

IMPORTANCIA DEL APRENDIZAJE DE C.A.P.D COMO SISTEMA PREVIO AL USO DE CICLADORA.

I. Romero, E. Parra, M.N. Ramos, M.P. Ruiz, L. Llorente.
Hospital Príncipe de Asturias. Unidad de Hemodiálisis.Madrid.

Póster

INTRODUCCION

Desde el inicio de las técnicas de Diálisis Peritoneal (DP), el personal de Enfermería ha sido el eslabón más importante en el entrenamiento de los pacientes. En los últimos años la técnica ha evolucionado hacia los sistemas automáticos como la Diálisis Peritoneal Continua con Cicladora (CCPD), en detrimento de los sistemas manuales (CAPD), lo cual ha modificado el proceso de aprendizaje de estos pacientes. La destreza conseguida por éstos en el manejo de las cicladoras es probablemente suficiente, pero quizá no tanto su conocimiento de los fundamentos de la Diálisis Peritoneal y los pasos a seguir durante los intercambios manuales. Sin embargo, en algunas circunstancias tales como episodios de peritonitis, hemoperitoneo, incapacidad del pacientes u otros, es imprescindible la conversión temporal a la técnica manual. En nuestro programa, hemos observado que el conocimiento de la técnica manual era mejor en aquellos pacientes que habían sido adiestrados manualmente previamente a su inclusión en programa de diálisis automática.

OBJETIVOS

- 1.-Comparar la eficacia del aprendizaje de la técnica de diálisis manual en dos grupos, de los cuales uno había sido directamente entrenado con cicladora y otro había pasado previamente por un período inicial con técnica de CAPD.
- 2.-Facilitar la comprensión de los fundamentos de la Diálisis Peritoneal y de los pasos a seguir en los intercambios mediante un soporte gráfico.

MATERIAL Y METODOS

La población estudiada está compuesta por 9 pacientes, de los cuales 4 aprendieron la técnica manual y continúan aún en ella. Nos centramos en los 5 restantes, que fueron divididos en dos grupos:

- Grupo 1 (2 pac.) aprendió directamente el manejo de la cicladora.
- Grupo 2 (3 pac.) pasaron inicialmente por un período de tratamiento con CAPD, de 1 a 2 meses de duración y, posteriormente aprendieron a utilizar la cicladora.

Evaluamos la buena adaptación a la técnica en función de:

- N° de episodios de peritonitis e infección del orificio del catéter.
- N° de llamadas telefónicas y/o visitas a la enfermería por dudas en el manejo, inseguridad o angustia.

RESULTADOS

- No hubo episodios de peritonitis en ninguno de los dos grupos.
- Las infecciones del orificio del catéter fueron tres, todas ellas en los pacientes del Grupo 1; mientras que en los pacientes del Grupo 2 no se detectaron. Asimismo las llamadas o visitas al personal de Enfermería fueron muy frecuentes en el Grupo 1. En el Grupo 2, no ocurrió así.
- No hubo problemas serios con el manejo de la cicladora en ninguno de los dos grupos.

DISCUSION

El hecho de que los pacientes del segundo grupo sufran menos episodios infecciosos, menos dudas relacionadas con la técnica, y se encuentren en general mejor adaptados a la misma, puede derivarse de su aprendizaje inicial del proceso manual. En este período se consigue enfatizar más en la importancia de la asepsia en los pasos a seguir en cada intercambio, mientras que los pacientes del otro grupo podrían centrar más su interés en el aprendizaje del monitor. Creemos que es de vital importancia que todos los pacientes sean capaces de llevar a cabo con rigor los intercambios manuales, que podrían ser necesarios ante conversión en la

técnica u otras circunstancias adversas. También es importante que tanto ellos como sus familiares, dispongan de un soporte gráfico que les ayude a realizar adecuadamente todos los pasos, sin necesidad de memorizarlos. En este sentido hemos elaborado un póster con 17 viñetas, dibujos de fácil comprensión incluso para aquellos pacientes con dificultades de lectura; ha sido realizado por una persona ajena al medio sanitario, cuyo punto de vista de la técnica es más visual que teórico.