

CONCLUSIONES AL XXI CONGRESO DE LA S.E.D.E.N. SALAMANCA 1996

*Carmen Pérez Sedeño Supervisora de H. D. Nefrología.
Hospital Puerta de Hierro. Madrid.*

El privilegio de poder presentar las conclusiones de este XXI congreso de nuestra sociedad no es tarea fácil, si tenemos en cuenta el número y la calidad tanto de las comunicaciones como de los ponentes.

Se han presentado 114 trabajos de los cuales 60 han sido orales y 54 han sido presentados como posters; además 5 conferencias de temas siempre candentes y cuatro mesas redondas no menos importantes.

Hemos podido comprobar con gran satisfacción que se han debatido prácticamente todos los temas que afectan a los cuidados, tratamientos y calidad de vida del paciente renal.

Se ha hablado de H.D., D.P., T.R., accesos vasculares, hepatitis, nutrición, tratamientos complementarios, calidad asistencial, atención integral y apoyo al paciente.

Sería demasiado largo desglosar aquí cada uno de los interesantes temas debatidos, por lo que intentaremos enumerar y resumir los temas tratados.

Respecto a los temas de H.D., hemos podido escuchar la exposición de nuevas técnicas de monitorización, que pueden ayudar a adecuar la dosis de diálisis, así como la calidad del tratamiento administrado.

La gran influencia que el control del volumen plasmático tiene en la morbilidad de los pacientes, controlando la T.A., aspecto a veces olvidado y que nosotros los enfermeros y enfermeras somos los primeros en detectar.

El estudio de una población especial, cada vez más frecuentes en las unidades renales, como son los pacientes diabéticos.

Medidas terapéuticas encaminadas a la corrección de la acidosis, así como a casos, aunque aislados no por ello menos importantes, de problemas de depósito de fibrina en los circuitos sanguíneos.

No hay duda de que el personal de enfermería debemos de continuar nuestro proceso de formación, día a día, a medida que estos avances van surgiendo.

Hemos podido detectar entre las diferentes comunicaciones, que la calidad de vida del paciente en Diálisis peritoneal, afortunadamente, ha aumentado gracias a:

- El cambio de sistemas
- La facilidad en el manejo de la técnica
- La disminución de las infecciones
- El uso de los cicladores

Persiste, sin embargo, un problema no superado: creemos que la enfermera no está suficientemente motivada y que el paciente-familia no encuentran el soporte emocional que necesitan por lo que el paciente se cansa.

Nosotros, como profesionales, jugamos un papel primordial, y para que aquello no ocurra, debemos acercarnos más al paciente y a su familia, para informarles adecuadamente y ayudarles siempre que nos necesiten.

Con respecto al T.R. continuamente están apareciendo nuevos fármacos inmunosupresores, cuyo manejo debemos conocer para poder detectar su correcta administración y efectos secundarios.

La calidad de vida del T.R. no hay duda que es de carácter multifactorial, pero uno de los factores va a estar determinado por los cuidados e información que nosotros le administremos.

Una vez más, hemos sido conscientes de la tremenda importancia que el acceso vascular tiene para el paciente con I.R. y sea cual sea el tipo de acceso, la importancia sigue persistiendo en cuanto a la detección de una posible malfunción, cuya localización precoz es imprescindible.

Los cuidados que estos accesos requieren, así como su modo de abordaje, es algo en lo que no podemos descuidar nuestra atención.

Hemos podido comprobar cómo de ellos depende la calidad de la diálisis en una gran medida y, por tanto, la calidad de vida del paciente.

Con respecto a las infecciones virales, hemos podido conocer la incidencia renal de la hepatitis C en nuestro medio, así como de las medidas encaminadas a prevenir en lo posible la transmisión de dicha infección.

La hepatitis B fue hace algunos años un gran problema en nuestros cuidados; afortunadamente hoy en día contamos con vacunas que nos protegen siempre y cuando se administren de forma correcta.

El estado nutricional de los pacientes en tratamiento sustitutivo de la función renal, va a influenciar de forma importante su evolución, no sólo en H.D. sino igualmente en D.P. Como hemos oído comentar, este aspecto es un reto para la enfermería que tiene y debe aconsejar a pacientes y familiares sobre las medidas dietéticas a adoptar.

Aunque se han medido de diversas formas varios aspectos de calidad asistencial, debemos seguir trabajando para conseguir más indicadores y estudios metodológicos que reproduzcan más fielmente la realidad y nos permitan medir el nivel de cuidado del enfermo.

Y algo que no podemos olvidar: que los pacientes son personas iguales que nosotros, con sus sentimientos y su vida particular, con sus problemas de ansiedad, depresión, insomnio, relaciones familiares, etc. Además esto se va acrecentando en las personas de mayor edad que son las que hoy en día ocupan un porcentaje muy elevado en nuestras unidades.

Nosotros debemos prestarles una atención de modo integral, intentando ayudarles en todos los aspectos de su vida cotidiana y apoyarles en lo posible a la hora de convivir con su difícil situación de paciente crónico, cuya vida depende de un sustitutivo.

Se han presentado 54 posters y de todos ellos destacamos su originalidad en la presentación, acompañados de gran rigor científico y calidad artística, lo que ha hecho que el número de personas interesadas en los mismos haya sido muy elevado, no sólo durante su presentación sino incluso en los momentos de descanso entre las diversas sesiones.

En este punto quiero felicitar a los organizadores de manera muy especial, por haber sabido dar la importancia que se merece este tipo de trabajo.

Un grupo importante de compañeros ha revalidado sus conocimientos con el curso de acreditación de conocimientos en Enfermería Nefrológica.

Este congreso, como los anteriores, no habría sido posible sin la ayuda y colaboración de la industria, y de ello da cuenta el número tan elevado de premios de investigación otorgados, el número de casas comerciales representadas y el apoyo, no sólo financiero sino también de cariño con el que siempre nos acogen.

Desde aquí, quiero agradecer públicamente su apoyo y solicitar que continúen en la misma línea de fomento a la investigación y desarrollo de nuestra profesión.

Reflexionando sobre las palabras que Mil Luisa Chico habló en la apertura del Congreso, sobre las cuatro vocales que dan significado a Salamanca como ciudad:

Abierta

Amiga

Alegre

Acogedora

Aunque es difícil elegir una sola, yo he escogido la A de Amistad. Gracias a todos porque nos habéis hecho sentir como en casa.

En este Congreso no todo ha sido cosas alegres. También han habido cosas tristes. Hemos tenido el dolor de despedir a una junta, de decir adiós a la junta saliente, pero también tenemos la alegría de recibir al nuevo equipo.

Gracias a la junta saliente por la excelente labor desarrollada, y la bienvenida a la nueva junta, en la que todos hemos depositado tantas ilusiones y que seguro no van a ser defraudadas.

