



I Congreso Virtual Internacional de Psicología

del 15 marzo al 14 de abril de 2017

DETERIORO EN LA FUNCIÓN SEXUAL EN PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL

M^a del Rocío Tovar Ternero, Martina Fernández Leiva, Laura Fuentes Rodríguez.

rocyopitas@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

La insuficiencia renal crónica (IRC) se define como la pérdida progresiva, permanente e irreversible de la tasa de filtración glomerular a lo largo de un tiempo variable, a veces incluso de años, expresada por una reducción del aclaramiento de creatinina estimado < 60 ml/min. También se puede definir como la presencia de daño renal persistente durante al menos tres meses, secundario a la reducción lenta, progresiva e irreversible de un gran número de nefronas funcionales que, al disminuir por debajo de un 70%, provoca un síndrome clínico derivado de la incapacidad renal para llevar a cabo funciones depurativas, excretoras, reguladoras y endocrinometabólicas.

Los pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC), tienen varias posibilidades de tratamientos, siendo uno de ellos la diálisis peritoneal. Este procedimiento permite depurar líquidos y electrolitos a través de la membrana natural Peritoneo.

La diálisis peritoneal es el procedimiento más antiguo utilizado en el tratamiento de la IRCT y consiste en infundir de 1 a 3 litros de una solución dializante permaneciendo en el interior de la cavidad peritoneal, durante el tiempo determinado por el médico tratante.⁸⁻¹² Los materiales tóxicos se eliminan a través de una depuración convectiva generada por ultrafiltración, y una depuración difusiva a favor de un gradiente de concentración. La velocidad del transporte varía según los pacientes y se puede modificar por la presencia de infección. Hay varias técnicas diferentes de diálisis peritoneal, pero las dos más comunes son: la diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA) y diálisis peritoneal cíclica continua (DPCC).

Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria. Como su nombre indica, se realiza de forma ambulatoria en casa del paciente, y el abdomen permanece lleno durante las 24 horas del día. Es el tipo de diálisis peritoneal más utilizado en todo el mundo, debido a su simplicidad, contribuyendo a ello también la mayor libertad en la dieta. Es una técnica totalmente manual, sin necesidad de usar maquina alguna. Tradicionalmente se utiliza al inicio del paciente en programa de diálisis peritoneal, pautándose de forma empírica, 4 intercambios diarios de 1500 a 3000 cc, con un tiempo de permanencia aproximado de 5 horas durante el día y 9 horas el nocturno.

DETERIORO EN LA FUNCIÓN SEXUAL EN PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL

Diálisis Peritoneal Continua Cíclica, utiliza una cicladora automática para realizar de 3 a 6 intercambios nocturnos de 2000 a 3000 cc, con un tiempo de diálisis de 8 a 10 horas y con una permanencia entre 1 y 2 horas. Al final de la diálisis la cicladora deja en la cavidad peritoneal un intercambio que permanecerá dentro durante todo el día (día húmedo) 13 a 15 horas, hasta que por la noche se conecta de nuevo a la cicladora.

Para la realización de la técnica, sea cual sea su modalidad, es imprescindible la colocación de un catéter permanente en el abdomen. Esto puede dar lugar a que el paciente distorsione su imagen física, viéndose afectada su sexualidad. La respuesta psicológica de cada paciente dependerá de su personalidad, del grado de apoyo familiar y social y del curso de la enfermedad. Con este estudio se quiere comprobar el número de pacientes en diálisis peritoneal que sufren algún tipo de disfunción sexual.

METODOLOGÍA

Se realiza un estudio observacional descriptivo transversal, donde se han incluido los pacientes en diálisis peritoneal que son tratados en el Hospital Carlos Haya de Málaga, que conforma una población de 47 pacientes (38 hombres y 9 mujeres).

Para evaluar la función sexual se utilizaron los siguientes cuestionarios de la Junta de Andalucía:

- Evaluación de la función sexual en la mujer
- Cuestionario de funcionamiento sexual masculina del hospital general de Masschusetts.

Para la recogida de datos, en primer lugar, se solicitó a la Gerencia del hospital la autorización para poder realizar este estudio, así como la colaboración del personal sanitario (médicos y enfermeras), mediante entrevistas con el Jefe del Servicio de Nefrología y reuniones con los responsables de enfermería y con el equipo de enfermeras.

Con el fin de que el personal colaborador esté informado sobre los objetivos y el procedimiento previsto, se les hizo entrega de un resumen del proyecto de investigación, una propuesta de colaboración con la descripción de las tareas que deberían asumir y se les requirió un compromiso de colaboración firmado.

RESULTADOS

Tras evaluar los resultados obtenidos, podemos ver que los hombres, que conforma el 80.85% (38) de la población; el 23.68% (9), padecen un trastorno de disfunción sexual severo, un 31.57% (12), padecen un trastorno de disfunción sexual moderado y el resto, el 44.73% (17) no presentan ningún trastorno.

En las mujeres, que son el 19.15% (9) de la población, se ve que el 33.33% (3) padecen una disfunción sexual severa, un 55.55% (5) padecen un trastorno moderado y el 11.11% (1) no padece ningún trastorno.

DETERIORO EN LA FUNCIÓN SEXUAL EN PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL

CONCLUSIONES

Podemos observar tras los resultados, que hay un alto porcentaje de pacientes que ven alterada su función sexual.

Se debería realizar un estudio futuro en el que se indique el motivo de ese alto porcentaje, ya que hay varios factores que podrían interferir, no sólo la distorsión de su imagen física, ya que los pacientes en diálisis se encuentran expuestos también a varios tipos de estrés psicológico como la dependencia del procedimiento, de un centro y de un personal médico, la sujeción a un régimen dietético y a la toma de medicación, la existencia de pérdidas varias (trabajo, libertad, esperanza de vida, etc.), y la disfunción sexual asociada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martín, F., Reig-Ferrer, A. y Ferrer-Cascales, R. (2006). Función sexual y calidad de vida en pacientes con hemodiálisis. *Nefrología* 26 (4), 452-460.
2. Van Der Hofstadt, CJ. y Ruiz, MT. (1994). Alteraciones de la función sexual: análisis de factores condicionantes de una atención sanitaria efectiva. *Medicina Clínica*, Vol. 103, Nº 4
3. Martínez del Pozo, M. Atención psicológica al paciente con IRC: descripción de la experiencia y consideraciones acerca de 10 años de labor asistencial. *Actas de la Fundación Puigvert*.
4. Carballo, MR., Ortega, N; Lizárraga, EC. Y Díaz, J. (2008). Adherencia individual y familiar al tratamiento de diálisis peritoneal ambulatoria continua. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 16 (1), 13-18.
5. Pardo, G. (2004). La satisfacción sexual en el proceso de diálisis. Universidad de Almería.