

EFICACIA DE UN GRUPO DE TRABAJO EN DIÁLISIS PERITONEAL. 10 AÑOS DE EVOLUCIÓN

Concepción Gómez Castilla. *Jesús Lucas Martín Espejo*

Grupo de enfermería de Diálisis Peritoneal de Andalucía. Sevilla

AGRADECIMIENTO

A los compañeros que en algún momento formaron parte de este grupo y aportaron su experiencia y su esfuerzo, a los que aseguramos aún están presente en nuestro corazón y nuestro trabajo diario. A las casas comerciales que hacen posible con su apoyo los cursos realizados y los sucesivos cursos puedan existir, para el resto de nuestros compañeros. Gracias.

INTRODUCCIÓN

El enfermero/a en una unidad de diálisis peritoneal (DP), suele ser un profesional aislado del grupo de compañeros que comparten trabajo y conocimientos en el resto de las unidades de nefrología (hemodiálisis, hospitalización, trasplante etc.), donde la dinámica de trabajo facilita la formación de grupos y el trabajo en equipo.

Quizá este sentimiento de soledad, el no poder compartir con nadie nuestras inquietudes profesionales, fue lo que empujó el nacimiento de este grupo para poder compartir nuestros problemas (conocimientos, experiencias etc.).

En el año 1994, comenzamos a realizar reuniones periódicas, estableciendo en el tiempo un grupo consolidado, dinámico, que ha sido capaz de mantener una estructura de trabajo común en el tiempo, aunque tenemos que reconocer que sería más enriquecedor si algunos de sus componentes no asistieran solo esporádicamente.

Efectuamos aproximadamente 3 reuniones anuales, en ocasiones conjuntas con los médicos de nuestras unidades, pero la mayoría de las veces de manera unilateral, si bien utilizamos el mismo día y la misma ciudad en la que la hacen ellos para aprovechar la infraestructura y facilitar la organización de las unidades (el grupo de médicos se forma paralelamente en el mismo año).

A estas reuniones se suele llevar un tema que ha sido consensuado previamente dentro del grupo y donde uno o varios miembros del mismo trabajan sobre él para exponerlo luego al resto de compañeros o surgen de manera espontánea como resolución a un problema aparecido en la práctica diaria (Baño por inmersión, Peritonitis con icodextrina, etc.).

Así hemos establecido una dinámica de grupo donde podemos desarrollarnos, unificando criterios, estableciendo procedimientos estándares que luego se adaptarán al perfil de necesidades de cada centro, aprovechando las experiencias positivas o negativas de los miembros del grupo o de otros, en definitiva compartiendo nuestros problemas y nuestras soluciones. Cuando son considerados los resultados obtenidos de interés general intentamos su difusión por medio de una publicación.

OBJETIVOS

A) Valorar la eficacia de un grupo de trabajo. **B)** Describir el trabajo efectuado por el grupo en los primeros diez años de existencia. **C)** Dar a conocer la evolución del grupo en su X aniversario. **D)** Valorar los cursos realizados en este periodo para la promoción de la DP entre la enfermería nefrológica. **E)** Agradecer el trabajo realizado a los compañeros que por diversas circunstancias hoy no siguen con nosotros.

METODOLOGÍA

Hemos efectuado un estudio descriptivo retrospectivo de la evolución del grupo de trabajo de Diálisis Peritoneal de nuestra comunidad entre febrero de 1994 y febrero de 2004. La fuente de datos fue los archivos relativos a las reuniones (orden del día), los manuales de procedimiento de las unidades y los datos que se conservaban con relación a las valoraciones de los cursos efectuados.

Hemos aplicado tratamiento estadístico mediante programa spss 11.5, mediante media y desviación en variables cuantitativas y frecuencias y porcentajes en variables cualitativas sólo en la valoración del IV curso, conservándose % en las valoraciones de los cursos anteriores.

RESULTADOS

PROTOSCOLOS Y REGISTROS. En las primeras reuniones del grupo, detectamos que carecíamos de protocolos y registros básicos unificados para todos los hospitales que participábamos en el grupo bien por su falta de existencia o por considerarlos incompletos los que manejábamos en ese momento, por lo que los trabajos iniciales del grupo fueron la elaboración de los mismos, asimismo se han elaborado otros que considerábamos necesario en ese momento, bien a propuesta de alguno de los componentes o por una necesidad general detectada. A continuación figura un listado de los registros y protocolos elaborados en esta década que estamos analizando.

a) Historia de enfermería (registro). b) Criterios de selección para las técnicas de diálisis. c) Protocolo de peritonitis. d) Protocolo para la inserción del catéter peritoneal (preparación del paciente). e) Cuidados del orificio del catéter post-implantación. f) Clasificación del orificio de salida del catéter peritoneal. g) Registro y metodología de la visita domiciliaria. h) Registro de la comunidad autónoma de diálisis peritoneal (Colaboración en la elaboración de este registro anual con los datos que manejamos la Enfermería y que figura en estos documentos). i) La valoración inicial del paciente en Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA). j) Presentación de un registro enfermero informatizado (En periodo de experimentación actualmente). k) Protocolo de prevención de portadores de Estafilococo Áureo.

PROCEDIMIENTOS

Al igual que los protocolos y registros los procedimientos fueron elaborados y consensuados por el grupo a la vez que evaluados y modificados, cuando se consideró necesario como proceso dinámico de continua evolución. Estos los relacionamos a continuación.

a) Historia de enfermería (desarrollo). b) Cuidados del orificio en domicilio (dirigido al paciente y/o cuidador). c) Diseño y desarrollo del plan de entrenamiento. d) Adecuación

TEP Y Kt/v. e) Baño por inmersión.

CURSOS

Con el asentamiento o nueva instauración de la diálisis peritoneal en los diferentes servicios que componen nuestra comunidad autónoma el grupo se plantea la necesidad de transmitir la formación que estaban demandando el personal de Enfermería Nefrológica. Sin experiencia en la organización de este tipo de cursos elaboramos la metodología del mismo según propuesta de todos los componentes con los temas que pareció serían importantes para formación de los compañeros no relacionados con la técnica.

I CURSO

Objetivos.- Acercamiento de la DP a los profesionales de Enfermería Nefrológica. Complementar los conocimientos de los miembros del grupo y compañeros con especial sensibilidad en el tema.

El primer curso, tiene un amplio programa de aspectos anatomo-fisiológicos, clínicos etc. por lo que lo impartieron muchos de los médicos de las distintas unidades de nuestra comunidad, con temas anexos que desarrollaban el trabajo de enfermería, y asistió a el preferentemente la enfermería de diálisis peritoneal y compañeros especialmente sensibilizados en el tema.

Se desarrolla el programa durante 5 semanas, un día por semana, mas un periodo de práctica que se realizaría en el hospital del alumno a cargo del Enfermero/a responsable de la unidad de DP que pertenecía al grupo. Este diseño produce muchas incomodidades por ser los asistentes de distintas ciudades y tener que someterse a un traslado semanal y una gran dilatación del mismo. Una casa comercial se ofrece para financiar todos los gastos que genere el curso que fueron básicamente el local y las comidas de trabajo.

Resumen de la evaluación del curso: numero de Asistentes 40. Encuestas de evaluación efectuadas 34. Nivel cumplimiento de objetivos 91%. Claridad de los temas 94%. Adecuación de contenido 91%. Nivel de competencia docente 97%. Aspectos negativos a destacar: la dispersión en el tiempo, medios audiovisuales inadecuados (sólo usamos diapositivas y transparencias), la sala no permitía ver a todos los asistentes, necesidad de profundizar más en temas enfermeros y menos en algunos temas técnicos y médicos, necesidad de prácticas, repetición de los conceptos, especificación de funciones enfermeras dentro del conjunto para la evolución del programa.

II CURSO

Objetivo.- Acercar la diálisis peritoneal a los profesionales de nefrología que trabajan en hospitalización, hemodiálisis etc.

Metodología: Se condensa el programa en 3 días intensivos en horario de mañana y tarde, se elige una ciudad para desarrollarlo donde una casa comercial financia los gastos de alojamiento y comidas de trabajos así como el local para el curso. El temario fue modificado sobre la base de los resultados y sugerencias de los alumnos del curso anterior.

Resumen de la evaluación de los asistentes: numero de asistentes 40, encuestas evaluadas 35, nivel cumplimiento de objetivos 96%, adecuación de contenido 90%, nivel de competencia docente bueno 96%, recomendarían el curso a compañeros 100%. As-

pectos negativos a destacar del curso: necesidad de profundizar mas en temas enfermeros y menos en algunos temas técnicos, necesidad de prácticas y talleres, repetición de algunos conceptos, temario muy condensado y muy poco tiempo libre.

III CURSO

Objetivo.- Acercar la diálisis peritoneal a los profesionales de nefrología que trabajan en hospitalización, hemodiálisis etc.

Metodología: Se condensa el programa en 3 días intensivos mañana y tarde, se elige una ciudad para desarrollarlo. Se modifica el temario y se aumentan los temas de Enfermería y se disminuyen los temas médicos. Introducimos como material didáctico, vídeos con los procedimientos de cambio de bolsa, colocación del catéter peritoneal, demostración con las cicladoras que contábamos en ese momento y 2 talleres enfermeros para trabajo de grupo sobre la presentación de un caso clínico.

Resumen de la evaluación de los asistentes: numero de asistentes 40, encuestas evaluadas 36, nivel cumplimiento de objetivos 100%, adecuación de contenido 88%, nivel de competencia docente Bueno 97%, recomendarían el curso a compañeros 100%. Aspecto positivo a destacar: Talleres enriquecedores tanto para los alumnos como para el grupo organizador porque el poder manifestar los alumnos sus opiniones libremente sobre temas relacionados con la DP, que nos facilitó adquirir información importante de fuera del grupo de DP.

Aspectos negativos a destacar: Necesidad de profundizar mas en temas enfermeros y menos en algunos temas técnicos. Necesidad de prácticas y talleres.

IV CURSO

Metodología.-Por la experiencia acumulada de cursos anteriores donde casi se repetía los mismo aspectos negativos en las encuestas de los alumnos, decidimos en el grupo darle un enfoque al curso donde primara los temas de Enfermería aunque sin obviar algunos temas médicos que nos parecían básicos para los profanos en DP, temas que se podían encontrar en libros y que no eran fundamentales para el seguimiento del curso como Anatomía, Historia de la DP y otros fueron eliminado de este IV Curso. En la organización del curso seguíamos pensando que las practicas debieran de realizarla cada alumno en su hospital a pesar de que en las encuestas de años anteriores algunos alumnos recomendaban hacerla durante el curso. Hasta ahora la casa comercial que colaboraba con el curso desde el principio era la misma, este año por problemas comerciales no pudo colaborar por lo que pedimos colaboración a otras casas comerciales que trabajan la DP y gustosamente todas colaboraron en los gastos que originó el curso.

Objetivos: Se definieron nuevos objetivos para este curso. Acercar la DP domiciliaria a los compañeros que trabajan en otras unidades de nefrología. Dar a conocer la atención que Enfermería de DP proporciona a los pacientes en programa. Adaptar los conocimientos de DP a los nuevos conceptos que se manejan en las unidades de Diálisis Peritoneal Domiciliaria (DPD). Aumentar la colaboración de compañeros que trabajan en otras unidades de nefrología para el fomento de la DP.

Modificamos a la vez el diseño de la valoración intentando establecer criterios de calidad más medibles por lo que la mayoría son preguntas para valorar entre 0 y 5.

El numero de asistentes al curso, fueron 38 alumnos y se evaluaron 38 encuestas. Los resultados de la valoración de los objetivos fueron los siguientes (Gráfico1):

1.-Acercar la diálisis peritoneal domiciliaria a los compañeros que trabajan en otras

unidades de nefrología.(máximo 5 p.) media 4.57 ± 0.64 .

2.-Dar a conocer la atención que enfermería de diálisis peritoneal proporciona a los pacientes en programa, media 4.65 ± 0.58 .

3.-Adaptar los conocimientos de D. P. a los nuevos conceptos que se manejan en las unidades de diálisis peritoneal domiciliaria, media 4.39 ± 0.71 .

4.-Aumentar la colaboración de los compañeros que trabajan en otras unidades de nefrología para el fomento de la D. P. media 4.39 ± 0.67 .

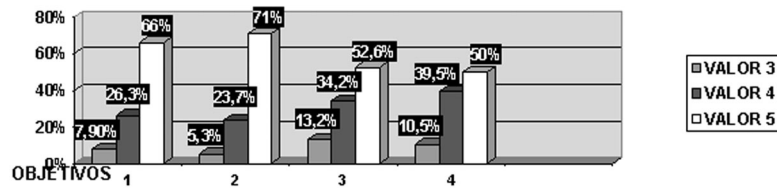


Gráfico 1

La adecuación del programa a los objetivos del curso ha sido valorada por los alumnos que asistieron con una media 4.36 ± 0.63 . (Gráfico 2) y el nivel alcanzado por los docentes fue una media 4.55 ± 0.55 .(Gráfico 3).

ADECUACION DEL PROGRAMA A LOS OBJETIVOS

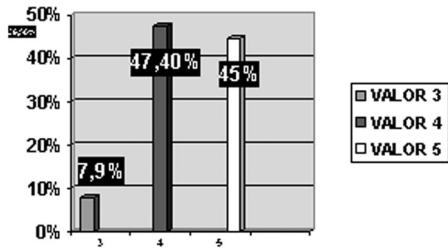


Gráfico 2

NIVEL ALCANZADO POR LOS DOCENTES

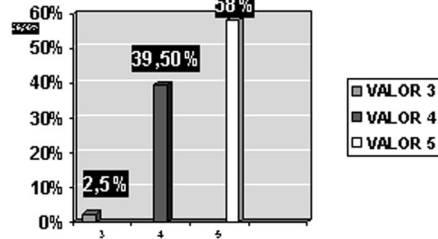


Gráfico 3

Destacaron en las encuestas, como aspectos negativos, horario prolongado, más practicas, más talleres y repetición de los temas. Como positivos, dominio de los temas, claridad en la exposición, confortabilidad del local y medios audiovisuales (Tabla1):

Aspectos negativos	Frecuencia	%	Aspectos positivos	Frecuencia	%
Horario prolongado	8	21,1 %	Dominio de los temas	6	15,8 %
Más practicas	15	39,5 %	Claridad en la exposición	5	13,2 %
Más talleres	8	21,1 %	Confortabilidad del local	3	7,7 %
Repetición de los temas	4	10,5 %	Medios audiovisuales	6	15,8 %

Tabla 1

La exposición de los temas fue puntuada por los alumnos con una media 4.26 ± 0.72 . (Gráfico 4)

A la pregunta si modificaron la idea que tenían sobre la diálisis peritoneal contestaron 35 alumnos, con su valoración se obtuvo una media 3.48 ± 1.86 , con porcentajes muy variados. (Gráfico 5).

EXPOSICIÓN DE LOS TEMAS

MODIFICACIÓN DE LA IDEA SOBRE DP.

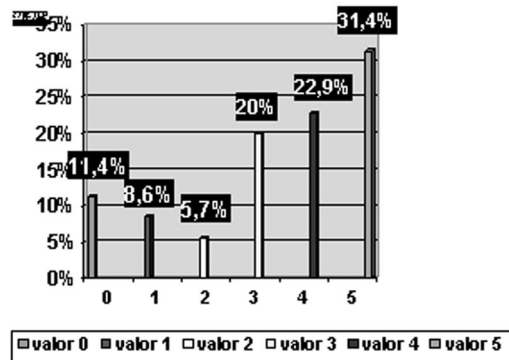
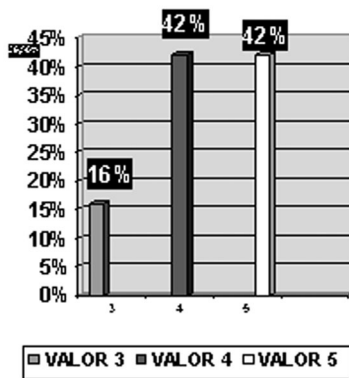


Gráfico 4

Gráfico 5

El sentido de la modificación de la idea que tenían sobre la DP, fue que le aportaron conocimientos al 50% de los alumnos y reafirmaron sus conocimientos el 42% de los mismos el 8% de los alumnos no contestaron.

Recomendarían el curso a los compañeros el 97% de los alumnos recomendaría el curso a sus compañeros, el 3% no contesta.

¿Crees que hay otros factores ajenos al tipo de terapia que influyen en la derivación de pacientes hacia diálisis peritoneal o hemodiálisis? Contestaron que sí 81,1 %, no sabían 16,2 % y no 2,7 %.

A la pregunta desarrolla tu respuesta si ha sido afirmativa la anterior: ¿Qué? ¿Por qué? Un 42,1 % contestaron que por intereses económicos o no contestan 31,6%. El resto de las respuestas con bajos porcentajes se pueden ver en la Tabla 2 que figura abajo.

¿Por qué se derivan los pacientes de DP a HD.?

RESPUESTAS	FRECUENCIA	%
No contestan	12	31,6%
Intereses económicos	16	42,1%
Interés del facultativo	4	10.5%
Desconocimiento	3	7.9%
Falta de información en PRE	3	7.9%

Tabla 2

SESIONES FORMATIVAS, estas sesiones se han organizado en el grupo cuando por demanda del mismo ha sido necesario por desconocimiento de algún tema concreto, útil para nuestra labor diaria o por problemas generalizados en el grupo a los que se quería encontrar solución o para ampliar conocimientos de alguna materia como sesión educativa. Dentro de este apartado incluimos las reuniones necesarias para la organización de los cursos de DP.

a) Exposición y discusión de trabajos presentados a congresos. b) Adecuación de diálisis. c) Habilidades docentes en el personal de enfermería. d) La diálisis peritoneal en niños. e) Estudio sobre las necesidades de infraestructura, recursos materiales y recursos humanos en las unidades de diálisis peritoneal. f) Líquido de diálisis. Últimas novedades sobre el tema. g) Revisiones bibliográficas. h) La nutrición en el paciente de diálisis peritoneal: guía para la enfermera educacional. i) Inicio del tratamiento con diálisis. Criterios de selección. j) El entrenamiento directo en Diálisis Peritoneal Automática. k) Resultados del estudio realizado tras los episodios de peritonitis relacionados con el uso de icodextrina. l) Organización y preparación del programa docente de los cursos. ll) Revisión bibliográfica sobre TEP y Kt/v. m) Exposición del estudio ADEMEX.

PUBLICACIONES, cuando algunos de los temas que ha abordado el grupo se ha considerado como ya hemos comentado de interés para la Enfermería, no hemos dudado en buscar los medios necesarios para dar la máxima difusión de ellos, bien sea como grupo o como componentes aislados. (Baños por inmersión, satisfacción del paciente en diálisis peritoneal, libros de los cursos efectuados, etc.).

CONCLUSIONES

Conclusiones de los cursos: los compañeros que asisten a ellos lo valoran positivamente y lo recomendarían a otros.

La demanda de procedimientos, prácticas, y formación continuada, quizás refleja una inadecuada selección en la asistencia o una definición insuficiente de los objetivos del curso, porque son competencia de los mandos intermedios de las distintas unidades, si bien cualquiera de los enfermeros-as del grupo estaría dispuestos a colaborar en ellos.

Los compañeros necesitan además otros cursos que deberían ser competencia de cada centro.

Resolver problemas como lo condensado del temario, implicaría aumentar el costo del curso, tanto a las casas comerciales como a las unidades que tienen que disponer de días libres para la asistencia por lo que no resulta viable.

Conclusiones generales: a tenor de los resultados consideramos que durante estos años las reuniones de grupo han servido para aportar importantes beneficios o herra-

mientas de trabajo necesarias en nuestra labor cotidiana a los miembros del grupo.

Así como una mejor información, a nuestros compañeros para el cuidado de nuestros pacientes, que en definitiva son el objetivo de nuestro trabajo.

La inquietud de mejorar la atención de nuestros pacientes ha sido un motor que siempre ha estado en marcha en el grupo como una incentivación surgida a veces de unos y otras veces de otros, pero que ha logrado que en momentos en que decaía el entusiasmo se volviera a retomar a veces con más ahínco.

BIBLIOGRAFÍA

A) ¿Son necesarias las reuniones de grupo en diálisis peritoneal?. Ojeda Guerrero M. A. Mesa redonda sobre diálisis peritoneal del XXIII congreso nacional de la SEDEN Sevilla 1998.

B) Actas de las reuniones del grupo de diálisis peritoneal. 1994-2004.