

## EDUCACION AL PACIENTE EN EL TRASPLANTE RENAL

*Isabel Peón Fdez., Rosa Pita Vizoso, Amalía Conceiro Rúa*

### INTRODUCCION

La educación al paciente ha sido considerada desde hace tiempo, parte integrante de la calidad de los cuidados. Sin embargo, el incremento de la tecnología en la medicina, ha traído como consecuencia la medicalización de la sociedad y por consiguiente, el que se minimicen las relaciones interpersonales lo cual acarrea, en numerosas ocasiones, una falta de educación/información que va a ser especialmente importante por cuanto que la evolución de la enfermedad depende, en buena parte, de esta educación/información.

La aceptación de la enfermedad supone una gran implicación por parte del enfermo. Cuando acepta sus nuevos cuidados, régimen, medicamentos e incluso las renunciaciones que la enfermedad le impone mejora el afrontamiento, consiguiendo mayor independencia y calidad de vida.

Nuestra experiencia, adquirida durante el tiempo en el que el Hospital "Juan Canalejo" es el encargado de llevar a cabo los trasplantes, nos ha permitido captar la ansiedad y desinformación que padecen los enfermos en el momento que ingresan para ser trasplantados. Quizás éste sea motivado por la falta de un programa educativo, común para las distintas unidades de Nefrología de nuestra Comunidad Autónoma. Ante esta problemática nos planteamos establecer unas normas o pautas de información/educación que nos permitan minimizar o paliar la falta o déficit de conocimientos que presentan nuestros pacientes.

### METODOLOGÍA

Para establecer estas pautas o normas de información hemos tenido en cuenta la siguiente premisa:

*Por sí sola la información no constituye una enseñanza eficaz ya que no siempre lleva implícito la retroalimentación y va a depender además de determinantes multidimensionales que afectan la capacidad de aprendizaje y colaboración del individuo (físicos, cognitivos, sociales, personales..)*

Por todo esto, a la hora de elaborar un programa educativo tendremos que valorar una serie de factores que van a influir en el aprendizaje. Estos factores, dependiendo de las diferentes filosofías educativas y métodos pedagógicos van a variar. Los que expondremos a continuación se han seleccionado por aparecer con mayor frecuencia en las distintas bibliografías y por parecer los de aplicación más universal.

## A.- FACTORES BIO-SICOLOGICOS

**Actitud.-** Este factor es común tanto para el personal de enfermería como para el enfermo.

En el personal de enfermería se valorará la actitud hacia el enfermo: flexibilidad, disposición...

En el enfermo valoraremos, tanto a través de la comunicación verbal como de la comunicación no verbal, la actitud hacia el cambio y el interés que suscita al enfermo la información que le estamos dando. Dicha valoración nos permitirá hacer los cambios necesarios para conseguir una actitud positiva, imprescindible para el aprendizaje que conlleve una adaptación eficaz ante la nueva situación que se le plantea.

**Nivel de conocimientos,** Se valorará:

En la enfermera el nivel de conocimientos que posee sobre la materia. Y en el enfermo, cual es su base actual de conocimientos sobre el tema.

**Disposicion del paciente para aprender,** Los determinantes que valoraremos en este apartado son:

- Grado de ansiedad del paciente.
- Bloqueo ante ciertos aspectos del tema.
- Qué quiere y que no quiere cambiar.
- Condiciones fisiológicas (dolor, fatiga, deterioro de la memoria)...

## B.- FACTORES SOCIALES

- Edad y nivel de madurez
- Nivel educativo.
- Nivel socioeconómico
- Aspectos socioculturales

Una vez realizada la valoración de estos factores, se elaborará el plan de enseñanza, que en términos generales, ha de cumplir los siguientes requisitos:

- Formulación de objetivos.
- Explicar que información va a darse de forma individual y cual de forma colectiva, teniendo en cuenta, en ambos casos, que las sesiones sean cortas. empezando siempre por los temas más simples para progresivamente incorporar los más complejos. Todo ello en un entorno lo más cómodo y relajado posible.
- Incidir en los puntos clave y realizar repasos frecuentes.
- Evaluar y establecer las modificaciones oportunas si los objetivos no se han alcanzado.

Nuestra intención con la siguiente exposición, no es dar una solución a todas las dudas que pueda plantearse la enfermería en el intento de satisfacer la necesidad de información/educación del paciente. Pretendemos, tan sólo, aportar una idea de modelo de información.

Dada la diferencia de las situaciones que se nos plantea proponemos dos momentos de información perfectamente

- Información pretrasplante.
- Información postrasplante.

## INFORMACION/EDUCACION PRETRASPLANTE

**Los objetivos** que nos planteamos en esta fase son:

- El enfermo, al finalizar el período de aprendizaje, será capaz de describir lo que es un trasplante renal y las modificaciones biosicosociales secundarias al mismo.
- El enfermo describirá los cuidados a realizar en cuanto a su dieta y medicación para mantenerse en unas condiciones aceptables en el momento del trasplante.

**La información educativa** que se dará a estos pacientes, con el fin de alcanzar los objetivos anteriormente citados, es la siguiente:

- Qué es y en que consiste un trasplante renal.
- Inclusión en lista de espera y como se selecciona el receptor.
- Riesgos quirúrgicos y anestésicos de un trasplante renal.
- Repercusión del trasplante en la situación personal, social y laboral.
- Factores que influyen en la evolución del trasplante renal (dieta, régimen de vida....)

**El método** que nos parece más idóneo en esta fase son las sesiones en grupos reducidos (8 aproximadamente) por aportar varias ventajas:

- Se puede realizar durante la diálisis, con el consiguiente ahorro de tiempo.
- Es más informal.
- Permite intercambio de ideas.

Dado que no siempre nos vamos a encontrar con personas de niveles similares de disponibilidad para el aprendizaje, tendremos que llevar a cabo frecuentes evaluaciones con el fin de que las sesiones sean operativas.

Esta enseñanza se hará de forma individualizada en personas con:

- Labilidad emocional.
- Educación limitada.
- Alteraciones sensorio-perceptivas.
- Diálisis domiciliaria.

Las sesiones las reforzaremos con métodos de apoyo tales como: folletos, videos, visitas de otros trasplantados....

## INFORMACION/EDUCACION POSTRASPLANTE

**Los objetivos** que se pretenden conseguir en esta fase son:

Los enfermos, en el momento del alta hospitalaria serán capaces de transmitir:

- A.- Los conocimientos tanto cognitivos como motores referidos a la medicación inmunosupresora.
- B.- Los cuidados necesarios para lograr una buena evolución.
- C.- Los signos/síntomas de alerta que indiquen un posible rechazo.

**La información educativa** que se impartirá para conseguir dichos objetivos será la siguiente:

- Qué es y para qué sirve la medicación inmunosupresora:

Dosis, administración e interacciones.  
Efectos secundarios y modo de minimizarlos.

- La importancia de controlar la eliminación urinaria e intestinal y, ante que tipo de alteraciones debe acudir y/o avisar al centro.

- Reconocimiento de signos/síntomas de infección (aumento de temperatura, disuria, cambio de color en el esputo .... ) así como situaciones predisponentes a las mismas.

La importancia de seguir una dieta adecuada.

Los cambios que se van a producir en su vida sexual.

Métodos anticonceptivos má.

**La metodologá** que nos parece más idóneo es, la enseñanza individualizada; ya que nos va a permitir una mayor interacción con el paciente así como una retroalimentación inmediata.

La enfermera responsable en cada turno, será la encargada de llevar a cabo dicha información. Por ello, se hace necesario una buena comunicación entre los distintos miembros del equipo para saber, en cada momento, lo que se le ha enseñado al enfermo con el fin de evitar omisiones y/o repeticiones.

Se llevará a cabo lo antes posible, durante el postoperatorio y siempre comenzando con aquella información que más preocupe al enfermo.

### COMENTARIO

Somos conscientes de que no siempre se puede desarrollar adecuadamente un programa de educación / información. "Tres de los impedimentos citados con mayor frecuencia por las enfermeras son: la falta de tiempo para desarrollar y mantener un programa; la falta de fondos para llevarlo a efecto, y la falta de confianza en los propios conocimientos sobre lo que se ha de enseñar" (1).

La lucha para eliminar estos impedimentos ha de ser asumida en la misma proporción que el programa, si consideramos que éste ayuda a que los pacientes adquieran los conocimientos y habilidades necesarios para alcanzar niveles óptimos de salud, independencia y calidad de vida.

### BIBLIOGRAFIA

BORRELL I CARRIO F. Wanual de entrevista clinica". Barcelona: Doyma, 1988.

(1) HANAK MARCIA. "Educación sanitaria del paciente y su familia". Barcelona: Doyma, 1988. pág. 4.