

Necesidad de intervención psicológica en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis

Guillermo Pedreira Robles, Yaiza Martínez Delgado, Ana Vasco Gómez, Cristina Herrera Morales, Ernestina Junyent Iglesias

Hospital del Mar. Barcelona. España

Introducción:

El Tratamiento Renal Sustitutivo afecta a la Calidad de Vida Relacionada con la Salud tanto en la esfera física como en la mental. Diferentes grupos de trabajo del estado español han presentado resultados de ansiedad y depresión mediante distintas escalas validadas en muestras de pacientes en Hemodiálisis (HD).

Objetivo:

Detectar trastornos de ansiedad y depresión en nuestro grupo de pacientes en HD y compararlos con los resultados publicados en la bibliografía española para valorar la necesidad de iniciar tratamiento profesional incluyendo a un/a psicólogo/a en nuestra plantilla.

Material y Método:

Evaluación de 25 pacientes en HD con las diferentes escalas que han utilizado otros grupos de trabajo del estado español para valorar la ansiedad y la depresión. La selección de las escalas se hizo con la revisión bibliográfica de artículos, finalmente seleccionando 17 artículos (con un total de 1155 pacientes evaluados) y 7 escalas (Hamilton, Goldberg, STAI, IDER, BAI, BDI-II y HADS). Además, se recogieron otros datos para definir la muestra: datos sociodemográficos, el Índice de Comorbilidad de Charlson (ICC), el grado de dependencia mediante las escalas Barthel y Lawton y Brody, el estado cognitivo mediante el Examen Minimental y la escala de Satisfacción con la Vida (ScV).

Resultados:

Evaluamos a 17 hombres y 8 mujeres con una media de 66'28 ± 14'71 años y una mediana en programa

de HD de 15 meses [6,44'5]. El 88% (22) tenía un ICC > 3. Un 16% (4) estaba en espera para Trasplante Renal. Un 56% (14) presentaba algún grado de dependencia según la escala Barthel y un 60% (15) presentaba algún grado de dependencia según la escala Lawton y Brody. Un 64% (16) tenían criterios de normalidad cognitiva. La escala de ScV mostró una mediana de 22 [16'5,26], clasificando al grupo en ligeramente satisfecho con su vida. La media de los resultados de las escalas de ansiedad y depresión mostró que un 40% cumple criterios para ser diagnosticado de ansiedad y un 64% para ser diagnosticado de depresión. El 12% (3) sigue tratamiento con antidepresivos, el 25% (8) sigue tratamiento con tranquilizantes, el 8% (2) sigue tratamiento psicológico ambulatorio y el 12% (3) acude a visitas ambulatorias con psiquiatría. Al realizar la media de los resultados presentados en los 17 artículos, obtuvimos que un 36'69% de los pacientes evaluados en el estado español presenta criterios de ansiedad y un 53'83% presenta criterios de depresión.

Discusión y Conclusiones:

La ansiedad y la depresión en los pacientes evaluados es altamente prevalente. Los resultados examinados en la bibliografía y los encontrados en nuestro grupo de pacientes, demuestran que el paciente con ERC en HD del estado español padece trastornos de ansiedad y depresión y, en su mayoría, no siguen ningún tratamiento. La necesidad de incluir una figura profesional en los servicios de nefrología se hace indispensable después de analizar los datos.