

AUTORES/AUTHORS:

MIREIA ADELL-LLEIXÀ, LINA CASADÓ-MARÍN, TERESA SALVADÓ-USACH, JERONI ANDÚJAR-SOLÉ, MONTSE RAMIRO-SALIDO

TÍTULO/TITLE:

ITINERARIO TERAPÉUTICO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD DE LAS PERSONAS EN HEMODIÁLISIS

Objetivos: Valorar y comparar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) de las personas con Enfermedad Renal Crónica Terminal (ERCT) en tratamiento con Hemodiálisis de Alto Flujo (HD-AF) o con Hemodiafiltración On Line (HDF-OL) y describir el itinerario terapéutico de estas personas, desde el inicio de los síntomas hasta la situación actual.

Métodos: Estudio de metodología mixta, realizado durante el segundo semestre de 2014 y todo el año 2015, el cual constó de dos partes: primero se realizó un estudio observacional, analítico y transversal donde se recogieron datos sociodemográficos y clínicos mediante un cuestionario ad hoc y datos de CVRS con el Kidney Disease Quality of Life Short Form (KDQOL-SF). Y luego se realizó un estudio fenomenológico donde la recogida de los datos se realizó mediante Entrevistas Semi Estructuradas (ESE), Observación Participante (OP) y registro en el diario de campo.

Resultados y discusión: las personas que vivían solas, sin pareja y tenían estudios presentaban una mejor CVRS. Las personas que recibían tratamiento con HDF-OL presentaban mejor estado nutricional que las que lo hacían con HD-AF, al igual que mejores puntuaciones en el cuestionario KDQOL-SF. Aunque las mujeres se dializaban mejor que los hombres, manifestaron tener más dolor, peor estado físico y menos vitalidad.

Estas personas con ERCT viven inmersas en una transición constante, donde la vivencia de la experiencia del inicio de los síntomas hasta el momento actual se ve influenciada por muchos factores: por la idea preconcebida que tiene la persona hacia la MRC, por la espera de recibir un Trasplante Renal (TR), por los sufrimientos experimentados a través del cuerpo, por la relación cuerpo-máquina que se establece y por las condiciones socio-culturales del entorno, así como para la edad y el género.

Implicaciones para la práctica clínica: El hecho de poder profundizar en las vivencias y percepciones de las personas con ERCT que reciben tratamiento con HD-AF o HDF-OL y poderlo complementar con datos socio-demográficos y clínicos nos ayudará a poder situarnos de una manera más precisa en el contexto de la propia enfermedad y obtener estrategias de intervención más individualizadas, como podría ser crear una guía de práctica clínica, teniendo en cuenta también la perspectiva de género.

BIBLIOGRAFÍA/BIBLIOGRAPHY:

García-Calvente, M.M. (2004). Género y salud: un marco de análisis e intervención. *Diálogo Filosófico*, 59, 212-228.

García-Calvente, M. M., Mateo-Rodríguez, I., i Maroto-Navarro, G. (2004). El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres. *Gaceta Sanitaria*, 18(Suppl 2), 83-92. doi:10.1157/13061998

Goffman, E. (1989). *Estigma*. Buenos Aires: Amorrortu.

Good, B. (2003). *Medicina, racionalidad y experiencia*. Barcelona: Bellaterra.

Haraway, D. (1991). *Cyborg Manifiesto: Science, Technology, and Socialist-Feminism En the late Twentieth Century*. Simians, Cyborgs and Women: The Reinvention of Nature (p. 149-181). New York: Routledge.

Hughes, C. (1985). Culture-Bound or Construct-Bound? The Syndromes and DSM-III. En Simons, C. Roland & C. Hugues, The Culture-Bound Syndromes. Flok Illnesses of Psychiatric and Anthropological Interest. Dordrecht: Reidel Publishing Co.

Kleinman, A. (1988). The Illness Narratives. Suffering, Healing and the Human Condition. New York: Basic Books.

Kleinman, A., Eisenberg, L., i Good, B. (1978). Culture, Illness, and Care. Clinical Lessons from Anthropology and Cross-Cultural Research. Annals Of Internal Medicine, 88, 251-258.

Leder, D. (1990). The absent body. Chicago: The University of Chicago Press.

Masana Bofarull, L. (2013). El temps del mal. L'experiència i la gestió de la cronicitat en adults (tesi doctoral). Tarragona: Universitat Rovira i Virgili. Recuperada de:
http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/119547/Masana_Tesi.pdf;jsessionid=FD9B600A6FA0C69025F1346496F4CC49?sequence=3

Meleis, A. (2010). Transitions Theory. Middle Range and Situations Specifics Theories in Nursing Research and Practice. New York: Springer Publishing Company.

Rudnicki, T. (2006). Sol de invierno: aspectos emocionales del paciente renal crónico. Diversitas, 2(2), 279.
doi:10.15332/s1794-9998.2006.0002.07

Saillant, F. (2009). Cuidados, deseos vinculares y utopías terapéuticas: un análisis del concepto del caring. En J.M. Comelles, M.A. Martorell i M. Bernal (ed.), Enfermería y antropología. Padeceres, cuidadores y cuidados (pp. 189-218). Barcelona: Icaria.