

CIRCUNSTANCIAS DE LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN HEMODIALISIS PERIFERICA O AMBULATORIA.

Autor principal:

CARMEN
RAMIREZ
MORENO

Segundo co-autor:

MARIA ISABEL
PRADOS
BRAVO

[Hacerse pasar por mprados10](mailto:mprados10)

Tercer co-autor:

IRENE
TOROLLO
LUNA

[Hacerse pasar por irenetorollo@hotmail.com](mailto:irenetorollo@hotmail.com)

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica

Palabra clave 1:

EMODIALISIS

Palabra clave 2:

PACIENTE

Palabra clave 3:

CALIDAD

Palabra clave 4:

CUIDADOR PRINCIPAL

Resumen:

La Insuficiencia Renal Terminal (IRT) es una enfermedad de alta prevalencia asociada al envejecimiento de la población. Se considera un problema de salud pública a nivel mundial. Al no ser tratada correctamente produce una serie de complicaciones que dan lugar a una mayor dificultad en la realización de las actividades de la vida diaria y dependencia por parte del enfermo renal, aumentando la carga de trabajo del cuidador principal.

Se entiende por cuidador principal aquella persona encargada de ayudar en las necesidades básicas e instrumentales de la vida diaria del paciente durante la mayor parte del día, sin recibir retribución económica por ello (López Gil2009).

Estas personas encargadas de la continuidad de cuidados en el domicilio asumen un gran papel de responsabilidad, presentando sobrecarga en los diferentes aspectos físicos, psíquicos y emocionales.

El personal de Enfermería debe realizar educación sanitaria mediante sus conocimientos a estas

personas para no desarrollar el SINDROME DEL CUIDADOR. Es muy importante estar informados de los recursos disponibles para mejorar su calidad de vida y aportar los cuidados necesarios a sus familiares dependientes

Antecedentes/Objetivos:

Nuestros pacientes son cada vez más añosos y presentan, además de su patología crónica (Insuficiencia Renal Crónica (IRC), cuyo tratamiento sustitutivo renal puede ser, entre otros, la Hemodiálisis), otras patologías que dificultan el día a día de estos pacientes renales, como pueden ser:

- Limitación física y debilidad muscular
- Alteraciones óseas
- Pérdida de autonomía
- Fatiga, insomnio
- Alteraciones endocrinas (Diabetes Mellitus)
- Modificaciones vasculares, que pueden dar lugar a Hipertensión Arterial
- Cansancio, depresión

Teniendo en cuenta todos los determinantes anteriormente citados: edad, comorbilidad asociada, limitaciones físicas, es frecuente que los pacientes en hemodiálisis vean afectada su calidad de vida.

Por ello, el objetivo del presente trabajo fue evaluar la sobrecarga del cuidador principal del paciente renal dependiente en hemodiálisis periférica o ambulatoria.

Descripción del problema - Material y método:

En este estudio descriptivo transversal se incluyeron 64 pacientes adultos, 41 hombres y 23 mujeres con un amplio rango de edad desde 27 años hasta 93 años de la unidad de hemodiálisis. Se consideraron los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes que no aceptaran de forma voluntaria participar en el estudio. Se explicó a cada paciente el objetivo del estudio y se solicitó el consentimiento verbal a cada uno de ellos para poder participar en el mismo.
- Edad inferior a 18 años
- Lengua materna distinta al español
- Situación clínica grave, trastorno psiquiátrico o trastorno cognitivo que incapacite al paciente para responder al cuestionario.
- Pacientes que registran menos de un mes en tratamiento con hemodiálisis.

Según estos criterios se excluyeron 4 pacientes por:

- Deterioro cognitivo: 2 pacientes
- Lengua materna distinta al español: 1 paciente
- Tiempo inferior a un mes en hemodialisis: 1 paciente

DEPENDIENTE INDEPENDIENTE

Resultados y discusión:

Del total de los pacientes seleccionados, la muestra estuvo formada por 60 enfermos en total de la unidad de hemodiálisis.

Después de valorar y analizar los datos obtenidos durante el estudio, encontramos que la calidad de vida de nuestros pacientes está afectada. La elevada edad de nuestros pacientes es un factor

fundamental que determina la función física y se relaciona con otras enfermedades clínicas. Esto conlleva la aparición de diferentes niveles de dependencia en nuestros pacientes, lo que dificulta la realización de actividades de la vida diaria. Para poder llevar a cabo estas actividades, el paciente requiere la ayuda de un cuidador principal, que puede ser un familiar directo (como ocurre en la mayoría de los casos) u otra persona ajena a la familia.

De la muestra obtenida, 17 pacientes son mayores de 80 años, 18 pacientes tienen entre 70 y 80 años, 20 pacientes son menores de 70 años y el resto son pacientes de entre 27 y 48 años.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Los cuidadores de nuestros enfermos son impredecibles en la tarea del cuidado, para llevar bien el tratamiento sustitutivo renal como es la hemodiálisis. Es de mayor relevancia la responsabilidad de los cuidados básicos de los enfermos renales en los siguientes aspectos:

- Alimentación
- Higiene
- Medicación
- Mantener el acceso vascular (cuidados de la FAVI)
- Visitas médicas

Nuestras recomendaciones para los cuidadores son:

1. Tener una rutina
2. Fomentar el orden
3. Adquirir información sobre los cuidados nefrológicos
4. Mirar por sí mismo
5. Tener tiempo libre
6. No aislarse y relacionarse con el mundo exterior
7. Vigilar su dieta
8. Aprovechar el tiempo de Hemodiálisis como “respiro”

Propuestas de líneas futuras de investigación:

REALIZAR UN PLAN DE CUIDADOS (NANDA /NIC /NOC) SOBRE LA SEGURIDAD EN LA UNIDAD

Bibliografía:

1. Arjona Mateos CR, Criado Velasco J, Sánchez Solís L. Enfermedades crónicas y consumo de fármacos en mayores de 65 años. Cáceres. 2002.
 - 2 Ministerio de sanidad, política social e igualdad. “Libro blanco del envejecimiento activo”. Madrid: Ministerio de sanidad, política social e igualdad; 2011.
 - 3 Arenas M D, Álvarez-Ude F, Angoso M, Berdud I, Antolín A, Lacueva J, García Marcos S, Fernández A, Gil M T, Soriano A. Valoración del grado de dependencia funcional de los pacientes en hemodiálisis (HD): estudio multicéntrico. Nefrología. 2006; 26 (5): 600-608
 - 4 Collado A. Efectos no deseados del proceso de envejecimiento de la sociedad española. Centro de estudios demográficos. Universidad autónoma de Barcelona. 1989.
 - 5 Carrillo Algarra A J, Laza Vásquez C, Molina Jerena J A. Estudio documental
-