

PERFIL DEL PACIENTE DE LA CONSULTA DE PREDIÁLISIS

Josep Ma^a Gutiérrez, Pilar Ibars, Griselda Pitarch.

Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida.

INTRODUCCIÓN

Desde que se inicia la consulta de Pre-diálisis se está recogiendo información sobre el paciente. Sabemos que es un paciente con Insuficiencia Renal crónica (IRC) avanzada, que en un periodo medio/corto de tiempo iniciará tratamiento sustitutivo. Desde un punto de vista de enfermería no se tiene información sobre las necesidades básicas, ni la actividad diaria del paciente en prediálisis. Ante esta falta de datos nos planteamos elaborar un sistema de recogida de información a través del cual poder detectar las necesidades del paciente que nos determinarán la praxis diaria.

Durante el periodo 1998-2002 han pasado por la consulta 350 pacientes de los que continúan actualmente en seguimiento 145.

La Educación Sanitaria es la principal actividad de enfermería en esta consulta, de ahí la importancia de disponer de una herramienta de valoración a través de la cual poder planificarla mejor.

Este motivo nos impulsó a elaborar un registro como punto de partida. (Valoración inicial)

Con el registro de valoración Inicial la enfermera/o tendrá una visión global del paciente desde un punto de vista bio-psico-social, permitiéndole estar en disposición de planificar los cuidados necesarios.

OBJETIVOS

- 1.- Detectar las necesidades básicas de los pacientes de la consulta de pre-diálisis.
- 2.- Obtener el perfil de nuestro paciente en Prediálisis.

MATERIAL Y MÉTODO

PACIENTES:

Totalidad de pacientes activos (145) en la consulta prediálisis a día 1 de abril del 2002.

DISEÑO DEL ESTUDIO:

Se va a realizar un estudio descriptivo observacional de corte transversal

RECOGIDA Y ANALISIS DE DATOS:

Para llevar a cabo este trabajo se utilizó el cuestionario de Valoración inicial de todos los pacientes activos a 1.04.2002 (Anexo)

El marco teórico utilizado en esta valoración inicial como metodología de trabajo fue el Modelo de Enfermería de Virginia Henderson que contiene las 14 Necesidades Básicas como herramienta de valoración. Cada una de ellas nos da información del paciente desde diferentes perspectivas de la vida diaria para obtener un todo, una visión holística del paciente y poder confeccionar un plan de cuidados.

Para la elaboración de este cuestionario se contó con la colaboración de todo el equipo interdisciplinar y se validó con una muestra de 10 pacientes que acudieron a la consulta por primera vez durante un periodo de tiempo de un mes. (Enero 2001)

En el cuestionario de Valoración Inicial se registran 25 parámetros estructurados en los siguientes apartados:

- Datos demográficos.
- Necesidades.

Este cuestionario forma parte del registro de enfermería general donde además se recoge información de los diferentes tratamientos realizados en la consulta: educación sanitaria, evolución del paciente, y sucesivas visitas de seguimiento.

El cuestionario de valoración inicial se cumplimenta durante la primera visita del paciente.

En la totalidad de los pacientes de la consulta se actualizó la valoración inicial al formato actual de la misma.

RESULTADOS

Con la muestra de 145 pacientes se han obtenido los siguientes resultados:

Datos demográficas:

La población del estudio tiene una edad media de 69,11 +13 de los cuales el 53% son hombres y el 47% mujeres. La procedencia es en un 54% de zona urbana y en un 46% de zona rural. Como familiar de referencia en un 47% de los casos es el cónyugue, un 37% el hijo/a y los restantes casos pueden ser un nieto, sobrino u otros.

Necesidades:

NECESIDAD DE RESPIRAR

El 61% de la población no es fumadora, el 33% son ex fumadores y solo un 6% fuman.

NECESIDAD DE BEBER Y COMER

No hay desnutrición, pero tenemos un 70% de la población con un IMC (Indice de Masa Corporal) por encima de la normalidad. Un 38% de la totalidad de la población estudiada presenta sobrepeso y un 32% obesidad.

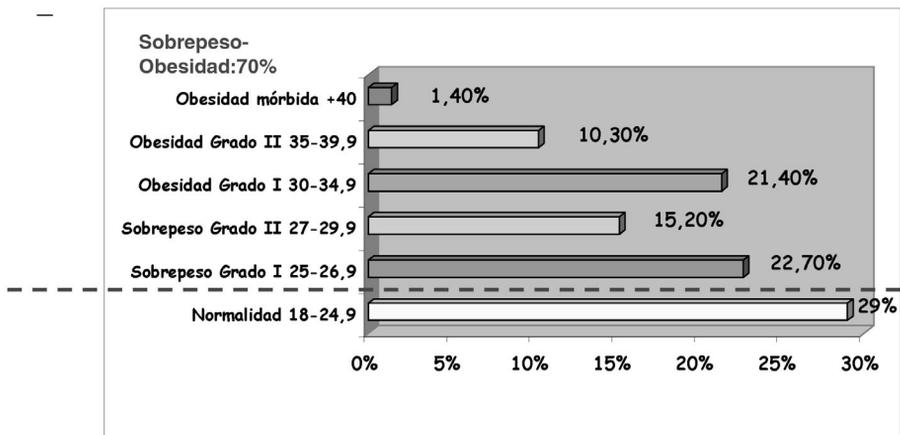


Gráfico 1

En cuanto al estado de la boca el 19% llevan prótesis dental parcial el 34% total y solo un 2% no tienen dentadura, el resto de población (45%) refiere tener una boca normal. Dificultades de masticación la refieren un 8% y de deglución un 2%.

En cuanto al tipo de dieta un 100% de la población siguen una dieta hiposódica con reducción de ingesta proteica (0,8 gr/Kg/día) y baja en potasio. El 39% de la población son diabéticos. El 71% de los pacientes deben además restringir el aporte calórico.

NECESIDAD DE ELIMINACIÓN

Refieren estreñimiento un 22% de la población

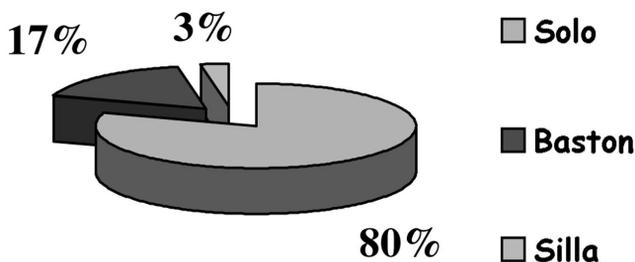
NECESIDAD DE DORMIR Y DESCANSAR

Un 72% presentan un patrón de sueño normal, mientras que un 27% refiere insomnio, actualmente hay un caso de apnea del sueño que está en tratamiento.

NECESIDAD DE MOVERSE Y MANTENER UNA POSTURA ADECUADA

El 84% presentan una marcha estable y un 16% inestable. El 17% se desplazan con bastón y un 3% lo hace en silla, presentando dificultad para moverse un 7% y dificultad para andar un 18%. (Gráfico 2).

DESPLAZAMIENTO



NECESIDAD DE VESTIRSE Y DESVESTIRSE

El aspecto físico de la mayoría (92%) se valora como cuidado frente a un 8% que presenta un aspecto descuidado. Necesita ayuda para vestirse un 8% de los pacientes.

NECESIDAD DE MANTENER LA TEMPERATURA

El 73% de los pacientes presentan adecuación de la temperatura.

NECESIDAD DE HIGIENE Y PIEL

El 98% de la población tienen una piel íntegra con ausencia de heridas o lesiones. Pueden presentar piel seca pero sin lesión.

NECESIDAD DE SEGURIDAD

En este apartado se recoge el carácter del paciente diferenciando entre Normal 48%, Depresivo 34%, Nervioso 17% y 2 pacientes con una enfermedad mental diagnosticada.

NECESIDAD DE COMUNICACIÓN

En este apartado se recogen los déficit sensoriales y la actitud para la comunicación.

Déficit sensorial:	Visual (gafas)	85%
	Visual (ciego)	1%
	Auditivo	14%

En Actitud para la comunicación un 77% se muestran habladores, un 21% poco ha-

bladores y solo un 3% introvertidos.

NECESIDAD DE ACTUAR SEGUN LAS CREENCIAS

En este apartado valoramos la percepción que tiene el paciente de su estado de salud. Un 56% tiene una mala percepción de su salud frente a un 44% de buena percepción de salud.

NECESIDAD DE OCIO Y RECREACIÓN

La población de estudio está en un 95% jubilada y solo un 5% en situación laboral activa. En cuanto al ocio y recreación un 80% son sedentarios y solo un 20% andan o pasean.

NECESIDAD DE APRENDIZAJE

El nivel cultural se ha medido en función de los estudios realizados:

No sabe leer	9%	
Estudios primarios		86%
Estudios grado medio	4%	
Estudios superiores	1%	

Actitud para el aprendizaje:

Participativa	80%
Pasivo	18%
Negativo	2%

DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos en el presente estudio:

- Nos encontramos ante una población añosa con las características que ello conlleva; mayor número de cuidados, patología asociada...
- La elevada proporción de pacientes que provienen del área rural, limitará el número de visitas que estarán condicionadas por el desplazamiento. (Amplia zona geográfica)
- El hecho de que en un 50% de los casos el familiar de referencia no sea el cónyuge, nos dificultará la educación sanitaria, el cumplimiento del tratamiento y la elección de técnica.
- El estado nutricional de nuestra población con una elevada proporción de pacientes con sobrepeso-obesidad, incrementa el tiempo que hay que dedicar a la educación sanitaria debido a la complejidad de la dieta que a seguir por este paciente (dieta hipocalórica, diabética -40% pacientes-, hipoproteica, baja en colesterol ...) así como los cuidados que se derivarán de una mayor patología asociada.
- Dependencia importante del paciente a la hora de acudir a la consulta debido a la dificultad en la marcha presentada por un gran número de ellos, planteándonos incluso, el uso de servicios especiales de transporte con el consiguiente incremento de costes.
- El tanto por ciento de pacientes con alteración del carácter nos reportará un aumento en las cargas de trabajo debiendo mantener una actitud positiva para contrarrestar la carencia de soporte psicológico.
- El elevado porcentaje de pacientes sedentarios determina un incremento de educación sanitaria dirigida a aumentar la actividad física para la prevención de posibles complicaciones.
- El nivel cultural de la población de la consulta nos condiciona la metodología a utilizar en la educación sanitaria ; conceptos claros y sencillos, refuerzo visual y continuidad en el tiempo.

CONCLUSIONES

Analizado el perfil del paciente de la consulta prediálisis vemos la necesidad de priorizar diferentes aspectos de la educación sanitaria, como pueden ser el dietético o la actividad física.

Este perfil nos servirá para estandarizar las diferentes actividades de enfermería a la población de nuestra consulta, no olvidando que hay que individualizar los cuidados en cada paciente. Estos cuidados no serán extrapolables a otra población con diferente perfil.

Anexo

VALORACIÓN INICIAL ENFERMERÍA PREDIALISIS

C.I.P.:	TELEFONO:
TALLA m	PESOKg IMC:
DOMICILIO	PROFESIÓN
MEDICO DE FAMILIA	ABS/CAP
FAMILIAR DE REFERENCIA:	
HABITOS TOXICOS	
TABACO: 10-20/++20/EXF/NO F ALCOHOL: DROGAS: SI/NO	
NECESIDADES	
1.RESPIRAR:	
NORMOPNEA/DISNEA.....	
2.COMER Y BEBER:	
SUPLEMENTOS DIETETICOS: SI/NO DIETA: PRED/DIAB/HIPO K/HIPO NA/NORM	
BOCA: NORM/PROTESIS DENTAL TOTAL, PARCIAL NAUSEAS/ VOMITOS SI/NO	
INTOLERANCIA ALIMENTICIA SI/NO DIFICULTAD MASTICAR/DEGLUCIÓN	
3.ELIMINACIÓN:	
ESTREÑIMIENTO SI/NO PORTADOR Sonda VESICAL SI/NO	
4.MOVERSE I MANTENER POSTURA ADECUADA:	
EQUILIBRIO ESTABLE/INESTABLE DIFICULTAD PARA MOVERSE/CAMINAR	
DESPLAZAMIENTO PROPIO PIE/SILLA/BASTON	
5.DORMIR I DESCANSAR:	
PATRON SUEÑO: NORM/INSOMN/APNEAS MEDICACIÓN PARA DORMIR: SI/NO	
6.VESTIRSE I DESVESTIRSE:	
ASPECTO FÍSICO AD/SUCIO/DESC SE VISTE SOLO: SI/NO	
7.MANTENER Tª CORPORAL EN LOS LÍMITES NORMALES:	
SABE MANTENER Tª EN LOS LÍMITES NORMALS: SI/NO	
8.PROTECCIÓN PIEL:	
PIEL I MUCOSAS AD/EDEM/VARIC	
9.SEGURIDAD:	
CARÁCTER DEPR/NERV/SOM	
10.COMUNICARSE	
DIF SENSORIALES GAFAS/ AUDIFONO	
COMUNICACIÓN HABLADOR/POCO HABLADOR/INTROVERTIDO	
11.ACTUAR SEGUN CREENCIAS I VALORES:	
PERCEPCIÓN SALUD: BUENA/MALA	
12.SENTIRSE REALIZADO:	
MODIFICACIÓN DE HABITOS POR EL ESTADO DE SALUD: SI/NO	
13.DISTRAERSE:	
ACTIVIDADES DE OCIO:.....	
14.APRENDER:	
NIVEL ED NSL/1/2/MED/SUP	
ACT. APRENDIZAJE: PREGUNTA/PARTICIPA/SABE RESOLVER PROBLEM	