

**Dirección para correspondencia:**

Susana Martínez Gómez

Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo. Centro Los Llanos

C/Río Segura,5 28935 Móstoles (Madrid)

Tfno:91 647 44 77 / 91 647 24 96 Fax:91 647 01 20

E-mail: [sumgomez@latinmail.com](mailto:sumgomez@latinmail.com)

**CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y DE  
PROMOCIÓN DE LA SALUD EN UN CENTRO DE HEMODIÁLISIS**

Susana Martínez Gómez, MC.Gago, E.Gruss \*, B. Marco, MD. Piña, A.González,  
MM.Andrés, C.Gálvez, JR. Sánchez y P.Hernando.

Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo. Centro Los Llanos

\*Fundación Hospital Alcorcón.

**INTRODUCCIÓN**

El papel del profesional de enfermería es clave en el terreno de la prevención, promoción y educación para la salud. En España, desde Atención Primaria, estas acciones son abordadas por el Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la salud (PAPPS) puesto en marcha desde enero de 1989 en el cual se indican recomendaciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas sobre problemas de salud de elevada prevalencia y gran relevancia social y sanitaria(1). Los pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) presentan un déficit del sistema inmunológico que causa una mayor incidencia de cáncer y de enfermedades infecciosas. Este hecho, junto con el perfil del paciente renal que ha cambiado en los últimos años, hace que los pacientes que inician hemodiálisis (HD) sean de edad cada vez más avanzada y con una

comorbilidad mayor. Por lo tanto es vital la realización de actividades preventivas y de promoción de la salud. Además, el hecho de acudir de forma periódica y continuada en el tiempo a nuestras unidades para dializarse, debería ser motivo para facilitar dichas actividades, especialmente enfermería que es el personal sanitario que más tiempo pasa con el paciente.

El objetivo de nuestro trabajo ha sido conocer, en los pacientes en HD de nuestro centro, el nivel cumplimiento de algunas de las recomendaciones del subprograma del adulto del PAPPS sobre las siguientes actividades: Recomendaciones sobre el estilo de vida (hábito tabáquico y alcohol), prevención del cáncer de mama y de cérvix, prevención de enfermedades infecciosas y actividades preventivas de alteración de la visión en mayores.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional transversal descriptivo durante los meses de Marzo y Abril 2004 en 72 pacientes en HD de un centro extrahospitalario siendo criterio de exclusión aquellos que no entendían español. Las características de los pacientes se muestran en la tabla I.

Dentro del subprograma del adulto analizamos las recomendaciones del PAPPS respecto aquellas actividades que requerían la realización sistemática de pruebas de cribado en la población asintomática. Los datos se recogieron de la historia clínica y a través de la entrevista al paciente y/o familia. Las actividades preventivas evaluadas fueron las siguientes: 1.-Recomendaciones sobre el estilo de vida: tabaquismo: número de cigarrillos/día; abuso de alcohol: gramos de consumo semanal. 2.- Prevención del cáncer: 2.1 Cáncer de mama: realización de una mamografía cada dos años en mujeres

entre 50 y 70 años; 2.2 Cáncer de cérvix: realización de dos test de Papanicolau con periodicidad anual y después cada cinco años en mujeres entre 35 y 65 años.

3.- Prevención de enfermedades infecciosas: Todos los pacientes en programa de diálisis, al estar inmunodeprimidos, tienen indicación de las vacunaciones de la gripe, neumococo, tétanos-difteria y hepatitis B. 4.-\_Actividades preventivas de alteraciones de la visión en los mayores: valoración de la agudeza visual incluyendo fondo de ojo, campo visual y presión intraocular cada dos años a mayores de 65 años y anualmente a los pacientes diabéticos

Todos los datos de los pacientes han sido recogidos en una base de datos tipo Access.

## **RESULTADOS**

Los resultados obtenidos según los programas del PAPPS estudiados fueron:

Recomendaciones sobre el estilo de vida: El 19.4% (14 de 72) de los pacientes son fumadores activos con una media de 14.78 cigarrillos/día (rango de 2-80) mientras que el 44.4% (32 de 72) nunca ha fumado. El 36.2% restante (26 de 72) son ex-fumadores de los cuales el 73.1% (19 de 26) llevan más de diez años sin fumar. El 41.7%(30 de 72) de los pacientes refiere consumir alcohol con una media de consumo de 100.8 +/-87 gramos de alcohol /semana (106.08+/-87.1 gr/semana en varones y 79.6+/-91 gr/semana en mujeres).

Programa de prevención del cáncer : Cáncer de mama: Un 46.6 % de mujeres (14 de 30) presentan criterio de screening del cáncer de mama siendo la media de cumplimiento global del 54.4%. Un 42.8% (6 de 14) lo ha realizado de forma correcta en un 100%. El 35.7%( 5 de 14) lo hizo de forma incompleta y un 21.4%(3 de 14) no se había realizado ninguna mamografía. Cáncer de cérvix: Un 53.3 % de mujeres (16 de 30) presentan criterio de screening del cáncer de cervix siendo la media de

cumplimiento total del 59 %. Un 56.2% (9 de 16) lo ha realizado de forma correcta en un 100%. El 43.7%( 7 de 16) lo hizo de forma incompleta y un 18.75 %(3 de 16) no se había realizado ninguna citología cervicovaginal.

Programa de prevención de enfermedades infecciosas: Un 19.4%(14/72) de los pacientes están vacunados frente al neumococo. El 22.2% (16/72) están vacunados frente al tétanos-difteria. El 73.6% (53/72) se vacunaron de la gripe y el 97.7% está vacunado frente a la Hepatitis B (43 de los 44 pacientes con indicación de vacunación).

Actividades preventivas de alteraciones de la visión en los mayores: El 61.1% (44 de 72) de los pacientes presentan indicación de revisión oftalmológica con una media de cumplimiento del 30.34%. Un 13.6% (6 de 44) se ha realizado de forma correcta en un 100%. El 52.3%( 23 de 44) se hizo de forma incompleta y un 34.1 %(15/44) no habían acudido nunca a revisiones oftalmológicas.

## **DISCUSIÓN**

Numerosos estudios muestran que la incidencia de cáncer y de enfermedades infecciosas es mayor en nuestros pacientes que en la población general (2,3). Además la entrada de pacientes cada vez de más edad en diálisis, con un porcentaje alto de diabéticos, conlleva un aumento de patologías que se añaden al proceso normal del envejecimiento. Por estos motivos se hace necesario que las actividades de prevención y promoción de la salud indicadas en la población general se realicen, con mayor intensidad si cabe, en los pacientes en diálisis. El programa de PAPPS desde su inicio en 1989 ha contribuido de forma decisiva a la implantación de este tipo de actividades en nuestro país. Sin embargo, muy pocos estudios se han realizado en nuestro medio en los pacientes en diálisis. Todos los profesionales que nos dedicamos al cuidado de la salud, y en especial el personal de enfermería, asume funciones vitales en la promoción

y prevención de la salud herramientas indispensables para el abordaje integral de todas las necesidades del paciente renal.

Nuestro trabajo analiza algunas de las recomendaciones actuales de los PAPPs observando que casi un 20% de nuestros pacientes continúan fumando con una media de 15 cigarrillos/día sabiendo que el tabaco es, el responsable del 30 % de los cánceres(4). Un 41,7% beben alcohol con una media de 100,8 gr./semana, y aunque el consumo no alcanza las cantidades consideradas de consumo peligroso o de riesgo(280 gramos semanales en el varón y 170 gramos en la mujer) (5), conviene recordar que el consumo de alcohol tiene un efecto cocarcinógeno con el tabaco siendo después de este la sustancia psicoactiva que causa mayor número de muertes en España (5).

El cáncer representa uno de los mayores problemas no sólo para la salud pública y la medicina preventiva sino para la ciencia en general. El cáncer de mama es el de mayor incidencia en mujeres y el de cérvix el segundo cáncer femenino más frecuente en la población mundial (6). Es en este colectivo donde las actividades preventivas cobran mayor importancia con el empleo de programas que permiten detectar un tumor maligno antes de que aparezcan signos y síntomas que ya sean clínicamente detectables. A pesar de incluirse en las pruebas pretrasplante la citología y la mamografía la media de cumplimiento general del programa fue baja: 54% en el screening del cáncer de mama y 59% en el de cérvix. Hay que resaltar que cerca del 20% de las mujeres que se dializan en nuestro centro y con criterio de screening de cáncer de mama y cérvix, no se han hecho ninguna mamografía ni citología cervicovaginal, datos similares a otros estudios (7).

Las infecciones en los pacientes en diálisis, al estar inmunodeprimidos, revisten mayor gravedad y a pesar de la baja respuesta que los pacientes con IRC manifiestan ante las vacunaciones se ha demostrado la efectividad de estas(8).

La importancia de las inmunizaciones reside en lograr la prevención de la enfermedad a través de la vigilancia epidemiológica e inmunización efectiva y no tenemos que olvidar que las vacunas constituyen una de las actividades preventivas más eficientes. Todos nuestros pacientes tienen indicación de vacunación frente a la tétanos-difteria, gripe, neumococo y virus de la hepatitis B(9). Sin embargo, el porcentaje de vacunación es muy bajo, sólo un 19% está vacunado frente al neumococo, un 22% frente al tétanos-difteria, y un 73,65 frente a la gripe. La única excepción de vacunación correcta es la hepatitis B de la que prácticamente todos los pacientes están vacunados (97.7%) debido a la existencia de controles serológicos periódicos en nuestras unidades por la repercusión de esta infección que obliga al aislamiento de monitores de HD.

Otro problema actual es la entrada a diálisis de pacientes cada vez más mayores y aunque deterioros funcionales a esta edad muchas veces no se perciben como enfermedad por considerarse un proceso normal del envejecimiento, se ha comprobado que repercute en la independencia de la persona siendo en nuestro país la discapacidad ocasionada por problemas visuales la más frecuente después de las osteoarticulares(10).

Sólo un 14% de nuestros pacientes presentan una prevención adecuada de alteración de la visión y más de un 30% no ha acudido nunca al oftalmólogo. Teniendo en cuenta que además diversas enfermedades presentes a esas edades y frecuentes en nuestros pacientes como la diabetes o enfermedades cardiovasculares, pueden afectar a la visión el problema es preocupante. Tenemos que concienciarnos de la importancia de prevenir el deterioro visual a través del programa del PAPPS mediante el cribado de la población anciana y control de su estado de salud oftalmológica.

En conclusión, a pesar de que los pacientes en HD tienen un alto contacto con personal sanitario, el cumplimiento de las recomendaciones de las PAPPs es bajo. Los resultados obtenidos nos deberían alertar a poner en marcha los programas de prevención, promoción y educación para la salud que no debemos olvidar son un componente integral de los cuidados de enfermería.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- 1.- Martín Zurro A., Martín Rabadán M. y Forés García D. Hacia una conferencia española sobre prevención y promoción de la salud. *Atención Primaria* 2001 vol.28.Supl.2. Noviembre 11-14
- 2.- Maisonneuve P., Agodoa L., Gellert R. et cols. Cancer in patients on dialysis for end-stage renal disease: an international collaborative study. *Lancet* 1999 vol 354;93-98
- 3.- Krüger S., Seyfarth M., Sack K., Kreft B. Defective immune response to tetanus toxoid in hemodialysis patients and its association with diphtheria vaccination. *Vaccine* 1999 Mar 5;17(9-10):1145-50
- 4.- Piedrola G, Del Rey J., Domínguez M. et cols. *Medicina preventiva y salud pública. Paradigma* 1993 Volumen II;57 :851-866
- 5.- T.Robledo, R.Ortega, C.Cabezas, D.Forés, M.Nebot y R.Córdoba. Recomendaciones sobre el estilo de vida. *Atención Primaria* 2003;32(supl.2)30-44
- 6.- P.Cierco, J.Gonzalez, E.Melús, B.Bellas, M.Mur y M.Marzo. Prevención del cáncer. *Atención Primaria* 2003;32(supl.2);45-56
- 7.- H.Rush, J.Neugarten y M.Coco. Women's health issues in dialysis population. *Clinical Nephology* 2000 Vol 54:6;455-462
- 8.- Antonen JA, Hannula PM, Pyhälä R. et cols. Adequate seroresponse to influenza vaccination in dialysis patients. *Nephron* Sep. 2000;86(1):56-61

- 9.- MJ. Álvarez C.Batalla, E.Cónin, JJ. Gómez MA Mayer J. Pericas y J.Rufino. Prevención de las enfermedades infecciosas. Atención Primaria 2003;32(supl.2):57-76
- 10.- C de Alba, JM Baena, MC de Hoyo et cols. Actividades preventivas en los mayores. Atención Primaria 2003;32(supl.2):102-120
- 11.- Lerma García D.y Arrazola Saniger M. Cuidados de enfermería a pacientes en hemodiálisis. Perspectiva desde Atención Primaria. Enferm. científ. Mayo-Junio 2002; 242-243:63-68

**TABLA I:** Características de los pacientes

Número de pacientes N= 72	42 Varones ( 58.3%) 30 Mujeres (41.7%)
Diabéticos	12 (16.6 %)
Edad (años)	65.3 (35-86) años
Tiempo en HD(meses)	Media: 33.8+/-24.8 meses Rango: (1-111) meses