

PROTOCOLO ENFERMERO HEMODIALISIS DOMICILIARIA. RESULTADOS DE 2 AÑOS DE EXPERIENCIA

JOSE FRANCISCO MARTINEZ MARTINEZ

ANNA MARTI I MONROS

INMACULADA FONFRIA PEREZ

ROSA ORTELLS CORRESA

AMPARO ARAGONES SOLERA

SERVICIO NEFROLOGIA CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO. VALENCIA
VALENCIA

INTRODUCCIÓN

Definición del programa: Después de abandonar el programa de Hemodiálisis Domiciliaria (HDD) en nuestra Unidad en el año 1992, debido a múltiples causas entre las que estaban la falta de estímulo de la administración y análisis enfermero sobre el impacto en la familia/cónyuge y otras, reiniciamos dicho programa en Enero de 2008.

Antes del re-inicio definimos nuestro modelo de cuidados y programa de entrenamiento siendo ambos consensuados con el equipo médico.

MODELO

El modelo de cuidados elegido fue **Auto-cuidados** (el paciente debía ser capaz de desarrollar toda la sesión de HD) e incluida el desarrollo e implementación de auto punción con la técnica del "ojal".

Esquema de entrenamiento:

- Auto cuidados, auto punción con la técnica del ojal.
- No entrenar a familiares/acompañantes.
- 4 sesiones semanales de entrenamiento. (no fines de semana).
- 3h por sesión (según objetivo de dosis de diálisis prescrito por el médico).
- Acceso vascular (FAV bien desarrollada y accesible en brazo no dominante) o catéter venoso central bien funcionante.
- Equipo enfermero integrado por 3 enfermeras entre las que se consensuó técnica y calendario de entrenamiento y que adquirieron el compromiso de cambio de turno para coincidir con el paciente.
- Habitación exclusiva para entrenamiento en turno de tarde.
- Protocolo de entrenamiento con simulacros de alarmas, incidentes, falta de luz, agua....

Nuestro programa también incluía:

Monitor de diálisis específico para HDD con pantalla táctil y fácilmente accesible (el paciente debe ser capaz de controlar el monitor en todo momento).

Apoyo técnico rápido y eficaz por parte de la casa comercial.

Control de calidad del agua.

Material suministrado por la casa comercial adecuado, incluido material de punción para la técnica del "ojal".

Revisiones mensuales con control analítico, estado general, revisión de gráficas, estado del acceso vascular y visita por parte de la enfermera y médico del programa de domiciliarios.

Enfermera de entrenamiento localizada por teléfono móvil todos los días.

RESULTADOS

Desde Enero 2008 hasta Mayo 2010 hemos identificado a 10 pacientes:

- 1 pacientes con indicación médica para hemodiálisis domiciliaria se descartó por no reunir los requisitos de autocuidados (incapacidad para autopunción).
- 1 paciente está pendiente de iniciar entrenamiento.
- 8 pacientes se han dializado en sus domicilios en estos 2 años y de los cuales:
 - 2 pacientes están trasplantados.
 - 6 pacientes están en el domicilio dializándose actualmente:
 - 5 pacientes varones (edades entre 48 y 84)
 - 1 mujer (62 años)

(De los pacientes en domicilio 5 son portadores de FAV y 1 catéter Yugular)

El esquema de diálisis es de 5 sesiones semanales de 2h y 30 min. (con 1 día de descanso entre semana y otro el fin de semana).

La rehabilitación social y laboral por parte de los pacientes es total y el número de incidentes y llamadas ha sido prácticamente inexistente.

