

Evaluación de la autonomía física e instrumental en las actividades básicas de la vida diaria en una consulta de enfermedad renal crónica avanzada

Olga Celadilla Díez, María Arranz Sánchez, Helena García Llana, María Elena González García

Hospital Universitario La Paz. Madrid

Introducción:

El deterioro funcional es uno de los factores más fiables de mala evolución y mortalidad en personas mayores enfermas, independientemente del diagnóstico clínico. El uso de escalas o encuestas en la consulta ERCA podría ser una herramienta útil a la hora de valorar el grado de autonomía-dependencia de los pacientes y su evolución a lo largo de la estancia en la consulta. La escala modificada de Lawton mide las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD), funciones imprescindibles para que una persona permanezca independiente con actividades relacionadas con el entorno (mide 8 actividades como cuidar de la casa, lavado de ropa, preparación de la comida, ir de compras, uso del teléfono, uso del transporte, manejo del dinero y responsabilidad de medicación). La puntuación va desde 8-30 puntos (Independiente-Dependiente). Su medida suele basarse en el juicio objetivo, no en la subjetividad y es útil para detectar las primeras señales de deterioro físico. Además permite valorar objetivamente la autonomía del paciente de cara al Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS) domiciliario.

Objetivo:

Medir el grado de autonomía física e instrumental de los pacientes que son remitidos a la consulta de enfermería ERCA mediante la ENCUESTA DE VALORACIÓN FUNCIONAL. (Modificada de Lawton).

Metodología:

Se realizaron un total de 115 encuestas en el periodo comprendido entre Enero 2011 y Abril 2013. En el

75.7% (N = 87) se realizaron en las primeras visitas a la consulta de enfermería, previas a la Toma de Decisiones para elección de TRS y en el 24.3% (N = 28) ante la entrada del paciente en diálisis de forma urgente.

Resultados:

La encuesta utilizada tuvo un Índice de consistencia interna de $\alpha = 0.89$. De los pacientes encuestados el 63.5% eran hombres y 36.5% mujeres, con una edad media 62.29 (DT: 16.76; rango: 20-90). En cuanto a los grados de dependencia el 27% era independiente, el 57.4% refiere cierto grado de dependencia y el 15.7% era dependiente. Relacionando el sexo y el grado de dependencia nos encontramos que el 23% de los hombres (N =73) era independiente, el 38% tenían cierto grado de dependencia y 12% dependiente. En el grupo de las mujeres (N = 42) 18% independiente, el 28% cierto grado de dependencia y 6% dependiente.

Conclusiones:

Es una herramienta útil en la Consulta ERCA a la hora de hacer la valoración funcional del paciente para la toma de decisiones compartida en la Elección de Tratamiento Renal Sustitutivo. En nuestro medio, predominan los pacientes con cierto grado de dependencia, existiendo mayor grado de dependencia en los hombres. Como en todos los instrumentos de evaluación, pueden existir sesgos culturales y/o actividades que la persona pueda delegar en otros. Esta encuesta facilita la

Toma de Decisiones Compartida para la elección de Tratamiento Renal Sustitutivo de cara a potenciar el papel de la enfermería participativa en consulta de ERCA.

Referencias Bibliográficas

1. Valoración funcional del anciano. María Trigon Ferrin MI CHV Juan Canalejo. A CORUÑA. Escala Valoración Funcional de Lawton. Capacidad Funcional. Importancia en la toma de decisiones clínicas. Valoración de la capacidad funcional en el paciente anciano. DR. Ramón Miralles. Servicio de Geriatría del IMAS UAB.