

GRADO DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON IRC EN DIÁLISIS HOSPITALARIA VS DIÁLISIS DOMICILIARIA

*R. Garcia palacios, P. Gallardo Ginés, A. Rojas Blanco,
A. Tejuca Marengo, M. Tejuca Marengo*

Servicio de Nefrología
Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz)

INTRODUCCIÓN

A medida que avanza la tecnología en los tratamientos sustitutivos de la IRC, y queda garantizada la supervivencia de los pacientes, el interés de los profesionales de la salud, se dirige hacia la calidad de vida de ellos.

La IRC es una enfermedad que afecta de manera global a la vida de las personas que la padecen. Mucho de sus hábitos se ven modificados, por ejemplo, sus relaciones sociales, laborales, familiares, etc. La vida del paciente sufre una alteración debida a esta situación, además habría que añadir los cambios que también genera el modo de tratamiento que elija (diálisis peritoneal continua ambulatoria, hemodiálisis domiciliaria, hemodifusión hospitalaria, etc.).

Cada una de las técnicas anteriormente citadas implican exigencias diferentes, que repercuten en el estado biopsicosocial del paciente.

El objetivo del trabajo consiste en comparar el grado de satisfacción de los pacientes que se dializan en su domicilio con el de los pacientes que se dializan en el hospital, en aquellos pacientes que han estado en ambas técnicas.

PACIENTES Y MÉTODOS

Pacientes

La descripción de la población (Fig. 1) es la siguiente:

POBLACIÓN EN ESTUDIO

• SEXO:	
- HOMBRES	9
- MUJERES	7
• ESTADO CIVIL:	
- CASADO.	12
- SOLTERO	2
- VIUDO	2
EDAD MEDIA:	52,1
SITUACION LABORAL	
- ACTIVOS.	7
- NO ACTIVOS:	9
NIVEL CULTURAL	
- ALTO:	3
- MEDIO	9
- BAJO	4

Fig. 1

Se estudian 16 pacientes que han estado un tiempo mínimo de 6 meses en Cada técnica domiciliaria y hospitalaria. El tiempo máximo de permanencia en la técnica hospitalaria fue de 16 años, y en la técnica domiciliaria de 4 años. Se entiende como técnica domiciliaria la DPCA, DPI y hemodiálisis domiciliaria, y como técnica hospitalaria la hemodiálisis en el hospital.

La edad media de la población en estudio es de 52 años.

El 59% son hombres y el 41 % mujeres.

Se agruparon los pacientes, según nivel cultural, situación laboral, estado civil y enfermedad primitiva. Se contempló que el nivel cultural alto, correspondería a pacientes con titulaciones universitarias y medias. El nivel medio sería para pacientes que saben leer y escribir, pero no tienen titulación, y el nivel bajo, para pacientes que no saben leer ni escribir.

Método

Se elabora un cuestionario de 19 preguntas (se adjunta cuestionario), agrupadas de la siguiente forma:

- Preguntas relacionadas con el cumplimiento del tratamiento (1-4)
- Preguntas relacionadas con el grado de satisfacción y seguridad en la técnica (5-7)
- Preguntas relacionadas con el personal sanitario (8-10)
- Preguntas relacionadas con el entorno familiar (11-14)
- Preguntas relacionadas con la integración social (15-18)
- Pregunta resumen, relacionada con el grado de satisfacción (19)

El modo de realizar el cuestionario fue el siguiente: una persona, ajena al Servicio, fue la encargada de citar a los pacientes en el Hospital. Así, se pretendía evitar que el paciente se viese influenciado por la persona que realizara el cuestionario, garantizándole la total confidencialidad de sus respuestas, ya que dichos cuestionarios eran anónimos.

CUESTIONARIO

1. ¿CUÁNDO CUMPLÍA VD. MEJOR LA DIETA?

H C.....

2. ¿CUÁNDO CONTROLABA VD. MEJOR EL PESO?

H C.....

3. ¿CUÁNDO CUMPLÍA VD. MEJOR EL TRATAMIENTO MEDICO?

H C.....

4. ¿CUÁNDO TUVO QUE ACUDIR MÁS VECES A URGENCIAS?

H C.....

5. ¿DÓNDE SE ENCONTRABA VD. MÁS SEGURO?

H C.....

6. ¿CUÁNDO SE HA INTERESADO VD. MÁS POR SU ENFERMEDAD?

H C.....

7. ¿CUÁNDO TE AGOBIABA MÁS LA RESPONSABILIDAD DEL TRATAMIENTO?
H C
8. ¿CUÁNDO SE SENTÍA VD. MEJOR INFORMADO POR EL MÉDICO?
H C.....
9. ¿EN QUE TÉCNICA SE ENCONTRABA MÁS SATISFECHO CON EL TRATO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA?
H C.....
10. ¿EN QUÉ TÉCNICA SE ENCONTRABA MÁS SATISFECHO CON EL TRATO DEL PERSONAL MÉDICO?
H C.....
11. ¿CUÁNDO DEDICABA VD. MÁS TIEMPO A SU FAMILIA?
H C.....
12. ¿CUÁNDO SE SENTÍA VD, MÁS INTEGRADO EN SU FAMILIA?
H C.....
13. ¿CUÁNDO SE ENCONTRABA SU FAMILIA MÁS CONTENTO CON VD.?
H C.....
14. ¿CUÁNDO DEPENDÍA MÁS DE SU FAMILIA?
H C.....
15. ¿EN QUÉ TÉCNICA SE ENCONTRABA MEJOR CON RESPECTO A SU SITUACIÓN LABORAL?
H C.....
16. ¿CUÁNDO HACIA VD. MÁS VIDA SOCIAL?
H C.....
17. ¿CUÁNDO APROVECHA VD. MEJOR EL TIEMPO LIBRE?
H C.....
18. ¿CUÁNDO TEMA VD. MEJOR CARÁCTER?
H C.....
19. EN DEFINITIVA ¿EN QUÉ TÉCNICA SE ENCONTRABA MEJOR?
H C.....

RESULTADOS

En el grupo de preguntas, relacionadas con el cumplimiento del tratamiento, no encontramos diferencias importantes entre ambas técnicas (Fig. 2).

PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

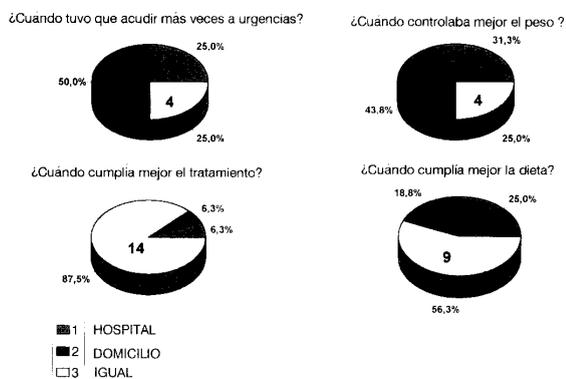


Fig. 2

En las preguntas relacionadas con el grado de satisfacción y seguridad, destacamos, que un 62,5% de la población hacía referencia de la sobrecarga que supone el tratamiento dialítico en el domicilio (Fig. 3).

PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL GRADO DE SATISFACCIÓN Y SEGURIDAD

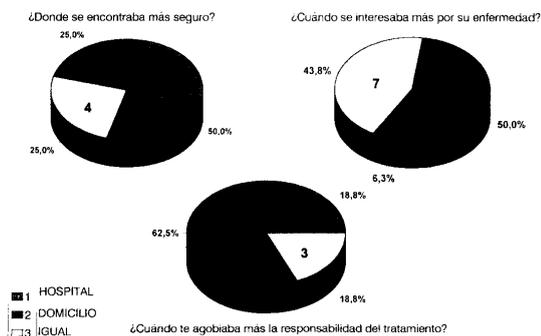


Fig. 3

En las preguntas relacionadas con el personal sanitario, en general los pacientes se encontraban mejor y más informados cuando estaban en técnicas domiciliarias (Fig. 4).

PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL PERSONAL SANITARIO

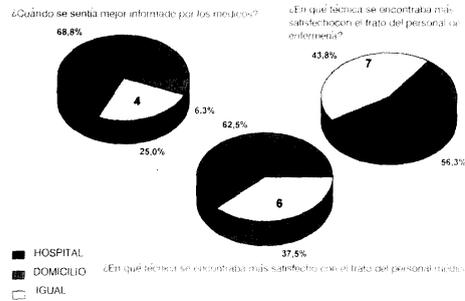


Fig. 4

Con relación al entorno familiar, un 62,5% dedicaba más tiempo a su familia cuando estaba en técnicas domiciliarias (Fig. 5),

PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL ENTORNO FAMILIAR

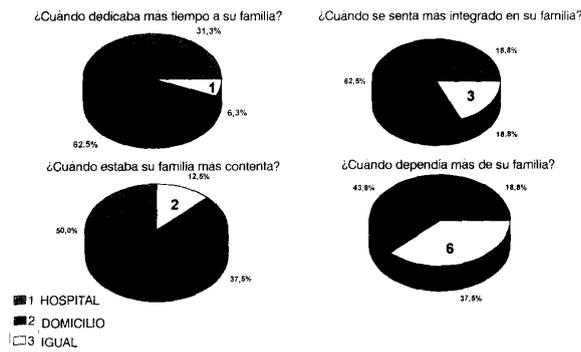


Fig. 5

En el grupo de preguntas socio-laborales, un 56% de la población disfrutaba de más tiempo libre con la técnica domiciliaria (Fig. 6).

PREGUNTAS RELACIONADAS CON LA INTEGRACIÓN SOCIAL Y LABORAL

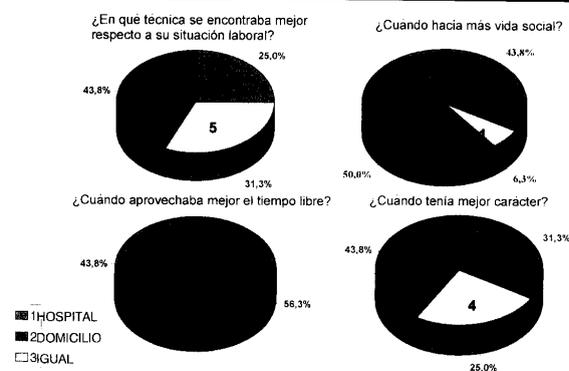


Fig. 6

Al responder nuestra población a la pregunta *¿En qué técnica se encontraba mejor?* un 62,5% lo hizo a favor de la técnica en domicilio, y el 37,5% lo hizo a favor de las técnicas

hospitalarias.

DISCUSIÓN

Hemos comprobado que un 62,5% de los pacientes tuvieron que abandonar la técnica domiciliaria por problemas médicos (en algunos casos muy graves), y a pesar de esto no muestran rechazo a las técnicas de diálisis domiciliarias, e incluso si les fuera posible desearían volver a dicha técnica.

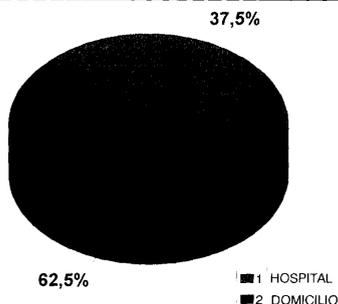
El 37,5% de los pacientes, que cuando empezaron con el tratamiento sustitutivo, lo hicieron en técnicas hospitalarias, sin posibilidad de ofertarle otra técnica en nuestro Servicio, en cuanto han tenido la opción de pasar a diálisis domiciliaria lo han hecho, en cualquiera de las modalidades.

No existe en nuestra experiencia ningún paciente que quiera abandonar voluntariamente la técnica domiciliaria a favor de la técnica hospitalaria.

CONCLUSIONES

- El grado de satisfacción en los pacientes estudiados es mayor cuando realizaban técnicas domiciliarias.
- Los pacientes que eligen libremente la técnica se encuentran más satisfechos.
- En base a los resultados obtenidos, pensamos que habría que fomentar más las técnicas de diálisis domiciliarias, por las indudables ventajas que aportan a nuestros pacientes.

¿EN QUÉ TÉCNICA SE ENCONTRABA MEJOR?



BIBLIOGRAFÍA

1. Cruz, C.; Montenegro, J.; Olivares Martin, J.: Diálisis Peritoneal. Edic. TRILLAS, 1994.
2. Comunicaciones presentadas al XIV Congreso Nacional de la SEDEN (Octubre 1989). Reinserción sociolaboral de pacientes en Hemodiálisis.
3. Comunicaciones presentadas al XIII Congreso Nacional de la SEDEN (Octubre 1988). Adaptación sociolaboral del enfermo en programa de Hemodiálisis.