

CALIDAD DE VIDA EN EL PACIENTE RENAL

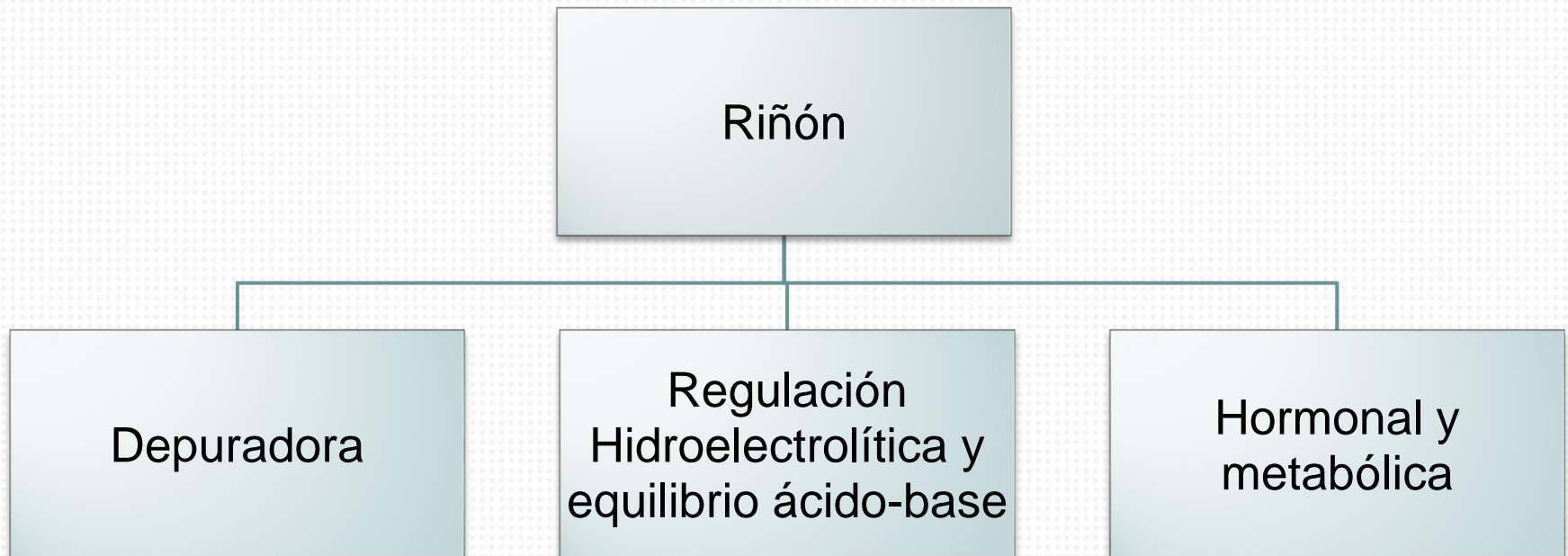


Autores:

- ✓ *Fernández Sánchez, Pedro. Diplomado en enfermería.
Hospital Vall d'hebron (Barcelona)*
- ✓ *Muñoz Asensio, Nuria. Diplomado en enfermería.
Hospital Torrecárdenas (Almería)*
- ✓ *Guijarro Cayuela, Aida C. Diplomado en enfermería.
Hospital Vall d'hebron (Barcelona)*

Contacto: aidronu@outlook.com

Funciones del Riñón



Enfermedad Crónica



Pérdida progresiva (por 3 meses o más) e irreversible de las funciones renales.

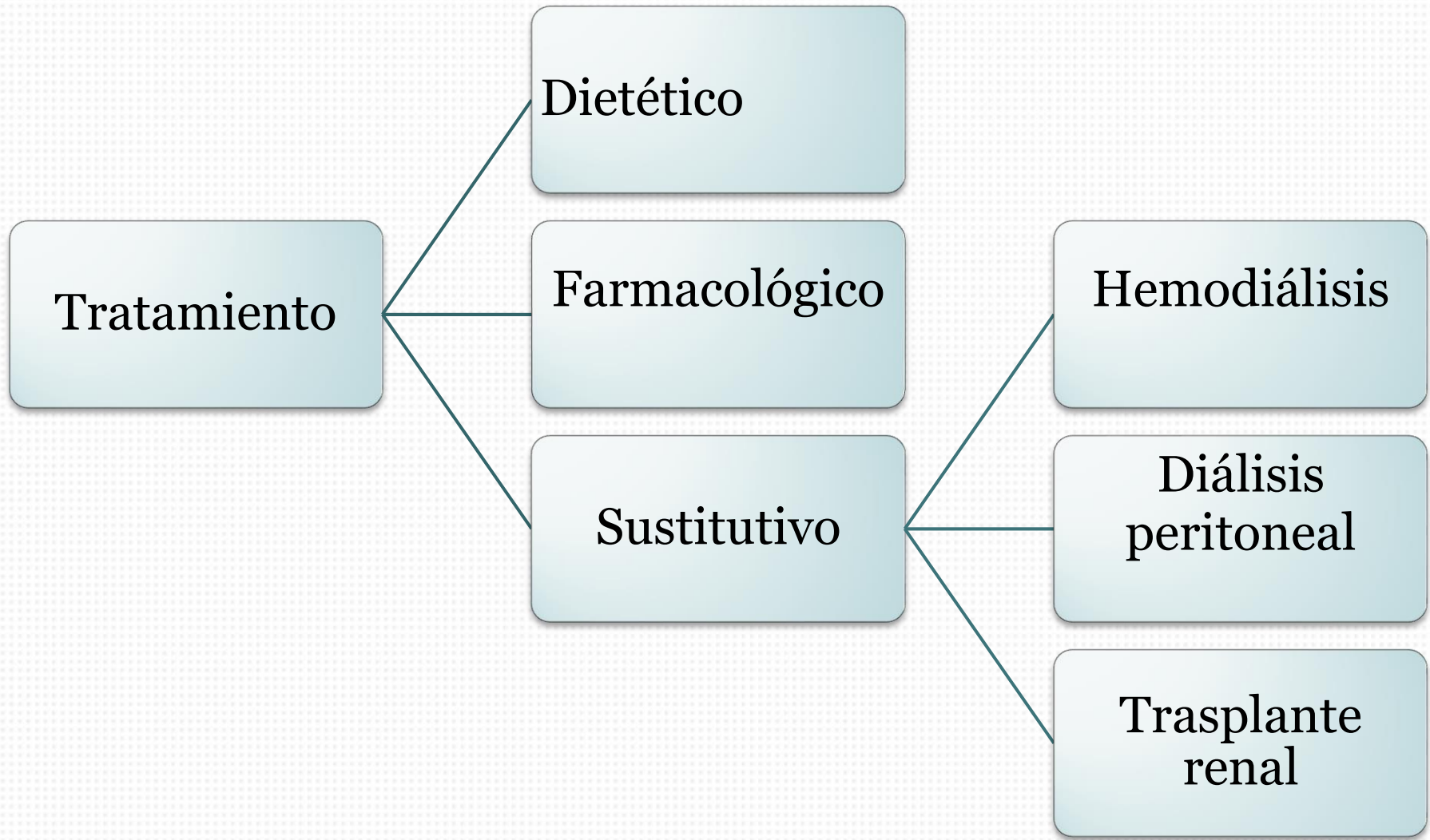
Los riñones pierden su capacidad para eliminar desechos, concentrar la orina y conservar los electrolitos en la sangre.

Aquella que tiene una o más de las siguientes características:

- Son permanentes en el tiempo
- Dejan discapacidad residual
- Son causadas por una alteración patológica irreversible
- Requieren una formación especial del paciente para su rehabilitación
- Pueden requerir un largo período de seguimiento médico, observación o cuidado

Las causas:

- Hipertensión arterial, Diabetes, Infección crónica, Obstrucción urinaria, Enfermedades hereditarias, Glomerulonefritis, etc.



Tratamiento

Dietético

Farmacológico

Sustitutivo

Hemodiálisis

Diálisis
peritoneal

Trasplante
renal

Calidad de vida

OMS:

Percepción que tiene el individuo de su situación en la vida dentro del contexto cultural y del sistema de valores en que vive y con respecto a sus objetivos expectativas, normas y preocupaciones.

Calidad de vida y Enfermedad Renal

IRC como sus tratamientos afectan en gran medida las áreas de desempeño de los pacientes, especialmente a nivel emocional, cognitivo, físico y social.

OBJETIVOS

- Conocer la percepción que los pacientes en tratamiento con hemodiálisis tienen sobre su salud.
- Valorar su calidad de vida en relación con la hemodiálisis.

MATERIAL Y MÉTODO:

Revisión bibliográfica en bases de datos científicas y programas informáticos Microsoft office.

RESULTADOS

- Investigaciones realizadas han demostrado que tanto la IRC como sus tratamientos afectan en gran medida las áreas de desempeño de los pacientes, especialmente a nivel emocional, cognitivo, físico y social, lo que altera de manera notable su calidad de vida global.
- La estrecha relación entre calidad de vida y morbimortalidad en hemodiálisis, constituye un argumento sólido para su evaluación permanente y la implementación de acciones específicas que la mejoren. Ello tiene un positivo impacto en las personas y en los resultados de la terapia a largo plazo.
- Se refleja también la preocupación por la muerte. Son conscientes de su enfermedad y del tratamiento que deben de seguir, y la importancia de éste, pero, por otro lado, la mayoría percibe su salud como “buena”. En algunos estudios se refleja una menor calidad de vida en las mujeres y promueve la incapacidad y la dependencia, condiciones que se encuentran en la mayoría de sus casos.

- Diferentes autores coinciden y evidencian un deterioro en la calidad de vida de los pacientes, caracterizada principalmente por el deterioro en el rol físico, salud general y dolor.
- En esta revisión encontramos que la mayoría de pacientes evitan realizar esfuerzos y actividades de riesgo relacionadas con el miembro en el que tienen la fístula vascular, por miedo a posibles repercusiones negativas. Cabe destacar que la mayoría poseen un importante conocimiento del proceso de la enfermedad, la importancia del régimen dietético y del control de peso que deben seguir.
- En cuanto al ejercicio físico, en función de las posibilidades de cada persona, es una medida recomendable de tratamiento, además de un buen indicador de la calidad de vida. Actividades de deporte sencillas como caminar o pasear, pueden ser llevadas a cabo por la mayoría de las pacientes

CONCLUSIONES

La IRC debe ser entendida no solo como lesión o daño orgánico sino como la forma en la que el individuo, dadas sus características biopsicosocioculturales, sufre o padece la enfermedad.

CONCLUSIONES

- Aceptar la enfermedad y tratar de convivir con ella lo mejor posible es la postura más positiva que los pacientes pueden adoptar. Presentan mayor o menor grado de aceptación hacia la patología, pero por la sensación percibida y a la vez descrita por ellos, se sufre menos si la aceptación es completa, disminuyen las preocupaciones y el día a día se hace más liviano. En muchos de ellos reside la esperanza de la posibilidad de trasplante, y que cualquier día les puede llegar, y de este modo poder transformar su estilo de vida completamente, interfiriendo de esta manera, en un modo positivo, sobre su calidad de vida.

CONCLUSIONES

- La calidad de vida en pacientes trasplantados, parece ser más favorable que la encontrada en los pacientes que asisten a tratamiento de diálisis peritoneal lo que muestra un adecuado funcionamiento emocional reflejado en una autoestima alta, con un buen equilibrio emocional y un estado mental satisfactorio, adecuada interacción con su núcleo familiar y social más cercano y finalmente un nivel de independencia que estos pacientes tienen para realizar sus actividades cotidianas.

BIBLIOGRAFÍA

- - Álvarez-Ude F., Vicente E. y Badía X. La medida de la calidad de vida relacionada con la salud en los pacientes en programa de hemodiálisis y diálisis peritoneal continua ambulatoria de Segovia. NEFROLOGÍA. Vol. XV. Núm. 6. 1995
- - Álvarez Mabán, E., & Barra Almagia, E. (2010). Autoeficacia, estrés percibido y adherencia terapéutica en pacientes hemodializados. Ciencia y Enfermería, 16 (3), 63-72.
- - Cidoncha, M., Estévez, I., Marín, J., Anduela, M., Subyaga, G. & Díez de Baldeón, S. (2003). Calidad de vida en pacientes en hemodiálisis. Comunicaciones presentadas al XXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.
- - Organización Mundial de la Salud (ed.2008): Enfermedades Crónicas. Consultado el 18 de noviembre de 2012.
- - Zúñiga, S.M.C.; Dapuetto, P. J.; Hans Müller, O; Kirsten, L; Alid, A. R.; Ortiz, M. L. Evaluación de la calidad de vida en pacientes en hemodiálisis crónica mediante el cuestionario “Kidney Disease Quality of Life (KDQOL-36)” Revista Médica de Chile 2009; 137: 200-207.

GRACIAS