

## Diseño y evaluación de un tríptico informativo para la elección de la técnica: transplante renal, hemodialisis y diálisis peritoneal

M<sup>a</sup> de los Milagros del Río Lafuente, Cristina Rubio Esteve, Antonio López Miravalles, M<sup>a</sup> Isabel Troya Saborido, Josep Teixidó Planas

Hospital Universitario Germans Trías i Pujol. Barcelona

### Introducción:

Una buena información, no solo tiene que ser oral y audiovisual (vídeos, pósters, etc), si no también escrita para que la persona que tiene que elegir la técnica tenga una herramienta, y pueda compartirla (entorno familiar y de amistades), de modo que, pueda elegir la técnica que mejor se adapte a su nueva vida.

### Objetivos:

- Complementar la información al paciente con un tríptico informativo de los tratamientos sustitutivos renales, para facilitar la elección, disminuyendo la ansiedad y el stress.
- Evaluar el tríptico

### Material y método:

Diseño de un tríptico en una muestra de 42 pacientes, con inicio en marzo y finalización en mayo del 2012.

El tríptico, consta de diferentes apartados:

1. Explicación teórica de forma sencilla y breve, sobre ¿Qué es la Insuficiencia Renal Crónica (IRC)?. Causas y síntomas más frecuentes
2. Tratamientos renales sustitutivos: (En qué consisten, Objetivo, y Ventajas e Inconvenientes de cada uno de ellos).

#### 2.1 Transplante Renal: Donante Vivo y Donante Cadáver

#### 2.2 Hemodiálisis

#### 2.3 Diálisis Peritoneal Manual (DPCA), y Diálisis Peritoneal Automática (DPA)

1. Preguntas más frecuentes de autocuidados y de tratamientos sustitutivos.
2. Teléfono de contacto del Servicio de Nefrología.

El tríptico se entrega a un grupo de pacientes en programa de diálisis (Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal) y Pre-diálisis

Se entrega un cuestionario con 4 preguntas cerradas y 3 con escala visual (0-10) y se hace un estudio comparativo entre los grupos.

Ambos se entregaban al venir a control o visita, con la recogida del cuestionario a posteriori.

### Resultados:

Resultados provisionales obtenidos del 1 de Marzo 2012 a 25 de Abril 2012.

De los 42 pacientes, hay 16 H y 26 M. Con una recogida de datos, actualmente de 31 pacientes. (73.8%) La edad media es de  $54.6 \pm 16.6$  años. ERP: Glomerulares 25.6%, Nefropatía diabética 13.4%, HTA 8.5%, PQHR 7.3%, no filiada 22% y otros 14.6%. Técnica elegida: DP: 23 (59%) (Modalidad: DPCA: 13 (56.5%), DPA: 10 (43.5%)). HD: 4 (10.3%), TR: 2 (5.1%), y Pre-diálisis: 2 (5.1%). Pacientes autónomos (PA) 14 (33.3%), con alguna dependencia o semi-dependientes (PS) 13

(30.95%), dependientes (PD) 2 (4.76%) y pacientes en pre-diálisis (PPD) 2 (4.76%).

#### Los resultados son:

1. ¿Su lectura es comprensible? Si 100%
2. ¿Te hubiera sido útil? Puntuación 8.7± 1.5,
3. ¿Aclara dudas? Puntuación 8.5± 1.5,
4. ¿Ayuda a decidir? Puntuación 8.5±2,
5. ¿Consideran que es importante disponer de información escrita?  
Si 93.3% y el 6.67% consideran que la información oral es suficiente,
6. ¿Consideran que la información escrita es completa?  
Si 100%.

**SUGERENCIAS:** 1 persona sugiere letra más grande y 2 personas consideraron que la información oral es suficiente y la escrita no es necesaria.

#### Conclusiones:

El tríptico ha tenido una buena acogida entre los pacientes encuestados, que están en diálisis y pre-diálisis.

La gran mayoría considera importante disponer de información escrita.

Los resultados demuestran que el tríptico entregado es de fácil entendimiento, completo, útil, ayuda a aclarar dudas y a decidir sobre la elección de la técnica.