

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN OPERATIVA

CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES EN PROCEDIMIENTO DE HEMODIÁLISIS Y SUS FAMILIARES, EN LA CLÍNICA DE ESPECIALIDADES “LEONARDO Y NICOLÁS BRAVO”, DURANTE EL PERIODO SEPTIEMBRE 2015- JUNIO 2016: UN ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO

María Estela Flores Ortiz

Dra. Catherina I. Anza Pereira
Directora de la Clínica de Especialidades
“Leonardo y Nicolás Bravo”

Coordinadoras de la Investigación
Rosa Martha Cisneros González
María Estela Flores Ortíz

LA NOTICIA

- Desconcierto y asombro
- Desconocimiento de la nueva situación
- Negación “Esto no me está pasando a mi”
- Incapacidad para comprender la situación
- Ansiedad por la pérdida de una vida sana
- Ansiedad por no saber si podrán enfrentar la nueva situación
- Cadena de pérdidas
- Grandes transformaciones

La problemática

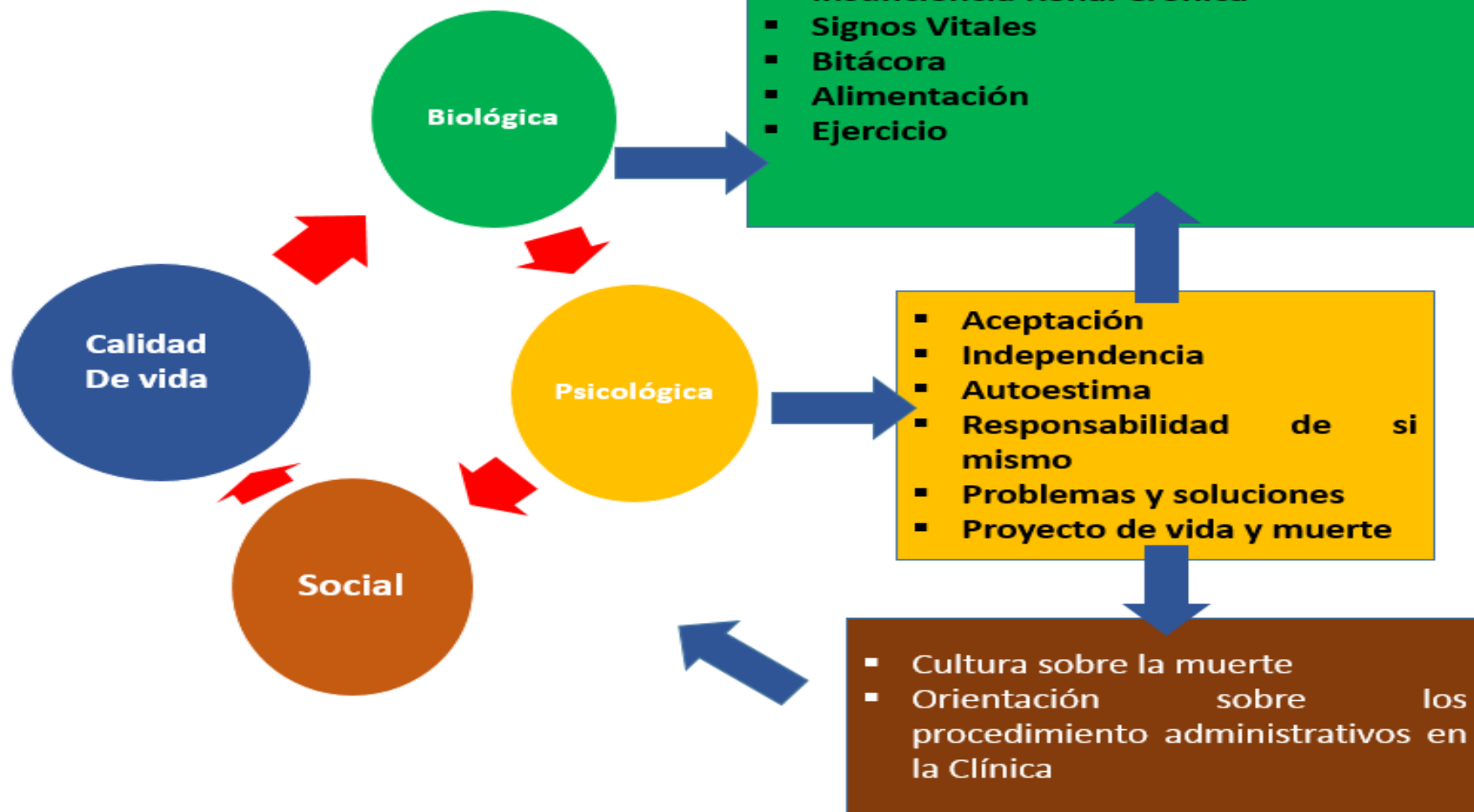
1. Desconocimiento por parte de pacientes y familiares sobre la insuficiencia renal, sus complicaciones y el tratamiento
2. Negación de la enfermedad
3. Exclusión del impacto de las emociones generadas
4. Actitud dependiente de pacientes y familiares



DECREMENTO EN LA CALIDAD DE VIDA

Yo no sé si las leyes son justas o si están equivocadas. Todo lo que sabemos los que estamos en la cárcel es que los muros son espesos; y que cada día es como un año, un año cuyos días son largos

Oscar Wilde



Objetivo General:

Brindar elementos biopsicosociales para **incidir en la calidad** de vida de pacientes y sus familiares.

Objetivos Específicos

1. **Evaluar** los elementos biopsicosociales con los que, enfrentan su realidad
1. Definir e incidir en los *obstáculos psicológicos*
1. **Construir estrategias** de intervención multidisciplinaria para que tengan los elementos necesarios para vivir con calidad de vida.

EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

Médicos Nefrólogos

- Dra. María del Carmen Martínez Sosa
- Dr. José Ángel Fonseca

Trabajo Social

T.S. Kenia Mendoza Galicia
T.S. Andrea Moreno Tovar
T.S. Karina Judith Arzate Roque

Enfermería

- Enf. Gloria Imelda Uribe González
- Enf. Matilde Marbella Miranda Torres
- Enf. Lourdes Remedios Valdés López
- Enf. Mayeli Rosas Islas

Nutrición

- Marilyn Martínez Martínez

Psicología

- Cintia Abigail Mendoza Mercado
- Maricarmen Flores Cruz
- Jorge Luis Gutiérrez Chávez
- Jessica Jael Martínez Vergara
- María Fernanda Ponce Millán
- María De Los Ángeles Villanueva Palacios
- Gabriela Mata Tzintsun
- Alejandro Salazar Alcocer

POBLACIÓN: 30 pacientes y 32 familiares tanto del turno matutino, intermedio y vespertino A y B



CARACTERÍSTICAS

Pacientes

Edad: 25 y 70 años

Sexo: 53% hombres

Estado Civil: 53% Casados

Religión: 76% Católicos

Escolaridad: 30% Profesionistas

Actividad laboral:

66% No trabajan

59% Jubilados y pensionados

Familiares

Edad: 25 y 70 años

Sexo: 78% mujeres

Estado Civil: 71% casadas

Religión: 56% Católicos

Escolaridad: 25% Secundaria

Actividad Laboral:

50% No trabajan

Método : Estudio descriptivos/ Investigación-Acción

Fases: I Pre-evaluación

II Intervención

III Pos-evaluación



Fase I y III

→
Aplicación individual del instrumento:

“Evaluación de la vida cotidiana” formas P y A

Fase II. Intervención

A. Cuidadores Dispositivo Grupal -- Taller “Formación para cuidadores”.

Sesiones: Martes y jueves en los tres turnos

Técnicas: Técnicas vivenciales, grupales y
micro-conferencias

Temáticas: insuficiencia renal, signos vitales,
nutrición y psicológicos

Duración: 48 sesiones de 60 minutos
cada una los martes y los jueves



B. Pacientes: Un espacio de escucha.

Temáticas: comunicación, proceso de duelo, literatura, relaciones familiares

Técnicas: entrevista abierta

Duración: 48 sesiones de
30/40 minutos



RESULTADOS:

Área de la Salud

Pre y Pos-evaluación

SALUD

Categorías	Pre-evaluación	Pos-evaluación
TENSIÓN ARTERIAL: Conocimientos	El 72% tenía conocimiento de cómo tomar la presión arterial	El 83.3% conoce cómo se debe tomar la presión arterial
CIFRAS de la tensión arterial	El 47% conocía los niveles correctos	El 75% conoce los niveles normales
TEMPERATURA normal	El 47% sabía cuales eran los niveles normales	Existió un aumento en la población que conocía los niveles, siendo el 58.3% que tiene conocimiento de ello.

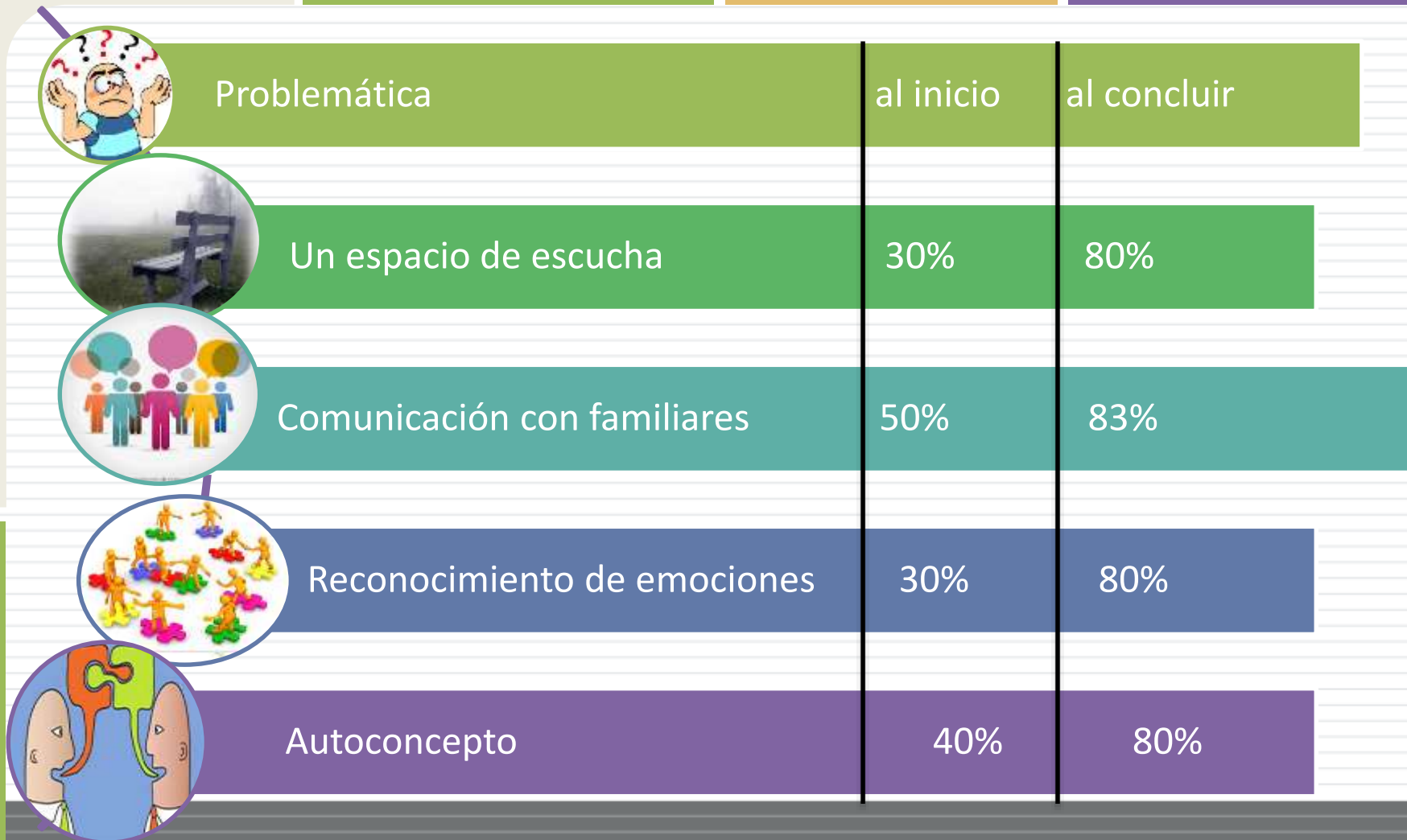
Tomar la glucosa	El 56.2% sabía tomar la glucosa	El 58.3% conoce la forma correcta para tomar la glucosa
Niveles normales de glucosa	El 22% conocía los niveles normales	El 50% de la población conoce los niveles normales
Significado de la IRC	El 75% conocía la definición de IRC	El 75% conoce la definición
Complicaciones	El 90.6% conocía las complicaciones que se presentan en el tratamiento de hemodiálisis	El 91.7 sabe cuales son las complicaciones del tratamiento
Dudas acerca de su estado de salud	El 9.3% presentaba dudas acerca de su salud	El 8.3% presenta dudas acerca de su estado de salud
Alimentación adecuada	La población se alimentaba adecuadamente en un 60%	La población se alimenta adecuadamente en un 75.8%

PSICOSOCIALES	Pacientes	Familiares
Estado de ánimo	Cansados, enojados, fastidiados y deprimidos	Cansados, enojados, fastidiados y deprimidos
Actividades	Dormir, asistir a la hemodiálisis y ver tv	Asistir a la hemodiálisis y atender a su pacientes
Comunicación Se sienten escuchados	50%	50% 62%
Tienen problemas	31%	50%
Tienen proyectos o metas	37%	46%
Tienen amigos Los frecuentan	80% 40%	85% 70%

Pos-Evaluación

Vectores para analizar la dinámica grupal	Logros al concluir el taller
Tarea	Pasan de la simulación al trabajo
Vínculos	De la dispersión a la cohesión y de la indiferencia a establecer vínculos de afecto y solidaridad
Roles	Reflexionan sobre su dependencia hacia su paciente y sobre el rol de víctima
Aprendizaje	Se dan cuenta que presentan un antagonismo : querer y hacer Reconocen sus miedos y sus ansiedades y la necesidad de saber sobre la enfermedad, el tratamiento y sus complicaciones Tienen derecho a una vida propia y a tener proyectos
Comunicación	Se dan cuenta que la comunicación es deficiente
Resistencias	Miedo a la separación,

RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN INDIVIDUAL UN ESPACIO DE ESCUCHA



Conclusiones

Problema complejo que es fundamental
abordarlo multidisciplinariamente porque va
más allá de lo biológico

1. Los obstáculos más importantes que esta investigación enfrentó fueron:

A nivel institucional:

1. Comunicación entre el equipo multidisciplinario
2. Intervenir en los cuatro turnos por la diversidad de horarios
3. Fluctuación constante de la población por cambio de turno y/o fallecimiento

B. A nivel de la población:

La resistencia que presentan para aceptar el momento de vida en el que están

2. Logros:

1. Institucional:

A. Integración y funcionamiento del equipo multidisciplinario

B. Elaboración de:

« El ABC del paciente con insuficiencia renal en
tratamiento de hemodiálisis y su familia»

B. Brindar una atención integral de apoyo para cuidadores y
pacientes

2. Población

- A. Integración, cohesión y establecimiento de vínculos cercanos
- B. Capacidad de reflexionar y analizar sobre el rol de paciente y cuidador
- C. Contar con una información integral para incrementar su calidad de vida
- D. Ser el punto de partida para aprender a ser responsables de si mismo

Es innegable que luchar por la vida es fundamental, pero esta lucha debe de ir más allá de lo biológico, debe ser un tratamiento integral que le permita al paciente no solo sobrevivir sino tener una vida digna.

Por tanto hacemos una cordial invitación para a que se atrevan a realizar una intervención multidisciplinaria, donde paciente y familiar constituyan una unidad, en donde el requisito es exclusivamente el interés y la voluntad de las instituciones y los profesionales para que esta población incrementen su calidad de vida