

IMPORTANCIA DE LA BUENA DISPOSICION DEL PACIENTE PARA EL EXITO DE UN PROGRAMA DE C.A.P.D.

Marina Salas Moreno, Emilio Llabrés Márquez

Hospital Son Dureta, Palma de Mallorca, Baleares

INTRODUCCION

En nuestro hospital esta modalidad de depuración extrarrenal comienza en marzo de 1987. El motivo de este trabajo es evidenciar la importancia de la buena elección del paciente y de alguna manera relacionar su grado de satisfacción y resultados obtenidos.

MATERIAL Y MIETODOS

Mediante la observación y encuesta directa al paciente se estudian 21 pacientes, 12 varones y 9 hembras de edades comprendidas entre 21 y 80 años, edad media de 49,8 años.

La etiología de la I.R. es:

- 3 Nefropatía diabética.
- 2 Poliquistosis.
- 1 Litiasis.
- 2 Nefroangioesclerosis.
- 8 No filiada.

Los motivos de inclusión en C.A.P.D.:

- 2 Cardiovasculares.
- 2 Falta A.V.
- 2 Diabetes.
- 2 Voluntarias.
- 1 HIV +

11 Distribución geográfica. En 15 casos fue la primera indicación de tratamiento sustitutivo renal. 6 casos pasan de H.D. ----- a C.A.P.D.

3 casos abandonan la técnica por mala adaptación al sistema.

Se hizo una encuesta a los 21 pacientes, a la que contestaron 18, un 86 % de los encuestados.

Hay que puntualizar que no tenemos un tiempo límite para el aprendizaje, realizado siempre por la misma enfermera.

No se han autorizado en nuestro centro hasta la fecha las visitas domiciliarias, aunque todos los pacientes tienen la posibilidad de contactar telefónicamente con la Unidad de diálisis, así como con la enfermera encargada de la C.A. P.D., habiendo utilizado prácticamente todos ellos en alguna ocasión este servicio para esclarecer alguna duda o problema.

RESULTADOS

Revisando las gráficas por enfermo durante 1 año y comparando con los resultados de la encuesta,

vemos que los enfermos que han elegido libremente el sistema o no tienen otra alternativa, tienen menor número de peritonitis.

N.º de enfermos que *han elegido libremente* el sistema 12, N.º peritonitis 10.

N.º de enfermos que *no han elegido libremente* el sistema 9, N.º peritonitis 17.

ENCUESTA AL PACIENTE

1. Edad
2. Sexo
3. Estado civil
4. ¿Ha elegido libremente su entrada en C.A.RD.?
5. ¿Está satisfecho con el sistema?
6. ¿Tiene un espacio adecuado para los intercambios?
7. ¿El aprendizaje le resultó complicado o sencillo?
8. ¿Colabora alguien con usted en los intercambios?
9. ¿Cree que le enseñaron correctamente y durante el tiempo necesario cómo realizar la técnica?
10. ¿Cree importante que la enfermera de C.A. P.D. visite su domicilio para hacerle algunas indicaciones?
11. ¿Es importante para usted poder comunicarse telefónicamente con la enfermera de C.A. P.D. si surge algún problema o duda?

RESULTADOS

1, 2, 3. La edad, sexo y estado civil lo representaremos gráficamente.

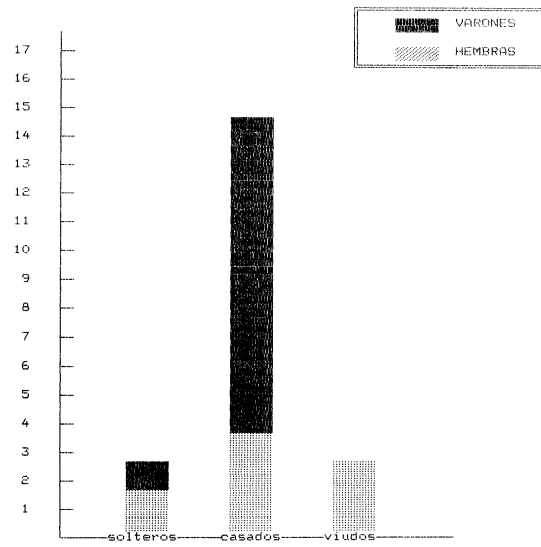
4. 43 % Eligieron libremente.
57 % No se les dio otra opción.
5. 48 % No se sienten plenamente satisfechos.
19 % No se sienten satisfechos.
33 % Se sienten satisfechos.
6. 100 % Tienen un espacio adecuado para los intercambios.
7. 100 % Lo consideraron sencillo.
8. 9,5 % Los intercambios los realiza un familiar.
14,3 % Han recibido ayuda en algún momento.
85,7 % Realizan ellos solos la técnica sin ayuda.
9. 100 % Consideraron el tiempo de enseñanza suficiente.
10. 81 % Consideraron la visita domiciliaria necesaria.
19 % La consideraron innecesaria.
11. 100 % Consideraron muy importante poder contactar telefónicamente con la enfermera de C. A. R D.

CONCLUSIONES

Los pacientes que han elegido esta modalidad de diálisis tienen una actitud de autocuidado más positiva.

Bajo nuestro punto de vista, la buena disposición del enfermo y poder valorar las condiciones de vida, higiene y ambiente familiar, mediante visita domiciliaria, es básico para incluir con acierto al paciente en programa de C.A.P.D.

Por las respuestas de la encuesta se ha podido apreciar que es esencial para el enfermo poder contactar telefónicamente con la enfermera de C.A.P.D. ante cualquier duda o problema.



EDAD Y SEXO

