

Evaluación teórica-práctica del paciente en diálisis peritoneal continua

Raquel González Zamudio

Hospital General de Zona 11, Piedras Negras Coahuila. Instituto Mexicano del Seguro Social

Resumen

Palabras clave

- nivel de conocimiento
- diálisis peritoneal ambulatoria
- insuficiencia renal crónica

Introducción: actualmente de 50 a 60 personas por millón, padecen insuficiencia renal crónica con múltiple y variada sintomatología; razón por la cual se evaluó el nivel de conocimiento teórico-práctico de 31 pacientes inscritos en el Programa de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria, previamente capacitados. Para tal efecto

se diseñaron dos instrumentos de medición: uno para evaluar el área cognoscitiva y otro para la psicomotriz —ambos validados mediante ronda de expertos—. El primero consta de 26 preguntas cerradas y una abierta, el segundo de 10 acciones aplicables en el procedimiento dialítico. En el análisis estadístico no se encontró significancia entre el conocimiento y la realización del procedimiento; en el área cognoscitiva el promedio de asimilación del conocimiento fue de 82% y en la psicomotriz de 64%, concluyendo que quizá la estrategia educativa tradicional no garantiza el conocimiento significativo, especialmente en el área psicomotriz si tomamos en cuenta que el dominio para efectuar el procedimiento dialítico debe ser de 100%, antes de que el paciente se inicie en el programa.

Summary

Evaluation of theoretical and practice knowledge in the patient with ambulatory peritoneal dialysis

Objective: evaluate theoretical and practice knowledge that has the patient included in the program of Continues Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD).

Material and methods: we evaluated 31 patients included in program of CAPD. They were previous qualified, for such effect two instruments of measurement were designed, one in order to evaluate the cognitive and another for the psychomotor area, these instruments were validated by experts. The first consists of 26 close and open questions, the second of 10 actions to carry out in the dialytic procedure.

Results: in statistical analysis was not significance between the knowledge and the realization of the practice. In the cognitive area the average of assimilation of the knowledge was from the 82%, and the psychomotor was just the 64%.

Conclusions: the educational traditional strategy doesn't guarantee the significant knowledge, mainly in the psychomotor area, if we considered that the domain upon making the dialytic procedure should be of 100.

Key words

- level of knowledge
- ambulatory peritoneal dialysis
- chronic kidney failure

Correspondencia:

Libertadores 1012, Frac. Río Bravo. Piedras Negras, Coahuila. Tel. 783 0779

Introducción

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es un padecimiento crónico degenerativo, de múltiples causas, se calcula que de 50 a 60 personas por millón de habitantes en nuestro país la padecen por año.¹ La sintomatología es múltiple y variada, pero inespecífica. Hasta hace poco tiempo el paciente con IRC moría inevitablemente; sin embargo en la actualidad los pacientes cuentan con tres perspectivas de tratamiento entre las que se encuentran: tratamiento médico dietético, terapias sustitutivas de la función renal (diálisis peritoneal) y, como tratamiento correctivo, el trasplante renal.² La diálisis peritoneal ha proporcionado sobrevida al paciente, pero también, complicaciones causadas por el mismo procedimiento. A pesar de los avances en la técnica de la diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA) la peritonitis sigue siendo la complicación directa más importante, así como la principal causa de transferencia a hemodiálisis.⁴ En el

Hospital General de Zona 11 de Piedras Negras el número de personas con peritonitis fue de 1.0 mes/paciente, mientras que la utilización del catéter fue de dos por paciente, por consiguiente la capacitación continua del paciente inscrito en el programa de diálisis es un factor importante que debe tomarse en cuenta dado que el tratamiento de éstos es indefinido, de costo elevado y cupo limitado para hospitalización.⁵

A la fecha, los pacientes son capacitados mediante técnica tradicional con métodos de exposición pasivo/receptivos obteniendo del educando una participación mínima como respuesta, pues se utiliza solamente, como medio de apoyo, el manual de capacitación del paciente en diálisis peritoneal.⁶

Por todo lo anterior el objetivo de este trabajo fue evaluar el nivel de conocimiento teórico-práctico del paciente en el programa de DPCA y proponer algunas estrategias que mejoren la efectividad de las acciones.

Material y métodos

Se diseñaron dos instrumentos de medición, uno para el área cognoscitiva que constó de 26 preguntas cerradas y una abierta; para el área psicomotriz se utilizó una lista de cotejo con 10 acciones aplicables en el procedimiento dialítico. Para diseñarlos se revisó el manual de capacitación del paciente en diálisis peritoneal⁶ y se validaron a través del criterio de expertos (validez de contenido y validez de constructo). La prueba Kuder Richardson fue aplicada al cuestionario que evaluó el área cognoscitiva obteniéndose un coeficiente de confiabilidad de 0.90.

El estudio se realizó en el Hospital General de Zona 11 de Piedras Negras con cálculo de la muestra por conveniencia $n=57$ pacientes en programa de DPCA.

Se incluyeron al total de pacientes que se encontraban en DPCA en el periodo del estudio.

Los pacientes en quienes no fue posible hacer la medición se eliminaron.

Figura 1. Pacientes en diálisis peritoneal continua ambulatoria y su evolución durante 12 meses

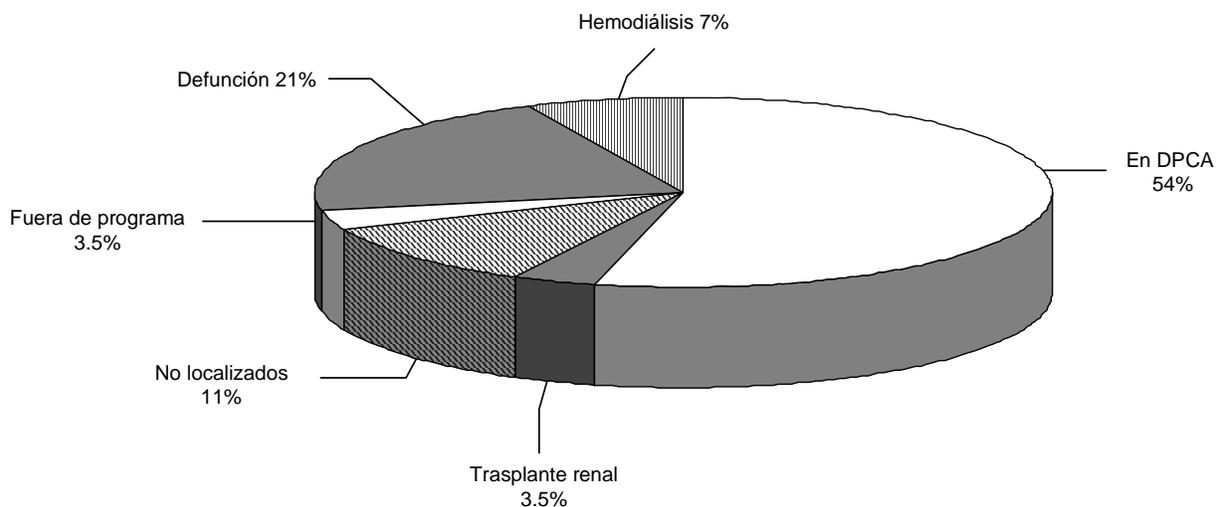
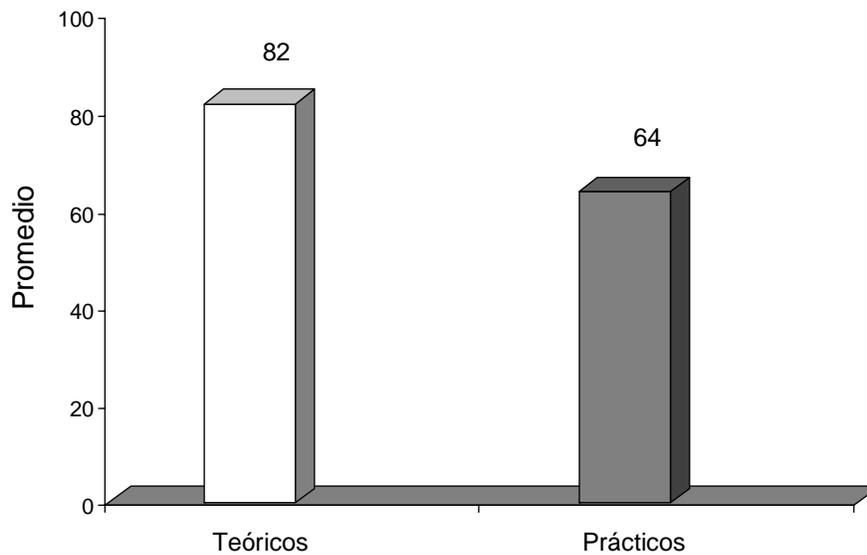


Figura 2. Nivel de conocimientos en pacientes incluidos en el programa de diálisis peritoneal continua ambulatoria



La aplicación del instrumento se llevó a cabo por el investigador principal, así mismo el análisis estadístico se efectuó mediante captura y análisis de datos utilizando el programa estadístico SPSS, versión 8, asociando las variables con prueba de χ^2 y, para estimar la relación entre conocimiento y desempeño se utilizó la correlación de Spearman.

Resultados

En la figura 1 y cuadro I se observa la población de pacientes inscritos en el programa de DPCA y las características generales de la misma.

En la figura 2 se muestra el promedio de calificación obtenida por los pacientes con relación a los conocimientos teóricos. La calificación promedio en cuanto a la realización del procedimiento de diálisis fue de 64.

Cuadro I. Características generales de pacientes en DPCA (n = 31)

Edad promedio	52±8 años
Género:	%
Masculino	55
Femenino	45
Origen del padecimiento	
Diabetes	54
Hipertensión arterial	13
Uropatía obstructiva	13
Riñón poliquístico	6.4
Causa desconocida	6.4
Nefropatía por ácido úrico	3.2
Esclerosis ambos riñones	3.2
Permanencia en el programa	
< 4-6 meses	23
7-9 meses	13
10-12 meses	13
> de un año	22
Duración promedio en el programa	7.5 ± 6 meses

Conclusión

Es importante señalar que el promedio de asimilación del conocimiento y la habilidad para efectuar el procedimiento es bajo, sobre todo en cuanto a las destrezas no obstante que el paciente, antes de ser incluido en el programa, debe tener un dominio del 100% en la técnica del procedimiento diálítico, con la finalidad de disminuir el riesgo de las complicaciones propias del procedimiento.

Los resultados obtenidos obligan a hacer una reflexión sobre la eficacia de las técnicas educativas que se uti-

lizan para la capacitación de los pacientes y de sus familiares y a proponer estudios más profundos que permitan identificar de manera más precisa los factores que intervienen en la eficiencia de la aplicación y correcta realización, por parte de los pacientes, de los procedimientos de diálisis peritoneal.

La sugerencia es implementar estrategias educativas participativas que faciliten la comprensión del conocimiento, y el desarrollo de habilidades en los pacientes en tratamiento diálítico para garantizar un aprendizaje significativo.

Referencias

1. Nefrología Mexicana, México 1998.
2. Treviño BA. Avances en la insuficiencia renal crónica. México. Copilco, 1985.
3. Saldaña AM. Complicaciones en pacientes con catéter para diálisis peritoneal crónica. En Diálisis Peritoneal en la Insuficiencia Renal Crónica. México: Copilco; 1985; p. 82.
4. Peña JC. Nefrología clínica y trastornos del agua y los electrolitos. Cuarta Edición. México; Méndez Editores; 1998. p. 627.
5. Manual de Capacitación del paciente, en diálisis peritoneal. México: Baxter ; 1997. p. 32-34.