

INCORPORACIÓN DE LAS SESIONES CLÍNICAS EN LA ADECUACIÓN METODOLÓGICA DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN HEMODIÁLISIS

Amoedo Cabrera M^aL., Jiménez Mesa E, López Sánchez T.

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

INTRODUCCIÓN /JUSTIFICACION

La Sesión clínica de cuidados (SCC) es una reunión de enfermeros que intercambian opiniones para solucionar problemas o proporcionar información específica. Constituye una de las mejores vías de transmisión de la ciencia con el objetivo final de homogeneizar la práctica enfermera y disminuir la variabilidad de los cuidados prestados ante situaciones similares. Incorporarlas en la formación continuada de los enfermeros de la unidad hospitalaria de hemodiálisis UHHD es un objetivo actual asociado al rendimiento profesional y a la práctica asistencial con evidencia de variabilidad por diferentes interpretaciones en los juicios clínicos, formación insuficiente, falta de comunicación o rechazo al cambio. El objetivo específico es: afianzar, profundizar e intercambiar conocimientos de la metodología enfermera aplicada a los cuidados integrales a pacientes en hemodiálisis.

MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis, identificación y aplicación de los criterios y requisitos organizativos de las SCC correctas sobre los cuidados que prestan un total de 28 enfermeros (24 en turno rotatorio en grupos de 6, 3 de mañanas/tardes y un coordinador) en la UHHD con 19 puestos de HD disponibles de forma ambulatoria a: pacientes en programa de HD hospitalaria y los que inician HD hasta derivación a centro periférico CP procedentes tanto de prediálisis como con inicio brusco de IRCT (hospitalización/urgencias). Método similar al “aprendizaje experiencial” usado en formación pregrado.

-Tipo de sesión/definición del tema:

Caso clínico: sobre casos concretos de pacientes complejos o difíciles en el abordaje de los cuidados.

Revisiones bibliográficas: sobre temas de relieve tales como artículos con innovación en cuidados.

-Procedimiento y aspectos organizativos de la exposición de casos:

*reunión del personal participante: 1 edición por cada uno de los 4 turnos rotatorios, en horario laboral por la mañana y con incorporación de los interesados del resto del equipo multidisciplinar.

*designación del moderador: coordinador de la UHHD encargado de su anuncio, programación y registro del acta: fecha, duración, ponentes, discentes, uso de medios audiovisuales y conclusiones.

1-Exposición del caso clínico por un enfermero o pareja de docentes .Descripción de: forma de obtener los datos en la valoración inicial (VI), qué llamó la atención, hilo argumental en la identificación de los problemas, interrogantes del diagnóstico diferencial con otros posibles, prioridades y plan pactado con el paciente, objetivos e intervenciones. Evolución en términos de respuestas del paciente al plan efectuado e Informe de Continuidad a CP. Abstractar los principios generales que subyacen al caso.

2-Puesta en común: invitación a los participantes al análisis de los siguientes criterios de adecuación CA puntuables para la auditoría de evaluación según etapas del proceso enfermero PE. 0: Incorrecto.1: cumplimiento del criterio no en toda la dimensión. 2: cumplimiento del criterio en todas las dimensiones.

-VI:-idoneidad de fuentes (primarias y secundarias). Estructura estándar. VI de todas las dimensiones. Idoneidad de instrumentos (cuestionarios, tes, índices). Diferenciación datos normales/anormales.

-Diagnósticos: discriminación entre diagnóstico enfermero (De)/problema de colaboración. Presencia de todos los problemas. Enunciados de los De en formato PES (problema/etiología/síntomas) y taxonomía NANDA. Factores relacionados identificados apoyados en los datos de la VI.

Planificación y Evaluación:- Priorización de los problemas.-Formulación de objetivos observable, medible, realistas medidos con taxonomía NOC.-Selección de intervenciones NIC coherentes con los diagnósticos y efectivas. Identificación de las alternativas ante barreras y/o falta de recursos. Decisiones basadas en la evidencia científica incluyendo las preferencias del paciente y los recursos disponibles. Registro de actividades. Exposición de resultados obtenidos y evaluación del caso.

RESULTADOS

Edición de la primera SCC sobre un caso clínico en HD con puntuación máxima en los CA evaluados. Edición del cronograma de SCC de HD. Edición de dossier/guión informativo de elaboración de SCC correctas. Cumplimiento del objetivo asociado al rendimiento y satisfacción profesional en HD.

CONCLUSIONES

Las SCC son un buen medio para implantar el PE como instrumento útil para la práctica y calidad asistencial. Permiten aumentar la capacidad de análisis crítico, integrar conocimientos teóricos y prácticos, potenciar el trabajo en equipo y la capacidad investigadora. Las otras finalidades propuestas son: análisis de la intervención y desarrollo del pensamiento crítico mediante el análisis de la práctica reflexiva para garantizar la continuidad de las SCC.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Macías Rodríguez AC, Mena Navarro FJ, Rosillo Palacios AJ, Soriano Nogales C. Las sesiones de enfermería. ¿Una necesidad para la formación en enfermería médico-quirúrgica? Sesiones para la Salud 1995; 12: 25-28.
- 2.- Martín Robledo E, García López F, Asenjo Esteve A, Diagnósticos de Enfermería. Estrategias de implantación. Rev ROL Enferm 1997; 22: 57-63.
- 3.- Macías Rodríguez AC. La metodología enfermera. Análisis de una realidad práctica a través de las sesiones de enfermería. III Simposium internacional de diagnósticos de Enfermería. Libro de resúmenes: comunicaciones y poster. Pamplona: AENTDE, 2000; 80.
- 4.- Rumbo Prieto JM, Castro Pastor A, Cobas Couto E, Movilla Fernández MJ, RodeñoProceso de atención de Enfermería y cuidados de enfermería basados en la evidencia científica 1999; 208-209: 23-27