

Efecto de la personalización de los cuidados de enfermería sobre la adherencia terapéutica en el paciente renal en programa de hemodiálisis

M^a Dolores Ojeda Ramírez, David Ojeda Rodríguez, Ana M^a García Pérez, Inmaculada Caro Rodríguez, Sergio García Marcos, Sonia García Hita

Agencia Pública Empresarial Sanitaria. Hospital de Poniente. Almería. España

Introducción:

Existen múltiples factores que parecen estar relacionados con la deficiente adherencia terapéutica de los pacientes con enfermedad renal crónica en programa de hemodiálisis (HD), tanto en lo referente a lo farmacológico como en los cambios en los hábitos y estilo de vida para poder llevar a cabo las recomendaciones dietéticas y las restricciones propias de esta enfermedad.

Objetivos:

- Objetivo principal: Valorar el efecto de la Personalización de los cuidados, como marco conceptual donde nace la figura de la Enfermera Referente, sobre la adherencia terapéutica en cuanto a dieta, medicación, restricción de líquidos, y tratamiento dialítico.
- Objetivo secundario: Evaluar el efecto de la Consulta de Enfermería al paciente renal en HD sobre el cumplimiento terapéutico.

Metodología:

Se realizó un estudio observacional prospectivo longitudinal de cohorte desde junio de 2012 a junio de 2014, a 42 pacientes pertenecientes a una unidad de HD. Se evaluó el cumplimiento de la dieta y medicación mediante los niveles de fósforo, potasio y hormona paratiroidea en sangre; el cumplimiento de la restricción de líquidos mediante la ganancia interdialítica y porcentaje de la ganancia sobre el peso seco, el cumplimiento del tratamiento de HD mediante la asistencia a las sesiones; y el tratamiento farmacológico mediante la entrevista individual (autoinforme e informe del cuidador principal) antes y después de la implantación de la figura de la enfermera referente.

Resultados:

Se encontraron diferencias significativas al analizar las variables estudiadas antes y después de la implantación de la figura de la enfermera referente, excepto en los niveles de potasio, que tienen una tendencia a disminuir pero sin llegar a ser estadísticamente significativo; por lo que podemos decir que la existencia de la figura de la enfermera referente como gestora de los cuidados individualizados al paciente renal hace que mejora la adherencia al tratamiento en todos sus aspectos.

Se encontraron diferencias significativas al comparar las variables estudiadas entre el Grupo A (grupo consulta) y Grupo B (resto de pacientes) en cuanto a los niveles de fósforo, PTHi, y cumplimiento farmacológico, pero no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto al potasio y ganancia interdialítica, por lo que podemos decir que la Consulta de Enfermería mejora la adherencia terapéutica en la dieta y medicación, pero no influye sobre el cumplimiento en la restricción de líquidos.

Conclusiones:

La Personalización de los cuidados y la Consulta de Enfermería hacen que mejore la adherencia terapéutica en cuanto a la dieta, medicación y restricción de líquidos. Esto puede estar relacionado con un mayor tiempo de dedicación al tratamiento del paciente, y mayor contacto con el cuidador principal. Este contexto favorece aquellas intervenciones que dependen en gran medida de una adecuada educación sanitaria donde el contexto tiene gran importancia. Por tanto, podemos decir que:

1. La Personalización de los cuidados enfermeros junto con la figura de la Enfermera Referente mejoran la adherencia terapéutica del paciente renal en hemodiálisis, en cuanto a dieta, medicación y restricción de líquidos.
2. La Consulta de Enfermería para el paciente renal en programa de hemodiálisis mejora la adherencia terapéutica en cuanto a la dieta y la medicación.