



Educación sanitaria enfermera como referente en el aumento del impacto positivo de pacientes sometidos a diálisis peritoneal.

09 de febrero de 2014
(Inicio y fin 13 horas UTC+1) - Exclusivo online
www.congresoenfermeria.com

Autores: Sánchez del Rey, Violeta - Zarco Maldonado, Marta - Rodríguez Gijón Natalia.

INTRODUCCIÓN – OBJETIVOS:

En España hasta 2010 unos 45.000 paciente fueron tratados con Terapia sustitutiva renal. El 82,18% se encuentra en hemodiálisis, el 15,12% en diálisis peritoneal y el 2,69% trasplante renal.

En función de la técnica empleada la tasa de mortalidad, en datos globales es superior en hemodiálisis con un 14,79% frente a un 8,4% en diálisis peritoneal.

El tratamiento derivado de esta patología tiene un coste anual del 2,5% estando solo presente en el 0,1% de la población. El coste de la hemodiálisis es de 47.000 euros/ paciente/ año, mientras que el coste de diálisis peritoneal es de 32.000 euros/paciente/año

La importan del tratamiento renal crónico radica en los costes de los mismos así como en las calidad de vida de los pacientes.

Por ello hemos decidido orientar nuestros objetivos a conocer que terapia consigue niveles más altos en calidad de vida. Además de valorar la importancia de la información aportada al paciente por el profesional de enfermería.

MÉTODO:

Hemos llevado a cabo una revisión bibliográfica en un metabuscador: TRIPDATABASE, y varias bases de datos: **SCOPUS, WEB OF SCIENCE y CINAHL.**

Encontramos 30 artículos relacionados con el tema, de los que hemos escogido cuatro por su pertinencia con los objetivos planteados así como por ser estudios cualitativos, ya que se ajustan más a las necesidades de nuestro estudio.

RESULTADOS:

En un estudio realizado en EL Hospital Alcorcón se valoró la satisfacción con una media global calculada (escala de 1 a 4) de 3,28 en los pacientes en HD y de 3,68 en los pacientes en DP. Las variables que determinan el grado de satisfacción de los pacientes en HD son aquellas relacionadas con la atención que reciben. En DP están relacionadas con la responsabilidad de asumir la técnica.

El primer paso antes de comenzar la terapia sustitutiva renal es dar a conocer los tratamientos disponibles respetando así el principio de autonomía. Tal y como demuestra un estudio realizado por ALCER, el 82% de los pacientes consultados comunicó haber sido informados sobre la HD, y un 21% indicó haberlo sido sobre la DP. Los pacientes que iniciaron la DP recibieron más información por parte del personal de enfermería. Una vez decidida la modalidad de diálisis, la mayoría indica que lo más determinante en su elección fue la información aportada.

Una vez elegido el tratamiento es fundamental la Educación sanitaria y entrenamiento de la técnica en fase inicial además de reentrenamiento por la llamada curva del olvido, en la que se va trasformando la información inicial.

CONCLUSIONES:

Los pacientes que optaron por diálisis peritoneal reciben más información por el personal de enfermería, capacitándolos para la toma de decisión de tratamiento, aumentando la responsabilidad del autocuidado así como la adherencia del mismo.

Enfermería tiene un papel central en el cuidado de estos pacientes ya que supervisa los procesos de diálisis y se encarga de aportar toda la información, en definitiva es el referente principal de todo paciente con Terapia sustitutiva renal.

BIBLIOGRAFÍA

- Martín Espejo J, Pérez Baena A, Sánchez Flores N. Actividades de enfermería en el paciente en programa de diálisis peritoneal. *Enferm Nefrol.* 2012; 15(1): 142-156.
- Rodríguez González D, Sanjuán Hernández D. satisfacción percibida por los pacientes en el servicio de hemodiálisis del hospital general de La Palma. *Enferm Nefrol.* 2013; 16 (2): 75-82.