

VISIÓN DEL PACIENTE EN UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS A TRAVÉS DE LA ADAPTACIÓN DE UN REGISTRO DE CARGAS DE TRABAJO

RAQUEL BRETÓN ARENAS
ALICIA REY MIGUEL

MONTSERRAT RUIZ POZO
ISABEL VIVAS MARTÍN

HOSPITAL DE FIGUERES
GIRONA

Resumen

La mejora en la calidad del tratamiento renal sustitutivo con hemodiálisis, y el continuo avance que ha experimentado este sector en los últimos años, hace que aumente significativamente la supervivencia de los pacientes, hecho que implica un aumento de la carga de trabajo de los profesionales. Esta situación nos ha hecho reflexionar sobre los ratios enfermera/pacientes que se utilizan en nuestro centro, haciendo que busquemos un reparto más equitativo de la carga de trabajo existente, guiándonos más por los requerimientos asistenciales que precisen nuestros pacientes que por el número de éstos asignados a una enfermera. Para ello, modificamos un registro de carga de trabajo realizado en el año 2005, incorporando etiquetas NIC (repartidas en 10 dominios) para describir las actividades de enfermería, midiéndolas en intervalos de tiempo cuantificados en minutos, que nos permitiera distribuir el trabajo de enfermería en base al resultado. De este modo, obteníamos el tiempo asistencial adicional que enfermería dedicaba a los pacientes. Con esto, pretendíamos distribuir de manera más uniforme la carga asistencial de enfermería, pero no pudimos llevar a cabo esta tarea, ya que en el momento en que se planteó este trabajo, nuestro servicio se trasladó a unas nuevas instalaciones (con capacidad y recursos diferentes a la antigua), por lo que se decidió utilizar los datos recogidos para obtener una visión del estado general de nuestros pacientes.

Nuestros objetivos al realizar este estudio, eran mejorar el registro, otorgar un tiempo total de carga complementaria en minutos y confirmar, ayudándonos con este gráfico, que los pacientes de edad más avanzada son los que precisan más tiempo de enfermería.

En este estudio se analizan las sesiones de hemodiálisis realizadas a los 19 pacientes que se dializan en nuestro centro en turno de tarde durante el último trimestre de 2009, relacionando un registro de tiempo de carga de trabajo, el índice de comorbilidad de Charlson (ICC) que presentan y la edad. Se evidenció que no existía una correlación lineal entre la edad, el ICC y el tiempo de carga de enfermería. Asimismo, esta correlación sigue siendo estadísticamente poco significativa si separábamos la muestra en tres grupos de edad (menores de 56 años, entre 57 y 73 años, mayores de 73 años): Los pacientes con edades comprendidas entre 57 y 73 años (ubicados en el grupo 2 de edad), son los que presentan mayor tiempo de carga, en lugar del grupo de edad más avanzada (mayores de 73 años). Asimismo, se constata que las intervenciones de enfermería más frecuentes son el manejo de la hipovolemia (11,9%), el manejo de muestras, el manejo de la tecnología (9,9%), la administración de medicación (8,3%) y la ayuda en los autocuidados : transferencia (8,1%). Las intervenciones que precisan un intervalo de tiempo de más de 20 minutos para su resolución son el manejo de la hipovolemia, la disminución de la hemorragia, el manejo de la tecnología y la monitorización de los signos vitales, y corresponden a pacientes con un índice de Charlson elevado, pero que no se encuentran entre los de más edad.

