

## **ESTUDIO DE NIVELES DE DEPENDENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN UN SERVICIO DE NEFROLOGIA**

*M. Pilar Peña Amaro, Juana García López, Luisa M. de la Torre Ruiz,  
Francisca Muelas Ortega, Inmaculada Cruz Díaz, Angeles Tamayo Sánchez*

Servicio de Nefrología del Hospital General Ciudad de Jaén

### **INTRODUCCION**

El término dependencia está definido como »la necesidad del auxilio, protección o apoyo de alguien».

En la medida que un paciente nefrológico carece de fuerza, de voluntad o de conocimientos para enfrentarse a su enfermedad renal o a su tratamiento dialítico, es en la medida que resulta más o menos dependiente del personal sanitario que lo cuida.

### **MATERIAL Y METODOS**

Hemos elaborado una parrilla de niveles de dependencia basada en la de André Montesinos y colaboradores, a la que hemos variado algunos parámetros y modificado otros, ya que el objeto de nuestro estudio no son los pacientes hospitalizados sino los que siguen un tratamiento hospitalario de forma intermitente.

En dicha parrilla definimos tres áreas claramente diferenciadas:

1. Area de cuidados básicos.
2. Area de comunicaciones.
3. Area de cuidados técnicos.

En el área de cuidados básicos definimos siete criterios:

- 4 identificativos.
- 3 de cuidados personales.

Los identificativos son:

1. Edad.
2. Peso.
3. Tiempo que el paciente lleva en tratamiento.
4. Tiempo que el paciente permanece en el hospital para que se le administre dicho tratamiento

Los cuidados personales son:

1. Higiene.
2. Locomoción.
3. Alimentación.

Cada uno de los criterios definidos tiene una puntuación del 1 al 4 según sea más o menos dependiente (el 1 es el menos dependiente y el 4 el más).

En el área de comunicacion los criterios que hemos definido son tres:

1. Organos de los sentidos.
2. Estado de conciencia.
3. Relaciones sociales o psicosociales.

En el área de cuidados técnicos hemos definido siete criterios:

1. Observaciones clínicas.
2. Exámenes de laboratorios, radiología o H. de consulta.
3. Tratamiento enteral y/o parenteral.
4. Curas.
5. Técnicas.
6. Cuidados de catéteres y/o sondas.
7. Observaciones técnicas relacionadas con el aparataje.

La recogida de datos tuvo lugar entre los días 25 de febrero al 8 de marzo (escogidos aleatoriamente) y de forma simultánea en todos los turnos y centros que componen nuestro servicio, es decir:

- Tres turnos de pacientes en tres unidades (Planta, Centro periférico y Escuela).
- Dos turnos de pacientes en la unidad de apoyo. El total de pacientes estudiados es de 131 y el total de registros obtenidos es de 632.

## RESULTADOS

Los resultados medios obtenidos son: Area de cuidados básicos: 14,04 Edad: 1,79 Peso: 2,26 Higiene: 1,05 Locomoción: 1,12 Alimentación: 1,97 Tiempo que lleva el tratamiento: 3,02 Tiempo de permanencia hospitalaria: 2,96

Area de comunicación: 3,45: Organos de los sentidos: 1,31 Estado de conciencia: 1,10 Relaciones sociales: 1,08

Area de cuidados técnicos: Observaciones clínicas: 1,99 Exámenes de laboratorio: 1,17 Tratamientos enteral/parenteral: 2,78 Curas: 1,21 Técnicas: 3,15 Cuidos del catéter/sonda: 2,88 Observaciones relacionadas con aparataje: 3,64

ESPECIFICANDO POR CRITERIOS EL ESTUDIO QUEDA:

EDAD

1. Entre 20 y 50 años .....	32.59%
2. De 12 a 19 años y de 51 a 70 años .....	62.65%
3. De 4 a 11 o más de 71 a 80 años .....	4.74%
4. Menos de 4 y más de 80 años .....	0 %

PESO

1. Menos de 40 kilos .....	3.16%
2. Entre 40 y 70 kilos .....	75.36%
3. Entre 61 y 80 kilos .....	17.24%
4. Más de 80 kilos .....	3.95%

HIGIENE

1. Se asea solo .....	91.77%
2. Debe ser instalado para su aseo .....	1.26%
3. Ayuda limitada .....	3.16%
4. Dependencia completa .....	3.79%

LOCOMOCION

1. Se desplaza solo .....	93.67%
2. Necesita la ayuda de una persona .....	4.11%
3. Necesita de más de una persona .....	2.21%
4. Incapacidad completa .....	0 %

ALIMENTACION

1. No come o toma sólo líquido .....	22.15%
2. Come pero necesita ayuda para instalarse .....	74.20%
3. Debe ser instalado y ayudado .....	2.37%
4. Necesita ayuda total .....	1.26%

TIEMPO QUE LLEVA EN TRATAMIENTO

1. Menos de seis meses .....	11.86%
2. De 6 meses a 2 años .....	18.51 %
3. De 2 hasta 6 años .....	40.03%
4. Más de 6 años .....	29.58%

TIEMPO QUE PERMANECE EN EL HOSPITAL

1. 3 horas o menos .....	0.15%
2. Entre 3 y 4 horas .....	2.53%
3. Más de 4 horas .....	96.99%
4. Paciente agudo. Necesita ingreso .....	0.31 %

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

1. Ninguna deficiencia .....	80.22%
2. Ligera deficiencia, prótesis, hormigueo, acorchamientos .....	12.81 %
3. Deficiencia importante, pérdida de sensibilidad-fuerza .....	5.37%
4. Sordera, ceguera, afasia, pérdida total sensibilidad-fuerza .....	1.58%

<b>ESTADO DE CONCIENCIA</b>	
1. Lúcido .....	93.19%
2. Comprensión buena, confusión o desorientación episódica .....	6.01 %
3. Confusión, desorientación habitual .....	0.79%
4. Perturbación grave, inconsciencia. coma .....	0 %
<b>ASPECTOS PSICOSOCIALES</b>	
1. Fácil .....	93.82%
2. Desajustes leves .....	4,11 %
3. Relaciones problemáticas .....	2.05%
4. Imposibilidad de comunicación .....	0. %
<b>OBSERVACIONES CLINICAS. (TEMPERATURA, FC, TA, DIURESIS)</b>	
1. De 0 a 3 determinaciones .....	17.40%
2. De 4 a 7 determinaciones .....	79.11 %
3. De 8 a 14 determinaciones .....	2.68%
4. De 15 en adelante .....	0.79%
<b>EXAMENES DE LABORATORIO, RAYOS, HOJAS DE CONSULTA</b>	
1. Ninguno .....	75.15%
2. 2 muestras, rayos simple, H. de consulta . .....	14.55%
3. De 2 a 5 muestras, RX con preparación .....	9.65%
4. Más de 5 muestras y vigilancia completa .....	0.63%
<b>TRATAMIENTO ENTERAL Y/O PARENTERAL</b>	
1. Ninguno .....	7.9%
2. Tratamiento que el paciente se aplica solo .....	7.43%
3. Tratamiento que hay que aplicarle .....	91.61 %
4. Tratamiento complejo (transfusión) .....	0.15%
<b>CURAS</b>	
1. Nninguna .....	90.66%
2. Cura limpia, erosión, escara .....	0.31 %
3. Cura séptica .....	8.70%
4. Cura compleja .....	0.31 %
<b>TECNICA</b>	
1. Simple (pesaje) .....	0. %
2. Compleja (unipunción, bipunción) .....	0.79%
3. Con uso de monitor automático .....	82.75%
4. Con uso de monitor normal .....	16.45%
<b>CUIDADOS DE CATETERES Y/O SONDAS</b>	
1. Ninguno .....	6.48%
2. Cuidados y colocación de 1 catéter .....	0. %
3. Cuidados y colocación de varios catéteres .....	81.01 %
4. Cambios de vías y/o dispositivos y/o catéteres .....	12.50 %
<b>OBSERVACIONES TECNICAS RELACIONADAS CON EL APARATAJE</b>	
1. No anotadas en los registros .....	0. %
2. Menos de 6 anotaciones .....	1.89%
3. De 6 a 10 anotaciones .....	32.75%
4. Más de 10 anotaciones .....	65.34%

## **CONCLUSION**

El nivel de dependencia medio de los pacientes nefrológicos es de 34.76 sobre 68 lo que los sitúa en los «pacientes dependientes»,

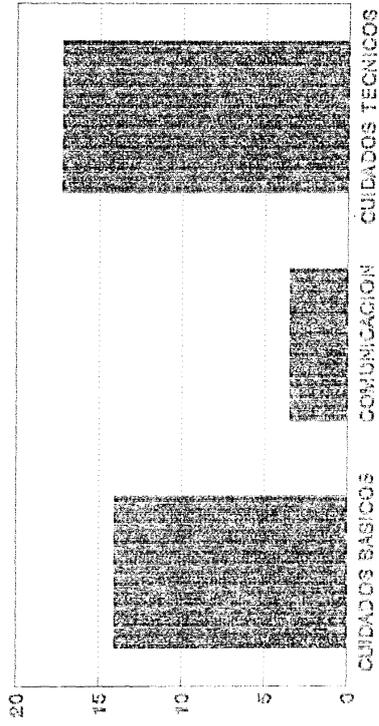
Creemos que el estudio de niveles nos ha acercado más al conocimiento de nuestros pacientes por medio de sus necesidades y esto nos lleva a:

1. Elaborar planes de enfermería para responder a las necesidades detectadas.
2. Por medio de estos estudios y otros de cargas de enfermería llegar a la buena planificación de los recursos humanos disponibles en nuestras unidades de acuerdo a las necesidades de los pacientes a los que cuidamos.
3. Demostrarle a la administración la necesidad de una mayor cualificación de los nuevos profesionales que se acercan a nuestras unidades nefrológicas.

## **BIBLIOGRAFIA**

ICT Hopitales. Areas de dependencia.

# NIVELES DE DEPENDENCIA NEFROLOGIA



REM NIVELES MEDICOS