



ADMINISTRACIÓN-GESTIÓN-CALIDAD

Análisis de las percepciones de los pacientes con respecto a la actitud del equipo de una unidad de nefrología

Análise das percepções de pacientes referente às atitudes da equipe de uma unidade nefrológica

Analysis of the perceptions of patients regarding the attitudes of a team of nephrology unit

Mühlen, Elisandro Von, *Mayer, Bárbara Letícia Dudel, **Ubessi, Liamara Denise, ***Kirchner, Rosane Maria, *Barbosa, Dulce Aparecida *****Fernandes Stumm, Eniva Miladi, *****Winkelman, Eliane.**

*Estudiante de Enfermería. Departamento de Ciencias de la Vida de la Universidad Regional del Noroeste del Estado de Rio Grande do Sul – UNIJUÍ. E-mail : elisandrobombeiro@hotmail.com

Psicóloga, enfermera, mestranda en Educación en las Ciencias, profesora sustituta del Departamento de Ciencias de la Salud, Centro de Educación Superior Norte RS/Universidad Federal de Santa Maria (UFSM), campus Palmeira das Missões/RS. Bolsista voluntaria de la investigación.*Doctora en Ingeniería Eléctrica, profesora del Centro de Educación Superior Norte RS/Universidad Federal de Santa Maria -UFSM. Investigadora colaboradora. ****Doctora en Enfermería, profesora Adjunta de la UNIFESP - São Paulo (SP), Brasil. Investigadora colaboradora. *****Doctoranda en Enfermería por la UNIFESP, profesora del Departamento de Ciencias de la Vida de la Universidad Regional del Noroeste del Estado de Rio Grande do Sul (UNIJUÍ). Coordinadora de la investigación. *****Departamento de Ciencias de la Vida de la Universidad Regional del Noroeste del Estado de Rio Grande do Sul (UNIJUÍ).Brasil.

Palabras clave: insuficiencia renal; hemodiálisis; enfermería; asistencia al paciente; evaluación.

Palavras-chave: insuficiência renal; hemodiálise; enfermagem; assistência ao paciente; avaliação.

Keywords: kidney failure; dialysis; nursing; patient care; evaluation..

RESUMEN

La investigación trata de analizar las percepciones de los pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en una unidad de nefrología, en referencia a las posiciones del equipo con el fin de animarles a ser lo más independientes posible y ayudarles a hacer frente a la enfermedad renal. Construido a partir de los resultados de un análisis cuantitativo, descriptivo, transversal, en una unidad de nefrología de un hospital de tamaño IV del noroeste de Rio Grande do Sul. La población está constituida

por 102 pacientes, 77 aceptaron participar. La recolección de datos tuvo lugar entre mayo y julio de 2010. Los instrumentos de recolección de datos fueron los datos de caracterización y percepciones de los pacientes en relación con las actitudes de la unidad del equipo. Se observaron los preceptos éticos de investigación con personas y el análisis de datos con la estadística descriptiva y pruebas de correlación Spearman. Mayoría (70,01%) hombres, con edades entre 45,5%, 59,7% casados, 87% tiene hijos, el 42,8% vive con su pareja, bajo nivel educativo, el 79,2% jubilados, 84,4% de los usuarios SUS. A partir de las respuestas de los pacientes comprobadas por el test Correlación de Spearman, se puede decir que ellos ven al equipo de una manera positiva, lo que les ayuda a combatir la enfermedad, les instiga a ser independientes, con amistad y celo.

RESUMO

A pesquisa busca analisar percepções de pacientes renais crônicos, em tratamento hemodialítico em uma Unidade Nefrológica, referente às posturas da equipe no sentido de encorajá-los a serem o mais independente possível e ajudá-los a enfrentar a doença renal. Construída a partir de resultados de uma pesquisa quantitativa, descritiva, transversal, em uma Unidade Nefrológica de um hospital porte IV do noroeste do Rio Grande do Sul. A população compreendeu 102 pacientes, 77 aceitaram participar. Coleta de dados ocorreu de maio a julho de 2010. Os instrumentos de coleta de dados foram dados de caracterização e percepções dos pacientes referentes às posturas da equipe da Unidade. Observados preceitos éticos de pesquisa com pessoas e a análise dos dados realizada com estatística descritiva e teste de Correlação de Spearman. Maioria (70,01%) homem, 45,5% idosos, 59,7% casados, 87% possuem filhos; 42,8% residem com companheiro, baixa escolaridade, 79,2% aposentados, 84,4% usuários SUS. A partir das respostas dos pacientes comprovadas pelo teste Correlação de Spearman, pode-se afirmar que eles percebem a equipe de forma positiva, que ela os auxiliam no enfrentamento da doença, os instigam a serem independentes, com amizade e zelo.

ABSTRACT

The research seeks to analyze perceptions of chronic renal failure patients on hemodialysis in a nephrology unit, referring to team positions in order to encourage them to be as independent as possible and help them cope with kidney disease. Built from the results of a quantitative, descriptive and transversal survey in a nephrology unit of a hospital IV size of northwestern Rio Grande do Sul. The population comprised of 102 patients, 77 agreed to participate. Data collection occurred from May to July 2010. The data collection instruments were characterization data and patients' perceptions regarding the attitudes of team unity. Ethical research was observed with people and data analysis with descriptive statistics and Spearman correlation tests. The majority were (70.01%) men, aged 45.5%, 59.7% married, 87% have children, 42.8% live with a partner, low education, 79.2% retired, 84.4% SUS users. Through the patients' responses demonstrated by the Spearman correlation test, one can say that they see the team in a positive way, which helps in combating the disease, instigates to be independent, with friendship and zeal

INTRODUCCIÓN

La Dolencia Renal Crónica Terminal (DRCT) es una enfermedad no transmisible, progresiva, de incidencia y prevalencia elevadas, a nivel mundial. Terra et al⁽¹⁾ afirman que la referida enfermedad es uno de los principales problemas de salud pública en Brasil. Datos de la Sociedad Brasileña de Nefrología muestran un aumento en el número de pacientes en tratamiento de diálisis, si se compara el periodo de 2009 y 2010, pasando de 77.589 a 92.091 pacientes. Datos de la misma fuente muestran que 85,8% de esos pacientes son usuarios del Sistema Único de Salud (SUS) y los demás (14,2%), de otros convenios⁽²⁾.

Las modalidades de tratamiento dialítico (hemodiálisis-HD, diálisis peritoneal-DP y trasplante renal), actualmente existentes, según Matos y Lopes⁽³⁾ y Ravagnani et al.⁽⁴⁾ para manejo de la DRCT no curan, mas substituyen la función renal, minimizan los síntomas y prolongan la vida de las personas. Entre las modalidades

mencionadas, la más utilizada es la HD, realizada por una máquina responsable de la filtración extracorpórea de la sangre⁽⁵⁾.

La DRCT y la HD están, indudablemente, entre las enfermedades y terapias de carácter crónico que más afectan la Calidad de Vida (CV) de los pacientes. Las demandas de la DRCT tratada con HD incluyen rigidez dietética y de horario, cambios potenciales en los contextos familiar, ocupacional y social, y preocupaciones diversas con la enfermedad y su tratamiento, haciendo que muchos pacientes encuentren dificultades en adaptarse a la enfermedad, sus consecuencias e incertidumbres en relación al futuro⁽⁶⁾.

Se considera importante señalar que personas que necesitan realizar hemodiálisis para vivir, como es el caso de enfermos renales crónicos, vivencian, según Mattos y Maruyama⁽⁷⁾ condiciones específicas, las cuales comprenden acceder al servicio de salud, dependen de unidades renales, en especial, de hemodiálisis, necesitan de controles en la alimentación, restricciones hídricas rigurosas, tienen dificultades referentes a la inserción en el mercado de trabajo, las cuales repercuten en la economía doméstica, entre otros. Para las autoras, la persona vivencia carencias que influyen en ella y en sus familiares, consecuentemente, con repercusiones en las diferentes dimensiones de su vida, sean familiar o social.

Basándonos en estas consideraciones, se buscó con la presente investigación responder a la cuestión: ¿de qué manera pacientes renales crónicos sometidos a hemodialisis en una Unidad Nefrológica de un hospital porte IV del noroeste de Rio Grande do Sul perciben las posturas de los profesionales que allí actúan en el sentido de alentarlos a ser más independientes y ayudarlos a enfrentar la enfermedad renal? Para responderla, se catalogó el siguiente objetivo: analizar percepciones de pacientes renales crónicos, en tratamiento de hemodialisis en una Unidad Nefrológica, referentes a las posturas del equipo para alentarlos a ser más independientes y ayudarlos a enfrentar la enfermedad renal.

METODOLOGÍA

El presente artículo se realizó a partir de algunos resultados de una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, desarrollada en una Unidad Nefrológica de un hospital de porte IV de la región noroeste del Estado de Rio Grande do Sul.

La población del estudio comprendió 102 pacientes renales crónicos que realizan hemodiálisis en la referida Unidad, de estos, 77 aceptaron participar en la investigación. Los criterios de inclusión fueron: ser renal crónico, estar en tratamiento hemodialítico en la Unidad Nefrológica, tener interés en participar en la investigación; después, estar informado acerca de los objetivos, tener edad igual o superior a 18 años, aceptar firmar el TCLE y no presentar déficit cognitivo. Los criterios de exclusión fueron: pacientes incapacitados para comprender o responder a las cuestiones de la investigación, tener edad inferior a 18 años y no querer participar de la investigación.

La recogida de datos tuvo lugar en los meses de mayo, junio y julio de 2010, tras la aprobación del proyecto de investigación por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Federal de Santa Maria-RS, bajo Parecer Consustanciado n^o 02780243000-09. Los instrumentos de recogida de datos utilizados fueron datos de caracterización y percepciones de los pacientes referentes a las posturas del equipo

de la Unidad, esta última fue extraída del instrumento Kidney Disease and Quality of Life-Short Form (KDQOL-SFTM).

Se observaron todos los preceptos éticos de una investigación con seres humanos⁽⁸⁾. Los pacientes fueron contactados por los investigadores en la Unidad Nefrológica, orientados sobre los objetivos de la investigación y después invitados a participar. A los que aceptaron, se les agendó entrevista en lugar y horario condicionada a su preferencia y disponibilidad. La mayoría de las entrevistas se realizó en una sala próxima a la Unidad y las demás en los respectivos domicilios de los pacientes.

El análisis de los datos obtenidos con la investigación se realizó con estadística descriptiva, software estadístico SPSS. Realizado test de Correlación de Spearman y los datos se presentan en tablas y figura.

RESULTADOS

En cuanto a la caracterización de los pacientes renales crónicos, en tratamiento de hemodiálisis, participantes del estudio, la mayoría (70,01%) es de sexo masculino, 37,6% con edad entre 50 y 60 años no cumplidos, 45,5% son ancianos, 7,8% con menos de 40 años de edad y 9,1% con edad entre 40 y 50 años no cumplidos.

En lo que respecta al estado civil de los pacientes entrevistados, 59,7% están casados, 18,2% viudos, 11,7% solteros y 10,4% separados, 87% de ellos tienen hijos. Se evidencia que 42,8% de ellos viven con compañero, 11,7% con hijos, 10,4% solos, 6,5% con padres, 16,9% con esposa e hijos y 11,7% con otros.

Se constata que en relación a la escolaridad, 66,2% cursaron la enseñanza básica incompleta, 10,4% terminaron la misma, 15,6% la enseñanza media completa, 5,2% la enseñanza superior, los demás pacientes investigados señalan (2,6%) que no tienen escolaridad. 79,2% son pensionistas, 84,4% afirman ser usuarios del SUS, 14,3% reciben ayuda enfermedad/pensión y los demás mantienen trabajo propio y otras formas de subsistencia.

Secuencialmente, en la Tabla I, se explicitan las percepciones de los investigados, con las frecuencias “siempre”, “en la mayoría de las veces”, “raramente” o “nunca”, referentes a las posturas del equipo de la Unidad de Diálisis. Destaca que la Figura 1 muestra gráficamente estos resultados contenidos en la referida tabla.

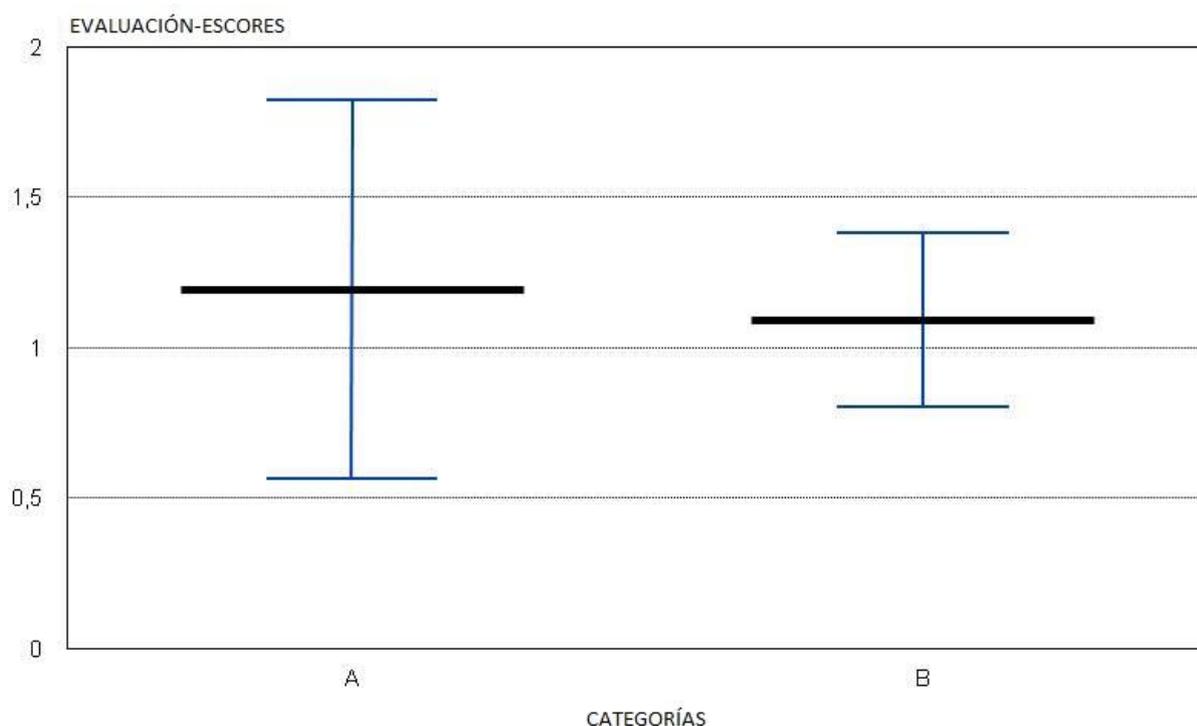
Se evidencia que la gran mayoría valora que “siempre” son animados por el equipo a ser independientes y evalúan la amistad e interés que reciben en la respectiva unidad como “bueno”, “muy bueno”, “excelente” y “lo mejor”.

También en relación con los datos contenidos en la Tabla I, se constata que la mayoría de los pacientes, igualmente, afirma que el equipo de la unidad “siempre” los ayudan a lidiar (enfrentar) la enfermedad renal y, 10,4%, “en la mayoría de las veces”. Los que respondieron “siempre”, valoran la amistad e interés del equipo también de “bueno” a “mejor”, destacándose los que evaluaron como “excelente”. Los pacientes que respondieron “en la mayoría de las veces”, sus posiciones variaron de “regular” a “muy bueno”.

Tabla I. Percepciones de los pacientes referentes a las posturas del equipo. Unidad Nefrológica de un Hospital de la Región Noroeste del Estado de Rio Grande do Sul. abril-julio, 2010.

El personal de diálisis	Evaluación	Amistad e interés que reciben en la diálisis					Total n(%)
		Regular n(%)	Bueno n(%)	Muy bueno n(%)	Excelente n(%)	El mejor n(%)	
Anima al paciente a ser lo más independiente posible	Siempre	-	10 (13)	9 (11,7)	36 (46,8)	15 (19,5)	70 (90,9)
	La mayoría de las veces	1 (1,3)	3 (3,9)	3 (3,9)	-	-	7 (9,1)
Ayudó al paciente a lidiar (enfrentar) la enfermedad renal	Siempre	-	10 (13)	6 (7,8)	36 (46,8)	15 (19,5)	67 (87)
	La mayoría de las veces	1 (1,3)	3 (3,9)	4 (5,2)	-	-	8 (10,4)
	Raramente	-	-	1 (1,3)	-	-	1 (1,3)
	Nunca	-	-	1 (1,3)	-	-	1 (1,3)
Total		1 (1,3)	13 (16,9)	12 (15,6)	36 (46,8)	15 (19,5)	77 (100)

Figura 1- Percepciones de los pacientes referentes a las posturas del equipo. Unidad Nefrológica de un Hospital de la Región Noroeste del Estado de Rio Grande do Sul - abril a julio de 2010.



Categorías: **A=** Marcador de la veracidad o falsedad de la afirmación “El personal de la diálisis me anima a ser lo (a) más independiente posible”. **B=** Marcador de la veracidad o falsedad de la afirmación “El personal de diálisis me ayudó a lidiar (enfrentar) mi enfermedad renal”. **OBS:** puntuaciones variando de 1 para “siempre verdadero” hasta 5 para “siempre falso”.

En relación a los marcadores obtenidos y representados en la Figura1, se evidencia que la media de los mismos, de las variables A y B, son, respectivamente, $1,19 \pm 0,629$ y $1,09 \pm 0,289$. Estos resultados muestran que los pacientes perciben/evalúan “siempre” que el equipo los ayuda a lidiar con su enfermedad renal y los alienta a ser independientes, dentro de su posibilidades.

Finalizando la presentación de los resultados, en la Tabla II se presentan los resultados del test de Correlación Spearman de las variables estudiadas.

Tabla II - Correlación de las variables (Spearman). Unidad Nefrológica de un Hospital de la Región Noroeste del Estado de Rio Grande do Sul- abril a julio de 2010

Variables	A	B	C
A	1	-0,444(*)	-0,404(*)
B	-0,444(*)	1	0,793(*)
C	-0,404(*)	0,793(*)	1

* Correlación significativa ($p < 0,05$); B y C con escore reverso

A: “Amistad e interés que reciben en la diálisis” ; B: Marcador de la satisfacción con los cuidados que usted recibe en la diálisis (amistad e interés de lo revelado en usted como persona); C: Marcador de la veracidad o falsedad de la afirmación “El personal de diálisis me anima a ser lo (a) más independiente posible”.

Se constata que existe una relación significativa ($p < 0,05$) entre las variables según la evaluación de los entrevistados, de la “Amistad e interés que reciben en la diálisis” con “Marcador de la satisfacción con los cuidados que usted recibe en la diálisis (amistad e interés de lo revelado en usted como persona)” y con el marcador de la veracidad o falsedad de la afirmación “El personal de la diálisis me alienta a ser lo(a) más independiente posible”. Esto muestra que una gran mayoría de los participantes de la investigación gusta de la atención de Enfermería y de los demás profesionales en la Unidad y que están satisfechos en las tres categorías; los que no están satisfechos, esa insatisfacción ocurre también en las tres variables.

DISCUSIÓN

La caracterización de los pacientes participantes de esta investigación es la siguiente: hombres, ancianos, casados, con hijos, baja escolaridad y usuarios del Sistema Único de Salud (SUS). En este contexto, Pivatto y Abreu⁽⁹⁾ realizaron una investigación con 29 pacientes renales crónicos, en Guarapuava, Paraná y los resultados son semejantes a los resultados obtenidos en esta investigación, mostró que la mayoría de los pacientes estaban casados, de sexo masculino y con hijos,

advirtiéndose también que el grado de escolaridad es de enseñanza básica incompleta y también usuarios del Sistema Único de Salud.

Otro resultado obtenido en el estudio fue que más de 40% son ancianos lo que es corroborado por Bastos et al.⁽¹⁰⁾, al afirmar que la incidencia de DRCT es mayor en ancianos. En cuanto a que la mayoría sea usuaria del SUS, este resultado coincide con los datos disponibles en el Censo de la Sociedad Brasileña de Nefrología⁽²⁾, que muestra que 85,8% de los renales crónicos en tratamiento de diálisis, igualmente, lo son.

Frente al hecho de que la mayoría de los investigados tenga hijos, Cordeiro et al.⁽¹¹⁾ evaluaron la calidad de vida de pacientes en hemodiálisis evidenciando que 19,4% de los participantes no tenían hijos, resultado que diverge del de la presente investigación.

En cuanto a la baja escolaridad de los pacientes, este resultado sale al paso de la investigación de Moreira et al.⁽¹²⁾, en la cual buscaron medir la prevalencia de la no-adhesión al tratamiento farmacológico y evaluar los motivos. La mayoría de los investigados era analfabeta.

Respecto a la renta de los pacientes, el hecho de que la mayoría sea pensionista, sale al encuentro del estudio de Terra y Costa⁽¹³⁾, que evaluó la CV de renales crónicos en HD. Ellos constataron que 86,66% de los pacientes eran pensionistas o se encontraban de baja por salud.

En lo que se refiere a las percepciones de los pacientes referentes a la forma como el equipo que actúa en la Unidad Nefrológica los trata y los ayuda a lidiar con la enfermedad, Mattos e Maruyama⁽⁷⁾ señalan que al caer enfermo, cada individuo responde, interpreta y analiza lo que esto representa a partir de sus vivencias, de las experiencias que tuvo en el transcurso de su existencia, de ahí que este sea un proceso individual y personalizado. Las autoras van más allá y se centran en el equipo, en especial, en las prácticas de los profesionales, así como en las instituciones de salud, las cuales pueden contribuir positivamente al enfrentamiento de la enfermedad y del tratamiento, en el sentido de proporcionar un cuidado holístico, que va más allá del cuerpo biológico, centrado en el ser humano inserto en un contexto mayor.

Una investigación que buscó conocer la dinámica del trabajo de un servicio de hemodiálisis y la percepción de los trabajadores de enfermería sobre los pacientes en hemodiálisis, mostró que el trabajo de enfermería en la respectiva unidad tiene una dinámica resolutoria, compleja y rutinaria. Los sujetos señalaron que los pacientes presentan dificultades referentes a la aceptación de la DRCT, en especial, por el hecho de depender del tratamiento. Ellos se remiten a las fragilidades en las relaciones sociales y familiares por la enfermedad y que los pacientes buscan suplirlas con el equipo de enfermería⁽¹⁴⁾.

CONCLUSIONES

La realización de este estudio, a partir de un recorte de una investigación mayor, hizo posible un mirar sistémico para los resultados obtenidos, o sea, permitió visualizar y comprender mejor las relaciones que se establecen entre él, el paciente con DRCT, en hemodiálisis, con el equipo de profesionales responsable de su tratamiento y consecuente mantenimiento de su vida, en especial, la enfermería.

Se considera que el equipo de enfermería que actúa en la respectiva Unidad Nefrológica es referencia para el paciente por varias razones, entre ellas por la proximidad, la cual permite compartir los más variados sentimientos. La enfermería está presente durante todo el tiempo que el paciente está realizando hemodiálisis.

A partir de las respuestas obtenidas de los 77 pacientes que participaron de este estudio, comprobadas por el test estadístico de Correlación de Spearman realizado, es posible afirmar que el paciente, realmente, percibe al equipo de forma positiva, que le auxilia en el enfrentamiento de la enfermedad, del tratamiento, que le mueve a ser lo más independiente posible, dentro de sus posibilidades y en un clima de amistad, en el cual, igualmente, él percibe que los profesionales que allí están, se preocupan por él.

Los resultados de esta investigación pueden ser utilizados por profesionales de salud, investigadores, estudiantes, para dar a conocer y cualificar la asistencia a las personas con DRCT, en tratamiento de hemodiálisis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Terra FS, Costa AMDD, Ribeiro CCS e cols. O portador de insuficiência renal crônica e sua dependência ao tratamento hemodialítico: compreensão fenomenológica. Rev Bras Clin Med. 2010; 8(4): 306-10.
2. Sociedade Brasileira de Nefrologia. Censo 2010. Disponível em: <www.sbn.org.br>. Acessado 30 jul 11.
3. Matos EF, Lopes A. Modalidades de hemodiálise ambulatorial: breve revisão. Acta Paulista de Enfermagem. 2009; 22 (Especial-Nefrologia): 569-71.
4. Ravagnani LMB, DomingosNAM, Miyazaki MCOS. Qualidade de vida, enfrentamento e transplante renal. Estudos de Psicologia. 2007; 12(2): 177-84.
5. Kirchner RM, Löbler LL, Machado RF, Stumm EMF. Caracterização de pacientes com insuficiência renal crônica em hemodiálise. Revista Enfermagem da UFPE. 2011; 5(2): 199-204.
6. Barbosa LMM, Andrade Junior MP, Bastos KA. Preditores de Qualidade de Vida em Pacientes com Doença Renal Crônica em Hemodiálise. Jornal Brasileiro de Nefrologia, 2007; 222-229.
7. Mattos M, Maruyama SAT. A experiência de uma pessoa com doença renal crônica em hemodiálise. Rev. Gaúcha de Enfermagem. 2010; 31(3):428-34.
8. Brasil. Conselho Nacional de Saúde. Diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. 1996; Disponível em: <<http://www.ufrgs.br/bioetica/res19696.htm>>. Acessado abr 2010.
9. Pivatto DR, Abreu IS. Principais causas de hospitalização de pacientes em hemodiálise no município de Guarapuava, Paraná, Brasil. Rev Gaúcha Enferm. 2010; 31 (3): 515-20.
10. Bastos MG, Kirsztajn GM. Doença renal crônica: importância do diagnóstico precoce, encaminhamento imediato e abordagem interdisciplinar estruturada para melhora do desfecho em pacientes ainda não submetidos à diálise. J Bras. Nefrol. 2011; 33(1): 93-108.
11. Cordeiro JABL, Brasil VV, Silva AMTC, Oliveira LMAC, Zatta LT, Silva ACCM. Qualidade de vida e tratamento hemodialítico: avaliação do portador de insuficiência renal crônica. Rev. Eletr. Enf. 2009; 11(4): 785-93.
12. Moreira LB, Fernandes PFCBC, Monte FS, Martins AMC. Adesão ao Tratamento Farmacológico em Pacientes com Doença Renal Crônica. J Bras Nefrol. 2008; 30(2): 113-9.

13. Terra FS, Costa AMDD. Avaliação da qualidade de vida de pacientes renais crônicos submetidos à hemodiálise. R Enferm UERJ. 2007; 15(3): 430-6.
14. Prestes FC, Beck CLC, Tavares JP, Silva RM, Cordenuzzi OCP, Buró G, et. al. Percepção dos trabalhadores de enfermagem sobre a dinâmica do trabalho e os pacientes em um serviço de hemodiálise. Texto Contexto Enferm, 2011; 20(1): 25-32.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia