

28 y 29
octubre
2022

VIII CONGRESO

de la SOCIEDAD GALLEGA DE NEFROLOGÍA



EFFECTOS DE LOS SÍNTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LAS DIFERENCIAS EN CALIDAD DE VIDA EN ENFERMOS RENALES JÓVENES Y DE MEDIANA EDAD A TRATAMIENTO EN HEMODIÁLISIS O CON TRASPLANTE RENAL

Vázquez Rodríguez, María Isabel (1); Pérttega Díaz, Sonia (2); García-becerra, Lorena (1)

(1)Facultad de Psicología, Universidade de Santiago de Compostela; (2)Facultad de Enfermería y Podología, Universidad de A Coruña

INTRODUCCIÓN

Los síntomas ansiosos y depresivos son frecuentes en los enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (TRS) y afectan su calidad de vida (CV). El objetivo de este estudio es determinar el impacto de la sintomatología ansiosa y depresiva en las diferencias en CV entre enfermos renales a tratamiento en hemodiálisis o con trasplante renal funcionante.

MÉTODO

Estudio transversal con 120 pacientes renales entre 18 y 65 años (50,8% en hemodiálisis y 49,2% trasplantados renales) atendidos en 14 centros sanitarios de Galicia. Se recogieron datos sociodemográficos y clínicos y se evaluó la sintomatología ansiosa y depresiva con la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria y la CV con el SF-36. Las puntuaciones en el SF-36 se estandarizaron por edad y sexo siguiendo las normas poblacionales españolas. Se realizó un análisis multivariante para determinar las diferencias en CV según la modalidad de TRS de forma independiente en pacientes con y sin comorbilidad psicológica.

RESULTADOS

El 37,7% de los pacientes en hemodiálisis presentaron comorbilidad psicológica (6,6 % síntomas ansiosos, 13,1% depresivos y 18,0% ansiosos y depresivos) y el 27,1% de los pacientes trasplantados (13,5% síntomas ansiosos, 3,4% depresivos y 10,2% ansiosos y depresivos) ($p > 0,05$). De las variables sociodemográficas y clínicas consideradas solo se encontraron diferencias significativas entre las dos modalidades de TRS en comorbilidad física y niveles de hematocrito. Tras ajustar por dichas variables, en los pacientes sin comorbilidad psicológica se constató que los receptores de trasplante refieren mejor CV que los pacientes en hemodiálisis en Función Física, Salud General, Vitalidad, Función Social, Rol Emocional, Componente Sumario Físico y Componente Sumario Mental ($p < 0,05$). Por el contrario, en los enfermos renales con comorbilidad psicológica no se encontraron diferencias en CV entre pacientes en hemodiálisis o trasplantados en ninguna de las dimensiones evaluadas.

CONCLUSIONES

En los enfermos renales jóvenes y de mediana edad en hemodiálisis o con trasplante renal los síntomas ansiosos y depresivos son muy prevalentes y pueden modular el efecto de la modalidad de TRS en su CV. En los pacientes sin comorbilidad psicológica el trasplante ofrece mejor CV que la hemodiálisis, pero la presencia de ansiedad y/o depresión en el enfermo renal puede llegar a anular los beneficios en CV del trasplante en relación con la hemodiálisis. Es necesario detectar y tratar los síntomas de ansiedad y depresión para la mejora de la CV de estos pacientes.

28 y 29
octubre
2022

VIII CONGRESO

de la **SOCIEDAD GALLEGA DE NEFROLOGÍA**



Financiado por Diaverum.

Desarrollado en colaboración con ALCER-Coruña

28 y 29
octubre
2022

VIII CONGRESO

de la SOCIEDAD GALLEGA DE NEFROLOGÍA



IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO COGNITIVO EN HEMODIALISIS

Santos-Ascarza Bacariza, José Luis (1); Dapena Vielba, Fabiola (1); Arenas Jiménez, María Dolores (1); Pereira Feijoo, María Concepción (1)

(1)Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo

INTRODUCCIÓN

Los pacientes en hemodiálisis (HD) tienen riesgo de sufrir deterioro cognitivo. El entrenamiento cognitivo (EC) se ha mostrado útil en la prevención de esta alteración. La sesión de HD puede utilizarse en actividades que redunden en beneficio del paciente.

OBJETIVO

Valorar la viabilidad de un programa de EC durante la sesión de hemodiálisis (HD) y el grado de satisfacción de pacientes y profesionales sanitarios.

METODOLOGÍA

Se diseñaron ejercicios de EC (1. Atención. 2. Lenguaje. 3. Números. 4. Gnosias. 5. Praxias;) y con 3 niveles de dificultad. Unas fichas se trabajaban en la sala de diálisis y otras en domicilio. Para decidir el nivel del usuario y el tipo de fichas se utilizaron las pruebas TIN (Test del informador), MMSE (mini mental) y una prueba de cribado. Se diseñaron materiales adaptados a pacientes con dificultades sensoriales o psicomotrices. Se estimó una duración de 30 minutos para realizar cada sesión en la sala de diálisis (5 sesiones) y de 50 min en el domicilio (12 sesiones). Se valoró la satisfacción de pacientes y profesionales médicos y de enfermería, mediante una encuesta ad-hoc (1muy mal/baja hasta 5muy buena/alta).

RESULTADOS

Se estudian 51 pacientes en HD pertenecientes a 3 centros de hemodiálisis de Galicia. Edad media 68(48-87), 50% varones. Media en HD 47 meses. Media TIN: 52,6. Media MMSE: 26,7. El 100% completó el programa en la sesión de HD en 2 meses. El 82% de los participantes solicitaron seguir el programa una vez finalizado. 74% preferían realizarlo en casa y 26% en la unidad de hemodiálisis. La calificación media obtenida fue de 6,8. La puntuación de la satisfacción global de los pacientes (43 encuestas) fue de 4,8 y de los profesionales (34 encuestas): opinión personal 4,7; beneficio del paciente 4,5; satisfacción del paciente 4,2; dificultad tu trabajo 1,17; implicación personal 3,9.

CONCLUSIONES

Los programas de EC tienen un elevado grado de participación, aceptación y satisfacción de los pacientes y profesionales. Existe preferencia por hacerlo en domicilio sobre centro. No se registraron incidencias relacionada con el tratamiento durante la realización del taller en sala. Los informes de resultados individualizados para cada paciente son determinantes para establecer una línea base y ver su progresión. Se precisan nuevos estudios para analizar el impacto de estos talleres sobre el deterioro cognitivo de los pacientes renales.

28 y 29
octubre
2022

VIII CONGRESO

de la **SOCIEDAD GALLEGA DE NEFROLOGÍA**



PROGRAMA MENTORING EN UNA UNIDAD ERCA: UN APOYO EMOCIONAL ENRIQUECEDOR PARA PROFESIONALES Y PACIENTES.

Carballo Aira , Eva María (1); Casal Vázquez , Patricia (1); García Merino , María Luisa (1); González Tabarés , Lourdes (1); Calviño Varela , Jesús (1)

(1)Hospital Universitario Lucus Augusti

INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) genera situaciones estresantes en pacientes y familiares, requiriendo adaptación, facilitada por el apoyo de sanitarios y por iguales capacitados. El objetivo de este trabajo es el desarrollo de un programa de pacientes mentores en la consulta ERCA de nuestro hospital, para proporcionar soporte emocional y promover la adaptación y autocuidado de los pacientes con ERCA.

MATERIALES Y MÉTODOS

Presentamos las actividades y resultados del “Programa Mentoring en ERCA” (octubre 2020-mayo 2022). El equipo asesorado por el Grupo de Trabajo Mentoring en Nefrología estuvo integrado por: una psicóloga, 2 nefrólogos, una enfermera, mentores y pacientes mentees como beneficiarios.

Constó de 4 fases: 1) Formación de la psicóloga. 2) Selección, formación y encuesta de satisfacción de mentores, evaluando aspectos de calidad del formador (interés, amenidad, asesoramiento/acompañamiento de mentores), así como la calidad de la formación recibida mediante escalas ad-hoc (formato de respuesta escala de Likert de 5 puntos). 3) Reclutamiento de mentees y grupos para cada mentor y 4) Evaluación y resultados del programa Mentoring.

RESULTADOS

5 mentores seleccionados (2 hombres/ 3 mujeres) entre 30 y 62 años (dos trasplantadas, uno en hemodiálisis hospitalaria, una en diálisis peritoneal y uno en hemodiálisis domiciliaria). La evaluación de los mentores al docente arrojó una alta puntuación (80 % con un 5 sobre 5 y un 20% con un 4 sobre 5).

Se beneficiaron 27 mentees, (17 mujeres/10 hombres), de la consulta ERCA que participaron en sesiones on-line, en 8 grupos de apoyo. 3 fueron éxitos y 4 continúan el programa. 20 realizaron encuestas de evaluación. Puntuaciones 4,5 sobre 5 (95 % casos) en satisfacción de expectativas, especialmente valoradas las habilidades comunicativas del mentor, 3,32 sobre 5 (50% casos) en utilidad de las sesiones. La mayoría recomendarían el programa, mostrando mayor tranquilidad en el futuro de su enfermedad. Los aspectos mejor valorados fueron el poder hablar con pacientes en situaciones similares (50%), compartir experiencias (30%), normalizar sentimientos (30%) y los mentores (30%). El 80% no cambiaría nada de las sesiones.

Solo un mentor mostró cansancio por razones de salud y todos calificaron la experiencia como enriquecedora.

CONCLUSIONES

La experiencia fue satisfactoria para profesionales y pacientes. El reducido número de pacientes reclutados durante la pandemia de Covid-19 está relacionado con la dificultad de algunos enfermos para acceder a nuevas tecnologías necesarias, por edad y características

28 y 29
octubre
2022

VIII CONGRESO

de la **SOCIEDAD GALLEGA DE NEFROLOGÍA**



sociales. Las actuales sesiones presenciales ofrecen mayor cercanía, participación y entusiasmo.