



EVALUACIÓN INTEGRAL AL INICIO DE TRATAMIENTO SUSTITUTIVO RENAL: HERRAMIENTA FUNDAMENTAL PARA UN CUIDADO ÓPTIMO

Fátima Moreno, Miquel Fulquet, Vicens Esteve, Veronica Duarte, Irati Tapia, Anna Saurina, Monica Pou, Manel Ramirez de Arellano
Hospital de Terrassa

INTRODUCCIÓN: Las particulares características de los pacientes en tratamiento sustitutivo renal (TSR): alta prevalencia de paciente anciano, fragilidad, elevada comorbilidad, dependencia familiar, afectación del estado emocional. Nos conduce a requerir un instrumento para detectar posibles factores que pueden ocasionar un mayor deterioro e incremento de la morbi-mortalidad. **OBJETIVO:** Analizar de forma integral y global la situación clínica, funcional, cognitiva, emocional y social de los pacientes al inicio de TSR con el fin de detectar pacientes tributarios de recibir soporte y tratamiento específico. **MATERIAL:** Estudio descriptivo de pacientes incidentes en TSR: hemodiálisis (HD) y diálisis peritoneal (DP) durante enero-2008 a marzo-2016. Para la evaluación de las diferentes esferas se utilizaron los siguientes cuestionarios validados: Comorbilidad (Índice de Charlson modificado (IC). Cribado de deterioro cognitivo (Test de Pfeiffer Pf). Capacidad funcional: Índice de Barthel (IB) y escala abreviada de actividad instrumental de la vida diaria (OARS). Depresión: Test de Yesavage (YS) y Beck (BC). **RESULTADOS:** 176 pacientes incidentes. Varones 57,4%. Edad $61 \pm 15,55$ años. 67% HD, 33% DP. Valores promedios: IC $7,7 \pm 3,2$; IB 91 ± 17 ; OARS $3,2 \pm 2$; Pf $0,2 \pm 0,7$; YS $4,3 \pm 3$; BC $12,3 \pm 9,9$. Observamos pacientes con elevada comorbilidad con supervivencia al año del 15% en el 70%. Deterioro cognitivo leve en 1,7%. El 63% presentó algún grado de dependencia funcional y de estos un 34% dependencia funcional moderada-severa. La depresión fue valorada en un 83,5% de la muestra, de estos el 27,3% YS y 56,3% BC; el 47% presentó algún grado de depresión de los cuales un 5,5% presentó depresión establecida. **CONCLUSIONES:** Observamos al inicio del TSR que la mitad de pacientes presentó algún grado de depresión; un tercio presentó dependencia funcional moderada-severa. Circunstancias que empeoran el pronóstico y la calidad de vida en esta población. Situaciones fácilmente identificables con la valoración integral inicial y potencialmente modificables y mejorables. -Es importante establecer un protocolo de evaluación integral y sistemática del paciente renal crónico en TSR en las unidades de nefrología para la identificación de situaciones que requieran atención específica.