

LA FORMACIÓN EN DIÁLISIS PERITONEAL, UNA NECESIDAD PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

L. Martín Espejo, M.'A. Carballo, A. Canalejo

INTRODUCCIÓN

Desde que empezaron a abrirse las primeras unidades de Diálisis Peritoneal (años 1979-1980), la enfermería ha accedido a las mismas en la mayoría de ocasiones por pura coincidencia, ante la solicitud de un turno fijo, la prioridad por antigüedad en el servicio. en el hospital o en otras especialidades, O, simplemente, por la necesidad de un enfermero/a cuando el Servicio de Nefrología decidía crear la unidad de Peritoneal, Desarrollando, a partir de ese momento y con carácter inmediato, un trabajo específico para el que no ha recibido la necesaria formación en aspectos especiales e inherentes a la técnica y, más en concreto, de formación en el autocuidado y autotratamiento que debe saber hacer llegar al paciente, y cuya resultante debe ser el éxito del paciente en el manejo y confort de la diálisis peritoneal.

En los últimos años se han realizado cursos y seminarios (SEDEN, EDTNA, Congresos, Reuniones Monográficas, etc.) donde se puede adquirir una buena base teórica. No obstante, los que hemos desarrollado nuestro trabajo en estas unidades, hemos padecido a falta de unos conocimientos adecuados, enfocados a la docencia y a la eficacia a la hora de transmitir el autocuidado al paciente.

Debemos de tener en cuenta, también, la flexibilidad que debe caracterizar al entrenador (enfermero/a) de peritoneal, para variar e individualizar el entrenamiento en función del perfil psicosocial del paciente.

En la práctica, es el equipo de enfermería de otro Hospital con más experiencia (pero que adoleció de las mismas carencias en los inicios) el que forma a los enfermeros/as de las nuevas unidades.

OBJETIVO

Por todo lo anteriormente expuesto, nos parece necesario saber realmente cómo accede el personal de enfermería a las unidades de Diálisis Peritoneal, cuál es su formación, que medios utiliza para formarse y reciclarse, así como qué aspectos deberían ser cubiertos adecuadamente y con especial atención, para poder así ofrecer al paciente renal una atención integral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Elaboramos una encuesta que enviamos a 48 unidades de Diálisis Peritoneal. Contiene 25 preguntas (muchas de ellas de respuesta múltiple), con cuyas respuestas vamos a elaborar un perfil profesional del personal de enfermería de Diálisis Peritoneal. Queremos conocer los siguientes datos:

- Experiencia en DP.
- Medios utilizados para la formación en DP.
 - Medios que aportan más conocimientos (revistas, congresos, reuniones, etc.).
- Cursos realizados, específicos sobre docencia.
- Medios que se aplican para el entrenamiento de los pacientes.
- Rotación o no dentro del Servicio de Nefrología.
- Participación en la toma de decisiones con respecto al tratamiento del paciente.
- Qué aspectos preocupan más de la diálisis peritoneal.

Creamos una base de datos en Excel donde introdujimos todas las encuestas recibidas y valoramos los resultados.

Las respuestas fueron clasificadas con números o letras, para facilitar el recuento porcentual posterior.

RESULTADOS

Recibimos de vuelta un total de 63 encuestas, de las cuales tuvimos que dejar de incluir una porque llegó defectuosa e ilegible. A pesar de lo cual, podemos decir que en esta muestra están reflejadas las opiniones de la casi totalidad de las unidades de Diálisis Peritoneal del país.

Vamos a revisar los resultados por pregunta, representándolos en porcentaje o media según sea necesario.

1. Edad.

La edad de la mayoría de los encuestados está en el rango de 30-40 años, lo que supone un 62% de la muestra, repartiéndose el resto en un 28% para el rango 40-50 años y un 10% para el rango 20-30 años (Fig. 1).

2. Sexo.

Destaca el elevado porcentaje de mujeres que realizan su trabajo en diálisis peritoneal. Los resultados se distribuyen según el gráfico siguiente (Fig. 2)¹

3.Experiencia en nefrología.

La experiencia media en nefrología de los encuestados es de 12 años, en un rango de entre 1 a 23 años.

4. Experiencia en diálisis peritoneal.

La media de 5 años y 9 meses de experiencia en diálisis peritoneal, con un rango comprendido entre 1 y 17 años. Este resultado se corresponde con el hecho de que se trata de una técnica de más reciente implantación en España.

5. Turno.

La distribución de turnos entre los encuestados es la siguiente (Fig. 3):

6. A) Estudios realizados, al margen de enfermería: sólo el 33% de los encuestados contestaron esta pregunta. La distribución de estas respuestas es la siguiente (Fig. 4):

- Informática.
- Matrona.
- Gestión.

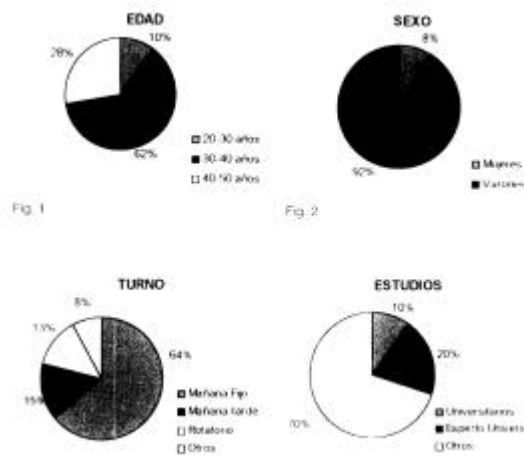


Fig. 3

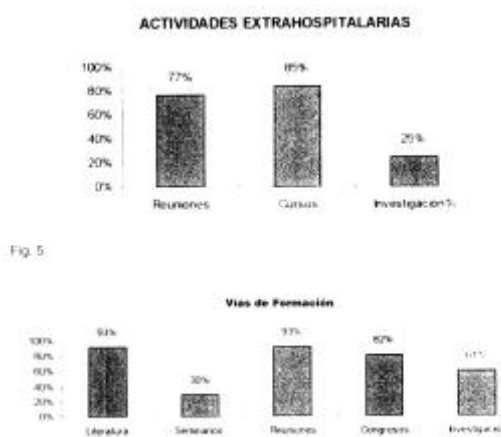
- Curso SEDEN.
- ATS de empresa.
- Rayos X.
- Formación.
- Postgrado.

B) Tiempo dedicado fuera del laboral a peritoneal: el personal de diálisis peritoneal distribuye parte de su tiempo libre en las siguientes actividades relacionadas con su actividad profesional, siendo el tiempo medio dedicado al mes a las mismas de siete horas (Fig. 5).

7. Medios utilizados para formación.

Las principales vías de formación del personal de enfermería de diálisis peritoneal son la literatura (libros, artículos, revistas, etc.) y la asistencia a reuniones y congresos, según consta a continuación (Fig. 6):

Fig. 6



8. Idiomas.

Sólo un 30% de los encuestados manifiesta conocer algún idioma. Para el 70% restante el desconocimiento de idiomas (fundamentalmente el inglés -literatura, libros, etc. supone una importante barrera en su formación profesional (Fig. 7 y 8).

9. La mayoría de los encuestados llegan a la unidad de Diálisis Peritoneal por petición propia y por rotación. En el gráfico siguiente se observan las diferentes posibilidades de procedencia (Fig. 9):

A pesar de que sólo el 34% llega a peritoneal por petición propia, el 75% de los encuestados consideran positivo el haber accedido a una unidad de diálisis peritoneal.

10. Cursos específicos sobre diálisis peritoneal:

Sólo el 33% de los encuestados ha realizado algún curso sobre diálisis peritoneal. De ellos se relacionan los siguientes:

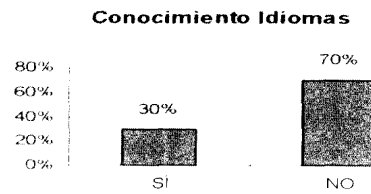


Fig. 7

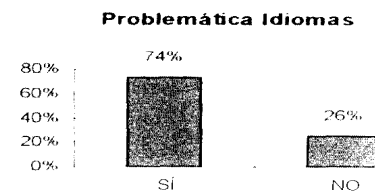


Fig. 8



Fig. 9

- Reuniones de enfermería.
- Formación en otro hospital.
- Cursos de casas comerciales.
- Nutrición.
- Durante congresos.

11. Medios utilizados para el entrenamiento de los pacientes:

Los métodos habitualmente utilizados para el entrenamiento de los pacientes son] protocolos desarrollados en el propio servicio y la simulación. A continuación se relaciona todos los medios mencionados en la encuesta (Fig. 10):

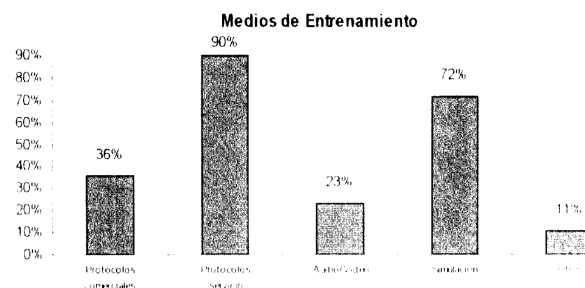


Fig. 10

12. Rotación en el servicio.

El 25% declara desarrollar su jornada laboral permanentemente en la unidad de Peritoneal. De las personas que rotan (75% de la muestra), es de destacar que el 76% de ellos rota por la unidad de hemodiálisis, existiendo rotaciones parciales por el resto de los departamentos.

- Hemodiálisis	76%
- Hemodiálisis Domiciliaria	39%
- Consulta Externa	32%
- Planta Nefrología	28%
Unidad de Trasplante	4%
Otros	13%

13~ Destacan tres áreas principales en las cuales se desea adquirir mayor formación. Se trata de Diálisis Peritoneal, Docencia y Trasplante, Este último resultado es lógico puesto que la mayoría de los hospitales contactados, en el momento de realizar la encuesta, no contaban con unidad de Trasplante.

Trasplante	26%
Docencia	21%
- Diálisis Peritoneal	21%
Hemodiálisis	13%
- Nefrología en general	13%
- Prediálisis	5%
- Consulta	2%
- Metodología de Investigación	2%

14. Respecto a la participación en la toma de decisiones, obtuvimos los siguientes resultados:

Un 93% de los encuestados participan en la toma de decisiones en referencia a protocolos, pautas de tratamiento, etc.

Respecto al consenso de los protocolos de enfermería, en un 52% de los casos se lleva a cabo por el equipo de enfermería y en un 43% participa todo el equipo de la unidad. Solo en un 2% de los casos el médico toma las decisiones de forma unilateral.

15. También consultamos el nivel de satisfacción en las diferentes áreas donde han desarrollado su labor profesional, destacando como más satisfactorias la diálisis peritoneal y la docencia (respuesta, por otra parte, lógica, puesto que la docencia es una parte vital para el éxito de la técnica).

- Docencia	62%
- Diálisis Peritoneal	59%
- Hemodiálisis	26%
- Planta de Nefrología	16%
- Trasplante	10%
- Consulta Externa	8%
- Otros	8%

16. En relación con los temas que más preocupan en el ámbito de la diálisis peritoneal, vuelve a aparecer la docencia como punto importante, así como capítulos fundamentales que constituyen, en sí mismos, la propia técnica:

- Nutrición	61%
- Peritonitis	54%
- Docencia	48%
- Aspectos sociales	38%

- Técnicas especiales 30%
- Rehabilitación 26%
- Abandono de programa 26%
- Implantación catéter 18%
- DPA 16%
- Otros 25%

17. Al preguntarles respecto a una opción de tratamiento de reciente aparición, como es la diálisis peritoneal automatizada, las ventajas en las que han puesto mayor énfasis son las siguientes (Fig. 11):

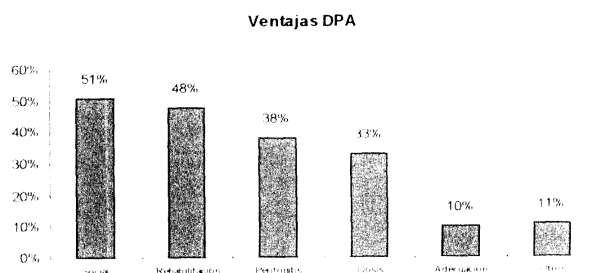


Fig. 11

78

18. La última pregunta se centró en problemas específicos del propio centro de trabajo. Las respuestas, como era de esperar, fueron muy variadas. Sin embargo, a pesar de ser una pregunta abierta, encontramos coincidencias en los siguientes puntos:

- Complicaciones del orificio de salida.
- El hospital no ofrece todas las opciones de tratamiento.
- Problemática psicosocial de los pacientes.
- Rotación enfermería.
- No trabajo en equipo.
- Falta de espacio/personal/tiempo.
- Reciclaje del personal de DP.
- Desconocimiento de la técnica por el resto del servicio.

Aunque también se mencionaron temas como:

- Infravaloración de la DR
- Peritonitis.
- Falta de motivación.
- Diabetes.
- Falta de interés.
- No poder realizar visitas domiciliarias.
- No ofrecer una atención 24 horas.
- Mala calidad del trabajo.
- Nutrición.

CONCLUSIONES

Son varias las conclusiones a las que hemos llegado tras el análisis de los datos recogidos y el conocimiento propio del trabajo a desarrollar en una unidad de Diálisis Peritoneal.

1 . Aunque sólo la tercera parte del personal declara haber llegado a la unidad de Peritoneal por solicitud propia, destaca que la mayoría de las personas en estas unidades muestra un alto grado de satisfacción profesional.

2. Queda de manifiesto la importancia del papel de la enfermería en los programas de diálisis peritoneal, dada su alta participación en la toma de decisiones y su importante papel en el ámbito de la docencia, para poder conseguir pacientes bien entrenados y, por tanto, evitar las complicaciones debidas a una mala práctica.

3. Esto concuerda con los datos que la diálisis peritoneal y la docencia obtienen respecto a las áreas de mayor satisfacción profesional, así como respecto a los campos en los que más formación se reclama, conjuntamente con el trasplante.

4. La mayoría de los encuestados no ha recibido un curso global sobre diálisis peritoneal, que abarque todos los aspectos de la técnica. Los cursos que se han ofrecido han sido parciales, tratando temas concretos y, mayoritariamente de tipo teórico.

También consideramos importante destacar, el obstáculo que supone el desconocimiento de otros idiomas, fundamentalmente relacionado con la actualización bibliográfica.

5. En este sentido, opinamos que sería necesarios cursos de entrenamiento especialmente concebidos para estos profesionales, donde la práctica y el aprendizaje de técnicas pedagógicas fueran las partes fundamentales, Y, por supuesto, la teoría básica necesaria para empezar a trabajar de una forma eficaz en diálisis peritoneal.

6. También debemos pensar en soluciones fáciles y prácticas para el reciclaje de estos profesionales, no sólo en diálisis peritoneal, sino en todas las áreas de nefrología, por la gran preocupación que observamos en los datos obtenidos.

Sería interesante implicar a los servicios de formación continuada de los hospitales para establecer las bases y el futuro del desarrollo profesional.

BIBLIOGRAFÍA

1 Uttley, L., Prowart, D.: Organization of the peritoneal dialysis program - the nurses' role.

The Textbook of Peritoneal Dialysis R. Gokal, KD Nolph (ed), Kluwer Academic Publishers

2 Recommendations of the International Society for Peritoneal Dialysis for Training Requirements of Nephrology Trainees and Nurses.

B. Training Program in Peritoneal Dialysis for Nephrology Nurses Peritoneal Dialysis International vol 14 n 2 pags, 117-120.

3 Holley, J L., Dacko, C , Piraino B. M- Initiating a peritoneal dialysis program personnel, administrative requirements, patient recruitment and training. Seminars in Dialysis - Dialysis Practice April-June 1990 vol 3, n 2 pags. 122-126.