

# INFLUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES SOBRE LA ELECCIÓN DE LAS DISTINTAS OPCIONES DIÁLISIS. EFECTO DE UN PROTOCOLO DE INFORMACIÓN REGLADA

*Lidia Portela Rico, Aurelia Menéndez González, Carmen Bermúdez Liste Modesta Mojón Barcia Julia Morrondo Remís, M<sup>a</sup> Teresa Pérez López*

Unidad de Diálisis. Complejo hospitalario Juan Canalejo. A. Coruña

## INTRODUCCIÓN

La elección de la modalidad de tratamiento sustitutivo renal constituye una prerrogativa inexcusable del paciente con insuficiencia renal crónica. Naturalmente, la decisión del paciente debe ser precedida por un proceso de información reglada, completa, imparcial y comprensible. En los últimos años se ha manifestado un notable interés en la calidad de esta información, en la que la enfermería de diálisis juega un papel esencial. Tras nuestra participación en un estudio multicéntrico nacional realizado en 1996, hemos mantenido, e incluso incrementado nuestro interés en la calidad de nuestro programa de información a pacientes en situación prediálisis, así como en la influencia que el citado programa tiene sobre la elección final de los pacientes. Presentamos a continuación los resultados de un estudio destinado a evaluar el nivel de información basal de nuestros pacientes sobre el tratamiento sustitutivo renal, el efecto de nuestro protocolo de información reglada sobre el grado de conocimiento de los pacientes sobre el tema, y los factores que determinan la elección de una u otra modalidad de diálisis.

## OBJETIVOS

- a) Valorar el nivel de conocimiento del paciente en situación prediálisis sobre el significado de su enfermedad y sus opciones terapéuticas
- b) Analizar los factores que determinan el tipo de diálisis por el que optan, tras un proceso de información reglada.

## MATERIAL Y MÉTODOS

**Ámbito de estudio.** Pacientes que acuden a la consulta de Nefrología del Complejo Hospitalario Juan Canalejo. A Coruña.

**Período de estudio.** 1996-2000

**Criterios de inclusión.** Pacientes con insuficiencia renal en situación de pre-diálisis (aclaramiento de creatinina inferior a 25 ml/minuto).

**Tipo de estudio:** Observacional de prevalencia descriptiva.

**Mediciones e intervenciones:** Se realizó a todos los pacientes un test diseñado para valorar sus conocimientos sobre la Insuficiencia renal crónica y su tratamiento (diálisis y trasplante) basalmente, y nuevamente tras una intervención educativa reglada. En cada paciente se identificaron las siguientes variables: edad, sexo, situación laboral, grado de

apoyo familiar, patología de base, medio de residencia (rural/urbano) y disponibilidad de espacio en su domicilio para almacenar material.

**Justificación del tamaño muestral:** Se estudiaron 286 pacientes (seguridad 95% , precisión  $\pm 6\%$ ;  $p=q=0.5$ )

**Análisis estadístico:** Se realizó un estudio descriptivo de las variables estudiadas, con estimación de su 95% de intervalo de confianza. Para la comparación de medias se utilizó el test de Student o el test de Mann-Whitney. Para la asociación de variables cualitativas se utilizó el Ji cuadrado y la estimación de odds ratio con su 95% IC. Para determinar qué variables determinan la elección de uno u otro método de diálisis, ajustando por todas las demás covariables para eliminar su efecto confusor, se realizó un análisis de regresión múltiple logística. En los diferentes modelos se introdujeron variables que en el análisis univariado mostraban asociación significativa con el tipo de diálisis seleccionada, o variables con interés clínico. Se ha considerado estadísticamente significativo valores de  $p < 0.05$ . Todos los test estadísticos han sido bilaterales

## RESULTADOS

Las características generales de los pacientes estudiados se muestran en la tabla 1. El 60.1% eran varones, el 37.4% estaba en situación de actividad laboral, y el 80.2% refirió disponer de espacio en su casa para almacenar material. Las patologías de base más prevalentes fueron la nefropatía hipertensiva (38.9%) y la diabetes (33.5%). El tipo de diálisis más frecuentemente elegido fue la Hemodiálisis (HD) en el 44.2%, seguido de la Diálisis Peritoneal automática (DPA), por la que optó el 33.1%. En la práctica, fue tratado con HD el 52.7% de los pacientes, y con DPA el 24.5% (Tabla 1). Observamos una concordancia sustancial entre la modalidad de diálisis elegida y la finalmente realizada (Índice de Kappa=0.73).

En cuanto al grado de conocimiento en la primera visita, objetivamos que el 33% no sabía apenas nada sobre la insuficiencia renal crónica (IRC), y el 59.2%, el 75.6% y el 36%, respectivamente, carecía de los mínimos conocimientos sobre la HD, la diálisis peritoneal (DP) o el trasplante renal. Tras la información reglada, y en la segunda visita, el nivel de conocimiento aumentaba sustancialmente en todos los temas sobre los que se facilitó información, observándose las diferencias más significativas en el grado de conocimiento sobre la HD (el porcentaje de los que no conocían nada pasó del 59.2% al 8%,  $p = 0.0005$ ), y la DP (del 75.6% al 9.4%,  $p < 0.0001$ ) (Tabla 2).

Se observaron algunas relaciones significativas entre el tipo de diálisis elegido y algunas de las variables analizadas (Tabla 3). Cabe destacar, sobre todo, que los pacientes que elegían DPA eran más jóvenes ( $p < 0.001$ ) y presentaban mayor prevalencia de actividad laboral que los que elegían HD ( $p < 0,001$ ). Los pacientes con cardiopatía isquémica optaron mayoritariamente por CAPD ( $p = 0.006$ ), probablemente bajo indicación médica en la mayoría de los casos. No encontramos asociación entre la modalidad de diálisis elegida y sexo, medio de residencia, grado de apoyo familiar, espacio disponible en casa o enfermedad de base (diabetes, nefroangioesclerosis y HTA). Por otra parte, el grado de conocimiento, tanto basal como tras información reglada, influyó notablemente sobre el tipo de diálisis elegido (Tablas 4). Los pacientes con un bajo grado de conocimiento optaron mayoritariamente por HD, mientras que los más informados se decantaron más a menudo por DPA.

El análisis multivariante mostró que la elección de HD se asociaba negativamente, y de forma independiente, con el grado de conocimiento en la segunda visita y con la presencia de cardiopatía isquémica, aunque en ambos casos de forma débil (Tabla 5 a).

Por el contrario, la probabilidad de elección de DPA aumentaba en paralelo al nivel de conocimientos, y mostraba relación inversa con la edad; también existía una tendencia a una mayor elección por varones que por mujeres (Tabla 5 b). Por último, la elección de CAPD se asoció positivamente con la edad y con la presencia de cardiopatía isquémica (Tabla 5 c).

## **CONCLUSIONES**

a) Las patologías de base más prevalentes en los pacientes estudiados fueron la hipertensiva y la diabética.

b) El tipo de diálisis más frecuentemente elegido fue la Hemodiálisis, seguida de la diálisis peritoneal automática.

c) Existe una concordancia sustancial entre el tipo de diálisis elegido y el finalmente realizado.

d) El nivel de conocimiento basal sobre Insuficiencia renal y su tratamiento es muy bajo entre los pacientes en situación de pre-diálisis.

e) Tras la información reglada mejora muy significativamente el citado nivel de conocimiento.

f) En el análisis univariado, se asocian significativamente a la selección de diferentes técnicas de diálisis la edad, la situación laboral, la presencia de cardiopatía isquémica (probablemente muy influida por indicación médica) y el grado de conocimiento.

g) El análisis multivariante mostró que un alto nivel de información y una menor edad se asocian a elección de diálisis peritoneal automática, mientras que una mayor edad o la presencia de cardiopatía se asocian a elección de CAPD. Un bajo nivel de conocimiento predispone a elección de hemodiálisis.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. POTTER/ PERRY. Fundamentos de Enfermería Mosby 2000. Tomo 2. 3ª Ed.1996; 236-255.

2. B. KOZIER, GERB, K. BLAIS, J.Y. JOHNSON, J.S. TEMPLE. Técnicas en Enfermería Volumen1. 4ª Ed; 65-89.

3. E.LUQUE VADILLO, R. BARROSO ORTÍN, M. LÓPEZ VIÑALS, M. ALAPONT ARESTE, S. ALCONCHEL CABEZAS, M. TORRES JANSÁ, M. DÍAZ COCERA. La Diálisis Peritoneal, la realidad subjetiva de convivir con una enfermedad crónica. Revista de la sociedad española de Enfermería Nefrológica. I trimestre 01, nº 13; 12-17.

4. ESTUDIO MULTICÉNTRICO, VARIOS AUTORES. Calidad de la Información recibida por los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica Terminal en su etapa previa a la selección de tratamiento.

**Tabla 1**

**Distribución de los pacientes estudiados según diferentes variables**

<b>Edad</b>	<b>Media</b>	<b>DT</b>	<b>n</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>
	60.45	13.8	85	20	85
<b>VARIABLES</b>		<b>%</b>	<b>95% I.C.</b>		
<b>Sexo</b>					
	Hombre	60.1	54,2 – 65,8		
	Mujer	39.9	34,2 – 45,8		
<b>Medio</b>					
	Rural	60.7	54,7 – 66,4		
	Urbano	39.3	33,6 – 45,2		
<b>Apoyo familiar</b>					
	Si	92.1	87,4 – 95,2		
	No	7.9	4,8 – 12,5		
<b>Situación laboral</b>					
	Activo	37.4	31,7 – 43,4		
	Inactivo	62.6	56,6 – 68,2		
<b>Espacio en casa</b>					
	Si	80.2	73,9 – 85,2		
	No	19.8	14,7 – 26,1		
<b>Diabetes</b>					
	Si	33.5	27,8 – 39,6		
	No	66.5	60,4 – 72,2		
<b>HTA</b>					
	Si	38.9	32,9 – 45,1		
	No	61.1	54,8 – 67,1		
<b>Cardiopatías</b>					
	Si	5.4	3,1 – 9,1		
	No	94.6	90,8 – 96,8		
<b>Tipo de diálisis que realizan</b>					
	HD	52.7	46,2 – 59,1		
	CAPD	21.2	16,2 – 26,9		
	DPA	24.5	19,3 – 30,5		
<b>Tipo de diálisis que eligen</b>					
	HD	44.2	36,9 – 51,7		
	CAPD	16.6	11,6 – 22,9		
	DPA	33.1	26,4 – 40,5		

**Tabla 2****Diferencia entre conocimiento previo y posterior a la 2ª información**

	Conocimiento en la 1ª información		Conocimiento 2ª información		Diferencia de %	p
	n	%	n	%		
<b>Sobre IRC*</b>						
No conoce ningún punto**	88	33,0	10	6,7	26,3	0,26
Conoce un punto	56	21,0	19	12,8	8,2	0,47
Conoce dos puntos	67	25,1	35	23,5	1,6	0,77
Conoce tres puntos	37	13,9	37	24,8	-10,9	0,23
Conoce todos los puntos	19	7,1	48	32,2	-25,1	0,05
<b>Sobre Hemodiálisis</b>						
No conoce ningún punto	158	59,2	12	8,0	51,2	0,0005
Conoce un punto	41	15,4	25	16,7	-1,3	0,8
Conoce dos puntos	26	9,7	33	22,0	-12,3	0,52
Conoce tres puntos	24	9,0	31	20,7	-11,7	0,44
Conoce todos los puntos	17	6,4	49	32,7	-26,3	0,06
<b>Sobre Diálisis Peritoneal</b>						
No conoce ningún punto	201	75,6	14	9,4	66,2	0,0000
Conoce un punto	20	7,5	31	20,8	-13,3	0,61
Conoce dos puntos	16	6,0	30	20,1	-14,1	0,42
Conoce tres puntos	17	6,4	24	16,1	-9,7	0,57
Conoce todos los puntos	12	4,5	50	33,6	-29,1	0,16
<b>Sobre Trasplante</b>						
No conoce ningún punto	96	36,0	13	9,0	27	0,08
Conoce un punto	78	29,2	23	15,9	13,3	0,24
Conoce dos puntos	38	14,2	25	17,2	-3	0,95
Conoce tres puntos	33	12,4	35	24,1	-11,7	0,24
Conoce todos los puntos	22	8,2	49	33,8	-25,6	0,02

\*Insuficiencia Renal Crónica

\*\* Responde a las siguientes preguntas según el cuestionario:

-¿En qué consiste la IRC?

-¿En qué consiste la HD?

-¿En qué consiste la DP?

-¿En qué consiste el Trasplante Renal?



Tabla 4

**Diferencias entre tipo de diálisis que realizan y grado de conocimiento en la 1ª visita**

	Hemodiálisis		CAPD*		APD**		$\chi^2$	p
	n	%	n	%	n	%		
<b>Grado de conocimiento sobre IRC en la 1ª visita</b>							29,98	0,000
No conoce ningún punto	51	68,9	18	24,3	5	6,8		
Conoce un punto	21	47,7	11	25	12	27,3		
Conoce dos puntos	31	55,4	12	21,4	13	23,2		
Conoce tres puntos	13	41,9	5	16,1	13	41,9		
Conoce todos los puntos	5	29,4	2	11,8	10	58,8		
<b>Grado de conocimiento sobre Hemodiálisis en la 1ª visita</b>							16,08	0,097
No conoce ningún punto	79	60,3	29	22,1	23	17,6		
Conoce un punto	17	48,6	10	28,6	8	22,9		
Conoce dos puntos	11	47,8	4	17,4	8	34,8		
Conoce tres puntos	10	55,6	2	11,1	6	33,3		
Conoce todos los puntos	4	28,6	3	21,4	7	50		
<b>Grado de conocimiento sobre Diálisis Peritoneal en la 1ª visita</b>							25,22	0,001
No conoce ningún punto	100	59,9	38	22,8	29	17,4		
Conoce un punto	6	40	4	26,7	5	33,3		
Conoce dos puntos	8	57,1	2	14,3	4	28,6		
Conoce tres puntos	2	14,3	3	21,4	9	64,3		
Conoce todos los puntos	4	36,4	1	9,1	6	54,4		
<b>Grado de conocimiento sobre Transplante en la 1ª visita</b>							41,35	0,000
No conoce ningún punto	50	64,1	12	15,4	16	20,5		
Conoce un punto	35	54,7	21	32,8	8	12,5		
Conoce dos puntos	17	50	11	32,4	10	34,5		
Conoce tres puntos	15	51,7	4	13,8	10	34,5		
Conoce todos los puntos	4	23,5			13	76,5		
<b>Grado de conocimiento sobre IRC en la 2ª visita</b>							19,082	0,014
No conoce ningún punto	5	62,5	3	37,5				
Conoce un punto	9	64,3	4	28,6	1	7,1		
Conoce dos puntos	21	61,8	5	14,7	8	23,5		
Conoce tres puntos	15	45,5	8	24,2	10	30,3		
Conoce todos los puntos								
<b>Grado de conocimiento sobre Hemodiálisis en la 2ª visita</b>							17,958	03,022
No conoce ningún punto	8	80	1	10	1	10		
Conoce un punto	12	52,2	5	21,7	6	26,1		
Conoce dos puntos	15	57,7	5	19,2	6	23,1		
Conoce tres puntos	17	56,7	8	26,7	5	16,7		
Conoce todos los puntos	13	31,7	6	14,6	22	53,7		
<b>Grado de conocimiento sobre Diálisis Peritoneal en la 2ª visita</b>							17,591	0,025
No conoce ningún punto	8	66,7	4	33,3				
Conoce un punto	17	65,4	2	7,7	7	26,9		
Conoce dos puntos	14	53,8	5	19,2	7	26,9		
Conoce tres puntos	9	42,2	7	33,	5	23,8		
Conoce todos los puntos	16	36,4	7	15,9	21	47,7		
<b>Grado de conocimiento sobre Transplante en la 2ª visita</b>							11,733	0,164
No conoce ningún punto	7	58,3	4	33,3	1	8,3		
Conoce un punto	13	72,2	3	16,7	2	11,1		
Conoce dos puntos	10	45,5	4	18,2	8	36,4		
Conoce tres puntos	15	48,4	6	19,4	10	32,3		
Conoce todos los puntos	16	38,1	7	16,7	19	45,2		