

“GESTIÓN INEFICAZ DE LA PROPIA SALUD” EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

AVANZADA

(Calidad y prácticas seguras en la promoción y prestación de cuidados)

Autor: Ibáñez Martín, Francisco Jesús



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

El diagnóstico NANDA (00078) “Gestión Ineficaz de la Propia Salud” (GIPS) puede ser empleado en enfermos crónicos para la valoración de la **calidad** y **seguridad** de los **tratamientos**. Ya en 2011, Morilla Herrera et al.¹ emplearon la NOC para diagnosticar GIPS en atención primaria. Más adelante, en 2012, Núñez Montenegro et al.² utilizaron la variable MIRT con similares fines.

Escogimos la enfermedad renal crónica avanzada (ERCA), como objeto de estudio, debido al **complicado manejo** que supone para los pacientes y la alta prevalencia en la población.

Los **objetivos** del estudio se basaron en detectar presencia de GIPS en pacientes con ERCA, y averiguar el grado de conocimiento y cumplimiento del tratamiento y la dieta.

MÉTODO:

- Estudio **descriptivo** de diseño **transversal**.
- **Población y muestra:** pacientes de la agenda de citación de la consulta de enfermería de ERCA del Hospital Regional Universitario de Málaga.
- **Criterios de inclusión:** ≥ 18 años, en situación de prediálisis.
- **Criterios de exclusión:** pacientes ingresados y/o institucionalizados, Barthel ≤ 60 , Pfeiffer > 3 , trastorno mental incapacitante.
- Fuentes de **búsqueda** de la **bibliografía:** GuíaSalud, NICE, SIGN, RAO, Cochrane, JBI, Health Evidence Canada, PubMed, NHS Evidence, Cuiden y SciELO.
- **Variables empleadas:** sociodemográficas, test de Morisky-Green, variable MIRT (para detectar GIPS) y NOC: Dieta Prescrita (1622).
- **Análisis estadístico:** SPSS v21. Análisis descriptivo, frecuencias y porcentajes, así como análisis bivalente con pruebas de Chi-cuadrado de Pearson y t de Student con IC al 95%. Significación estadística si $p < 0,05$.

RESULTADOS:

El 52,5% resultaron ser **incumplidores** del tratamiento según el test de Morisky-Green. Asimismo, el 45% fue diagnosticado de **Gestión Ineficaz de la Propia Salud**; y el 40% mostró déficits en el cumplimiento de la **dieta**.

Se obtuvieron las siguientes relaciones estadísticamente significativas entre:

- El sexo **masculino** y un mayor **incumplimiento** de la **dieta** ($p= 0,0003$).
- Poseer **GIPS** y un mayor incumplimiento **dietético** ($p= 0,0018$).
- Ser **incumplidor** según el test de Morisky-Green y tener **GIPS** ($p= 0,0004$).
- La **edad** y **GIPS** ($p= 0,04$). Así como, la **edad** y el incumplimiento **dietético** ($p= 0,004$).

CONCLUSIONES:

La **prevalencia** de **GIPS** es del **45%**, lo que indica una considerable vulnerabilidad en la **seguridad** de los pacientes. Para ello, planteamos un reforzamiento en la EpS sobre estos pacientes y sus cuidadores, enfocándola al autocuidado a nivel farmacológico, dietético y de hábitos saludables, y empleando las taxonomías de **cuidados enfermeros** NANDA, NOC y NIC.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Morilla Herrera, J.C.; Morales Asencio, J.M.; Fernández-Gallego, M.C.; Berrobianco Cobos, E.; Delgado Romero, A. Utilidad y validez de un instrumento basado en indicadores de la Nursing Outcomes Classification como ayuda al diagnóstico de pacientes crónicos de Atención Primaria con gestión ineficiente de la salud propia. Anales del Sistema Sanitario de Navarra. 2011. Volumen 34. Número 1. Pág. 51-61.
- 2) Núñez Montenegro, Antonio; Montiel Luque, Alonso; Lara Moreno, Celinda; Valdés Solís, Ángeles; Plaza Jiménez, Carmen; Gámez Gutiérrez, Dolores, et al. Manejo Inefectivo del Régimen Terapéutico relacionado con la prescripción por principio activo en polimedados mayores de 65 años. POLIPRESACT. Biblioteca Las Casas, 2012; 8(2). Disponible en: www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0653.php