

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

PREVALENCIA DE SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN PACIENTES SOMETIDOS A TERAPIA EXTRARRENAL SUSTITUTIVA

Autor principal VERONICA CORRALES GUTIERREZ

CoAutor 1 ROCIO TAPIA MARTIN

CoAutor 2

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

Palabras clave DIALISIS HEMODIALISIS DEPRESION RENAL

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

La depresión es el problema psicológico que mayor prevalencia tiene en pacientes con insuficiencia renal crónica en programa de hemodiálisis. Tiene una incidencia de un 20 a 40%, se asocia a una mayor morbimortalidad y genera enfermedades cerebro-vasculares así como afectación de funciones inmunológicas y del sistema cardiovascular. No obstante, son pocos los pacientes que reciben evaluación o terapia médica para minimizar sus efectos. **Objetivo:** Conocer la prevalencia de síntomas depresivos en pacientes sometidos a diálisis. **Método:** Estudio Observacional Descriptivo Transversal en la unidad de diálisis del Hospital Regional de Málaga. **Criterios de inclusión:** Mayor de 18 años con IRC tratado mediante diálisis, ambos sexos y poseer condiciones físicas y psicológicas adecuadas para responder al Cuestionario de Beck. **Criterios de Exclusión:** Alteraciones auditivas y visuales severas, deterioro cognitivo y patología psiquiátrica severa previa (excluida depresión), acontecimiento vital estresante en los últimos 30 días, negativa del paciente a participar en el estudio, no cumplimentación del Consentimiento Informado y presencia de otras patologías severas. **Resultados:** Tras evaluar la sintomatología depresiva mediante el cuestionario de Depresión de Beck II y la recogida de datos de las historias clínicas se obtiene que un 38% presenta depresión y un 29% toma antidepressivos llegando a la conclusión de que mejoraría la atención a los pacientes con la participación de profesionales de psiquiatría en las unidades de diálisis.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Los pacientes en tratamiento con hemodiálisis padecen en un alto porcentaje depresión sin diagnosticar ni tratar llevándolos a la no adhesión del tratamiento dialítico a mayor severidad de sus síntomas y repercutiéndoles negativamente en su calidad de vida. A menudo se infraestiman los niveles de depresión de los pacientes sometidos a diálisis, centrando la dedicación y esfuerzos al tratamiento dialítico.

Varias investigaciones han demostrado que en estos pacientes la depresión se asocia a comportamientos de no adhesión al tratamiento médico, conduciéndoles a un deterioro en la calidad de vida con peores parámetros nutricionales como valores elevados de fósforo, niveles bajos de albúmina sérica y aumento de urea prediálisis, asociándose a un aumento de la mortalidad y llegando incluso a elevar los riesgos de suicidios en un 84% en comparación con la población general.

Para ello, se plantea el presente estudio con la idea de conocer la prevalencia de síntomas depresivos en pacientes sometidos a Hemodiálisis a través de la intervención enfermera. De obtener una elevada prevalencia de estos síntomas, se podría mejorar la atención de los pacientes con el concurso (participación) de profesionales en psiquiatría en las unidades de diálisis con el objetivo de brindarles distintas herramientas para afrontar la enfermedad y conseguir una adecuada adhesión al tratamiento.

Objetivos:

General

Conocer la prevalencia de síntomas depresivos en pacientes sometidos a hemodiálisis.

Específico

Conocer la prevalencia de pacientes diagnosticados de depresión en las unidades de hemodiálisis.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Sujetos de estudio:

La población de estudio son pacientes diagnosticados de IRC, que se encuentran en programa de hemodiálisis en el Hospital Regional de Málaga.

Criterios de inclusión:

Mayor de 18 años con IRC tratado mediante hemodiálisis.

Ambos sexos.

Poseer condiciones físicas y psicológicas adecuadas para responder el cuestionario de Beck.

Criterios de exclusión:

-Alteraciones auditivas severas

-Alteraciones visuales severas

-Presentar deterioro cognitivo severo.

-Patología psiquiátrica severa previa (excluida depresión).

-Presencia de un acontecimiento vital estresante en los últimos 30 días.

-Negativa del paciente a participar en el estudio. No cumplimentación del Consentimiento Informado.

-Presencia de otras patologías severas.

Descripción y operativización de las variables por tipo y características

Variables de Resultados:

-Número de pacientes que obtienen una puntuación superior a 19 puntos en la escala Beck.

Variables de Control :

-Pacientes diagnosticados de Depresión o Pacientes que toman tratamiento antidepressivo.

-Edad

-Genero

-Nivel Socio-económico

-Tiempo en Hemodiálisis

Diseño del estudio:

Estudio Observacional Descriptivo Transversal .

Procedimiento:

La investigación se lleva a cabo en la unidad de Hemodiálisis del Hospital Regional de Málaga entre los meses de Octubre de 2013 y Julio de 2014 bajo la aprobación de la directiva del centro. Se aplica el cuestionario de Depresión de Beck a todos aquellos pacientes que cumplan criterios y acepten estar en el estudio previo consentimiento informado y posteriormente se realiza una recogida de datos de las historias clínicas detectando aquellos que tienen diagnosticada depresión, toman tratamiento antidepressivo o bien presentan cualquier criterio de exclusión de la misma.

Mediante la suma de la puntuación de todas las respuestas, el estado de depresión se puede categorizar como: 5 - 9: Existencia de altibajos que se consideran normales, 10 - 18: Depresión entre leve y moderada, 19 - 29: Depresión entre moderada y severa y 30 - 63: Depresión severa.

Análisis de los datos:

-Univariante: frecuencia de sintomatología depresiva en pacientes en Hemodiálisis.

Descriptivo de las variables predictoras

-Bivariante: comparar aquellos pacientes con sintomatología y sin ella con variable predictoras (chi cuadrado o t student).

-Multivariante para identificar variables de confusión (regresión logística binaria).

Se utiliza el programa estadístico SPSS versión 20, Excel y Word Microsoft XP.

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

Como resultado se obtiene que un 2% de los encuestados presenta depresión severa; Un 28% presenta depresión moderada-severa; Un 30% tiene depresión leve-moderada y un 40% que reconoce tener altibajos que se consideran normales.

Así mismo, se obtiene que un 35% de los encuestados está actualmente en tratamiento con antidepressivos.

Como limitación de este estudio cabe decir que aunque la prevalencia de esta enfermedad es elevada, la zona geográfica donde se realiza el estudio es limitada, por lo que el tamaño de la muestra serían todos los pacientes que cumplan criterios y quieran participar voluntariamente en el estudio pudiendo ser esto un sesgo para la validez externa de los resultados. Por tanto, para comparar y validar el resultado se requieren estudios similares en otras regiones. En cualquier caso esta limitación es asumible al tratarse de un estudio piloto con un número limitado de pacientes.

En cuanto a un posible sesgo de clasificación al realizar el diagnóstico de depresión, éste se consigue evitar al realizar el citado diagnóstico un especialista en psiquiatría.

Por último, los posibles sesgos de confusión son identificados mediante un análisis multivariante de variables.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Con los resultados de este estudio se obtiene que se debe abordar al paciente de manera holística y no meramente física. Si un paciente no se encuentra psíquicamente en condiciones difícilmente será capaz de afrontar su enfermedad de manera óptima y satisfactoria.

El ingreso en Hemodiálisis es un hecho traumático para el paciente y debe ser tratado por un equipo multidisciplinar para que tenga cubierta todas sus necesidades.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Para poder comparar y validar el resultado de este estudio se requerirán estudios similares en otras regiones y así hacer extrapolables los resultados obtenidos.

» BIBLIOGRAFÍA.

1- Not early referral but planned dialysis improves quality of life and depression in newly diagnosed end stage renal disease patients: a prospective cohort study in Korea.

Park JI, Kim M, Kim H, An JN, Lee J, Yang SH, Cho JH, Kim YL, Park KS, Oh YK, Lim CS, Kim DK, Kim YS, Lee JP.

PLoS One. 2015 Feb 23;10(2):e0117582. doi: 10.1371/journal.pone.0117582. eCollection 2015

2- Factors Affecting Daily Physical Activity and Physical Performance in Maintenance Dialysis Patients.

Kopple JD, Kim JC, Shapiro BB, Zhang M, Li Y, Porszasz J, Bross R, Feroze U, Upreti R, Kalantar-Zadeh K.

J Ren Nutr. 2015 Mar;25(2):217-222. doi: 10.1053/j.jrn.2014.10.017. Review.

3- Association of Depression With Selenium Deficiency and Nutritional Markers in the Patients with End-Stage Renal Disease on Hemodialysis.

Ekratzadeh M, Mazloom Z, Sagheb M.

J Ren Nutr. 2015 Feb 11. pii: S1051-2276(14)00258-1. doi: 10.1053/j.jrn.2014.12.005.

4- Increased risk of progression to dialysis or death in CKD patients with depressive symptoms: A prospective 3-year follow-up cohort study.
Chiang HH, Guo HR, Livneh H, Lu MC, Yen ML, Tsai TY.
J Psychosom Res. 2015 Jan 28. pii: S0022-3999(15)00011-2. doi: 10.1016/j.jpsychores.2015.01.009.

5- The effects of acupressure on depression, anxiety and stress in patients with hemodialysis: a randomized controlled trial.
Hmwe NT, Subramanian P, Tan LP, Chong WK.
Int J Nurs Stud. 2015 Feb;52(2):509-18. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2014.11.002. Epub 2014 Nov 11.