



Enfermería Nefrológica

ISSN: 2254-2884

ISSN: 2255-3517

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

Pelayo Alonso, Raquel; Martínez Álvarez, Patricia; Merino García, Sara;
Labrador Pérez, Alicia; Sánchez Cano, M^a Soraya; Cobo Sánchez, José Luis
Valoración del nivel de alfabetización en salud en pacientes
con insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis
Enfermería Nefrológica, vol. 20, núm. 1, suppl, 2017, Enero-Diciembre, p. 60
Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359855854052>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso
abierto

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^a 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 ± 6 puntos; $p 0,64$), edad > 77 años (23 ± 6 puntos; $p 0,77$); bajo nivel académico (21 ± 4 puntos; $p 0,093$) y pacientes que viven con otros familiares que no son la pareja (21 ± 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.