

Sobrecarga de los cuidadores en diálisis peritoneal

Irene Hurtado Cárceles, Ana Hurtado Cárceles, Eulalia Cárceles Legaz, Julián Navarro Martínez, Mateo Párraga Díaz, Soledad Bolaños Guillén

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. España

Introducción:

La diálisis peritoneal es una técnica que realiza el paciente o familiar en su domicilio. El aumento de la esperanza de vida ha traído como consecuencia un incremento de la población anciana que en muchos casos necesita de ayuda, dejando de ser autónomas por los problemas de salud que se van añadiendo a su edad. A ello se pueden añadir las personas inmovilizadas ó con algún tipo de proceso crónico.

La supervivencia aumenta en los pacientes que precisan y tienen ayuda familiar. El soporte de la enfermería en diálisis peritoneal es imprescindible para implementar la participación del familiar en la técnica, aprendizaje, seguimiento y apoyo al cuidador.

Debido a la edad y comorbilidad muchos pacientes en diálisis peritoneal (DP) necesitan de un cuidador para realizar la técnica. La visión del profesional de enfermería respecto al cuidador es fundamental para ofrecer los cuidados de salud adecuados.

Objetivo:

- Conocer el número y las características de los dependientes para la técnica de DP.
- Identificar el perfil del cuidador y la sobrecarga a la que están sometidos.

Material y método:

Estudio observacional, descriptivo transversal de 66 pacientes en DP durante 2013. Recogemos: edad, sexo, estudios, estado civil, tiempo en diálisis y peritonitis en pacientes autónomos y dependientes.

De los cuidadores: edad, parentesco y tiempo empleado en la realización de la técnica.

Resultados:

Identificamos: 32 pacientes dependientes (el 48,5%), 26 eran varones (el 81,25%), con una edad media de 65,62±16.11 años, tiempo medio en DP de 873±28.07 meses. 28 casados (el 87%), 10 sabían leer y escribir (el 31,25%), 13 con estudios primarios, 7 secundarios y 2 universitarios.

Autónomos 34, edad media 52,5±12.59 años 20 varones (el 58,82%) y con un tiempo en DP de 701±22.93 meses, 26 casados (el 76,47%), 10 sabían leer y escribir, 10 tenían estudios primarios, 11 secundarios y 3 universitarios.

Peritonitis: 5 en dependientes (el 15,62%) y 7 en autónomos (el 20,58%).

Cuidadores: 30 mujeres (el 93,75%), 22 esposas (68,75%). Tiempo medio dedicado a la técnica 180 min/día.

Discusión:

La DP es una técnica domiciliaria. La supervivencia aumenta en los pacientes que precisan ayuda familiar. En nuestro programa, DP, la dependencia es elevada, casi la mitad de los pacientes, 32 (el 48'8%), esto conlleva una importante sobrecarga familiar. La mayoría son hombres casados. El nivel de estudios es similar entre dependientes y autónomos.

El sobreesfuerzo de cuidar predispone al cuidador a: problemas físicos, psíquicos y socio-familiares. En concordancia con la literatura consultada, "los cuidadores" son mayoritariamente mujeres, parejas de los pacientes. Si el cuidado es responsabilidad de personas diferentes, se suele optar por compartirlo entre miembros de la familia.

El soporte de enfermería es imprescindible para implementar la participación familiar en la técnica DP, apren-

dizaje, seguimiento y apoyo al cuidador. Esta labor se traduce en un número de peritonitis similar en las dos poblaciones.

A los cuidadores/familiares, mayoritariamente mujeres, hay que considerarlos como receptor de cuidados.

Conclusiones:

Muchos pacientes en DP necesitan cuidadores para favorecer la eficacia del tratamiento.