

# CONTINUIDAD ASISTENCIAL Y MEJORA DE LA CALIDAD EN EL PACIENTE CON IRC

IRENE ALONSO BUSTAMANTE JAVIER ÁLVAREZ GARCÍA NURIA ANTEQUERA PÉREZ CRISTINA ARÉVALO ROMÁN ISABEL CEPEDA PÉREZ PATRICIA DE DIEGO FALERO MÓNICA GARCÍA GARRIDO ANA ISABEL GARCÍA GONZÁLEZ JUDHITH GARCÍA HERNÁNDEZ CRISTINA JIMÉNEZ ESCUDERO MÓNICA LORENZO MÉNDEZ ANA MIGUEL BREA CARMEN ASCENSIÓN ORTEGA CÓRDOBA MARÍA PÍA ORTEGA LADRÓN DE CEGAMA MARÍA PAZ REYES NÚÑEZ SARA SÁNCHEZ CASTRO DIANA MARÍA VIERA CORDERO CRISTINA PINEDA GINÉS ASUNCIÓN DOMÍNGUEZ CONDE

—————HOSPITAL IFANTA SOFÍA. SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES. MADRID

## INTRODUCCIÓN

Un problema común y central en todo el sistema sanitario es la insuficiente coordinación entre los distintos servicios de salud. Problema que se manifiesta con pérdidas en la continuidad de la asistencia y disminución de la calidad de la atención prestada. Mejorar la coordinación asistencial es una prioridad para nuestro sistema de salud y especialmente para la atención de problemas de salud crónicos en los que intervienen múltiples profesionales y servicios. Debido a las características especiales de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, consideramos imprescindible que exista una atención continuada en todos los ámbitos del Hospital, de manera que todos los profesionales que trabajan en el mismo estén capacitados para ofrecer una atención específica e integral a dichos pacientes. A lo largo de nuestra experiencia asistencial y, no en pocas ocasiones, el personal de enfermería de hospitalización convencional se ha puesto en contacto con nuestra unidad de Hemodiálisis, solicitándonos información sobre aspectos básicos del cuidado de los pacientes renales que ingresaban en su unidad lo que nos orienta a prever que podía ser necesario establecer desde nuestro servicio herramientas de información normatizadas con el resto de unidades.

## OBJETIVO

Identificar el nivel de conocimientos sobre el enfermo renal, del personal de enfermería involucrado en los cuidados del mismo en las unidades de hospitalización.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Desde el servicio de Hemodiálisis se elaboró una encuesta con preguntas referidas a la enfermedad renal crónica, tratamiento, alimentación, accesos vasculares, restricción hídrica y complicaciones, para identificar de manera empírica las posibles dudas con respecto a la atención integral de estos pacientes. La encuesta constaba de 16 preguntas, 15 de ellas con cuatro posibles respuestas, de las cuales sólo una era correcta, y una última pregunta en la que se recogía información sobre la prescripción médica durante la estancia hospitalaria. Además, al final del impreso se añadía una unidad de información abierta donde el personal encuestado tendría la posibilidad de expresar sus dudas en la atención de estos pacientes. Para la validez de la explotación de la encuesta, el grupo considero imprescindible que estuvieran cumplimentados los datos de edad, unidad de trabajo, sexo y años de experiencia del encuestado. Una vez diseñada la encuesta, se entregó a los enfermeros que habitualmente se encargan de la atención y cuidado de nuestros pacientes en las unidades de hospitalización convencional, UCI, urgencias y extracciones del hospital, siendo cumplimentada por un total de 60 profesionales de las cuales 8 se invalidaron por no cumplir los criterios de validez establecidos.

## RESULTADOS

Una vez analizados los datos de la encuesta, se detectó como aspectos más relevantes que el 39% del personal encuestado mostró un déficit de conocimientos respecto a la restricción hídrica, un 32% en relación a la enfermedad, un 24 % referente a los accesos vasculares y un 17% relativo a la alimentación. Estos datos nos confirmaban la hipótesis de la necesidad de información que tenían las distintas unidades de nuestro hospital sobre los aspectos básicos del cuidado de los pacientes renales. En base a ello se realizó un tríptico informativo que incluía los aspectos más relevantes e imprescindibles para proporcionar una atención integral, con datos relacionados con la dieta, accesos vasculares, complicaciones de la Insuficiencia Renal, etc. Dicho tríptico será distribuido por las unidades ya mencionadas.

Además desde la unidad de diálisis nos pondremos en contacto con la unidad de Formación Continuada para proponer un curso de formación dirigido a los profesionales del hospital cuyos ponentes serán el personal de nuestra unidad.

### **DISCUSIÓN**

Una de nuestras metas es maximizar la coordinación de la atención de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica. Por esta razón es importante para nuestra unidad, como parte de un sistema integrado de servicios, de niveles de atención y recursos, garantizar la continuidad de la atención. Las líneas estratégicas del servicio de diálisis son, orientar la atención a las necesidades y expectativas de los pacientes renales, conseguir una unidad eficiente orientada a los resultados, comprometer al hospital con su entorno y adoptar la garantía de calidad como eje de mejora continua creando una unidad basada en los profesionales con la figura de la enfermera referente como su principal activo para garantizar la atención integral de nuestros pacientes. En próximos congresos se presentarán resultados sobre el impacto que tuvo el tríptico en la adquisición de conocimientos del personal sanitario y la aplicación de los mismos en cuidado integral del paciente.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Antonio torres, Rafael Lledó. La coordinación entre niveles asistenciales. Rev. Calidad Asistencial 2001; 16:232-233.
- Rebeca Terraza Núñez, Ingrid Vargas Lorenzo, María Luisa Vázquez Navarrete. La coordinación entre niveles asistenciales: una sistematización de sus instrumentos y medidas. Gaceta Sanitaria 2006; 20(6):485-95.

