

CARGAS DE TRABAJO EN UNA UNIDAD NEFROLOGICA

*Pilar Peña Amaro, Juan García López,
Luisa M. de la Torre, Francisca Muelas*

Diplomados en Enfermería. Unidad de Nefrología. Hospital General "Ciudad de Jaén"

INTRODUCCION

Hacer un estudio de cargas de trabajo en una unidad de nefrología, teniendo en cuenta los niveles de dependencia que estos pacientes presentan, suponía para nosotros un reto desde que el año pasado os presentamos en Madrid en el XVI Congreso la Parrilla para cuantificar las necesidades de estos pacientes.

Como sabéis las cargas de trabajo, son las tareas o actividades que habitualmente recaen sobre enfermería.

En las unidades de hospitalización hay variaciones en los niveles de dependencia que presentan nuestros pacientes. Esto hace que la organización y distribución de personal presente algunas fluctuaciones.

Nuestro estudio se realiza en una unidad de hemodiálisis de crónicos donde las tareas a realizar están bastante protocolizadas y donde no hay grandes oscilaciones ni en los niveles de dependencia ni en las cargas de trabajo que lleva enfermería, por lo que la distribución del personal una vez definida no tiene grandes alteraciones. Sin embargo era necesario definirla por primera vez. Este fue nuestro objetivo.

La información que un estudio de cargas de trabajo nos va a proporcionar va a ser la siguiente:

- 1) En primer lugar nos dará la distribución del trabajo en la unidad estudiada.
- 2) En segundo lugar la distribución de tareas por turno.
- 3) En tercer lugar la correcta o incorrecta distribución del personal que trabaja en ella.
- 4) En cuarto lugar el rendimiento profesional del personal de enfermería.
- 5) Y en quinto lugar servir de plataforma para establecer una plantilla base de una unidad.

El nuevo modelo de gestión hospitalaria del ministerio de sanidad y consumo en su anexo 6, trata sobre la gestión del personal de enfermería marcando una pauta general para el cálculo de plantillas. A las unidades de hemodiálisis les aplica un parámetro de 1 enfermera por cada 4 riñones (cito palabras textuales).

En términos generales hablan de tener en cuenta los grados de dependencia de los pacientes ingresados, pero nosotros los enfermeros de nefrología nos hemos hecho algunas preguntas:

¿Como han medido los niveles de los pacientes nefrológicos? ¿Con la parrilla de Montesinos para pacientes agudos ingresados? ¿O quizás este parámetro no se ha incorporado a las unidades de nefro? ¿Y si este parámetro no se ha incorporado, como han calculado las plantillas de las unidades nefrológicas?

MATERIAL Y METODOS

Describiremos brevemente que nuestro sistema de trabajo en la unidad de crónicos es el de 12 puestos de diálisis en turnos rápidos que como sabéis es de tres turnos en 16 horas.

Para realizar el cálculo de plantilla hemos hecho lo siguiente:

- 1) Clasificar a los pacientes según su grado de dependencia.
- 2) Una relación de todas las actividades y tareas que desarrollamos los profesionales de enfermería en la unidad..
- 3) Hemos estudiado el tiempo que nos ocupa la realización de dichas tareas una a una y el número de veces que las realizamos.
- 4) La suma de todos los tiempos parciales nos ha dado el tiempo de enfermería general.
- 5) Hemos calculado la cobertura de las 16 horas diarias los 313 días que la unidad funciona.
- 6) También hemos contemplado la estructura arquitectónica de nuestro centro y la ubicación de los servicios de enfermería, pues estamos dentro del recinto hospitalario pero no en el hospital, por lo que es una traba más que nos encontramos.

Finalmente comentaros que los tiempos de enfermería se han tomado a varias enfermeras con diferente experiencia en nefrología, pero ninguna con menos de 1 año.

RESULTADOS

- 1) Los niveles de dependencia han oscilado según el turno y día de la semana.

Las medidas obtenidas son:

Area de cuidados básicos nivel1.91

Area de comunicación nivel1.23

Area de cuidados técnicos nivel2.87

Calculamos un error de mas o menos 0. 15

- 2) Cargas de trabajo y tiempo de enfermería.

Actividades	Pacientes	Tiempo	Veces	Total
2.1 Necesidades físicas	36	62	3	186
Actividades medidas:				
Ropa	36	2		72
Comida	36	6		6
Sillones	36	3		108
2.2 Sociales o autoestima	36	10		360
2.3 Medicación	36			375

Actividades medidas:				
Hepar. Sue		5	3	15
Heparinas		2	3	6
Hep. Regional	36	1	9	324
m. Oral	36	10	3	30
2.4 Técnicas simples		166	3	498
Actividades medidas:				
Mesa		10	3	30
Peso Ini	36	15	3	45
Ctes Ini	36	5	3	15
Peso final	36	15	3	45
Ctes durant	36	1	9	324
Rep. material		9	1	9
Ropa estéril		10	3	30
2.5. Monitorización	36	1260	3	3780
Actividades medidas:				
Montaje	36	5		180
Conectar	36	10		360
Regular	36	10		360
Control	36	1	14	504
Concentr.	36	5	3	15
Desconectar	36	5		180
Lavado	36	45		1620
Desinf-Limp.	36	10		360
2.6 Documentación	36	283	3	848
Actividades medidas:				
Anamnesis	36	3		108
Gráficas-PI.	36	20		720
Planll-Ped Far		21		21
2.7 Generales		410		410
Agua		5		5
Teléfono		10		10
Consultas		10		10
Desayunos pers.		30	10	300
Recogi. Unif.		20		20
Desplaz.		30		30
Transporte Enf.		35		35
2.8 Incidencias y complicaciones		112	3	336
Síntomas	36	60		60
Complicaciones	36	60		60
Hemostasias-San.	36	6		216

2.9 Incremento de un 10 % por enfermeras nuevas en periodo de aprendizaje pero incluidas en la plantilla activa. 678

2.10 Añadamos el tiempo dedicado a la docencia de[paciente y a la nuestra propia un 5 % mas. 339

Los tiempos generales de enfermería son pues de 7800 minutos.

Si aplicamos la fórmula para el cálculo de personal sanitario necesario en una unidad que el ministerio de sanidad y consumo aconseja y que es:

$$\text{Numer. camas} * \text{indic. ocup.} * \text{T. enfermería} * 365$$

Pers. necesario

Número de horas anuales

Como nuestra unidad no funciona los 365 días del año, sino sólo 313 la aplicamos así:

$$12 \times 12 \times 7800 \times 313$$

PN =

$$300480 \text{ minutos anuales}$$

El personal necesario para la unidad es de 11.70 personas.

No necesitaríamos añadir nada más, pero tenemos que reflejar otras tareas que no se han medido en este estudio porqué al ser aleatorios los días de las tomas de los tiempos no ha dado la casualidad que se produjeran, pero que sin embargo son itinerantes en nuestras unidades y de vez en cuando también forman parte de nuestro trabajo. Estas actividades son del tipo de etiquetado de muestras, transporte de las mismas, diálisis en unidades diferentes a las nuestras, alarmas de transpiante, exploraciones sistematizadas anuales etc.

De estos tiempos de enfermería hemos visto que los relacionados con los datos técnicos eran de 97.25 horas y los relacionados con tareas que podían delegarse en 15.9 lo que nos lleva a dar la proporción de 4 enfermeros por 2 auxiliares de clínica por turno y día.

CONCLUSIONES

- 1) Creemos que para garantizar unos estandares mínimos de calidad deben definirse las plantillas de nuestras unidades no con parámetros fijos sino adecuando la cantidad total de servicios que se prestan a las necesidades que se detectan.
- 2) Es posible medir el rendimiento del personal de enfermería nefrológico con estudios de cargas de trabajo.
- 3) Los tiempos de enfermería están directamente relacionados con los cuidados técnicos por lo que se necesita una alta cualificación en los profesionales que trabajan o quieren hacerlo en el área de la nefrología.

