

Micropíldoras audiovisuales: aprendiendo durante la hemodiálisis

M^a Auxiliadora Santana Díez, M^a Rosario Aguirremota Corbera, María del Pilar Lodeiro Herraiz, Marta González Vélez, Sonia Castro Pereira, Julene Escudero Argaluz

Hospital Universitario de Cruces. Vizcaya. España

Introducción:

El paciente renal crónico precisa una información clara y continua, sobre todos los aspectos relativos a su enfermedad y tratamiento.

La experiencia nos dice que las acciones educativas tienen valor durante un tiempo concreto y es preciso recordar de manera periódica aquellos aspectos que consideramos fundamentales.

El paciente en hemodiálisis pasa tiempo en el hospital, pensamos que utilizar los medios audiovisuales de que disponemos sería útil, cómodo y práctico para reforzar la información que consideramos primordial. Elaboramos tres presentaciones en formato Power Point (micropíldoras) relacionados con los dominios de Gordon.

Revisamos bibliografía y vimos que la utilización de audiovisuales durante la hemodiálisis como forma de enseñanza grupal no era muy común. No sabíamos si sería útil para nuestra población debido a su elevada edad.

Objetivo:

Mejorar los conocimientos de los pacientes aprovechando el tiempo que pasan en hemodiálisis y los medios audiovisuales disponibles en la unidad.

Material y Método:

Se trata de un estudio analítico, longitudinal, cuasi-experimental y prospectivo.

La hipótesis es: "Las micropíldoras aumentarán los conocimientos de nuestros pacientes".

Nuestra muestra fue la población de hemodiálisis, se excluyeron pacientes que no podían seguir las explicaciones, por motivo de idioma o por deterioro cognoscitivo, así como los que se negaron. También eliminamos aquellos que no pudieron realizar la segunda encuesta por ingreso, trasplante o defunción.

Se recogieron consentimientos informados explicándoles el proceso.

Preparamos tres presentaciones Microsoft Office Power Point 2007: "Cómo leer el etiquetado de los alimentos",

"Cuidados de la fístula arterio venosa interna" y "Enfermedad renal crónica". Una vez por semana, iniciada la hemodiálisis se les presentaba una micropíldora, alternando las tres durante seis semanas.

Se pasó la misma encuesta con 13 preguntas que hacían referencia a aspectos fundamentales del cuidado, antes y después de la intervención con las micropíldoras.

El análisis estadístico que se ha realizado es un análisis descriptivo con la distribución de frecuencias y porcentajes de las variables categóricas y con la media y la desviación típica de las variables cuantitativas. Para la comparación de los resultados de las respuestas de la encuesta preintervención y postintervención se ha utilizado la prueba de McNemar para dos muestras relacionadas con un nivel de significación estadística de $p < 0,05$. Los datos fueron analizados por el software estadístico SPSS versión 23.0.

Resultados:

El estudio consta de 45 pacientes, 73,3% son varones, edad media 63,82 años (D.E. 16,21), buscan información el 44% y el 46,7% lleva más de 40 meses en hemodiálisis.

Antes de la intervención el 84,4% contestó correctamente a la pregunta 1 (desinfección fístula) y el 42,2% a la pregunta 3 (aporte proteico) mientras que después de la intervención lo hicieron el 97,8% y el 71,1% ($p=0,031$ y $p=0,004$) respectivamente.

En el resto de preguntas no hubo mejoras estadísticamente significativas.

Conclusiones:

El presente trabajo ha servido para demostrar que la herramienta es útil para el paciente en hemodiálisis.

A pesar de la elevada edad de nuestros pacientes, fueron muy participativos y nos sugirieron varios temas que les interesaban. Hemos comenzado a desarrollarlos valiéndonos de la experiencia anterior para elaborar micropíldoras aún más didácticas.