

Medidas adoptadas para conseguir que todos los pacientes que inicien tratamiento pasen por la consulta ERCA de enfermería

Elena María Renau Ortells, Juana García Montero, Vicente Cerrillo García, M^a José Folch Morro, Jorge Bort Castelló, Carmen Clara Aicart Saura

Hospital General. Castellón. España

Introducción:

Según la ley 41/2002 Autonomía del paciente, éste tiene derecho a elegir tratamiento siempre que no hayan contraindicaciones médicas tras haber recibido la información oportuna. Sin embargo, la simple información puede no ser suficiente cuando se trata de tratamientos complejos y crónicos. En ocasiones, la toma de decisión es crítica debido a la situación clínica o psicológica que puede estar sufriendo.

Debido a esto y viendo que la información y educación que llega a estos pacientes es insuficiente, decidimos colaborar en el desarrollo y validación de unas herramientas de ayuda a la toma de decisión, llegando a la conclusión de que podrían facilitar la elección informada del tratamiento sustitutivo Renal basada en sus valores y estilo de vida, siendo positivamente valoradas por pacientes y familiares. Posteriormente se implantaron en nuestro servicio.

Objetivos:

Nuestro objetivo general es hacer un análisis descriptivo y prospectivo de la evolución de nuestra consulta ERCA de Enfermería durante estos últimos cinco años y como específicos, intentar que todos los pacientes que comienzan en tratamiento pasen por consulta y que todos sean educados con estas herramientas.

Material y métodos:

Los pacientes incidentes en tratamiento renal sustitutivo en estos últimos 5 años desde 1 enero 2010 al 31 diciembre 2014 y han sido un total de 484.

En el 2011 fue cuando implantamos de forma progresiva el uso de las herramientas, se crearon tablas para poder recoger datos y se proporcionó material educativo.

Hemos estado realizando reuniones mensuales enfermería, nefrólogos ERCA y jefe de servicio para ver resultados, analizarlos e intentar mejorar.

El proceso educativo estructurado consta como mínimo de 4 visitas:

- 1^a Fase de determinación de valores.
- 2^a Fase informativa.
- 3^a Fase deliberativa.
- 4^a Fase toma de decisión.

Resultados:

El número de datos recogidos año tras año ha aumentado debido a las necesidades de mejorar.

El número de incidentes ha ido variando, pero podemos apreciar que el número de pacientes incidentes que han pasado por ERCA Enfermería ha ido aumentando, de 25 a 98, debido al empeño puesto por todos.

En el año 2014 empezamos a ver más pacientes educados y más que eligen modalidades domiciliarias e incluso un trasplante previa entrada al tratamiento. Este mismo año intentamos, de los 14 que no habían pasado por ERCA, verlos en planta; se pudieron ver en planta 10 pero no se siguió todo el protocolo educativo.

Todavía se pierden pacientes, por ello vamos haciendo reuniones mensuales multidisciplinarias para conseguir el 100% de educados.

Aquellos pacientes que están siendo controlados con filtrado superior a 30 ml/min y por una reagudización entran en HD, sin haber pasado por ERCA Enfermería, se intentan captar al ser dados de alta hospitalaria para recibir todo el proceso educativo y dar opción a elegir aquella modalidad que mejor se adapte.

Conclusiones:

Concluimos diciendo que para poder conseguir que todo paciente que entre en programa sea educado, hace falta

el esfuerzo de todo el equipo multidisciplinar y en nuestro hospital tenemos la suerte de contar con ese espíritu de superación.