanitaria del paciente y/o familia. Revista BISEDEN III trimestre 1990; pág. 18-22.
- 4.-Gruat,P.; Andreu, L.: Los métodos audiovisuales como soporte en el programa de Diálisis Peritoneal. Resumen XX Congreso SEDEN 1995; pag. 161-169.
- 5.-Henderson, V.: Principios básicos de los cuidados de Enfermería. C.I.E. Ginebra 1971.
- 6.-Claro, B.; Mateos,1.: Plan de educación al paciente en Hemodiálisis. Resumen XVII Congreso SEDEN 1992; pag. 244-249.
- 7.-Muñoz, J.J.; García, J.; Crespo, R.: Estudio de la ansiedad y depresión de enfermos en Hemodiálisis. Resumen XXI Congreso SEDEN 1996; 391-396.
- 8.-Biesert-Lidin, G.; Kröll, F.: Vivir con la Diálisis. Introducción a la Hemodiálisis. Publicaciones GAMBRO 1991.
- 9.-Dr. Boch Martínez.: Hemodiálisis. Publicaciones ABBOT LABORATORIOS S.A. 1991.
10. -Guía de Información al Paciente. Insuficiencia Renal Y Diálisis. BAXTER 1994.
- 11.- Malcolm squires.: Filmar con la cámara de video. Guía práctica para realizar sus vídeos domésticos. BLUME. 1993.

RESUMEN DEL GUITÓN

“INICIACIÓN A LA HEMODIÁLISIS”

Anexo N° 1

<i>RESUMEN NARRATIVO</i>	<i>FILMACIONES</i>
Presentación e introducción. Constatar el n° de pacientes que pasan por las distintas alternativas de Diálisis, en nuestra provincia al año.	Tomas de diferentes Hospitales, puerta principal del Hospital y letrero de la Unidad de NEFROLOGÍA.
Funciones del Riñón, breve explicación de los motivos que llevan a una IRCT y visión de las diferentes alternativas de tratamiento. Introducción a la Hemodialisis.	Toma: entrevista con un Nefrólogo de la Unidad.
¿QUE ES LA HEMODIALISIS? Breve definición.	TITULO. Toma de un paciente conectado al monitor de Diálisis.
¿COMO SE REALIZA? Explicación de los pasos, desde que la sangre sale del paciente hasta que retorna a él, depurada.	TITULO. Toma de un dibujo esquemático del acceso, líneas, bomba, y filtro.
¿DE QUE MEDIOS NOS VALEMOS PARA REALIZAR LA DIALISIS? Acceso vascular, monitor, equipo sanitario.	TITULO. Esquema tipo diapositiva.
¿PARA QUE SE NECESITA UN ACCESO VASCULAR? Resumen escueto que explica la necesidad de contar con un sistema, que nos aporte importantes flujos sanguíneos.	TITULO. Toma de instantáneas de los diferentes accesos existentes en nuestro Servicio.
TIPOS DE ACCESOS VASCULARES MAS COMUNMENTE UTILIZADOS.	TITULO. Presentación diapositiva.

<p>¿A QUE LLAMAMOS FÍSTULA ARTERIO-VENOSA INTERNA?</p> <p>Definición. Técnica para obtener la Fístula y cuando se utiliza. Introducción, aclaratoria de los motivos que llevan a la necesidad de utilizar catéteres.</p>	<p>TITULO. Esquema, mediante varios dibujos de cómo se realiza una Fístula</p> <p>Toma de instantáneas de las diversas morfologías, que pueden adoptar las Fístulas tras su desarrollo.</p>
<p>OTROS ACCESOS : CATETERES</p> <p>Definición y función del Catéter. Diferenciación de Cat. Temporal y Cat. Permanente, localizaciones más frecuentes.</p>	<p>TITULO. Toma de Catéteres Temporales y Permanentes.</p>
<p>MONITOR DE DIALISIS.</p> <p>Definición y función. Partes esenciales y equipo que colocamos en el Monitor para la Hemodiálisis. Dializador: Elemento principal, definición y función que realiza.</p>	<p>TITULO. Dibujo tipo "cómic". T. del monitor de Diálisis y montaje de líneas y dializador. Esquema de un dializador.</p>
<p>EQUIPO SANITARIO QUE LE ATIENDE.</p> <p>Definición de Equipo Sanitario. Breve presentación de sus integrantes y funciones que realizan.</p>	<p>TITULO. Dibujo tipo "cómic". T. de instantáneas de los integrantes del Equipo.</p>
<p>¿COMO SE REALIZA LA HEMODIALISIS EN NUESTRO SERVICIO?</p> <p>Entrevista con un paciente en la que refiere cómo vivió su primera Diálisis. Recepción del paciente por parte de la Supervisora del Servicio, presentación del Enfermero/a Responsable y del resto del E.Sanitario. Realización de la 1ª Diálisis en " Agudos"</p>	<p>TITULO. Rótulo de entrada al Servicio de Nefrología. Toma de una entrevista al paciente. T. del paciente y la familia, hablando con el personal (Supervisora, Enfermero/a ...)</p> <p>T. de la Sala de "Agudos"</p>
<p>SIGUIENTES DIÁLISIS: en la sala de crónicos. Antes del inicio de la sesión, la supervisora enf. resp., mostrará al paciente: el vestuario, aseo y salas.</p>	<p>Toma de un paciente junto con la Enf. responsable, mostrándole las distintas dependencias.</p>

<p>COMIENZO DE LA DIALISIS: paciente entrando en el aseo, (cambiado de ropa), realizándose le higiene de la extremidad del A. V. Entrada en la Sala de Diálisis: preparación del monitor, control del peso, toma de ctes., conexión al monitor, inicio de la sesión.</p>	<p>Tomas en las que se aprecian todos estos "pasos".</p>
<p>PERIODO INTRADIALISIS: Tiempo de diálisis. Confort durante la sesión, ayudado por el personal Aux. Sanitario. Tiempo de "relax", que el paciente utiliza para : leer, dormir, ingerir alimento, ver la TV, hablar con : a) los compañeros, b) con el personal de Enfermería. Visita Médica diaria.</p>	<p>Toma general de las Salas de pacientes crónicos e instantáneas de diversas situaciones del paciente en Diálisis. Toma de Enfermero/a y Médico con los pacientes.</p>
<p>FIN DE LA DIALISIS: DESCONEXION * En fistula a.v.: realización de hemostasia. * En catéter: cuidados especiales del mismo, a fin de que quede en perfectas condiciones, hasta la próxima Diálisis.</p>	<p>Tomas sobre la desconexión, hemostasia y cuidados del catéter tras la Diálisis.</p>
<p>MODIFICACIONES EN LA VIDA DE UN PACIENTE, TRAS SU INCORPORACION A UN PROGRAMA DE DIALISIS.</p> <p>Los cambios que con más frecuencia se producen son: adaptación de su vida habitual al horario que en Diálisis se le asigna; traslados frecuentes ; ampliación de su mundo de relaciones; seguimiento de Dieta y ttº. medicamentoso ; control de la ingesta líquida; mantenimiento esmerado de la higiene corporal (zona acceso vascular) ; viajar concertando previamente ttº de Diálisis en otro Centro.</p>	<p>TITULO. Tomas de personas realizando diversas actividades.</p>