

Estudio de prevención y detección temprana de enfermedad renal (ERC) crónica con autogestión, en un país del tercer mundo

Alexandra Palacios Dillón, Carola Sánchez Rivera, Gissella Armas, Rosana Valverde, Felicita Eguez Montalvan, Estefanie Alvarado

Instituto Ecuatoriano de Diálisis y Trasplante. Ecuador

Resumen:

Ecuador es un país tropical con 14 millones de hab, se considera que el 10% de la población total es decir 1.400.000 hab ya tienen algún grado de falla renal, y de estos 10.286 que corresponde al 0.73% ya está en programa de hemodiálisis y diálisis peritoneal.

Apenas desde el 2008 existe cobertura total a los pacientes con requerimientos de diálisis, y desde esta fecha acá la demanda de máquinas de hemodiálisis y la instauración de programas de diálisis peritoneal ha incrementado la necesidad de personal calificado, el mismo que se ha desarrollado con entrenamiento de personal profesional y no profesional. Por esta razón consideramos que la política de prevención debe tomarse muy en serio.

Todas las inversiones por parte del gobierno para ayudar a los pacientes con esta enfermedad, no son suficientes porque cada año aumenta la cifra de personas que necesitan diálisis o trasplante.

Realizamos un proyecto descriptivo transversal de prevención y detección temprana de la ERC, mediante el estudio individualizado de 5 variables en poblaciones rurales que rodean a la ciudad de Guayaquil, realizado con recursos autogestionados con la empresa privada, a fin de llamar la atención a los gobiernos sectoriales y procurar la implementación de un programa educativo a largo plazo y de identificación de factores de riesgos de manera gratuita, con el apoyo de brigadas organizadas que concienticen a las personas y a los miembros de la

comunidad, que nos permita realizar esta actividad de forma permanente (a 5 años).

En base a este proyecto realizamos un estudio a 409 personas de 3 zonas rurales cercanas a la ciudad de Guayaquil entre el 2013 y 2014 donde se midió índice de masa corporal, glicemia en sangre, examen físico, presión arterial y proteinuria en el marco de 3 campañas educativas. Previo a los exámenes realizados los habitantes de las 3 comunas recibieron educación (multimedia) en la salud referente a la prevención de enfermedades renales y posterior a la medición de indicadores recibieron consultas médicas, de enfermería y nutrición.

409 personas estudiadas en un año 59.9% mujeres, 22% con sobrepeso, 19% con obesidad en algún grado, 20.5% con hiperglicemia, 7%. Presión arterial normal alta y 9% con Hipertensión Arterial, 39.4% presentaron hematuria y el 3.2% de pacientes con proteinuria.

Podemos concluir que el gobierno no está invirtiendo en la prevención de la EFR, que el proceso de detección y prevención no es oneroso y destinando una ínfima parte del presupuesto de salud podemos llegar a la población en riesgo. Queda demostrado el alcance que puede beneficiar a la sociedad con la intervención enfermera en la atención primaria en salud. Con la intervención de la empresa privada y el uso adecuado de los recursos universitarios podemos crear la conciencia de la prevención. Creamos la conciencia en la nuevas generaciones de enfermeros que su intervención en la atención primaria es una opción laboral grata y de gran impacto social