

IMPLANTACIÓN DE UNA HOJA DE RECOMENDACIONES PARA PACIENTES EN TRS QUE VIVEN EN RESIDENCIAS

BEGOÑA CAPILLAS ECHEVARRIA MAGDALENA BERASATEGUI BURGUERA ESTIBALIZ ETURA ULE GLORIA ZUBIAGA VALDIVIELSO

SERVICIO DE HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL. HOSPITAL SANTIAGO APÓSTOL DE VITORIA-GASTEIZ

Resumen

INTRODUCCION

Los pacientes en tratamiento en hemodiálisis cada vez son más mayores y precisan de más cuidados, tienen patologías asociadas. Muchas veces no tienen familiares que puedan hacerse cargo de ellos y tienen que vivir en Residencias.

En las residencias tienen que compartir con otros residentes cuidados de diferentes patologías, necesidades nutricionales y dietas.

El personal que les atiende necesita de una información sobre los cuidados específicos de cada residente y su patología. En el caso del paciente renal es muy importante el seguimiento de la dieta, la restricción de líquidos, el cuidado del acceso vascular así como de las necesidades a cubrir de todas los sistemas .Esa información es importante que la reciban desde la misma unidad de diálisis.

OBJETIVOS

- 1-Elaborar una hoja de recomendaciones para los cuidados de los pacientes en TRS.
- 2-Poner en practica la circulación de dicha hoja.
- 3-Ver la eficacia de comunicación tras la recepción de la hoja informativa por parte del personal de las residencias (saber ha sido útil).
- 4-Comprobar eficacia de la información en los pacientes en TRS.

MATERIAL Y METODOS.

- 1- Se elabora una hoja informativa sobre las recomendaciones generales y pautas a seguir en los pacientes en tratamiento Dialítico que viven en Residencias durante el segundo semestre del 2009.
 - a) Sobre la integridad cutánea: Curas y observaciones
 - b) Sobre el Sistema Cardiovascular: Dolor y tratamiento
 - c) Recomendaciones Nutricionales y Dietéticas: Normas generales e individuales
 - d) Necesidades de eliminación: Función Residual, sondaje etc...y observaciones.
 - e) Información sobre accesos vasculares: tipos de accesos e higiene.
 - f) Información sobre el Tratamiento Dialítico: Días, Horas de tratamiento y turnos.
 - g) Información de las normas de vestimenta para acudir a Diálisis.
 - h) Información sobre las normas para el transporte en ambulancia.
- 2- Una vez elaborada se consensúa con el equipo y se da a 7 pacientes (2 pacientes los excluimos del estudio por exitus) que viven en Residencias para que la entreguen al personal responsable.
- 3- Al mes de la implantación de la hoja se manda una encuesta de satisfacción al personal responsable de nuestros pacientes en la residencias. El total de residencias diferentes son 6.
ENCUESTA: Con cuarto ítems 2 preguntas cerradas y dos abiertas.

- 4- Comprobamos mediante los registros de enfermería si ha habido mejora en los pacientes.

RESULTADOS:

- 1- La hoja de continuidad de cuidados queda instaurada en la unidad tras su puesta en circulación.
- 2- En la unidad de Diálisis comprobamos que los pacientes vienen con menos peso a nuestra unidad por lo que mejora la salud del paciente así como se acortan los tiempos de Diálisis.
- 3- Los puntos que mencionan como más relevantes son Peso, nutrición, líquidos, integridad cutánea.
- 4- La hoja de continuidad de cuidados ha llegado a todas las Residencias
- 5- Les ha sido de mucha utilidad en todos los casos.
- 6- Aportan otros registros que les interesarían como: Ante cualquier incidencia o variación de las recomendaciones y cuidados enviar una nueva hoja.

CONCLUSIONES:

Las Residencias reciben con satisfacción la hoja informativa que les da datos sobre el paciente que previamente no tenían mejorando los cuidados.

Debemos mejorar la hoja de continuidad de cuidados añadiendo otros registros para conseguir una buena comunicación entre los centros, siempre para mejorar la calidad asistencial de nuestros pacientes.

La hoja de recomendaciones hace que la comunicación entre las residencias y la unidad de diálisis sea dinámica.



Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica