

UTILIZACION DEL ANALISIS DE PROCESO PARA GARANTIZAR EL AUTOCUIDADO DE LOS PACIENTES EN DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA (DPCA)

A. García, P Galán

Unidad de Diálisis, Hospital General. Segovia

INTRODUCCION

Los pacientes en DPCA realizan en su domicilio esta técnica que incluye 3 o 4 intercambios peritoneales al día, los cuidados del orificio del catéter, la administración ocasional de medicación a través de peritoneo y la correcta monitorización de balances, pesos y tensiones arteriales. Además deben estar preparados para detectar posibles problemas.

Las enfermeras son responsables de capacitar a estos pacientes para su autocuidado y de garantizar la calidad del mismo, a través de evaluaciones periódicas. Sin embargo no hemos encontrado, en la literatura revisada, métodos apropiados para evaluar objetivamente, dicho autocuidado.

La calidad del proceso asistencial puede definirse como el grado de aproximación a un modelo previamente establecido (1). Desde 1966, a partir de los trabajos de Donabedian, se aceptan como estrategias para evaluar la calidad asistencial: el análisis de la calidad de los medios (estructura), de la calidad de los métodos (proceso) y de la calidad de los resultados (1).

La valoración de la calidad a través del análisis de proceso se basa, entre otros procedimientos, en la observación directa de los métodos de trabajo de los profesionales de la salud. Requiere el establecimiento de un Modelo de Actividad que definimos como la descripción teórica de un procedimiento de actuación ideal (1).

El objetivo de nuestro estudio es desarrollar Modelos de Actividad que permitan evaluar de forma objetiva el autocuidado de los pacientes en DPCA.

MATERIAL Y METODOS

Nuestro programa de DPCA lo componen 9 pacientes (2 hombres y 7 mujeres). El tiempo medio de permanencia en esta técnica ha sido de 21 meses (entre. 5 y 48).

Los sistemas de Diálisis peritoneal utilizados son

Sistema I. Conexión catéter - sistema bolsa continua.

Sistema II. Conexión catéter - sistema bolsa continua; durante el intercambio se utiliza una cámara de rayos ultravioleta (UV).

Sistema III. Desconexión catéter - sistema bolsa.

Se han definido los siguientes Modelos de Actividad:

- A) Intercambio Peritoneal, realizado por los pacientes o familiares responsables, usando uno de los sistemas (I, II o III).
- B) Cuidados del Orificio de Entrada del Catéter Peritoneal realizarlos por los pacientes o familiares responsables.
- C) Administración de Medicación a través del líquido peritoneal, realizada por los pacientes o familiares responsables.

Una vez seleccionadas las Actividades a evaluar hemos definido Objetivos para cada una de ellas, entendemos por objetivo una declaración explícita que describe exactamente lo que se desea conseguir con los cuidados realizados para o por el paciente (2).

Para la Actividad A se han designado dos Objetivos, con tres subobjetivos cada uno:

- Objetivo 1. El paciente familiar debe realizar la técnica del intercambio peritoneal tal como se le ha

enseñado.

- » 1.1 Comprobar en las bolsas de líquido peritoneal la caducidad, concentración, volumen, transparencia e integridad.
- » 1.2 Realizar la técnica según un orden lógico.
- » 1.3 Utilizar la cámara UV tal como se le ha enseñado
- Objetivo 2. El paciente debe evitar que se produzca contaminación del sistema como resultado del intercambio.
 - » 2.1 Realizar el lavado de manos según se le ha enseñado.
 - » 2.2 Realizar los pasos enseñados para evitar la contaminación del sistema.
 - » 2.3 Utilizar antisépticos en el momento establecido.

Para la Actividad B se ha definido un objetivo con dos subobjetivos:

- Objetivo 1. Realizar los cuidados del orificio con la periodicidad prescrita:
 - » 1.1 Realizar cuidados del orificio para prevenir su contaminación.
 - » 1.2 Detectar problemas, comunicándolo a la Unidad.

Para la Actividad C se ha definido un solo objetivo

- Objetivo 1. El paciente debe evitar la contaminación del sistema como resultado de la administración de medicación.

Por criterio, indicador o estandar indicativo entendemos la variable que nos permite hacer un juicio de apreciación y medir la calidad de una acción (2). Se han elaborado criterios para las distintas actividades (REGISTRO 2).

Para la Actividad A, dependiendo de los distintos sistemas, los criterios definidos entre 35 y 45, para la Actividad B se han descrito 10 y para la Actividad C, 7 u 8 según se realice la evaluación por observación directa o por entrevista.

No todos los criterios tienen la misma importancia en la apreciación general de un cuidado de calidad. Para hacer resaltar los actos más trascendentes en el resultado final, hemos ponderado los criterios de 1 a 4 puntos, dependiendo de si la acción tiene mayor o menor influencia sobre el efecto del cuidado («escasa 1», «moderada 2», «grande 3» o «crítica 4»).

En la tabla 1 se muestran el número de criterios por objetivos y su puntuación.

El peso que cada uno de los objetivos tiene sobre el resultado final se obtiene del cociente entre la puntuación del objetivo y la puntuación total de la Actividad y se multiplica por 100 para expresarlo como porcentaje (fig. 1, 2, 3 y 4). En ellas se destaca el objetivo 2.1 (lavado de manos) con el fin de presentar un ejemplo de la influencia variable que cada objetivo tiene sobre el resultado final, según el sistema que se emplee.

Se elaboraron hojas de trabajo por sistemas y una hoja de evaluación (REGISTRO 3). Las fuentes de información utilizadas han sido la Observación Directa y la Entrevista.

Los registros se cumplimentaron después de ver a los pacientes y en su ausencia, para evitar, en lo posible, el sentimiento de «ser – examinado», que por otra parte podría alterar el resultado.

Los Índices de Calidad se obtuvieron multiplicando por 100 el cociente entre la puntuación obtenida y la máxima puntuación posible.

RESULTADOS

Hasta el momento hemos realizado dos evaluaciones a 8 de los 9 pacientes, una en el hospital y otra en su domicilio, con los resultados que se expresan en las figuras 5, 6 y 7. En ellas se representan la media de las dos observaciones de cada paciente en cada una de las Actividades.

Analizando la Actividad A, hay dos objetivos que muestran los índices más bajos de calidad: el 1.1. (comprobación de las bolsas de líquido peritoneal) y el 2.1. (lavado de manos), con unos índices medios de calidad M 80,8 y del 51,6 respectivamente.

Para la Actividad B, se obtiene un índice bajo de calidad en la detección de problemas. Los resultados para la Actividad C, muestran unos Índices de Calidad del 0 % en la mitad de los pacientes, al no saber éstos administrar medicación.

DISCUSION

La realización de diversas técnicas en el domicilio de los pacientes está cada vez más extendida, Las enfermeras son las responsables de capacitar a estos pacientes para su autocuidado, por lo que deben buscar métodos que lo validen y detecten problemas educativos. El método más utilizado ha sido el análisis de resultados; sin embargo creemos que la detección de problemas debe realizarse antes de que se produzcan resultados negativos.

También se han usado para validación las Encuestas de Conocimientos que por sí solas no demuestran lo que los pacientes saben hacer, pero que pueden complementar otros métodos.

La utilización del Análisis de Proceso es un método que permite cuantificar y objetivar dicho autocuidado, pudiéndose estudiar su evolución en el tiempo. Un comportamiento humano bastante común es «ir relajando costumbres al no encontrar problemas»; con este método es posible detectar la paulatina disminución de la calidad en la técnica. Tiene además la ventaja de permitir comparar evaluaciones realizadas por diferentes personas.

Sin embargo, la utilización de la observación directa, como fuente de información de este método, tiene varios riesgos tales como favorecer un comportamiento artificial por la presencia del observador, perder objetividad por el deseo de intervenir o favorecer respuestas autocomplacientes. Todo esto debe tenerse en cuenta al realizar y valorar las evaluaciones.

Analizando los resultados obtenidos encontramos que la puntuación del objetivo 1.1. se puede explicar, en parte, por la imposibilidad que los pacientes invidentes tienen para realizar todos los pasos de la comprobación de la bolsa de líquido peritoneal, lo que ocurría en uno de los dos pacientes en los que se detectaron bajos índices de calidad en este objetivo.

Si comparamos los resultados de los objetivos 2.1. y 2.3. (lavado de manos y utilización de antisépticos, respectivamente), comprobamos la importancia que nuestros pacientes parecen dar a los antisépticos, ya que todos ellos obtienen un 100 % de índice de Calidad en este subobjetivo, frente a un 50 % de promedio en el caso del lavado de manos. Quizás estos resultados se deban a la comodidad de la aplicación de antisépticos, restándole importancia al lavado de manos que suele ser más tedioso. Cabe pensar también que los pacientes creen en la mayor eficacia de los antisépticos frente a un proceso tan cotidiano como el lavado de manos.

Todos estos resultados nos muestran problemas educativos que tienen nuestros pacientes respecto al modelo diseñado y nos permiten considerar el análisis de proceso propuesto como un procedimiento útil para mejorar la calidad. Queremos hacer hincapié en que el modelo y los resultados son herramientas y nunca un fin en sí mismos, es decir que su efectividad vendrá dada no por su contenido sino por las consecuencias que de estos resultados se deriven.

CONCLUSION

Creemos que el Analisis de procesos es el método más apropiado para evaluar el autocuidado de los pacientes en DPCA ya que permite unificar criterios, detectar problemas educativos y valorar la eficacia de la educación. Sin embargo, tendrán que, realizarse posteriores estudios para validar este modelo.

BIBLIOGRAFIA

- 1 A. Cuesta y col. La Calidad de la Asistencia Hospitalaria. DOYMA. 1986.
- 2 E. J. Mason. Normas de Calidad de Enfermería. DOYMA. 1988. Barcelona.

TABLA I

ACTIVIDAD		(A)					(B)		(C)	
OBJETIVOS		1.1.	1.2.	1.3.	2.1.	2.2.	2.3.	1.	2.	1.
I	Criterios	6	6	N.A.	9	10	4			
	Puntuación	12	14	N.A.	22	29	12			
II	Criterios	6	12	5	8	13	2	7	3	7
	Puntuación	12	27	16	20	38	5	18	7	16
III	Criterios	6	12	N.A.	8	10	3			
	Puntuación	12	26	N.A.	20	29	8			

(N.A.: No Aplicable)

FIGURA 1

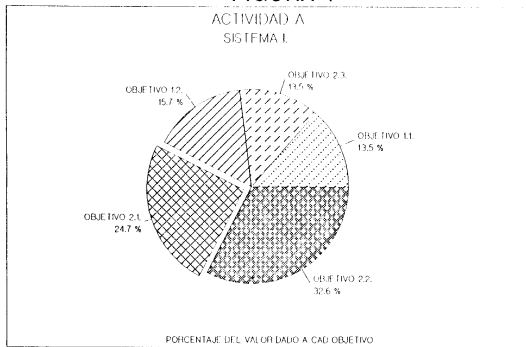


FIGURA 3

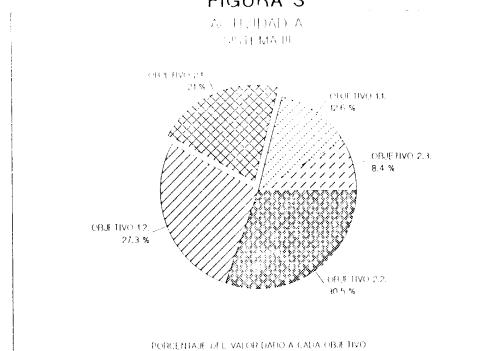


FIGURA 2

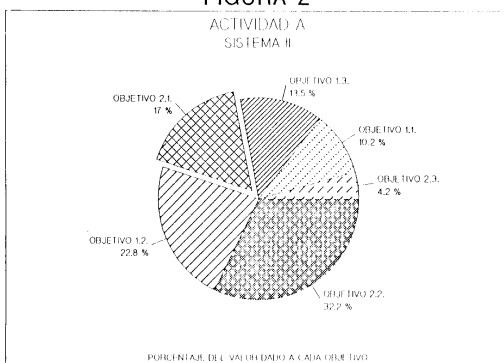


FIGURA 4

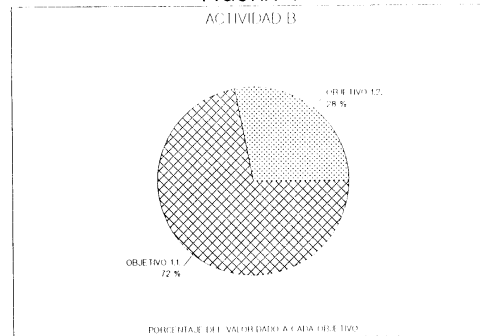


FIGURA 5

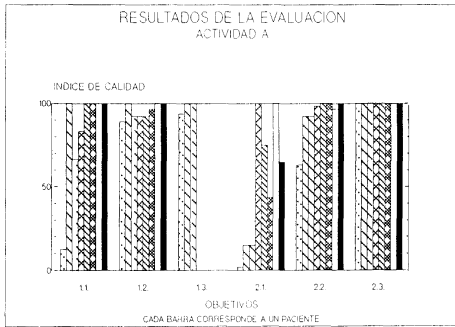


FIGURA 6

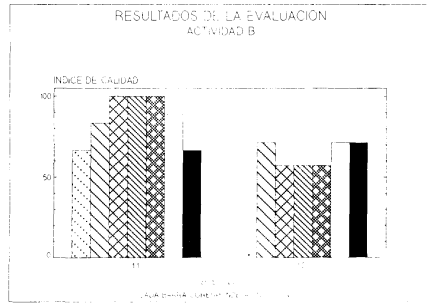
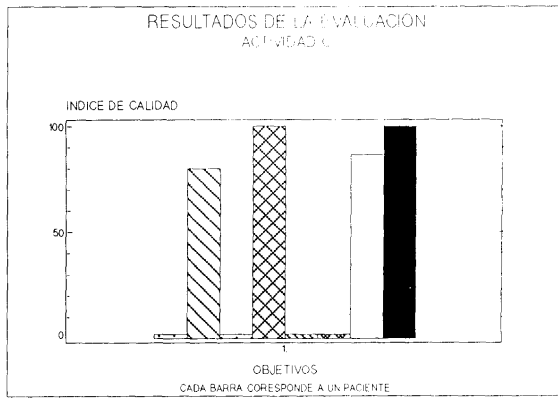


FIGURA 7



HOSPITAL:
 CIUDAD DE DIALISIS:
 REGISTRO 2

ACTIVIDAD A EVALUAR: Intercambio peritoneal realizado por los pacientes (o familiares responsables) en programa de CAPD que usen un sistema "Y de ROSCA.

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ FECHA: _____

PERSONA QUE REALIZA EL INTERCAMBIO: _____

TIEMPO DE TPO CON ESTE SISTEMA (meses): _____

OBSEVADOR: _____ HOSPITAL O DOMICILIO: _____

NOTA: anotar el orden en que se realiza cada criterio.

OBJETIVO	CRITERIOS (ACTIVIDAD A)	PASOS	VALOR F. INFORMACION	OBSERVACION DIRECTA
2.2.	- Cierra puertas y ventanas antes de comenzar el intercambio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1	3-0	"
2.2.	- Todas las personas de la habitación, se ponen mascarillas. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2	3-0	"
2.3.	- Limpia la mesa con Alcofoam. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3	2-0	"
1.2.	- Prepara encima de la mesa el material necesario para el intercambio: TAPON, sistema, gata estériles o collar povidona, alcofoam SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	4	2-0	"
2.1.	- Se quita anillos y joyas antes de comenzar el intercambio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	5	1-0	"

HOSPITAL:
UNIDAD DE SALIDAS:
RESERVO: 3
BOJA DE VALORACION

NOMBRE DEL PACIENTE:
PERSONA QUE REALIZA EL INTERVIEW:

Nota: Que el paciente/familiar describa los pasos a realizar al
tener que introducir medicación en las bolsas.

SUBJETOS (SÍNTESIS)	ACTIVIDAD C	PASOS	VALOR	T. INFORMACION
1. - ¿Se que modelo introducción se usará en las bolsas? NO SÍ				4-0
1. - Descripción de pasos que realizar en la introducción de medicación en las bolsas de la unidad de las unidades.				1-0
1. - Pulveriza el vital con el respirador.				2-0
1. - Pulveriza la conexión de la bolsa con el respirador.				3-0
1. - Se frota las manos con Alcoholas				4-0
1. - Toda la conexión de la línea y el vital				0-1
1. - Inyecta la medicación, cambiando de aguja.				2-0
1. - Pulveriza de nuevo la conexión de la línea con el vital.				2-0

HOSPITAL:
UNIDAD DE SALIDAS:
RESERVO: 3
BOJA DE VALORACION

NOMBRE DEL PACIENTE:
PERSONA QUE REALIZA EL INTERVIEW:

SUBJETOS (SÍNTESIS)	ACTIVIDAD A1	PASOS	VALOR	T. INFORMACION
1.1. - Usa todo el sistema para el lavado de manos.		6	7-0	Observación Directa
2.1. - Cuando se está lavando las manos debe ser al menos durante 30 segundos.		7	3-0	
2.1. - (Se limpia y se frota las manos).		8	3-0	
2.1. - Mantener las manos húedas entre durante y después de lavar.		9	2-0	
2.1. - ¿Se achic las manos por el lavado? Si NO		10	2-0	
2.1. - ¿Cuánta agua utilizamos la cantidad que necesitamos? Si NO		11	3-0	
2.1. - Usa el agua de las manos con alguna superficie.		12	0-1	
2.2. - Al abrir la bolsa de líquido pa- cientes, toca las conexiones.		13	0-2	
1.1. - Con la mano de conexión en la cantidad NO SÍ/NO CONTESTA		14	2-0	
1.1. - ¿Con qué mano se va a conectar a la línea? Al 1.1.1. 1.2. 1.3. NO SÍ/NO CONTESTA		15	3-0	
1.1. - Volumen NO SÍ/NO CONTESTA		16	1-0	

HOSPITAL:
UNIDAD DE SALIDAS:
RESERVO: 3
BOJA DE VALORACION

NOMBRE DEL PACIENTE:
PERSONA QUE REALIZA EL INTERVIEW:

SUBJETOS (SÍNTESIS)	ACTIVIDAD A2	PASOS	VALOR	T. INFORMACION
1.1. - TRANSPARENCIA NO SÍ/NO CONTESTA		17	2-0	Presuponer Observación Directa
1.1. - ¿Cuando desconecta una bolsa de la línea de la bolsa se pasa la mano a la siguiente para no haber contacto		18	2-0	
1.1. - ¿Comprobar la integridad de la bolsa antes de conectarla?		19	2-0	
1.2. - Al abrir la bolsa del sistema, ¿cómo se conectan las líneas al sistema?		20	2-0	
1.2. - ¿El sistema de la línea del sis- tema antes de conectar?		21	2-0	
2.2. - Antes de manipular conexiones, ¿cómo se lavan las manos?		22	3-0	
2.2. - Al conectar el sistema a la línea, ¿cómo se conectan?		23	0-1	
2.2. - Al conectar el sistema a la línea, ¿cómo se conectan?		24	0-2	
2.2. - Protege la conexión prisionero/ sistema con una gasa.		25	2-0	
1.2. - ¿Cómo se protege para evitar la entrada de aire?		26	2-0	

OBJETIVO
OBJETIVO DE DIAGNOSIS

OBJETIVO CRITERIOS (ACTIVIDAD C)	PASOS VALOR	F. INFORMACION DIRECTA
1. - Se frota las manos con alcohol. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	3	2-0
1. - Toman las conexiones de la jarra de agua. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	0-3	*
1. - Toma la medicación, cambiando de agua. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	4	3-0
1. - Pulveriza de nuevo la conexión de la jarra con alcohol. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.A. <input type="checkbox"/>	5	2-0
OBJETIVO CRITERIOS (ACTIVIDAD A) <td>PASOS VALOR</td> <td>F. INFORMACION DIRECTA</td>	PASOS VALOR	F. INFORMACION DIRECTA
1.1. - Cierra las pinzas una vez se ha lavada la jarra. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	28	2-0
1.2. - Añe el pegote del tapo/gorrión a la jarra. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	29	2-0
2.1. - Añe de desinfectante al sistema. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	30	3-0
2.2. - Coloca el tapón sin tocar la conexión. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	31	4-0
1.1. - Pasa 200ml de agua. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2-0	*
1.2. - Pasa 200ml de agua. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2-0	GRATICA

OBJETIVO CRITERIOS (ACTIVIDAD B)	PASOS VALOR	F. INFORMACION DIRECTA
1.1. - No se frecuenta se cura el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1	2-0
1.1. - Se ponen mascarillas todas las personas que hay en la habitación. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2	2-0
1.1. - Cierra puertas y ventanas antes de lavar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3	3-0
1.1. - Se lava las manos antes de curar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	4	4-0
1.1. - Se cae al orificio con agua / jabón. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	5	2-0
1.1. - Cierra el orificio con unposito. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	6	2-0
1.2. - Se coloca el orificio para curar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	7	2-0
1.2. - Se coloca el orificio para curar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8	2-0
1.2. - Se coloca el orificio para curar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9	2-0
1.2. - Se coloca el orificio para curar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10	2-0
1.2. - Se coloca el orificio para curar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	11	2-0
1.2. - Se coloca el orificio para curar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	12	2-0

OBJETIVO CRITERIOS (ACTIVIDAD A)	PASOS VALOR	F. INFORMACION DIRECTA
1.1. - Se va a la conexión antes de curar. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	11	2-0
1.2. - Que quede el líquido espeso para el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	12	4-0
1.2. - Que vea el paciente la línea de la jarra. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	13	3-0
1.2. - Añe la línea del gorrión para asegurar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	14	2-0
1.2. - Acabado el drenaje cierra la línea de la jarra. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	15	2-0
1.2. - Se coloca el orificio para curar el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	16	2-0
1.2. - Cierra la línea del drenaje una vez se ha curado el orificio. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	17	3-0
OBJETIVO CRITERIOS (ACTIVIDAD C) <td>PASOS VALOR</td> <td>F. INFORMACION DIRECTA</td>	PASOS VALOR	F. INFORMACION DIRECTA
1. - Pulveriza el orificio con alcohol. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1	3-0
1. - Pulveriza el orificio con alcohol. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2	3-0

FECHA

OBJETIVO DE DIAGNOSIS