

INDICADORES DE CALIDAD PARA UNA DIÁLISIS CONFORTABLE

M^a Ángeles Laviana Fernández, Rocío Coto Moreno, Azucena Pereda González, Ruth Álvarez Oviedo, Covadonga Díaz García, Patricia Esteban Hernández, Carmen Blanco Suárez, Beatriz Diez Ojea

Hospital Valle del Nalón. Asturias

INTRODUCCIÓN

La labor diaria de la enfermería en Hemodiálisis tiene como fin conseguir una diálisis eficaz, bien tolerada y segura para el paciente.

Una de las tareas del Sistema de Gestión de Calidad es el seguimiento periódico de Indicadores que pretenden medir la eficacia dialítica (diálisis adecuada, control de la anemia, tipo de membranas y diálisis, metabolismo Ca-P...) y la seguridad (mortalidad intradialítica, seroconversiones, contaminación del líquido de diálisis...). Pero la tolerancia a la diálisis o nivel de confort de nuestros pacientes durante la misma no aparece habitualmente en los Indicadores de los diferentes Programas de Calidad y esto representa la culminación de la **Diálisis Óptima o de Calidad**.

OBJETIVOS

- Establecer unos "Indicadores de Enfermería" que midan la tolerancia o grado de confort de los pacientes durante las sesiones de diálisis.
- Mejorar la labor diaria de la Enfermería.
- Personalizar las sesiones de diálisis según las características del paciente.

MATERIAL Y MÉTODO

Tamaño de la muestra → 39 pacientes: 54,05% hombres y 45,95% mujeres.

Edad media → 68,28 años.

75% portadores de FAV y 17,24% portadores de catéteres.

Motivo de IRC → 10,81% nefropatía diabética.

Mediana del Índice de Comorbilidad de Charlson → 7

Días de ingreso/paciente – año riesgo → 1,20 días.

METODOLOGÍA

Nuestro Programa de Calidad contiene, entre otros, una serie de Indicadores encargados de monitorizar las sesiones de diálisis.

Dentro de ellos, se crearon cinco para medir la tolerancia y confort de los pacientes durante las sesiones de diálisis y en los que la intervención de la enfermería juega un papel muy importante, no sólo en su actuación aguda, sino por su labor educativa, preventiva y de vigilancia.

Los Indicadores de Enfermería fueron:

1. Porcentaje de ganancia de peso interdiálisis > 5 %

La ganancia de peso es un parámetro de cumplimentación terapéutica del paciente. Su desviación supone un riesgo para su salud y obliga a diálisis urgentes.

La labor de enfermería en éste aspecto es claramente educativa y de vigilancia.

META: < 1,5

FORMULACIÓN: N° pacientes con ganancia de peso >5% X 100 / n° de sesiones totales de pacientes prevalentes en el periodo.

2. Porcentaje de incidencias en diálisis

Aparecen durante o en las horas siguientes a la diálisis. Pueden ser graves y suponer un riesgo vital para el paciente. Son: pérdida de conciencia, arritmias, convulsiones, cefalea, calambres, dolor precordial... todas ellas definidas en nuestros Protocolos de Actuación.

Son diagnosticadas y tratadas por todo el equipo, soliendo estar relacionadas con la técnica dialítica.

La actuación de enfermería, además del momento agudo, es de vigilancia durante las sesiones, intentando su prevención y detectándolas precozmente para minimizar sus efectos sobre el paciente.

META: < 1

FORMULACIÓN: N° incidencias intradialíticas / n° de sesiones totales de pacientes prevalentes en el periodo.

3. Porcentaje de hipotensiones sintomáticas en diálisis

Entre un 20 – 30 % de las hipotensiones intradialíticas se deben a una intolerancia de la diálisis y representan un riesgo vital para el paciente. Nos obliga a la personalización de las sesiones según las necesidades del paciente para minimizar los riesgos.

La intervención de enfermería es vital en el periodo agudo. La vigilancia y prevención de estas situaciones es primordial, así como nuestra intervención educativa para que el paciente sepa detectarlas y cumpla el tratamiento terapéutico.

META: < 0,5

FORMULACIÓN: N° hipotensiones sintomáticas X 100 / n° total de sesiones de pacientes en hemodiálisis.

4. Tasa de punciones extras de la FAV

Las punciones repetidas de la FAV, además de ocasionar molestias al paciente y problemas locales, suelen estar provocadas por la mala función de la fístula, lo que conlleva a una diálisis inadecuada.

La labor de enfermería consiste en detectar de forma precoz estos problemas, para la búsqueda de soluciones y restablecer lo más rápido posible una diálisis adecuada.

META: < 5

FORMULACIÓN: N° de punciones superiores a 3 en cada sesión X 100 / n° total de sesiones de pacientes con FAV.

5. Porcentaje de incidencias técnicas durante la sesión

Relacionadas directamente con la técnica de diálisis. Pueden ser graves y representar un riesgo vital para el paciente, además de lo que supone una interrupción brusca de la diálisis. Son: desconexiones accidentales, entradas de aire al circuito, coagulaciones del sistema, avería del monitor... también definidas en los Protocolos de Actuación.

La labor de enfermería es de vigilancia, detección precoz y tratamiento eficaz.

META: < 1

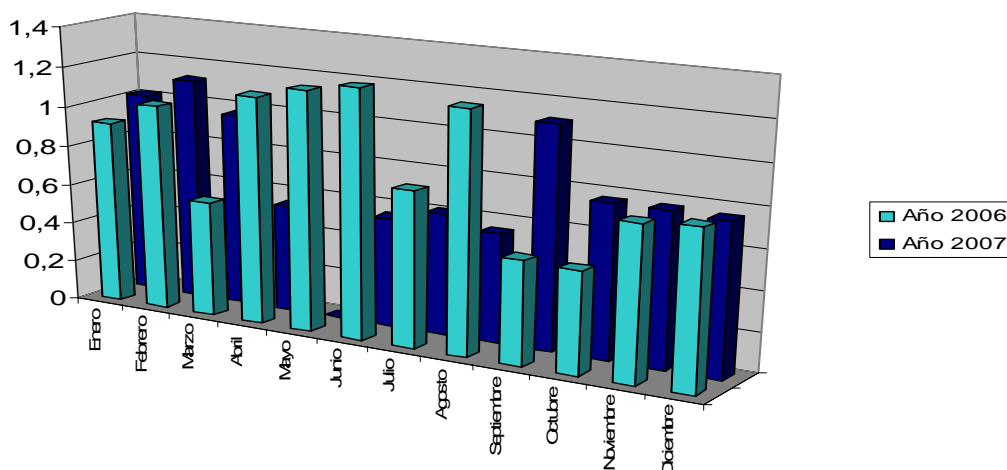
FORMULACIÓN: N° incidencias técnicas durante la sesión X 100 / n° sesiones totales de pacientes prevalentes en el periodo.

Todos estos indicadores se midieron mensualmente desde el año 2.006

RESULTADOS

Del estudio de estos cinco indicadores se obtienen los siguientes resultados.

PORCENTAJE DE GANANCIA DE PESO INTERDIÁLISIS > 5%



Durante el año 2006, 13 pacientes presentaron una ganancia de peso interdiálisis > 5%, de los cuales solamente 3 personas representaron el 52,5 % de las incidencias.

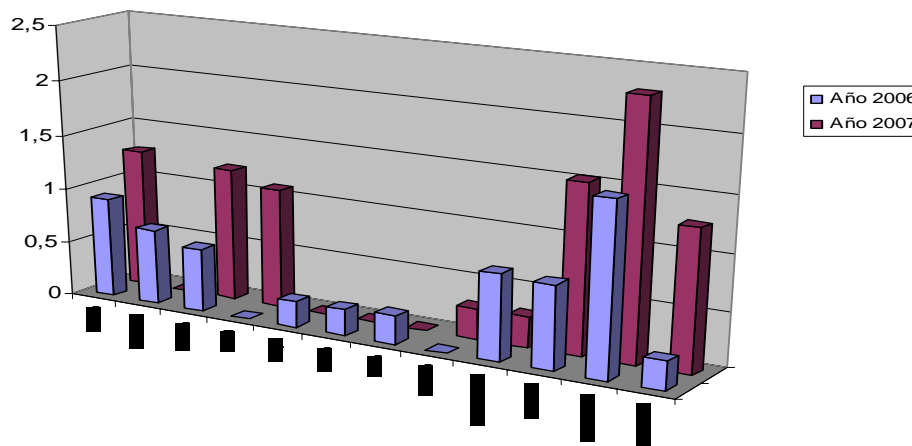
Durante el año 2007, 10 pacientes tienen dicha ganancia de peso y 4 de ellos representaron el 66,66 % de las incidencias.

Solamente uno de los pacientes prevalentes del año 2006 repite en el año 2007 y el resto modifican su conducta para el año siguiente.

La ganancia de peso es un indicador bastante estable, que se asocia a un grupo de pacientes con mala cumplimentación terapéutica y en los que resulta muy difícil el acceso de la enfermería en materia educativa para la modificación de conductas.

Suponen un alto riesgo de incidencias, con diálisis más largas y agresivas que con el paso del tiempo son mal toleradas y sobrecarga los accesos vasculares.

PORCENTAJE DE INCIDENCIAS EN DIÁLISIS



En el año 2006, 16 pacientes generaron un total de 23 incidencias; 52,17% hipotensiones, 13,04% trastornos del ritmo y 8,7% calambres.

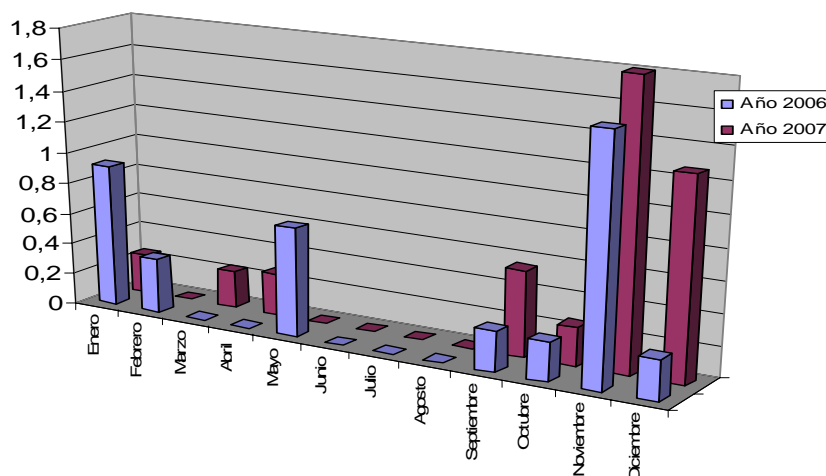
En el año 2007, 13 pacientes generaron un total de 31 incidencias; 58,06% hipotensiones, 16,12% trastornos del ritmo y 9,67% dolor precordial.

Llama la atención el componente cardiológico que se objetiva.

Es un indicador de gran variabilidad a lo largo del año con un claro aumento en los meses de otoño e invierno, coincidiendo con un mayor nivel de enfermedades y hospitalizaciones.

Su correlación es alta con la comorbilidad, ya que los pacientes en riesgo son siempre los mismos.

PORCENTAJE DE HIPOTENSIONES SINTOMÁTICAS EN DIÁLISIS

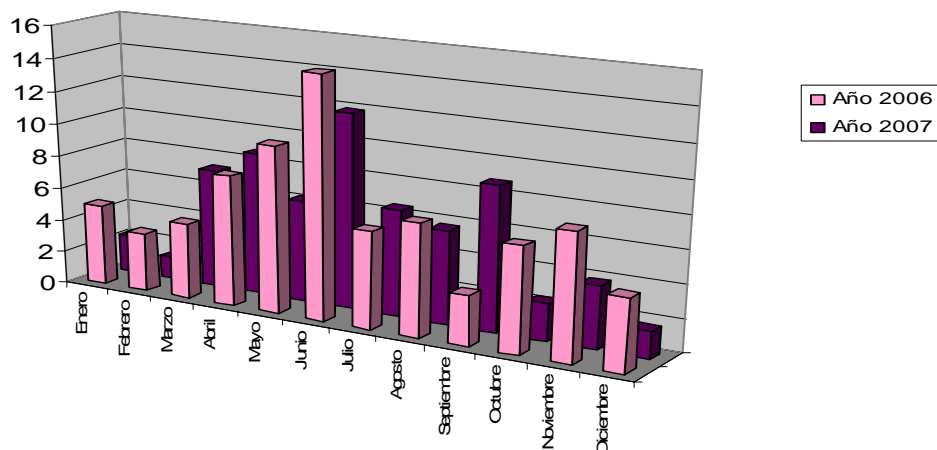


En el año 2006, se producen un total de 12 hipotensiones generadas por 9 pacientes, en el 66,66% de los casos se retira la diálisis antes del tiempo pautado.

En el año 2007, se producen en total 18 hipotensiones, generadas por 9 pacientes, de los cuales 5 eran recurrentes del año anterior. En el 66,66% de los casos también se retira la diálisis antes del tiempo pautado.

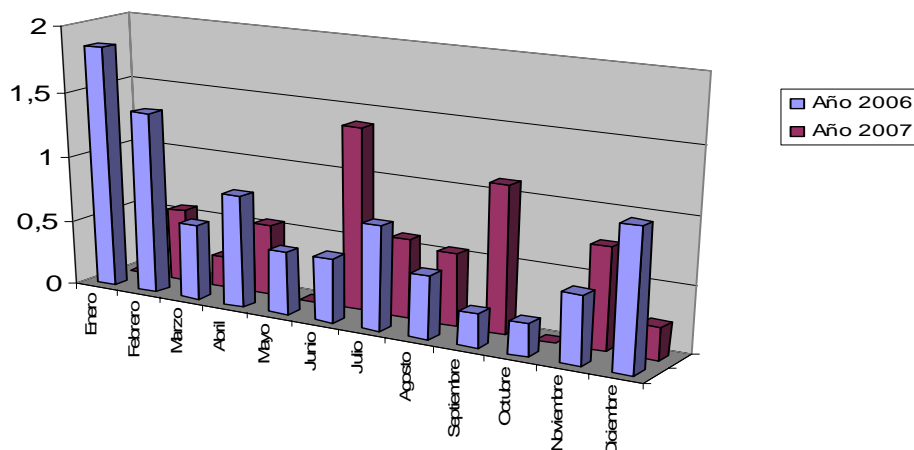
Las hipotensiones tienen el mismo perfil que las incidencias, pudiendo incluir algunos pacientes incidentes, hasta el ajuste del peso seco y adquisición de conocimientos.

TASA PUNCIONES EXTRAS DE LA FAV



Se relaciona con los pacientes incidentes hasta la maduración de la FAV y están unidas directamente con el inicio de las disfunciones de la FAV. No se encontraron evidencias de su relación con el personal de enfermería.

PORCENTAJE DE INCIDENCIAS TÉCNICAS DURANTE LA SESIÓN



En el año 2006, 43,75% fueron averías de monitores, 21,87% extravasaciones sanguíneas y 15,62% coagulaciones del circuito.

En el año 2007, 68,18% averías de monitor (dos monitores generaron el 46,66% de las incidencias) y 22,72% coagulaciones del circuito.

Se presentan de forma irregular a lo largo de los meses siendo la más representativa la relacionada con las averías de los monitores. Podemos decir que éste indicador tiene la capacidad de detectar aquellos equipos en riesgo, ya que sólo las averías de monitores generaron el 53,7 % de las incidencias técnicas.

Las coagulaciones del circuito se relacionan con problemas del acceso vascular en el 80% de los casos.

Las extravasaciones sanguíneas se debían 62,5% a movimientos bruscos del paciente y 37,5 % por fragilidad de los accesos vasculares.

CONCLUSIONES

Del análisis de éstos indicadores de confortabilidad conseguimos:

- a) Dirigir nuestra actuación de enfermería para conseguir una diálisis óptima.
- b) Mejorar nuestra capacidad para detectar las situaciones de riesgo.
- c) Plantear diferentes estrategias de mejora.
- d) Conocer nuestros pacientes de riesgo y actuar preventivamente.

La falta de estándares ó referentes para estos indicadores ó para otros en áreas más específicas de la enfermería nos limita en la mejora al no podernos comparar con otros centros.

Pensamos que con éstos estándares se disminuiría la variabilidad para una misma práctica clínica y se obtendrían resultados de calidad similares para el mismo proceso asistencial.

El estudio multicéntrico de validación Indicadores de Calidad de la SEN, en el que se incluyen casi 100 indicadores, no se analiza ninguno de estos aspectos. Pensamos que desde nuestra sociedad deberían crearse un Catálogo de Indicadores de mayor significación para la enfermería: educación, cumplimentación terapéutica, calidad de vida, Salud percibida, mejora de la accesibilidad (elección de turno, vacaciones..) y otras áreas de mejora, consiguiendo así una buena calidad asistencial y cuidados enfermeros.

Pensamos que de todo nuestro trabajo depende la confianza de nuestros pacientes, su seguridad y tranquilidad durante su permanencia con nosotros y que en conjunto lo que pretendemos es mejorar su Calidad de Vida.

BIBLIOGRAFÍA

“Manual de Protocolos y Procedimientos de Actuación de Enfermería Nefrológica” Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.

“Tratado de Hemodiálisis”. Fernando Valderrábano. Editorial médica Jims.