

## **CAPÍTULO 5**

### **REQUISITOS PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE D.P.C.A.**

### **Selección de los Pacientes**

Antes de iniciar la terapia, los pacientes seleccionados para un programa de diálisis crónica son evaluados por un comité, generalmente compuesto de una enfermera, una trabajadora social, un psicólogo o psiquiatra y el nefrólogo encargado del paciente (ver anexo # 4).

La enfermera explicará al paciente las diversas modalidades de tratamiento disponibles y la naturaleza de la terapia a largo plazo; además proporcionará ayuda a la solución en los diferentes tipos de problemas susceptibles de ser resueltos enfermería que habrá en un caso específico.

La trabajadora social deberá obtener información acerca de la familia, así como su posición económica y facilidades de transportación; y deberá identificar cualquier problema social importante que se pudiera presentar.

El psicólogo o el psiquiatra deberá definir los problemas psicológicos y explicarle al paciente las posibles alternativas de tratamiento.

El comité determina si el paciente es candidato para trasplante renal o para cualquiera de los varios tipos de tratamiento de diálisis crónica.

Durante esta primera evaluación se discute con el paciente la diálisis en el hogar como una posible alternativa de tratamiento.

Si el paciente se interesa en la DPCA, se recomienda que sea evaluado por la enfermera a cargo del entrenamiento en casa, por la trabajadora social y por el nefrólogo que vaya a estar encargado de su tratamiento a largo plazo.

Se valora a los pacientes en los siguientes puntos específicos: a) si el paciente tiene una personalidad independiente y si está lo suficientemente motivado para tolerar la repetición de los cambios dialíticos diarios; b) sus debilidades y puntos fuertes físicos y psicológicos; c) la disposición de la familia a ayudar al paciente con sus tareas diarias, la diálisis y conseguir transporte cuando sea necesario; d) su posición económica en especial en lo que se refiere a su capacidad de adquirir los alimentos adecuados; e) vivienda adecuada, incluyendo plomería, disponibilidad de un teléfono, lugar privado donde llevar a cabo la diálisis y suficiente espacio para almacenar el equipo; f) otros problemas médicos que pueden hacer la diálisis difícil desde el punto de vista técnico, incómoda o peligrosa tales como una colostomía, una hernia, vista defectuosa o falta de higiene.

Al empezar un programa, el personal del centro de diálisis puede preferir limitar el entrenamiento en casa a aquellos pacientes sin problemas sociales o médicos de importancia.

### **Requerimientos para un Programa de Entrenamiento**

#### **Educación del Paciente**

Puede ser aconsejable admitir al paciente en el hospital durante un corto tiempo antes de iniciar el tratamiento formal, para así familiarizarlo con los procedimientos de DPCA y fijar con él un horario de diálisis. El programa de entrenamiento en sí, debe ser individual. Cuando un paciente necesita ayuda

para ejecutar la diálisis peritoneal, su entrenamiento debe de efectuarse de tal forma que el paciente lleve a cabo su propio cuidado el mayor número de veces que sea posible, lo ideal es que los puntos fuertes del ayudante complementen los del paciente. La educación del paciente debe incluir conocimientos generales sobre su enfermedad, la técnica estéril, el balance de líquidos, la toma de signos vitales, el peso y algunas complicaciones mas frecuentes, así como mantener los registros; deben saber a quien llamar en caso de emergencia.

El entrenamiento debe durar unas dos semanas pero puede variar según el paciente (ver carta descriptiva anexo # 5).

### **Área de Entrenamiento**

Es necesario contar con un área de entrenamiento que esté separada de la unidad de diálisis, sin que necesariamente tenga que estar en el área hospitalaria.

Para iniciar la transición a este sistema en el que el paciente se cuida a sí mismo, se prefiere que el área de entrenamiento no esté en el centro de diálisis peritoneal.

Sin embargo, se necesita una fácil comunicación entre el personal del centro y el personal que da el entrenamiento. Si la unidad de diálisis está entrenando a pacientes foráneos, debe haber en ella alojamiento disponible durante su educación.

El piso debe ser fácil de limpiar. Se necesitan cortinas para proporcionar privacidad a los pacientes durante la manipulación del catéter. El área usada en el entrenamiento debe estar dividida en área “limpias” y “sucias”, con un lavabo “limpio” para el lavado de manos y uno “sucio” para el lavado de instrumentos y equipo.

El equipo debe incluir un escritorio, cartelones, manual de procedimientos y un teléfono en el área para enfermeras; anaqueles para acomodar por lo menos una semana de abastecimiento de diálisis, una mesa grande, utilizada para demostrar procedimientos, sillas plegables adicionales, un reloj de pared con segundero, toallas de papel y jabón antibacteriano, un cesto grande y varios pequeños para la basura (con tapadera) y un equipo audiovisual como un tablero un proyector de películas y otro de transparencias.

### **Cuidado de los Pacientes Externos**

Debido a que el período de entrenamiento es corto, la persona encargada de surtir la receta prescribiendo la diálisis, deberá recibirla con anticipación. La selección de los productos dependerá de las preferencias en cuanto a los procedimientos del centro de diálisis.

La compañía abastecedora que se seleccione, deberá ser responsable y servicial, en caso de que el paciente carezca de ciertos elementos necesarios, debe hacerse una visita mensual de vigilancia y observación hasta que los pacientes logren estabilidad, y de ahí en adelante a intervalos de tres meses.

Por lo tanto deberá asignarse un área clínica para pacientes externos. Esta área clínica deberá incluir una sala de espera, cuartos para equipos, inodoros y salas de tratamiento con elementos para llevar a cabo cambios de equipo de administración, intercambios dialíticos y obtención de muestras. Debe establecerse una rutina administrativa eficiente que permita el tiempo adecuado para la visita de cada paciente. Cualquiera de los procedimientos relacionados con la diálisis dura unos 30 a 45 minutos; y además puede ser que durante una de sus visitas vean al paciente la dietista, la trabajadora social, la enfermera y el médico.

### **Asistencia en el Hospital**

Los pacientes son hospitalizados para la implantación de catéter dialítico peritoneal. El procedimiento debe ser realizado por un médico cirujano familiarizado con los catéteres de diálisis peritoneal crónica. Después que los pacientes han sido entrenados en DPCA, puede ser que tengan que pasar entre el 5 y 10 % de la duración de su tratamiento en el hospital.

Las causas más frecuentes de admisión al hospital son por peritonitis severa o resistente, problema con el catéter de acceso peritoneal, o varias complicaciones como fallo cardíaco o hipertensión arterial descontrolada.

La existencia de una unidad de DPCA en el hospital facilita mucho el manejo del paciente.

El personal de enfermería entrenado puede manejar casos complicados de peritonitis y los pacientes que deciden usar la DPCA pueden permanecer en el centro de diálisis hasta que sean transferidos a la unidad de entrenamiento.

El centro de diálisis también maneja emergencias de poca importancia, tales como ruptura del adaptador, etc., en caso de que la persona capacitada para la resolución de estos problemas que se puedan presentar en el hogar no esté disponible en esos momentos.