

## Valoración del nivel de alfabetización en salud en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis

Raquel Pelayo Alonso, Patricia Martínez Álvarez, Sara Merino García, Alicia Labrador Pérez, M<sup>a</sup> Soraya Sánchez Cano, José Luis Cobo Sánchez

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria. España

### Introducción:

La Alfabetización en Salud (AeS) se define como "las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y la capacidad de una persona para acceder, entender y utilizar la información de salud de forma que permita promover y mantener una buena salud".

La AeS tiene un impacto significativo sobre la salud individual, especialmente en pacientes de edad avanzada, enfermos crónicos o pacientes polimedicados, características presentes en el paciente en hemodiálisis (HD). Una baja AeS condiciona peores resultados en salud.

### Objetivos:

Valorar el nivel de AeS en pacientes en tratamiento con HD. Comparar el nivel de AeS de la población en HD con población general y con otra patología crónica.

### Material y Método:

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo en 37 pacientes, mayores de 18 años, sometidos a HD crónica desde hace más de un mes. Se excluyeron pacientes con situación clínica que impidiese la cumplimentación del cuestionario, deterioro cognitivo, mala comprensión del idioma y la negativa a participar en el estudio tras recibir la información pertinente.

Se valorará el nivel de AeS mediante el cuestionario Health Literacy Survey-European Union (HLS-EU) que proporciona un índice general de AeS y tres subíndices secundarios: atención y cuidados de salud, prevención de enfermedades y promoción de la salud. Según la puntuación alcanzada se establecen 4 niveles de AeS: INADECUADA, PROBLEMÁTICA, SUFICIENTE y EXCELENTE.

Se recogieron datos sociodemográficos y clínicos: sexo, edad, comorbilidad, tiempo en tratamiento renal sustitutivo, ingresos hospitalarios y visitas al servicio de Urgen-

cias en el último año, estado civil, convivencia, ingresos mensuales, nivel académico y autopercepción del estado de salud. Para la comparación con población general española se tomaron datos del estudio de Sorensen 2015; también se comparó con población española con insuficiencia cardíaca (Santesmases 2016).

Se realizó un análisis descriptivo e inferencial (test de ANOVA y Z) mediante el paquete estadístico SPSS v20.0 y EpiDat 4.2.

### Resultados:

Se estudiaron 37 pacientes, con edad media de  $64,51 \pm 16,57$  años y un 54,1% hombres.

El promedio del índice general de AeS fue de  $26,4 \pm 7,32$  puntos;  $27,66 \pm 8,04$  puntos para la atención y cuidados en salud;  $26,94 \pm 8,6$  puntos para la prevención de enfermedades y  $24,4 \pm 7,6$  puntos para promoción de la salud.

Más del 83% presentó un nivel de AeS inadecuado o problemático. Los grupos con menor AeS fueron los hombres ( $23 \pm 6$  puntos;  $p 0,64$ ), edad  $> 77$  años ( $23 \pm 6$  puntos;  $p 0,77$ ); bajo nivel académico ( $21 \pm 4$  puntos;  $p 0,093$ ) y pacientes que viven con otros familiares que no son la pareja ( $21 \pm 6$  puntos;  $p 0,023$ ). Nuestra población presentó peores niveles de AeS comparados con pacientes con insuficiencia cardíaca (inadecuado o problemático 83,8% vs 79,6%,  $p$ : NS) y con la población general (inadecuado o problemático 88,8% vs 58,3%,  $p < 0,002$ ).

### Conclusiones:

Los datos obtenidos reflejan un nivel de AeS problemático o inadecuado, lo que dificulta que los pacientes entiendan e interpreten de forma correcta la información que se les proporciona. La población en HD presenta peores niveles de AeS que la población general y que otras patologías crónicas.