



Trabajos de Nefrología

RAQUEL BUISAN PELAY

Estudié A.T.S. en Zaragoza, en la Facultad de Medicina.

Comencé a trabajar en 1967 en la Fundación «Jiménez Díaz», en el Servicio de Medicina Interna, pasando a la Unidad de Vigilancia Intensiva, donde permanecí durante dos años, al cabo de los cuales hice las Primeras Oposiciones a la Seguridad Social, sacando destino en la Clínica Puerta de Hierro; al cabo de un año pasé a la Escuela Nacional de Enfermedades del Tórax en el Servicio de Unidad Coronaria, donde permanecí tres. Volví a reincorporarme a la Fundación «Jiménez Díaz», al Servicio de Nefrología (Hemodiálisis Crónica) hace cuatro años y en la actualidad estoy destinada a una de las Unidades Satélite del Servicio.



MARIA JOSE REYERO LOPEZ

Estudié la carrera de A.T.S. en la Fundación «Jiménez Díaz» de Madrid.

Comencé a trabajar en la misma en el año 1972 en la Sección de Prematuros para después pasar al Servicio de Ginecología, donde permanecí cuatro años, al cabo de los cuales pasé al Servicio de Hemodiálisis, donde estoy en la actualidad.

Actualmente soy la Secretaria de la Sociedad.

LA PERSONALIDAD DE LA ENFERMERA DE HEMODIALISIS CRONICA

**Autores: RAQUEL BUISAN PELAY (A.T.S.) y MARIA JOSE REYERO LOPEZ (A.T.S.)
y la colaboración de**

M.ª TERESA CELDRAN DELGADO (Psicólogo) y ELENA DE CORRAL Y M. DE VILLENA (Psicólogo)

INTRODUCCION

Dentro de la Enfermería una de las formas de trabajo más duras es psicológicamente, el trato permanente con Enfermos Crónicos; Enfermos que además conocen la evolución e irreversibilidad de su enfermedad, como es el caso de los Enfermos Renales Terminales en Hemodiálisis Crónicas.

Por ello y pensando en el valor que tiene el conocerse mejor, decidimos intentar un acercamiento a las inquietudes, problemas, frustraciones, compensaciones, etc., que las Enfermeras de Hemodiálisis Crónicas tienen en su trabajo diario.

Otra de las metas que nos planteamos, fue el intentar que este análisis pueda servir como

ayuda en una posible selección de las Enfermeras que en un futuro piensen ejercer esta Especialidad.

METODO

Confeccionamos unas Encuestas de tipo Personal y Profesional y nos valimos de los Test de Minnesota y Rocharsch.

En la Encuesta Personal se valoran edades, aficiones, formación intelectual, medio social, estado, ideología, etc.; intentando conocer el tipo medio de persona que la Enfermera es fuera de su trabajo.

En la Encuesta Profesional se valoran cuatro apartados: Situación Profesional, Relación con los Médicos, con los Enfermos y con las Compañeras.

El número de Encuestadas fue de 40, repartidas entre cuatro Centros distintos de Madrid.

Se confeccionó una Encuesta para los Enfermos en Hemodiálisis, más pequeña, valorando la opinión, satisfacción y aceptación hacia sus Enfermeras. El número de Encuestados fue de 15.

El Test de MINNESOTA nos analiza la Personalidad de la Encuestada. El Test de ROCHARSCH nos muestra la Personalidad y el nivel de Inteligencia.

CONCLUSIONES

ENCUESTA PERSONAL. FORMA DE VIDA FUERA DEL TRABAJO

La edad media es de veintiséis años, oscilando entre los treinta y siete y los veintiuno.

El nivel académico es en un 75 por 100 de Bachiller Superior; la continuación de alguna forma de estudio después de acabada la carrera es nula en el 75 por 100 de los casos.

El nivel social es, claro, de clase media (50 por 100), repartiéndose el resto entre clase alta el 20 por 100 y clase baja el 30 por 100.

El porcentaje de casadas es del 70 por 100; siendo el porcentaje con hijos del 30 por 100.

La dedicación a otras actividades de una forma continuada es nula en el 90 por 100 de las encuestadas; siendo la lectura, cine y televisión las diversiones más comunes; aunque la primera sólo en el 75 por 100 de ellas.

En cuanto a la participación política es nula en el 98 por 100; lo mismo que las actividades sindicales, sólo el 2 por 100 esta sindicada. El interés por los problemas laborales de su Centro de Trabajo, sólo lo manifiestan el 50 por 100 y limitándose este interés a acudir a las Asambleas; sólo el 13 por 100 colabora con el Comité de Empresa.

Los problemas específicos de la mujer están más bien ignorados; aunque el 89 por 100 se muestra favorable a la Planificación Familiar y el 60 por 100 acepta la legalización del aborto, en general por considerarlo una necesidad desgraciadamente evidente en nuestro país.

El índice mayor de gastos en la soltera se indica en ropa y viajes, mientras que en la casada se va en necesidades familiares.

El 87 por 100 ha viajado fuera de España y un 65 por 100 considera que conocen su país. Sólo el 35 por 100 practica algún deporte de forma asidua.

En general los resultados son similares a los de otras encuestas entre mujeres de distintos ambientes y entre los veinte a los treinta años.

ENCUESTA PROFESIONAL

SITUACION PROFESIONAL

Un 75 por 100 de las encuestadas tiene Bachiller Superior; provienen de escuelas religiosas el 75 por 100, el 20 por 100 de seglares y sólo el 5 por 100 de estatales.

Un 75 por 100 lleva trabajando como Profesional de Enfermería menos de siete años, sólo el 25 por 100 lleva más de ocho años; el tope máximo es de quince años.

La permanencia en el mismo Centro desde el comienzo de la profesión es del 45 por 100, trabajan en dos Centros distintos el 50 por 100; en más de tres Centros sólo el 3 por 100.

El 65 por 100 ha trabajado en otros departamentos; el 45 por 100 ha comenzado su actividad profesional en Hemodiálisis. Los Departamentos más frecuentes en los que se ha trabajado son Plantas y U.V.I.

El nivel de Especialidades Oficiales es del 2 por 100; el interés demostrado hasta ahora por la formación como post-graduado es prácticamente nula, aunque en un 80 por 100 de las encuestadas, se demuestra el interés por la convalidación con el Diplomado de Enfermería. El 90 por 100 consideran la Nefrología como Especialidad del Diplomado y están de acuerdo el 80 por 100 con el proyecto que se

presentó para A.T.S., pero el 90 por 100 considera que el trabajo debe homologarse como Prácticas.

Sólo el 5 por 100 de las encuestadas trabaja en Planta, el 90 por 100 lo hace en Hemodiálisis Crónicas y el otro 5 por 100 lo hace en Peritoneales. Dos de las encuestadas trabaja exclusivamente en Aprendizaje. El resto rotan entre enfermos Agudos y Crónicos.

El 65 por 100 de las encuestadas prefiere el turno fijo a nivel profesional y el 80 por 100 lo prefiere fijo a nivel personal. El 60 por 100 trabaja habitualmente en turnos fijos.

El 5 por 100 de las encuestadas son Supervisoras o Responsables, el 95 por 100 no tienen cargo de mando.

El interés profesional por su trabajo está en un nivel alto, ya que el 60 por 100 asiste regularmente a los Congresos y un 45 por 100 ha presentado trabajos, así mismo el 45 por 100 está suscrita a alguna Revista de Nefrología.

El nivel de satisfacción dentro de su trabajo diario está muy repartido, oscilando entre el 60 por 100 que se sienten a gusto, el 20 por 100 medianamente satisfechas y el 20 por 100 que se encuentran francamente a disgusto.

Un porcentaje del 50 por 100 considera creativo su trabajo y se siente estimulada dentro de él, decreciendo esta estimulación a partir de los tres años de permanencia en el Servicio. El interés por la innovación de los métodos de trabajo es en el 80 por 100 de aceptación, lo mismo que el deseo de innovación en el material (80 por 100).

En cuanto al tema de la Hepatitis, lo considera problema el 85 por 100 de las encuestadas; siendo del 80 por 100 el nivel de las que consideran que en su Centro se ponen los medios necesarios para evitar el contagio; ha padecido algún tipo de Hepatitis un 22 por 100 y sólo al 9 por 100 le pagan Plus de Peligrosidad.

El 97 por 100 prefiere actuar en su trabajo por iniciativa propia, aunque el 80 por 100 considera la supervisión como necesaria; el 65 por 100 se considera preparada para trabajar en una Unidad Satélite, pero el 30 por 100 se sentiría abrumada por la lejanía del Hospital.

El problema técnico que más afecta en el 75 por 100 de las encuestadas es el fallo en una venoclisis; sintiéndose culpable del mal funcionamiento de las fistulas, por la razón anterior, el 57 por 100 de las encuestadas.

El 72 por 100 necesita una actividad permanente en su trabajo.

La serenidad y la tranquilidad son cualidades en el 62 por 100 de las encuestadas durante los momentos de urgencia en la Unidad (rotura de un Coil, entrada de aire en un riñón, etc.); sólo el 30 por 100 manifiesta actuar con nerviosismo.

La responsabilidad es muy alta, ya que el 96 por 100 de las encuestadas manifiesta estar alerta durante las sesiones de Hemodiálisis.

La angustia en el trabajo diario aparece ante problemas relacionados con el trato personal de los enfermos en el 75 por 100 y en un 25 por 100 ante el empeoramiento físico progresivo de los pacientes.

El nivel de sinceridad a las contestaciones de la encuesta se valora sobre el 75 por 100.

RELACION CON LOS MEDICOS

Sólo el 35 por 100 de las encuestadas manifiesta sentirse en equipo con los médicos de su Unidad; aceptando la delegación de funciones en un 85 por 100: la profesionalidad de estas enfermeras en su trato con los médicos está por encima de la relación personal en un 60 por 100 de las encuestadas, siendo indiferente en el 95 por 100 que el médico sea hombre o mujer. El 65 por 100 considera que los médicos le aportan conocimientos, pero el 90 por 100 considera que debería dárseles más información de los avances de la Nefrología y en el por qué de los cambios de método en las Hemodiálisis.

Hay un descontento mayoritario por la falta de participación en la elaboración del Plan Nacional de Hemodiálisis y Transplante, a nivel del 98 por 100.

RELACION CON LOS ENFERMOS

El interés de la enfermera de Nefrología por sus enfermos podemos considerarlo alto, si valoramos que el 90 por 100 de las encuestadas conoce las dos Asociaciones de Enfermos existentes y que el 75 por 100 donaría un riñón, siendo donante post-mortem el 60 por 100; el 90 por 100 charla con los enfermos durante las sesiones de Hemodiálisis; el 80 por 100, reciben del enfermo confidencias personales y el 90 por 100 considera que conoce el nombre, el trabajo y el grado de rehabilitación; el índice de afectación por el fallecimiento de un enfermo se da en el 80 por 100 de las encuestadas.

El trato es profesional en el 90 por 100, sólo un 10 por 100 tiene amistad personal con algún enfermo y un 10 por 100 ha asistido a algún acontecimiento especial en la vida de algún enfermo (boda, bautizo de algún hijo, etc.).

El interés por la evolución de su enfermedad está en el 80 por 100 de las encuestadas conociendo su peso, su medicación, su tipo de Diálisis, etc.

Se sienten aceptadas por los enfermos el 87 por 100 de las encuestadas, y consideran que los enfermos reclaman su presencia el 57 por 100. El 20 por 100 opinan que los enfermos crean rivalidad entre las enfermeras; siendo el 60 por 100 de ellas las que reciben opiniones de los pacientes sobre las demás compañeras; un 85 por 100 acepta las sugerencias de los enfermos sobre su hemodiálisis; el 77 por 100 no desea tener siempre los mismos enfermos; el 50 por 100 tiende a tener especial predilección por algún enfermo. Sólo el 50 por 100 recuerda con frecuencia a los enfermos fuera de su trabajo.

Se propuso en la encuesta definir con tres calificativos libres al enfermo renal en Hemodiálisis Crónica, los cinco más repetidos han sido: DEPRESIVO, ANGUSTIADO, DESCONFIA-DO, AGRESIVO Y TRISTE.

RELACION CON COMPAÑERAS

Los siguientes resultados se estiman con un índice de sinceridad entre el 60 por 100 y el 70 por 100.

En el 62 por 100 de las encuestadas se considera bueno el trato diario con las compañeras; un 37 por 100 lo considera aceptable y ninguna lo considera malo.

La rivalidad entre compañeras la manifiestan el 60 por 100 de las encuestadas; opinando que está motivada por ellas mismas el 60 por 100, el 20 por 100 opinan que está originada por los enfermos y el 10 por 100 por los médicos.

La casi totalidad de ellas, el 92 por 100, consideran que sus compañeras le ayudaron al entrar en la Unidad. El 65 por 100 ante un problema técnico acude a otra compañera; lo mismo ante un fallo de una compañera, el 87 por 100 lo dice a ella directamente, sólo el 12 por 100 lo hace a través de la supervisora.

El 90 por 100 acepta las sugerencias de las compañeras de buen grado, sólo el 10 por 100 manifiesta sentirse molesto a veces.

El tipo de relación es en un grado alto sólo profesional, en el 60 por 100, siendo un 70 por 100 las que manifiestan hablar de sus problemas personales a otras compañeras. El 42 por 100 tiene amistad personal con otra compañera.

El 82 por 100 acepta la delegación de funciones en la auxiliar, aunque con limitaciones en el 75 por 100 de los casos.

Las relaciones con la supervisora de la Unidad son en el 90 por 100 de compañeras, el 75 por 100 considera que ésta le ayudó cuando comenzó a trabajar; un 59 por 100 opina que le aporta conocimientos y el 45 por 100 ante un problema técnico acude a ella; el 90 por 100 tiene iniciativa propia en su trabajo y la lleva a la práctica el 80 por 100, aunque considera necesaria la supervisión el 86 por 100.

ENCUESTA ENTRE LOS ENFERMOS

Se realizó entre 15 enfermos, cuya permanencia en hemodiálisis oscila entre los dos y los cinco años.

El 70 por 100 se dializan en Centro Satélite y con la misma enfermera de una manera permanente. El 30 por 100 se dializan en el Hospital y con las enfermeras en turno rotatorio.

El 95 por 100 manifiestan confianza técnica hacia las enfermeras; aunque el 30 por 100 dice haber tenido problemas técnicos.

Delegan su Hemodiálisis en la enfermera el 60 por 100; el 20 por 100 dice delegarla sólo parcialmente y otro 20 por 100 manifiesta controlarse totalmente la Hemodiálisis, incluido el autopinchazo.

El 95 por 100 prefiere enfermera fija, aunque el 40 por 100 manifiesta que no le molesta el que sus enfermeras varíen de vez en cuando. Sólo un 3 por 100 dice preferir el variar continuamente de enfermera.

La relación hacia la enfermera la manifiestan sólo como profesional el 99 por 100; el 80 por 100 considera que las enfermeras sienten interés por sus problemas. En el 90 por 100 de los encuestados se manifiesta el afecto y el sentirse a gusto entre las enfermeras.

Las cualidades que consideran imprescindibles son la PROFESIONALIDAD en el 95 por 100 y la HUMANIDAD en el 80 por 100, opinando el 70 por 100 de ellos que sus enfermeras las tienen.

QUESTIONARIO DE PERSONALIDAD MMPI O MINNESOTA

Se realiza entre las mismas enfermeras que respondieron a las encuestas anteriores.

Los resultados obtenidos permiten constatar que los intereses personales y profesionales del grupo se asemejan más a los intereses de los hombres que a los tradicionalmente

considerados como propios de la mujer; más teniendo en cuenta que sólo uno de los encuestados es hombre el resto son todas mujeres. Esto puede conllevar dificultades para aceptar el rol de mujer establecido por la sociedad y para poder identificarlo con su propio sexo, sin que en ninguno se considere patológico.

El nivel de **introversión** es muy elevado. La comunicación emocional a nivel profundo resulta problemática y costosa. Dado el índice alto de **mecanismos de defensa empleados**, el trato humano puede establecerse en un plano superficial y provocar mayor frialdad en las relaciones interpersonales.

Se observa igualmente un aumento del componente **depresivo**, que puede desplazarse o encubrirse de alguna forma. Las críticas hacia las demás personas que las rodean también aumentan, en muchos de los casos a consecuencia de un nivel de tensión más acentuado.

El resto de los parámetros que nos mide este test se puede considerar en niveles más o menos medios.

PSICODIAGNOSTICO DE ROCHARSCH

Se realizó el test de Rocharsch a un grupo de 23 enfermeras de Hemodiálisis de cuatro hospitales diferentes, y de 20 enfermeras de distintos departamentos para considerarlo como control standard.

El interés de este estudio se orienta a detectar posibles diferencias de personalidad y carácter entre las enfermeras de Riñón Artificial y las de otros Departamentos, ya que opinamos que en el transcurso de la Enfermedad Renal se producen modificaciones psíquicas y psicológicas constatables en el enfermo renal terminal y por tanto el constante contacto con este tipo afecta a los rasgos personales y de carácter del personal sanitario.

En el análisis estadístico de los datos del Test se llevó a cabo un análisis de variantes entre ambos grupos, obteniéndose las siguientes conclusiones:

A) No se señalan diferencias en cuanto al nivel de inteligencia entre los dos grupos, observándose un tipo de pensamiento independiente y en muchos casos creativo.

El componente de **INTROVERSION-EXTROVERSION** como rasgo de personalidad tampoco aparecen distinciones básicas, aunque es más acentuado en el grupo de enfermeras de Hemodiálisis.

El índice de agresividad en ambos grupos resultó superior a la media de la población general sin que por ello deba considerarse patológico ya que este mayor índice de agresividad, sobre todo en las enfermeras de Riñón Artificial va asociado a una mayor iniciativa y afán competitivo en el terreno profesional.

B) Los mecanismos de defensa de las enfermeras de Riñón son más intensos y elaborados; se emplean con mayor frecuencia, probablemente por estar sometidas a una situación de tensión más acusada en su trabajo diario. Entre estas defensas destacan la negación de la ansiedad producida por los enfermos en Hemodiálisis Crónica, la huida y el alejamiento emocional del contacto humano con sus compañeros de trabajo.

Las relaciones interpersonales pueden intelectualizarse o mantenerse a niveles más superficiales, buscando una relación cordial, pero distante.

C) Se observan componentes de ansiedad interna más acusados que en la media de la población, que tienden a racionalizarse buscando un ajuste psíquico, pero que no están internamente elaborados ni aceptados.

El grado de preocupación hipocondríaco (manías constantes, tics, etc., y miedos) resulta considerablemente más elevado que en la media general. Su necesidad de dependencia también es mayor.

CONCLUSIONES

El resultado global de los dos Test aplicados nos indica:

El elevado índice de tensión en las enfermeras de Riñón Artificial y las defensas que esto conlleva, se explican dado la situación de stress permanente a que se ven sometidas en su trabajo diario; por ello parece beneficioso la realización de forma periódica y constante de Grupos de Ayuda Psicológica para comunicarse los problemas inherentes al trato con los enfermos y con el personal de la Unidad; teniendo en cuenta que ya tan solo el hecho de verbalizar los problemas contribuye a disminuir la ansiedad.

Un estudio más detallado de la personalidad de la enfermera de Hemodiálisis Crónica se hará a comparación de datos individuales en la encuesta y en los Tests, orientado a una posible selección del personal de estas Unidades. En el presente trabajo no se ha hecho tan exhaustivo por considerar que la comunicación en un Congreso debía ser más resumida.