

ELABORACION DE UN MANUAL DE HEMODIÁLISIS PARA EL PACIENTE RENAL

José Antonio García Ruiz, M^a José Díaz Almagro, Jesús Lucas Martín Espejo.

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

INTRODUCCION

¿Qué es informar?, según el diccionario es dar noticia. Avisar. Anunciar.

La información es un hecho básico para el conocimiento y la comunicación entre las personas.

Cuando el grado de información es deficiente, la comunicación entre dos interlocutores se ve afectada negativamente.

Es bien sabido que la mayoría de los pacientes que llegan a una unidad de hemodiálisis lo hacen con casi total desconocimiento de lo que allí van a encontrar, y de las manipulaciones a las que se les va a someter. Esto genera estados de miedo a lo desconocido y angustia. Y será así hasta comenzar a recibir y asimilar información de una forma eficaz, y tomar conciencia real del tratamiento al que van a ser sometidos.

El estado de angustia irá desapareciendo por lo general en proporción a la información que vayan recibiendo y a la dosis de tranquilidad que el personal de Enfermería les trasmita.

Es básica, por tanto, la información de cualquier paciente cuando se va adentrar en un terreno desconocido, con objeto de aportar un adecuado y eficiente nivel de conocimiento del nuevo medio en el que éste se va a desenvolver.

Cuando el paciente renal llega por primera vez a una unidad de hemodiálisis, lo hace casi siempre como quien se adentra en un desierto. La Enfermería, tiene que ofrecer los medios (mapas, brújulas, ...) para que no se pierda. Para que con nuestra ayuda sepa llegar a buen fin.

Atendiendo a los valores profesionales promulgando por los diversos organismos internacionales, la Enfermería debe favorecer la autonomía y autodeterminación del paciente a través de la escucha y disponibilidad por parte del profesional.

Partimos de la premisa de que un número importante de personas tiene capacidad de cuidar de sí misma si recibe la ayuda pertinente. Fomentar la autonomía significa ayudar a la persona para que aumente sus conocimientos, su concienciación, y sus ganas de afrontar su existencia con calidad de vida.

Por otra parte, y atendiendo a los modelos de Enfermería prevalentes hoy, como son los de Suplencia de Virginia Henderson y Dorotea Orem, o los de Interrelación de Hildegarde Peplau, Callista Roy y Martha Rogers, es fundamental fomentar el autocuidado por parte de la persona y la adaptación de la misma a un entorno cambiante. Esto se persigue mediante la relación interpersonal (Enfermera o paciente), o mediante las relaciones del paciente con su ambiente.

Para conseguir estos fines, desde la Enfermería deben procurarse:

- Atender a la persona en la ejecución de aquellas actividades que contribuyan a la salud o a su bienestar.
- Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de la misma.
- Ayudar al individuo a mantener una interacción armónica entre éste y su entorno.

OBJETIVOS

Este trabajo pretende aportar la información escrita básica que Enfermería debe suministrar al paciente renal en hemodiálisis, para que sea capaz de superar los obstáculos que se le presente, aprendiendo a utilizar los conocimientos adquiridos para beneficio de su régimen de vida.

MATERIAL Y MÉTODO

El método empleado ha consistido en las diferentes entrevistas que hemos mantenido con los pacientes, principalmente durante las sesiones de hemodiálisis, y nuestra preocupación por conocer sus dudas y problemas relacionados con la enfermedad renal y con el tratamiento depurativo.

Estas entrevistas se han realizado a lo largo de 10 años un guión concreto, conversando con los pacientes. Hemos atendido desde pacientes recién llegados a la unidad, hasta los más antiguos (algunos de ellos con más de 25 años en diálisis).

Hemos observado también las complicaciones y "accidentes" ocurridos al paciente renal. Gran número de ellos se ha debido a una deficiente información o a un mal manejo de ella (hiperkaliemia, edema agudo, sobrehidratación, etc.).

Simultáneamente fuimos recogiendo bibliografía y revisándola para poder ofrecer respuestas correctas a las demandas de información de los pacientes.

Fuimos clasificando el material recopilado en las entrevistas, apreciando que la información demandada cubría un amplio abanico, llegando a afectar a casi todo lo relacionado con la Insuficiencia Renal Crónica (IRC) y con la Hemodiálisis (HD) en particular.

RESULTADOS

Las dudas de los enfermos renales son muy variadas y a veces sorprendentes. Se distingue claramente desde un grupo que no quiere saber nada de la enfermedad hasta otro que está interesado por los más mínimos detalles.

Por las necesidades del paciente renal que anteriormente hemos comentado, decidimos elaborar un manual asequible y de fácil lectura para éste. Ni muy escueto, porque no daría respuesta a muchos de los interrogantes de los planteados por los pacientes; ni demasiado amplio, porque lo verían como un texto excesivamente extenso para su lectura.

Además se satisface la demanda de información de los pacientes y familiares que lo solicitan para su uso en el domicilio con mayor independencia y permitiéndoles incidir mediante la lectura en aquellos aspectos en que les haya podido quedar duda con la información oral recibida. Hemos procurado con una ambientación de gráficos y dibujos, que sea atractivo y que pueda servir también de anzuelo en pacientes que comentan no querer recibir información.

Si a esto añadimos que el nivel informativo a los familiares en la unidad no es tan importante al no adquirir la misma intensidad que con el paciente (con quien mantenemos contacto directo durante la HD), y que algunos de los enfermos son incapaces de asimilar debidamente la información por diferentes razones (estado de salud, nivel cultural, indisciplina, etc.); hemos considerado la necesidad de adaptar y utilizar este medio informativo para toda la familia implicada en el cuidado de los pacientes con enfermedad renal en HD.

Hemos estructurado este "manual de hemodiálisis para el paciente renal" de la siguiente manera:

1. Anatomía Renal: Donde se describe de manera escueta los riñones como órganos vitales.
2. Fisiología Renal: Donde se describen las funciones renales y los principales elementos químicos afectados por la IRC.

3. Fisiopatología de la Insuficiencia Renal: Donde se describen las distintas alteraciones fisiológicas provocadas por la IRC, haciendo hincapié en que un buen conocimiento y un adecuado tratamiento conlleva un menor riesgo de padecer estas complicaciones.
4. Diálisis: Donde se exponen conocimientos sencillos sobre sus principios básicos. De esta manera describimos:
 - Principios físico-químicos de la Diálisis.
 - Líquidos de diálisis.
 - Dializadores.
 - Monitores para HD.
 - Anticoagulación en HD.
 - Accesos vasculares.Se trata en este apartado de que el paciente conozca los mecanismos por los cuales "se limpia" su sangre y la importancia de ello y de las técnicas empleadas.
5. Medicación del paciente en HD: Hemos tratado de hacer ver al paciente que el buen cumplimiento del tratamiento farmacológico es fundamental para mantener una buena calidad de vida.
Para ello, describimos los medicamentos empleados habitualmente en la IRC en HD. Se ha pretendido que no conozca la medicación por su forma o color, sino por su función.
6. Dieta Renal: En este apartado, con una extensión de casi la mitad del manual, se ha procurado que el paciente conozca los principios inmediatos y su función. Se han incluido unos consejos dietéticos a seguir para el buen control de la alimentación en HD. Y finalmente se han elaborado unas tablas de composición de alimentos procurando diferenciar a estos por grupos para facilitar su consulta a la hora de elaborar un menú.
7. Aspectos psicológicos del paciente en HD: Hemos procurado alertar al propio enfermo y a sus familiares sobre posibles cambios psíquicos en el paciente. Pensamos que conociéndolos será más fácil prevenirlos o superarlos.
8. Vocabulario: Donde se recoge una serie de términos que tanto en la unidad de HD, como en este manual u otros, el enfermo va a escuchar con bastante frecuencia. Se ha querido que con facilidad pueda conocer el significado de estos términos. En la actualidad al no disponer de una edición de este manual a imprenta, se le facilita a los demandantes mediante fotocopia que realizamos nosotros o realiza el propio paciente.

CONCLUSIONES

1. La información al paciente renal y a sus familiares, como labor de Enfermería consideramos que es primordial para alcanzar una óptima calidad de vida.
2. Para continuar la labor informativa, se ha elaborado este manual con la intención de que el paciente y la familia mantengan en su domicilio esa línea formativa.
3. Este manual básico, puede ser también una herramienta de conocimiento para los profesionales de Enfermería en formación o ajenos a la problemática renal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Varios autores. La insuficiencia renal y su tratamiento con diálisis. E.U.E. y Nefrología de Jerez. 1987.
2. Noriega C. La alimentación en diálisis. Oviedo. 1992.
3. Andrés J.A., Fortuny C. Cuidados de Enfermería en la insuficiencia renal. Galiery/Health. Madrid. 1993.
4. Marquez J. Guía del paciente renal. Diputación de Badajoz. 1995.
5. Andreu L., Force E. 500 Cuestiones que plantea el cuidado del enfermo renal. Masson.

1997.

6. Almanzor C., López F Alimentación en HD. Ministerio de Sanidad. 1990.
7. Wing A.J., Magowan M. La unidad renal. EUNSA. 1975.
8. Tbuchard A., Prats D., Coronel F. Y Col. Nefrología y vías Urinarias. Colección Pregrado. Luzan 5 S.A.1985.
9. Leviner D. Manual de cuidados del paciente renal. Emalsa. 1985.
10. Esteven E., Monkhouse P. Aspecto del Cuidado Renal (1,2). Travenol. Madrid.1986.
11. Llach, Valderrabano F. Insuficiencia renal crónica. Norma. 1990.
12. Daugirdas J.T, Ing. T Manual de diálisis. Masson. 1996.