

APOYO PSICOSOCIAL A LOS PACIENTES EN HEMODIALISIS

Carmelo Iborra Moltó, Aurora Montiel Castillo, Luís Picó Vicent, Heike Birkholz, Elizabeth Gómez Santos, Mercedes Cases Ruiz, M^a Teresa Soriano Serna, Mercedes Roca Alonso, Montserrat Sánchez Soto, María Isabel López Vázquez, Rosa Vila Gómez, Francisco Pérez Useros, Eduardo Muñoz de Bustillo.

Clínica Vistahermosa. Unidad de Hemodiálisis. Alicante.

INTRODUCCION

Las complicaciones de tipo psicológico son muy frecuentes en la hemodiálisis (1), por ejemplo: la dependencia de la máquina, la permanente idea de muerte, la ansiedad y depresión, etc.. Muchas veces nosotros mismos no sabemos como abordarlas, pero es importante aprender a convivir con estas situaciones y apoyar e informar a la familia sobre las formas de actuación en estos casos.

Por otra parte la falta de apoyo social, (apoyo familiar, actividad social y amistades, etc.) puede producir estrés psicológico y disminuye en mucho la aceptación de las enfermedades crónicas y el seguimiento de tratamientos (2).

APOYO PSICOSOCIAL Y C.V.

El concepto de Calidad de Vida, es multidimensional y complejo, pero está directamente relacionado con el sentimiento de salud que percibe el paciente, y por tanto con el concepto de salud como estado de bienestar bio-psico-social, definido por la OMS. Según Kaplan De Noir (3), las variables más utilizadas para definir y medir la calidad de vida en pacientes afectados de IRC, tratados con las diferentes terapias sustitutorias (Hemodiálisis, Diálisis Peritoneal y Trasplante Renal), son la Funcionalidad Física, la Funcionalidad Social y la Condición Psicológica.

De estas dimensiones, la más estudiada es la biológica, es decir la funcionalidad física, siendo la dimensión psicológica y la social las menos estudiadas, aunque en estudios recientes, se pone de manifiesto la alta correlación entre la morbi-mortalidad en la enfermedad renal y el apoyo psico-social (4).

OBJETIVO

El propósito de este trabajo es llamar la atención sobre la escasez de investigación psicosocial que hay dentro de la enfermería nefrológica frente a la abundancia de investigación técnica, teniendo en cuenta la importancia que tiene la enfermería en la detección de la problemática social y psicológica de los pacientes renales y de las necesidades de sus familias, así como ofrecerle ayuda y dirigirle a las instituciones adecuadas en caso de necesidad de apoyo psicosocial.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión bibliográfica para localizar artículos relacionados con el apoyo psicosocial de los pacientes en hemodiálisis.

Hemos utilizado como material, los libros de comunicaciones a congresos de la SEDEN (5), desde el año 1.995 al 1.998.

Para la contabilización de los trabajos, se ha elaborado una planilla, en la que se distribuyen por temas:

1. Hemodiálisis
2. Diálisis Peritoneal
3. Trasplante
4. Atención Integral

Esta planilla se ha elaborado siguiendo la idea de los índices de los libros de comunicaciones de la SEDEN.

Procedimiento

Se clasifican según el título del trabajo en uno de los apartados anteriores, cuando hay dudas sobre el apartado al que puede pertenecer, se lee el artículo, y se decide donde ponerlo.

Para la realización de la segunda parte del objetivo, nos basamos en las necesidades no cubiertas detectadas mediante la experiencia cotidiana y en la bibliografía consultada.

Se ha elaborado un folleto informativo que se entrega a los familiares del paciente que entra en programa de hemodiálisis.

También nos pusimos en contacto con ALCER, para que nos informara exactamente de los servicios que ofrecía a sus asociados y poder incluirlos dentro de la información suministrada.

Consta de dos apartados:

1. Apoyo psicológico:
 - Necesidad de apoyo psicológico
 - Donde pedir ayuda, para el paciente y familiares
 - Recomendaciones
2. Apoyo social:
 - Necesidad de apoyo familiar y social
 - Donde pedir apoyo social
 - Recomendaciones

El folleto se entrega a los familiares y se les explica detalladamente cada uno de sus puntos, quedando siempre abiertos a que nos expongan sus problemas y aceptar sus sugerencias.

RESULTADOS

Los resultados agrupados en total (de 1.996 a 1.998) por temas, son los siguientes.

Años	94	95	96	97	98	Tot. %
1. Hemodiálisis:	22	13	29	36	54	154(52.02)
1.1. Accesos Vasculares	6	4	10	10	13	43(27.90)
1.2. Técnica	9	6	9	17	21	62(40.25)
1.3. Cuidados de Enfermería	2	-	1	4	3	10 (6.49)
1.4. Nutrición	2	-	2	1	5	10 (6.49)
1.5. Calidad de Vida	1	-	1	1	1	4 (2.59)
1.6. Problemas Psicológicos	-	-	2	-	1	3 (1.94)
1.7. Funcionalidad Física	-	-	-	-	1	1 (0.64)
1.8. Apoyo Social	-	1	-	-	-	1 (0.64)
1.9. Otros	2	2	4	3	9	20(12.98)
2. Dialisis Peritoneal:	7	9	11	8	13	48(16.21)
2.1. Catéteres Peritoneales	1	-	-	2	6	9(18.75)
2.2. Técnica	2	--	2	1	4	9 (18.75)

2.2. Técnica	2	-	2	1	4	9 (18.75)
2.3. Cuidados de Enfermería	3	3	2	5	2	15 (31.25)
2.4. Nutrición	-	2	-	-	-	2 (4.16)
2.5. Calidad de Vida	-	-	1	-	1	2 (4.16)
2.6. Otros	1	4	6	-	-	11 (22.91)
3. Trasplante:	6	2	6	8	8	30 (10.13)
3.1. Cuidados de Enfermería	5	-	2	3	5	15 (50.00)
3.2. Información/Educación	1	1	0	0	1	3 (10.00)
3.3. Calidad de Vida	-	1	1	3	1	6 (20.00)
3.4. Otros	-	-	3	2	1	6 (20.00)
4. Atención Integral:	7	5	14	14	20	60 (20.27)
4.1. Nutrición	-	-	-	3	1	4 (6.66)
4.2. Técnicas/Admón. de fármacos	2	2	7	0	8	19 (31.60)
4.3. Educación/Información	2	-	-	3	4	9 (15.00)
4.4. Calidad de Vida	-	1	-	1	1	3 (5.00)
4.5. Otras	3	2	7	7	6	25 (41.00)
5. Ética:	-	-	-	4	-	4 (1.35)
Total de trabajos presentados.....						296

Los resultados del segundo apartado del objetivo son subjetivos, dada la dificultad de medir la eficacia de la información, lo que si queda claro, es que en muchas ocasiones esta información les ayuda a paliar problemas psicosociales, y si no es así, les podemos decir donde acudir para que por medio de otros profesionales, como son los psicólogos y los trabajadores sociales, les ayuden a resolver sus problemas.

DISCUSION

En la actualidad, los aspectos psicosociales del paciente renal y el uso que este hace de los servicios sociales, es de relevante importancia en el curso de su enfermedad (6). En algunos estudios norteamericanos, se ha encontrado una estrecha relación entre la escasez de apoyo social del paciente y un aumento de la percepción negativa que este tiene de su enfermedad (7). En otros estudios, el mayor o menor grado de apoyo social percibido por el paciente, se relaciona directamente con los efectos de la enfermedad y el comportamiento psicológico que desarrolla. De hecho se está considerando la falta de apoyo psicosocial, como un factor influyente en la morbi-mortalidad del paciente renal (8).

Otro tema importante es el apoyo familiar en el cuidado del paciente renal anciano y la necesidad de apoyo psicológico (9).

CONCLUSIONES

El apoyo psicosocial, dentro de la calidad de vida, es uno de los más importantes, para hacer frente a la enfermedad, por lo que consideramos que Enfermería debe informar a la familia de como detectar los problemas que vayan surgiendo y de los medios de apoyo social y organismos en donde pedir ayuda.

De los resultados se desprende, claramente, que la enfermería nefrológica investiga muy poco la problemática psicosocial del enfermo, es probable que en muchos foros de discusión, se diga que esta problemática ya tiene a otros profesionales que se ocupen de estos campos, pero la enfermera tiene un papel muy importante al detectar de forma precoz estos casos y proporcionar a los pacientes y familiares los medios de apoyo psicosocial, así como los organismos e instituciones en donde pedir ayuda.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hérisson C. et al.: *Évaluation de la Qualité de Vie*. Ed. Masson. Paris 1.993. pg. 271-279.
2. Bowling A.: *La Medida de la Salud*. Ed. Masson. Barcelona 1.994. pg.8-9.
3. Kaplan De Noir A.: *Renal replacement therapies. Quality of life*. H. Spilker Raven Press. Ltd. New York 1990.
4. Villa G. et al.: *Functional state and indications for a rehabilitation program of patients in a dialysis center: a multidisciplinary study with ergonomic, physiatrical and psychological evaluation*. *G Ital Med Lav Ergon*, 1998 Jan, 201, 31-8.
5. *Libros de Comunicaciones a Congresos SEDEN, del año 1.994 al 1.998*.
6. Furr LA.: *Psycho-social aspects of serious renal disease and dialysis: a review of the literature*. *Soc Work Health Care*, 1.998, 27:3, 97-118.
7. Kimmel PL, et al.: *Psychosocial factors, behavioral compliance and survival in urban hemodialysis patients*. *Kidney Int*, 1.998 Jul, 54:1, 245-54.
8. Locatelli F, et al.: *Morbidity and Mortality on maintenance haemodialysis*. *Nephron*, 1.998 Dec, 80:4, 380-400.
9. Campbell AR.: *Family caregivers: caring for aging end-stage renal disease partners*. *Adv Ren Replace Ther*, 1.998 Apr, 5:2, 98-108.