

UNA NUEVA UNIDAD DE DIÁLISIS

Sánchez Castro S, García González A.I., Elena Gandara, Ortega Córdoba C, Jiménez Escuder C, Reyes Núñez MP, García Hernández J, Lorenzo Méndez M, Ortega Ladrón de Cegama M, Rodríguez Rodríguez V, Pineda Ginés C.

Hospital Infanta Sofía. Madrid.

INTRODUCCIÓN

El Hospital Infanta Sofía tiene por objeto atender con suficiencia científico-técnica la demanda de atención especializada de los ciudadanos de su área de referencia, siguiendo para ello criterios de calidad y eficiencia.

El nuevo Hospital Infanta Sofía viene a completar las necesidades sanitarias de la zona norte de Madrid, que hasta la fecha se lleva a cabo por el Hospital Universitario de La Paz (área sanitaria 5), que a pesar de su buen rendimiento es insuficiente para atender a una población adscrita de 701.467 habitantes según datos del Padrón Municipal de Habitantes de 2005.

Dentro de la cartera de servicio del Hospital Infanta Sofía, contamos con una Unidad de Diálisis cuya capacidad es de 26 puestos para hemodiálisis de pacientes crónicos , 6 puestos para pacientes agudos, 5 puestos para diálisis peritoneal, 2 puestos para hemodiálisis de aislados , y 2 consultas para revisiones. La apertura de estos espacios depende del plan de previsión hasta el 2017 de acuerdo a la demanda de la población y recursos humanos y técnicos que se dispongan.

Es importante debido a la apertura de un nuevo hospital y por ende de una nueva unidad de diálisis que el enfermo conozca el lugar donde va a recibir su tratamiento y que debido a la característica crónica de su enfermedad, pasará bastante tiempo en la unidad y con los miembros del equipo, por lo que la información que se le transmita, contribuirá a una buena y adecuada adaptación al nuevo medio, con este fin se ha diseñado un tríptico informativo para la recepción del paciente.

OBJETIVO

Crear una unidad de diálisis ágil, resolutive, abierta, y comprometida con el paciente renal, en todas sus fases (EDTNA/ERCA, diálisis peritoneal, hemodiálisis y consulta de trasplante renal), informándole desde su entrada en la unidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

A lo largo de nuestra experiencia asistencial observamos las principales dudas que los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRCT) nos planteaban, con respecto a la organización y ubicación en las unidades de hemodiálisis. Puesto que la evidencia está basada en nuestra experiencia, y el personal de enfermería, en esta unidad, cuenta con una práctica media aproximada en este campo, se consideró la necesidad de preparar un tríptico informativo para la recepción de nuestros pacientes.

Por lo tanto y previo a la apertura de la unidad el día 31 de Marzo de 2008 se realizaron varias sesiones conjuntas con los miembros del equipo, compuesto por profesionales de nefrología procedentes de diferentes centros sanitarios de la comunidad de Madrid , y bajo la herramienta de trabajo grupal brainstorming, se unificaron criterios, priorizando los temas de mayor importancia para reflejarlos en el tríptico y funcionamiento del servicio.

Para ello abarcamos todo el proceso, desde su llegada en la ambulancia a la sala de espera, hasta la finalización de la sesión. De esta manera, además de dar la información de forma oral, reforzamos ésta con material escrito.

Teniendo en cuenta las características de la población de nuestra área, se ha utilizado un lenguaje sencillo, con una letra de tamaño adecuado, acompañándolo de fotografías de nuestro centro, que lo hagan más reconocible y agradable a la vista.

Además del folleto informativo es necesario enseñarle toda la unidad, presentándole al equipo de enfermería, guiándole por las zonas donde habitualmente se moverá (sala de espera, vestuario...).

Mostrándole la sala de hemodiálisis, se les animará en todo momento a realizar preguntas para resolver todas sus dudas.

RESULTADOS

En próximos congresos se presentarán resultados.

DISCURSIÓN

Ante la apertura de este nuevo servicio de hemodiálisis en el Hospital Infanta Sofía, el equipo de enfermería de nuestra unidad, se planteó la necesidad de establecer unas bases para la información a los pacientes, procedentes de otros centros y los de nueva inclusión en programa de hemodiálisis, para que su adaptación al nuevo servicio sea adecuada.

Se estima que la actividad de diálisis para pacientes crónicos de referencia para una población aproximada de 300.000 personas según tasas de incidencia y prevalencia del último registro nacional de la SEN (Sociedad Española de Nefrología) corresponde a: Hemodiálisis 46%, Diálisis peritoneal 6% y trasplantes 48% en el año 2006. Es difícil saber a priori el volumen de actividad de pacientes agudos y diálisis no programadas por la ausencia de registros. La unidad, en un futuro, será capaz de atender a: Enfermos crónicos, urgencia de pacientes crónicos, fracaso renal agudo, intoxicaciones, descansos y transferencias de pacientes en programa de diálisis peritoneal, atención urgente a paciente de unidad periférica de hemodiálisis y entrenamiento en hemodiálisis domiciliaria.

Los valores de la unidad como cauce estratégico para la puesta en marcha del servicio son: atención centrada en el paciente, profesionalidad, innovación, resolución, confianza y compromiso.

Las líneas estratégicas son: orientar la atención a las necesidades y expectativas de los pacientes, conseguir una unidad eficiente orientada a los resultados, comprometer al servicio con su entorno, adoptar la garantía de calidad como eje de mejora continua, creando una unidad basada en los profesionales como su principal activo, preocupada por su satisfacción y desarrollo personal y profesional.

El avance de las tecnologías de la información ha permitido evolucionar hacia un nuevo y moderno entorno de trabajo denominado hospital digital, permitiendo trabajar a los profesionales con información en formato electrónico, sin papeles y sin cables, aportando las siguientes ventajas: aumento de la calidad del servicio, gestión eficaz de la información soportada en la historia clínica electrónica, eficiencia de los protocolos de trabajo, mejora de la accesibilidad de la información. Las tecnologías inalámbricas permiten la monitorización de datos clínicos de una manera más eficiente, permitiendo disponer de toda la información de paciente, huelga decir que, la confidencialidad y la protección de datos del enfermo, está garantizada. La tecnología Web permite publicar servicios para pacientes, ciudadanos y profesionales facilitando un acceso en tiempo real a la información.

El hospital Infanta Sofía dispone de un revolucionario sistema informático que permite mantener en contacto continuo a todo el personal asistencial, favoreciendo la comunicación interdisciplinar y por ende, la unidad de diálisis tiene un programa informático que directamente vuelca los datos registrados del paciente al servidor central del hospital. Así mismo los monitores de diálisis disponen de un sistema informático que registra los datos más importantes de la sesión de hemodiálisis (Tensión arterial, presión venosa, presión arterial, Ktv, flujo de sangre, desinfección química, desinfección calor...) facilitando el registro continuo de los cuidados del paciente durante la diálisis y la comunicación intersectorial, no por ello, excluyendo las sesiones comunes del equipo.

Es importante que el avance de las nuevas tecnologías, cada vez más espectaculares, no nos lleve a una deshumanización de la sanidad. Y hay que utilizarlas *“para la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a la salud y restablecimiento”* de nuestros pacientes.

BIBLIOGRAFIA

- Sociedad Española de Enfermería Nefrología: manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica 2001.
- Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades de Riñón - ALCER. Guía práctica para pacientes en tratamiento en hemodiálisis.
- De la teoría la práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI. Segunda edición 2000. Luis, MT: _Fernández, C-Navarro, MV
- Joan Andrés, Carmen fortuna: Cuidados de enfermería en la insuficiencia renal, editorial libro de maño; Madrid. 1994.

- Manual de Protocolos y Procedimientos de Actuación de Enfermería Nefrológica. 2.001 SEDEN. JANSSEN-CILAG. (Protocolo de atención de enfermería a pacientes nefrológicos en consultas externas).
- Martín Zurro, A.; Cano Pérez, J.F. : Atención Primaria: Conceptos, organización y práctica clínica. 1.994. Tercera edición. Doyma Libros, S.A.