UNIDA Salud
health journal
e-ISSN: 2791-2728

Publicación periódica de acceso abierto, financiada y editada por la Universidad de la Integración de las Américas

Artículo Original

Protocolo educativo sobre el cuidado del catéter de diálisis peritoneal

Educational protocol on peritoneal dialysis catheter care

Geisiane de Souza Santos[1] y Cristina Lavoyer Escudeiro[1]

[1] Universidad Federal Fluminense (UFF). Niterói, Brasil.

RESUMEN

La diálisis peritoneal es un método de diálisis que utiliza el peritoneo como una membrana semipermeable para la eliminación de toxinas urémicas. Se considera una terapia simple y eficaz, sin embargo, se asocia con algunas complicaciones. Teniendo como objeto de estudio las necesidades de los usuarios de diálisis peritoneal con respecto al cuidado con el catéter de diálisis, el objetivo de la investigación fue identificar el perfil de los clientes con el catéter de diálisis peritoneal en terapia de diálisis peritoneal, describir las necesidades relacionadas con el cuidado del catéter de diálisis peritoneal; elaborar un protocolo educativo sobre los cuidados con el catéter de diálisis. Se realizó un estudio cualitativo, prospectivo, descriptivo, con 20 pacientes con Enfermedad Renal Crónica, a través de una entrevista, cuyo escenario fue una clínica para el tratamiento de enfermedades renales en la ciudad de Araruama, ubicada en el estado de Río de Janeiro-Brasil , con el fin de desarrollar un protocolo educativo sobre el cuidado con el catéter de diálisis peritoneal, con orientaciones de enfermería para los pacientes usuarios del catéter, desde la perspectiva de estos usuarios, y tiene el resultado esperado de minimizar y prevenir complicaciones, trayendo beneficios a los pacientes y cuidadores. Los resultados encontrados en la investigación demostraron que, aun recibiendo capacitación, persistieron brechas en cuanto a la continuidad de la restricción de la dieta, el dolor relacionado con el catéter, el cuidado del catéter pos-diálisis y la realización de DP.

Palabras claves: Diálisis Peritoneal; nefropatías; Tecnología; Educación para la salud.

ABSTRACT

Peritoneal dialysis is a method of dialysis that uses the peritoneum as a semi-permeable membrane for the removal of uremic toxins. It is considered a simple and effective therapy, however, it is associated with some complications. Having as object of study the needs of peritoneal dialysis users regarding care with the dialysis catheter, the objective of the research was to identify the profile of clients with peritoneal dialysis catheter in peritoneal dialysis therapy, describe the needs related to care with the peritoneal dialysis catheter; develop an educational booklet on care with the dialysis catheter. A qualitative, prospective, descriptive study was carried out with 20 patients with Chronic Kidney Disease, through an interview, whose setting was a clinic for the treatment of kidney diseases in the city of Araruama, located in the state of Rio de Janeiro- Brazil , in order to develop an educational booklet on care with the peritoneal dialysis catheter, with nursing guidelines for patients who use the catheter, from the perspective of these users, and has the expected result of minimizing and preventing complications, bringing benefits to patients and caregivers. The results found in the research showed that, even with training, gaps persisted regarding the continuity of diet restriction, catheter-related pain, post-dialysis catheter care and PD performance.

Keywords: Peritoneal Dialysis; nephropathies; Technology; Education for health.

Para correspondencia dirigirse a: geisianedesouzasantos@gmail.com; cristinalescudeiro@gmail.com
Recibido: Septiembre 22, 2022 - Aceptado: Octubre 7, 2022.
Conflictos de interes: Ninguna que declarar.

Este es un artículo publicado en Acceso Abierto bajo Licencia Creative Commons CC-BY, que permite el uso sin restricciones, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se cite debidamente la obra original.

INTRODUCCIÓN

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) se caracteriza por cambios estructurales y funcionales en los riñones que se manifiestan por una disminución progresiva e irreversible de la Tasa de Filtrado Glomerular. Es una enfermedad de curso prolongado e insidioso y suele presentarse de forma asintomática en estadios iniciales.[1]

La ERC es actualmente un grave problema de salud pública a nivel mundial, con la perspectiva de un aumento considerable en el número de pacientes tratados con diálisis y trasplante renal.[2]

Además del trasplante renal, las opciones de tratamiento son la hemodiálisis y la diálisis peritoneal (DP). Se estima que en Brasil hay 10.410 personas en tratamiento con DP, con una prevalencia de 45,6 por millón de habitantes (pmp) que se someten a esta terapia. Esto es menor al compararlo con países como El Salvador (288,7 pmp), Guatemala (221,3 pmp), Colombia (143,6 pmp), Uruguay (71,6 pmp) y Chile (61,2 pmp) y mayor al compararlo con Argentina (36 pmp) y Paraguay (4 pm).[3]

De acuerdo con un estudio de Leone et al, es posible ver que Paraguay tiene la menor incidencia de pacientes con DP como terapia de reemplazo renal en los países mencionados.

La DP tiene dos modalidades, la diálisis peritoneal ambulatoria continua (CAPD), un método manual, en el que la solución de diálisis de la cavidad peritoneal se intercambia por gravedad, y la diálisis peritoneal automatizada (DPA), realizada por medio de una máquina que realiza la solución de diálisis y intercambio por la noche, ofreciendo libertad al paciente durante el día. Ambas modalidades pueden ser realizadas en casa por el paciente solo o con la ayuda de un cuidador.[3]

El entrenamiento iniciado antes de la implantación del catéter o diez días después de la implantación se asoció con tasas más bajas de peritonitis en comparación con el entrenamiento iniciado en los primeros diez días después de la implantación del catéter.[2]

Es evidente la relevancia de capacitar a los pacientes y sus cuidadores para reducir y evitar las complicaciones relacionadas con la DP.

Sin embargo, surgen como preguntas orientadoras: ¿Cuál es el perfil de los pacientes que se someten a DP? ¿Cuáles son las necesidades de los pacientes con enfermedad renal crónica en terapia de diálisis peritoneal en cuanto al cuidado del catéter de DP?

Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo identificar el perfil de los clientes con el catéter de DP en terapia de DP, describir las necesidades relacionadas con el cuidado con el catéter de DP; elaborar un protocolo educativo sobre los cuidados con el catéter de diálisis.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se implementó un proceso descriptivo prospectivo con enfoque cualitativo, realizado con pacientes [illegible]iciencia renal crónica, en una clínica para e[illegible]nto de enfermedades renales ubicada en el Munic[illegible]aruama, estado de Río de Janeiro, Brasil, durante [illegible] de tres meses, de septiembre a noviembre de 2[illegible]nsideró como muestra a personas con IRC en tratamiento de diálisis peritoneal, mayores de 18 años, sin deterioro cognitivo. Con este estudio, se buscó desarrollar una estrategia educativa en forma de cuadernillo con orientaciones sobre el cuidado con el catéter de DP, a partir de las representaciones señaladas por los usuarios de DP. Después de la recolección de datos en las entrevistas, las declaraciones grabadas fueron escuchadas atentamente y transcritas en su totalidad. Los participantes fueron categorizados de acuerdo a las preguntas contenidas en la entrevista semiestructurada, identificados con la inicial de la palabra entrevistado (E) y con el número de orden de entrevista, con el fin de caracterizarlos en cuanto a los cuidados y principales dudas con el catéter de DP, actividad física, edad, sexualidad, alimentación, nivel educativo, enfermedades previas, entre otros, en con el fin de correlacionar las dudas de los usuarios sobre el catéter de DP y, finalmente, elaborar material educativo sobre los cuidados con el catéter. Otros temas se relacionan con el cuidado del catéter en sí y los hábitos diarios relacionados con el catéter. Se realizó una búsqueda de la literatura en PubMed y Lilacs y SciELO biblioteca virtual, con los descriptores: Diálisis Peritoneal; nefropatías; Tecnología; Educación para la salud.

Caracterización y presentación de resultados

La muestra total de pacientes en terapia de DP en el escenario de las entrevistas estuvo compuesta por 37 individuos, siendo seleccionados como participantes en la presente investigación 20 usuarios de catéter de DP, o sea N-20. Sin embargo, el primer momento de la entrevista con los participantes de la investigación consistió en una encuesta, con el fin de conocer el perfil epidemiológico de los usuarios de catéteres de DP para establecer sus necesidades reales.

Caracterización sobre el género

En cuanto al género, fueron entrevistados 08 sujetos femeninos y 12 masculinos, que representaron el 40% y 60% de mujeres y hombres, respectivamente. Hay un predominio de usuarios masculinos involucrados en el presente estudio.

Caracterización del estado civil

Con el objetivo de conocer el cuidado compartido en caso de necesidades relacionadas con el catéter de DP, se incluyó en el guión de entrevista un cuestionamiento sobre el estado civil de los participantes. Los 20 encuestados se auto declararon en cuanto al estado civil en 04 viudos que suman un 20%, 08 casados y 08 solteros, el 80% si sumamos el número de casados y solteros. Sin embargo, incluso aquellos que informaron ser viudos o solteros, hubo alguien que compartió el cuidado con la terapia y el catéter de DP.

Caracterización sobre el grupo de edad.

El grupo de edad de los participantes de la investigación estuvo entre 20 y 79 años, con una edad media de 52 años, lo que demuestra la variación de edades entre los pacientes ingresados en terapia de DP.

Entre los usuarios de DP con edad más avanzada, existe un sentimiento de inconformidad con la dependencia de la asistencia de otras personas en cuanto a la realización de la terapia y con el cuidado con el catéter. Los usuarios más jóvenes ven en la DP una terapia capaz de promover la libertad y el autocuidado, así como la posibilidad de trabajar y estudiar.

Los encuestados más longevos pueden indicar una mayor demanda de autocuidado con el catéter de DP, siendo necesario que el enfermero evalúe si se debe incentivar a este paciente a solicitar ayuda y cuidados cuando no se sienta capaz de realizar algunas tareas, sin embargo, sus decisiones deben ser consideradas. Las personas mayores se dan cuenta cuando dependen de alguien:

- Necesito, soy un hombre que depende de mi esposa [...] E-3

Los ancianos indican, a través de sus testimonios, cierta dificultad en la asimilación de las informaciones proporcionadas por la enfermera durante la formación, y es posible percibir pequeñas fallas cometidas por ellos en cuanto al tratamiento con el catéter, principalmente relacionadas con el tacto y el desconocimiento con respecto al desempeño del catéter DP, que puede causar complicaciones.

Caracterización del nivel de educación

El nivel de educación de los pacientes en DP debe ser considerado frente a las necesidades de conocimiento relacionadas con la formación propuesta por el enfermero sobre los pasos inherentes a la terapia. Por lo tanto, es relevante darse cuenta de que individuos con bajo nivel educativo pueden tener dificultad para absorber información, debido a lo abstractos que son los temas abordados.

Los pacientes bien informados y orientados se preocupan más por su salud, en general, reconocen los síntomas, la aparición de complicaciones y buscan asistencia médica y de enfermería precoz.

La relevancia de conocer el perfil de los participantes en cuanto al nivel de estudios fue para la elaboración del protocolo educativo, este ítem fue fundamental para adaptar el lenguaje utilizado en la cartilla.

El enfermero es el profesional más cercano al paciente que realiza DP, en todas las etapas de la referida terapia, sin embargo, debe conocer las características, el nivel de educación y la capacidad de aprendizaje de los pacientes y sus cuidadores, para que no existan lagunas de dudas durante el entrenamiento.

Caracterización de los sujetos de investigación en cuanto a la elección de la terapia de DP

Cuando se les preguntó sobre la elección de la terapia de DP, la mayoría de los encuestados mencionaron la HD como la primera indicación de terapia sustitutiva. Los informes recogen numerosas complicaciones en HD, especialmente con el catéter vascular, que les generaba mucho sufrimiento. De los encuestados N-20, solo N-4 inició tratamiento de enfermedad renal con DP, y el resto optó o fue derivado a HD por urgencia diálisis.

La relevancia de esta pregunta está en la relación con el catéter de DP, los entrevistados mantienen un sentido de redención con el catéter y afirman no tener complicaciones en comparación con el catéter vascular de HD. Esto puede ser preocupante, porque eventualmente sus usuarios pueden desatender el autocuidado con el catéter y manipularlo con descuido. Cuando se les preguntó acerca de ingresar a la terapia de DP, los informes destacan las siguientes razones:

[...] ya no había más acceso, tenía una prótesis, tenía una fístula y 14 catéteres. ¡No más! Donde se puede imaginar que se colocó el catéter, no había más [...] E-2

[...] Le descubrieron el problema de los riñones... entonces cuando empezó a hacer HD... tenía mucha fiebre, solo se sentía mal, por el catéter, entonces optamos por hacer DP [...] E-8

Caracterización de los sujetos respecto a enfermedades previas- DM y HAS

De acuerdo con las Directrices Brasileñas sobre Enfermedad Renal Crónica (ERC), los pacientes con hipertensión arterial sistémica, diabetes mellitus, antecedentes familiares de enfermedad renal crónica y enfermedades infecciosas son considerados un factor de alto riesgo para el desarrollo de la enfermedad.[4]

En vista de lo anterior, es importante que la investigación escudriñe las enfermedades previas de los entrevistados, en relación a las enfermedades que pueden haber sido, probablemente, la causa de la ERC. En respuesta a este cuestionamiento, se encontraron los siguientes hallazgos: 13 encuestados afirmaron ser hipertensos (HAS), 05 encuestados informaron ser hipertensos y diabéticos (DM) y 02 encuestados negaron tener HAS y DM. También hay relatos de infección infantil mal tratada, nefritis y tumor renal, siendo diagnosticada la ERC después de las enfermedades relatadas por los entrevistados.

Categorías que surgieron luego del análisis de las entrevistas

Los contenidos en las entrevistas fueron seleccionados y agrupados en las siguientes cuatro categorías. Emergieron de la comprensión de las entrevistas en relación al significado, la prestación del cuidado y la subjetividad que le da el usuario al catéter de DP y sus necesidades de información

y orientación. Las categorías fueron creadas a través de las preguntas contenidas en el guión de la entrevista, a saber:

Categoría I - Cuidados asociados a la ingestión de agua y alimentos ya la eliminación de excrementos.

Categoría II - Equilibrio de actividades y descanso: prácticas de actividad física, actividades laborales y calidad del sueño.

Categoría III - Dudas y complicaciones relacionadas con el catéter.

Categoría IV - Cuidados asociados a la adaptación del catéter, autoimagen y sexualidad.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

En el desarrollo de las prácticas educativas, la enfermera debe tener competencia científica y técnica, conocimiento de aspectos sentimentales, necesidades y los deseos del paciente bajo su dirección. Para ello, los materiales didácticos no son suficientemente flexible que no promueve el cuestionamiento y no generan motivación interna para el cambio. Se necesita una apertura al diálogo, la posibilidad del otro percibir único, aunque con experiencias comunes con sus compañeros. [5]

La educación en salud es una de las principales funciones de las enfermeras y el uso de estrategias educativas puede mejorar la atención de enfermería. Por lo tanto, la presente investigación propuso crear un protocolo educativo a partir de las representaciones y necesidades de información que surgieron durante una entrevista con usuarios de catéteres de DP. Por lo tanto, buscamos conocer el perfil de estos usuarios, sus dudas y necesidades frente al cuidado con el catéter de DP.

En cuanto al perfil de los entrevistados, fue posible notar que todos recibieron entrenamiento con la enfermera nefróloga, siendo acompañados por amigos o familiares. Sin embargo, los resultados encontrados en la investigación mostraron que hubo brechas en cuanto a la continuidad de la restricción de la dieta, el dolor relacionado con el catéter, el cuidado con el catéter después de la diálisis y la realización de DP.

Aún relacionado con el perfil de los participantes de la investigación, se constató que sólo cuatro de los veinte entrevistados iniciaron el tratamiento de la ERC con DP. Quienes habían realizado previamente HD consideran el catéter de DP una redención, ya que no hay necesidad de recambios recurrentes y por la alta tasa de infecciones provocadas por el catéter vascular. Además, todos los que abandonaron HD e ingresaron en DP afirman que no pudieron tener un acceso vascular.

Con base en las representaciones mencionadas por los usuarios y las necesidades de información que surgieron en este estudio, se pudieron implementar los lineamientos desarrollados en el protocolo educativo. También se destaca que un protocolo educativo elaborada a partir de las experiencias, conocimientos y prácticas de quienes experimentan la DP y el cuidado con el catéter, podrá brindar adherencia a quienes leerán la cartilla.

Después de realizar y analizar el perfil de los entrevistados, fue posible percibir que un gran número de ellos poseía un bajo nivel de instrucción, lo que es un indicador de adecuación de la cartilla para esta clientela. Esta información trajo de nuevo la necesidad de simplificar el lenguaje y aumentar el número de ilustraciones para facilitar la comprensión.

Otra conclusión percibida a través del estudio fueron los relatos de dolor que ocurrieron con algunos entrevistados, en el momento de la implantación o después de la implantación del catéter. Estos entrevistados afirman que no fueron advertidos sobre la posible aparición de dolor inminente relacionado con la implantación del catéter y que buscaron explicaciones, sin éxito, en sitios de internet. Este hecho corrobora la necesidad de que los enfermeros interactúen con los usuarios de catéteres de DP.

En conclusión, se vuelve relevante incentivar la investigación sobre el cuidado con el propio catéter de DP, debido a la falta de estudios científicos originales sobre el catéter, que es considerado un nexo entre el individuo y su tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oliveira JF, Marinho CLA, Silva RS, Lira GG. Qualidade de vida de pacientes em diálise peritoneal e seu impacto na dimensão social. Escola Anna Nery 23(1) 2019 disponíble en: https://www.scielo.br/j/ean/a/fDvszLY4MvpTgQLPCMfsTZD/?format=pdf&lang=pt

2. Mendes ML, Alves CA, Bucuvic EM, Dias DB, Ponce D. Dialise Peritoneal como primeira opção de tratamento dialítico de início não planejado. Braz. J. Nephrol. (J. Bras. Nefrol.) 2017;39(4):441-446 disponíble en: https://www.scielo.br/j/jbn/a/KBqwR6jC3JsG6ZVLtzcVhJM/?format=pdf&lang=pt

3. Leone DRR, Neves ACOJ, Prado RT, Castro EAB. Assistência de enfermagem em diálise peritoneal: aplicabilidade da teoria de Orem - estudo de método misto. Escola Anna Nery 25(3)2021 disponíble en: https://www.scielo.br/j/ean/a/bhNNF3NKfRkdPrKLXz3pMVD/?format=pdf&lang=pt

4. Cruz CF, Cunha GOD, Souza SRP. Custo do tratamento dos pacientes com insuficiência renal crônica em estágio terminal no município de São Paulo, no período de 2008 a 2012. Science in Health, jan-abr 2014; 5(1): 6-11 disponíble en: http://arquivos.cruzeirodosuleducacional.edu.br/principal/new/revista_scienceinhealth/13_jan_abr_2014/Science_05_01_6-11.pdf

5. Prado JP, Dias AC, Oliveira HU et al. O papel do enfermeiro na prevenção de peritonite: revisão integrativa. Rev enferm UFPE on line., Recife, 8(7):2130-9, jul., 2014

Fuente: elaboración propia