

La Enfermería Nefrológica en el 19 Congreso Internacional de Enfermería (Seúl, 1989)

Gemma Martínez Estalella

Hospital de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Dentro de las diversas actividades que se desarrollan en un Congreso Internacional de Enfermería, es lógico suponer que la Enfermería Nefrológica debería tener un espacio destacado.

Nuestra experiencia en el Congreso celebrado en Seúl el pasado mayo, nos causó un cierto desánimo al observar la escasa presencia de comunicaciones que versaban en torno a los temas propios de nuestra especialidad.

Si bien en el apartado de visitas profesionales propuestas a los congresistas se ofrece la posibilidad de visitar la UNIDAD DE RIÑÓN ARTIFICIAL, en el Hospital KURO de la Universidad de Corea, tan sólo 20 compañeros tenían oportunidad de realizarla. Cabría puntualizar que se ofrecía un total de 33 visitas profesionales, con un total de 840 plazas, predominando los temas de salud pública.

En el plazo de 5 días, se presentaron un total de 363 comunicaciones. Tan sólo cinco tenían referencia más o menos directa con la Nefrología.

Con respecto a las diversas comunicaciones que se aportaron, al ser sesiones simultáneas en muchas ocasiones, no podemos confirmar si todas las presentaciones fueron llevadas a término. Hay que recordar que, en el plazo de 5 días, se presentaron un total de 363 comunicaciones.

Pues bien, según pudimos comprobar por los programas y guías del Congreso, tan sólo cinco tenían referencia más o menos directa con la Nefrología.

Las comunicaciones fueron:

1.- *Naturaleza de la interacción entre el paciente y la máquina: Estudio.*

*Edwina A. McConnell.
Wisconsin, USA.*

En esta comunicación se plantea el efecto que las máquinas producen en las pacientes, explicando como una competencia profesional en las enfermeras atenúa los efectos negativos neutralizándolos. De todos modos hay que precisar que la comunicación no solamente se refería a los monitores de diálisis, sino a todo tipo de tecnología al alcance del paciente.

2.- *Resultados de la visita domiciliaria y educación telefónica sobre conocimientos de la hipertensión en pacientes hipertensos.*

*Ruey - Shya Wang.
Taiwan.*

El presente trabajo, efectuado sobre 70 hipertensos consiste en contrastar los efectos de la educa-

Las enfermeras aplican los conocimientos y modifican con su trabajo los comportamientos individuales.

ción telefónica o la visita domiciliaria a las mismas. Para ello se hace un estudio randomizado, del cual no se desprenden diferencias significativas entre ambos métodos educativos.

Como dato destacado apartan los tiempos de 19x' para la visita domiciliaria y 4x' para la llamada telefónica.

3.- *Funcionamiento de una unidad de control de la hipertensión.*

*Andrés Manrique.
España.*

A esta comunicación no nos fue posible asistir dado que hubo diversos cambios de horario y de lugar por lo que no podemos dar ningún dato de la misma.

4.- *Comparación de los cambios psicológicos y calidad de vida entre pacientes sometidos a hemodiálisis y CAPD.*

*Hye - Cha Pak.
Corea.*

En esta comunicación se puso en relieve las diferencias que exis-

ten entre las dos técnicas de depuración extrarrenal, tanto a nivel físico, biológico como psicológico.

Se remarcó la autonomía y poder de autocontrol que pueden tener los pacientes que realizan la CAPD, pero enfrentando estas ventajas a las desventajas que dicha técnica tiene, como son las infecciones, tiempo de duración, limitación de la técnica a cierto tipo de personas,...

En cuanto a la hemodiálisis señalaron que la depuración a nivel biofísico es más óptima, tiempo más reducido y menor número de infecciones, aunque eso sí, más dependencia de una máquina, del personal sanitario y técnica más traumática.

5.- Precauciones en el estilo de vida de los hipertensos.

Mary MacDonald.

Canadá.

La calidad de vida implica la oportunidad de elección indivi-

Consideramos escasa la cantidad de aportaciones que realiza Enfermería Nefrológica, si deseamos disponer de un espacio en el ámbito de la Enfermería Mundial.

dual acerca de la forma de vida a llevar. El impacto de la hipertensión se refleja en diversas decisiones. Las enfermeras aplican los conocimientos y modifican con su trabajo los comportamientos individuales intentado maximizar los efectos en la educación de los

pacientes, la comparación entre estilos de vida proporciona conocimientos acerca de como instruir a los hipertensos.

Por ello en esta comunicación, se investigan elementos tales como: la medicación, ingesta de alcohol, tabaco, ejercicio, ingesta de calcio, sodio y cafeína, el peso y la percepción del nivel de stress a través de entrevistas de 20x' a 300 hipertensos. Los primeros resultados, después de 2 años de estudio sugieren que uno de los principales aspectos predictivos es el nivel de stress.

En nuestra opinión, y tal como indicábamos al inicio de este resumen, consideramos como escasa la cantidad de aportaciones que realiza Enfermería Nefrológica, por lo que sería de desear que se subsanase en el futuro, si deseamos, como es el caso, disponer de un espacio en el ámbito de la Enfermería Mundial.

