

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

EDUCACIÓN SANITARIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA. ABORDAJE ENFERMERO EN LA PREDIALISIS

Autor principal MONTSERRAT SEPULVEDA SANCHEZ

CoAutor 1 PATRICIA MENACHO ORTEGA

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

Palabras clave diálisis enfermería riñon educación sanitaria

» Resumen

Los pacientes con IRC (insuficiencia renal crónica) son pacientes complejos, pluripatológicos (hipertensos, anemia, alteraciones óseas, daños en vasos sanguíneos), que presentan diferentes estadios en el desarrollo de su enfermedad.

Uno de estos estadios es la fase prediálisis, donde la actividad sanitaria de la enfermería es crucial para el control de la enfermedad, implicando al paciente y familia en actividades de promoción de la salud mediante la actividad física, una alimentación adecuada y una correcta adhesión terapéutica.

Para ello se diseña una consulta enfermera: "consulta de enfermería prediálisis", para abordar la etapa que existe entre la consulta médica (nefrólogo) y el inicio del tratamiento renal sustitutivo, en caso de ser necesario (diálisis).

Cada sesión grupal, consulta enfermera, se realiza una vez en semana, estimándose en 5 semanas la duración de la Educación Sanitaria.

Una vez está finalizada se continua con las revisiones en la consulta de Nefrología donde en caso de necesidad el personal sanitario realiza de nuevo educación sanitaria.

Objetivos a desarrollar en las distintas consultas

1. Conocimiento de la Enfermedad Renal Crónica.(ERC)
2. Alimentación Saludable en IRC.
3. Ejercicio Físico recomendable en IRC.
4. Adaptación del estilo de vida a la IRC.

Cronograma de actividad en las consultas:

1º consulta: Explicación de la ERC: fisiopatología, evolución, situación actual.

2ª y 3ª consulta: Alimentación adecuada en IRC.

4ª consulta: Ejercicio Físico en IRC.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

No existen antecedentes de dicha actividad grupal en nuestra Área de Gestión Sanitaria. El contexto de partida es la consulta de Nefrología conjunta del médico y enfermera, donde se observa esta área de actividad de la enfermería.

La actividad esta diseñada para realizarse en una consulta de enfermería, dependiendo del Servicio de Nefrología de un Área de Gestión Sanitaria.

La actividad surge ante la necesidad de abordaje del paciente y familia con IRC, para hacerlos participe del control de la evolución de su

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Al ser ésta una enfermedad crónica, se pretende abordar un problema de concienciación del propio paciente y familia, en cuanto al control que ellos pueden llegar a desarrollar de su enfermedad.

La ERC, es el resultado de la alteración de la función de los riñones en la cual, éstos son incapaces de excretar las sustancias tóxicas del organismo. En la mayoría de los casos, la función renal se va deteriorando lentamente a lo largo de años, acumulándose residuos que deberían ser eliminados en condiciones normales. Estos residuos en gran parte provienen de la dieta. De ahí que se deba poner especial cuidado en ingerir preferentemente, alimentos que, en su procesamiento por el organismo produzcan poca sustancia de desecho.

Teniendo en cuenta que la ERC es progresiva, es fundamental centrarse en los factores que van a ser claves en su evolución, es fundamental la labor de seguimiento en las consultas de Nefrología, para intentar retrasar la progresión de la enfermedad. Es muy importante que la persona que padece estos problemas los conozca y colabore en aquellos factores que pueden contribuir en la progresión de la enfermedad renal.

Desde la consulta de enfermería, ésta será su referente para la Educación Alimentaria y en Ejercicio Físico.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

El objeto de la consulta es educar al paciente y/o familia en controlar la alimentación y actividad física, importantes en la evolución de la enfermedad, de forma que la diálisis se retrase en el tiempo todo lo posible e incluso llegara a evitarse.

Para ello valoramos la adhesión terapéutica a lo largo de las cinco consultas mediante métodos demostrativos: realización de diarios en la alimentación y actividad física de estos pacientes a lo largo de una semana.

Se aborda la realidad de cada paciente y en caso de necesidad, se corrige.

Actualmente al ser todavía un proyecto no se dispone de datos o resultados. No podemos hablar por tanto, de la viabilidad del proyecto ni de su

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

1. Dificultades en cuanto al espacio físico: Es necesario una sala amplia, donde puedan reunirse tanto pacientes como familiares, con un soporte audiovisual adecuado y que esté disponible al menos un día por semana 2-3 horas. (tiempo estimado de duración de las consultas).
2. Formación del personal. Actualmente el Area cuenta con dos enfermeras referentes en el campo de Nefrología predialisis (educación sanitaria, alimentación, actividad física,...) Previa al inicio de la actividad se estima necesario la formación de nuevo personal en dicho campo, se ha pensado en el personal de diálisis, aspecto éste aún por desarrollar.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

La actividad a desarrollar, la consulta de enfermería en predialisis, está dirigida al paciente y/o familiar de convivencia directa, conyuge, padre/madre, hijo/a.

El familiar acude junto al paciente a las distintas consultas para una educación sanitaria conjunta.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

1. Los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en estadio 3, pacientes en predialisis, están en el proceso evolutivo de una enfermedad crónica, por lo que una posible línea de investigación es realizar un estudio prospectivo donde, en base a la actividad realizada en la consulta de enfermería creada, constatar el número de pacientes que se mantiene en dicho estadio de la enfermedad, predialisis, mediante un control en la dieta y ejercicio físico, control de la tensión arterial, consumo de sal, educación sobre fármacos dañinos al riñón, educación sobre alimentos aconsejados y no aconsejados,...

En dicho estudio se realizará una valoración por periodos de tiempo: cada 6, 12, 18 y 24 meses, constatando el número de pacientes que se mantienen en dicho estadio de evolución de la enfermedad.

2. Dentro de la misma línea de investigación se puede diferenciar entre pacientes autónomos en cuanto al control de su enfermedad y por tanto responsables de su dieta y ejercicio físico, aquellos donde esta tarea recae en la familia y aquellos donde esta labor es llevada a cabo de forma

» **Bibliografía.**

Consejería Salud Junta de Andalucía. Enfermedad Renal Crónica, ¿qué tratamiento me conviene? Herramienta ayuda a la toma de decisiones. Sevilla; 2011.

Fernández S, Conde N, Caverni A, Ochando A. La Alimentación en la enfermedad renal. Madrid: Fundación Renal ALCER: 2009.

Fernández Sierra, J. y Santos Guerra, M.A. Evaluación cualitativa de programas de educación para la salud. Una experiencia hospitalaria. Ed