

# Otro instrumento didáctico para la DPCA

A. Morey, C. Lima\*, C. Rapado\* y A. Alarcón

Sección de Nefrología. Son Dureta Hospital. Palma de Mallorca

\* ATS Unidad de DPCA.

Señor Director:

Desde las primeras comunicaciones en 1978 por Popovich <sup>1</sup> y Robson <sup>2</sup> sobre el tratamiento de la insuficiencia renal crónica mediante diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA) hasta nuestros días, hemos asistido a una progresiva implantación de la técnica y a la consecución de unos resultados equiparables a los de la hemodiálisis <sup>3</sup>.

Las principales complicaciones siguen siendo las infecciones: peritonitis y del orificio de salida del catéter. Es responsabilidad de las unidades de DPCA la educación de los pacientes en múltiples aspectos: sobre su enfermedad, dietéticos, higiénicos, terapéuticos, complicaciones y, sobre todo, proporcionarles un entrenamiento esmerado, meticuloso y reiterado sobre los cuidados del catéter, así como la forma de llevar a cabo los intercambios. De estas dos actitudes dependerá en gran medida la prevención de los procesos infecciosos.

En nuestra unidad, gracias a la colaboración de uno de nuestros pacientes, estamos desarrollando un método que se pone en marcha, sin menoscabo del meticuloso entrenamiento que se imparte al paciente y a uno de sus familiares próximos. Consiste en entregarles una grabación en cinta magnetofónica, con la descripción pormenorizada del primer intercambio diario, de tal manera que, prestando atención, se puede desarrollar la técnica sin posibilidad de omisión de ningún paso. La grabación está realizada en tiempo real y cada indicación va seguida de una pausa que permite llevarla a cabo, utilizándose este espacio de tiempo para recordar generalidades o bien por una pieza musical, como es el caso en el lavado de manos de cinco minutos de duración, prescindiendo de esta forma del reloj avisador.

Múltiples métodos se están utilizando para el adiestramiento de estos enfermos: folletos, cuestionarios, pósters, diapositivas e incluso filmaciones <sup>4</sup>, todos ellos de difícil manejo durante la realización de la técnica. Esta nueva modalidad permite recordarla en cualquier momento, tanto por el paciente como por la persona que le asiste, efectuar el procedimiento sin necesidad de manipular otros objetos diferentes a los propios de la técnica, convirtiéndose a la vez en una constante unidad didáctica, sobre todo útil en pacientes de carácter despreocupado, con agudeza visual disminuida, olvidadizos y de edades avanzadas <sup>4</sup>; personas en las que el quehacer rutinario induce al abandono de la meticulosidad exigida y enseñada para las operaciones de los intercambios.

Concluimos que se trata de un método sencillo, económico y de fácil reproducción, de utilidad especialmente en un determinado grupo de enfermos, que puede ayudarnos a disminuir el número de complicaciones infecciosas.

## Bibliografía

- 1 Popovich RP, Moncrief JW, Nolph KD, Chods AI, Twardowski ZL y Pyle WK: Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis. *Ann Intern Med* 88:449-456, 1978.
- 2 Robson MRCP y Oreopoulos DC A: Revolution in the treatment of chronic renal failure. *Dial Transplant* 7:999-1003, 1978.
- 3 Burton PR y Walls J: Selection-andjusted comparison of life-expectancy of patients on continuous ambulatory peritoneal dialysis, haemodialysis and renal transplantation. *Lancet* 1:1115-1119.1987.
- 4 De Eusebio Y, Castro MJ, Celadilla O, Martínez MV, Rodrigo N, Murior J, Del Olmo C y Selgas R: Reentrenamiento periódico de pacientes con DPCA, necesidad y conveniencia. Libro de Comunicaciones XVI Congreso Nacional de SEDEN. Madrid, octubre 1991.