

# **FUNCIONES DE ENFERMERIA EN UNA UNIDAD DE NEFROLOGIA**

*M. J. Castro, R. Graciani, R. de Vicente, T Luengas, N. Porras,  
E. Ruiz-Peinado, J. C. Ruiz, R. M. Valero*

Hospital La Paz. Madrid

## **INTRODUCCION**

El gran desarrollo experimentado por la Nefrología en los últimos años como especialidad médica independiente, ha traído como consecuencia el que un elevado número de profesionales se hayan dedicado a este campo de la ciencia haciendo importantes contribuciones en materia de fisiología, patología, diagnóstico y tratamiento, no sólo en aquellos casos en los que el riñón es causa primaria de la enfermedad, sino también cuando, como en la hipertensión y en las enfermedades sistémicas el riñón sufre las consecuencias.

Debido a esto, en los servicios de Nefrología se trata a enfermos renales de etiología muy variada. Habitualmente cuando estos enfermos ingresan en un hospital, se distribuyen en diferentes unidades según sus necesidades, por ejemplo, los enfermos con patología renal asociada a otras, se ingresan en plantas de medicina interna; los enfermos con insuficiencia renal crónica en otra unidad; los enfermos que requieren DPI en otra distinta, siendo frecuente que tengan que desplazarse para recibir este tratamiento; los enfermos trasplantados aislados del resto. De esta forma, hay gran dispersión en el tratamiento de enfermos renales dando lugar a que las funciones de enfermería sean muy específicas, por lo cual podremos hablar de especialistas en HID, especialistas en CAPID, especialistas en trasplante renal, etc. ...

El servicio de Nefrología de nuestro hospital consta de tres unidades:

- Unidad de Hemodiálisis para enfermos con IRC termina] en programa de hemodiálisis ambulatoria.
- Unidad de CAPD y HID domiciliaria donde se atiende a enfermos con CAPD y su entrenamiento y se sigue a enfermos en programa de hemodiálisis domiciliaria, todos ellos de forma ambulatoria.
- Unidad de hospitalización: enfermos con IRC en fase aguda, enfermos con fracaso renal agudo, enfermos de trasplante renal, enfermos con patología renal asociada a otras, enfermos para estudio, etc. ...

Aquí podemos tener un ejemplo de enfermera/o especialista en nefrología pues atiende al enfermo nefrológico en todas sus necesidades.

## **FUNCION ASISTENCIAL**

### **Ingreso del paciente**

1. Integración del paciente en la unidad:
  - a) Entrega de enseres personales (específico fraseo, de orina de 24 h.) y advertir que tiene que guardar la orina y controlar el líquido que bebe.
  - b) Informar al paciente y su familia del personal responsable de sus cuidados y las normas de funcionamiento del hospital y la unidad.
  - c) Presentar a su compañeros de habitación.
2. Obtención datos básicos para la valoración de las necesidades inmediatas:
  - a) Medir signos vitales.
  - b) Observar si tiene: edemas, vómitos, anorexia, ansiedad, palidez, desorientación, etc. ...
  - c) Determinar el grado de dependencia y/o limitación.
  - d) Hábitos de alimentación, eliminación, higiene, descanso y sueño.

### **Prestación cuidados de enfermería**

1. En su aspecto físico:
  - a) Actividades generales diarias:

- Medición de temperatura, frecuencia cardiaca, TA cuya frecuencia será según los requerimientos del paciente.
  - Medición de ingesta en cada toma.
  - Medición de diuresis en cada micción, vigilar aspecto de la orina.
  - Control drenajes urinarios: vesical, ureteral, nefrostomía, etc.
  - Vigilar estreñimiento o diarrea.
  - Administración medicación pautada.
  - Peso diario del paciente.
  - Control de la actividad permitida y el reposo prescrito.
  - Determinación de la ayuda que necesita por parte del personal de enfermería.
  - Control dieta prescrita por el médico: vigilar potasio, calorías, restricción de proteínas, restricción de sal, y control de ingesta de líquidos.
  - Recogida sistemática de orina de 24 h. según protocolo.
- b) Conocimiento y realización de técnicas específicas de Nefrología:
- Realización ECG según protocolo.
  - Implantación y cuidados de catéter IV central para hemodiálisis tanto en vena yugular subclavía, femoral (Shaldon) según protocolo.
  - Atención pre y post quirúrgica de accesos vasculares definitivos y el cuidado de éstos.
  - Atención de enfermería en HID, CAPD, DPI según protocolo.
  - Atención enfermos a los que se les van a realizar pruebas diagnósticas específicas que requieren ingreso de más de 24 h.: arteriografía, biopsia renal, toma de reninas, urografías, preparación de éstas según protocolo.
2. En su aspecto psíquico y social:
- a) Mantener debidamente atendidas las necesidades psico-sociales de los enfermos.
  - b) Mantener la máxima comodidad posible.
  - c) Favorecer las relaciones personales en el hospital.
  - d) Mantener y favorecer los autocuidados en el nivel adecuado.
  - e) Hablar con los pacientes constantemente para obtener información acerca de su estado anímico.
  - f) Informar al paciente en todo momento de los cuidados y técnicas que se le van a realizar pues de esta forma podemos aliviar el miedo y la ansiedad que crea todo lo nuevo y desconocido.
  - g) Atención muy especial a enfermos que a partir de este momento van a necesitar tratamiento sustitutorio de la función renal pues suelen requerir un apoyo psicológico extra debido a la dificultad que suelen tener en la aceptación de su nueva forma de vida.

## **FUNCION DOCENTE**

1. Enseñar, tanto al paciente como a la familia, normas generales de salud para intentar fomentar y mantener ésta, tanto dentro del hospital como a nivel general en la comunidad.
2. Explicar al paciente todo lo relativo a su enfermedad durante su fase aguda:
  - a) Indicaciones, necesidad y forma de realización de todas las técnicas diagnósticas y terapéuticas a que va a ser sometido.
  - b) Tipo de alimentación, ingesta de líquidos y control de diuresis. Importancia y necesidad de estas medidas.
  - c) Importancia de la medicación y la relación de ésta con su tratamiento.
3. Explicar al paciente y a su familia cuando se va de alta:
  - a) Todo lo relativo a su autocuidado: medicación, tipo de vida, dieta; haciendo hincapié en algunos aspectos relativos a su nueva situación:
    - Trasplantados: importancia de la medicación, de las revisiones, extremar la higiene corporal, etc.
    - Enfermos en HD: dieta, ingesta de líquidos, cuidado del acceso vascular, etc.
    - Enfermos con CAPD: cuidados catéter, riguroso control de la higiene para evitar peritonitis.
    - Enfermos con H-FA: importancia de la dieta sin sal y de la medicación para el control de sus cifras tensionales.
4. Colaborar en la docencia de compañeros:
  - a) Estudiantes de Diplomado en Enfermería de la Escuela del Hospital.

- b) Profesionales que se incorporan a la Unidad, enseñándoles las técnicas especiales que se realizan en ésta.
- c) Participar en los planes de formación continuada de nuestro hospital, participando en cursos, sesiones de enfermería, etc.
- d) Participando en charlas, congresos, simposios para aumentar conocimientos tanto generales de Enfermería como específicos de Nefrología.

### **FUNCION ADMINISTRATIVA**

1. Registro del Dossier de Enfermería como método para establecer un plan de cuidados individualizado para cada enfermo y seguimiento de su evolución durante su ingreso; éste consta de:
  - Hoja de valoración del enfermo a su ingreso.
  - Hoja de planificación de cuidados.
  - Hoja de registro de actividades de enfermería.
  - Observaciones de enfermería.
  - Hoja de control de pruebas.
  - Gráfica.
  - Hoja de seguimiento de catéteres intravenosos y urinarios.
  - Ordenes de tratamiento médico, conjuntamente con el registro de enfermería de éstos.
2. Participar en las funciones administrativas del hospital que mediante la planificación, organización y control nos permite establecer objetivos, tanto generales, como propios de nuestra unidad.
3. Participar en la elaboración de informes y auditorías encaminadas a controlar la eficacia de los objetivos para intentar mejorar la asistencia en todo lo concerniente a la enfermería, así como en la colaboración con el resto del equipo sanitario.

### **FUNCION DE INVESTIGACION**

Participación en grupos de trabajo con el fin de investigar retrospectiva y prospectiva mente, en el campo de la Enfermería Nefrológica para poder colaborar en publicaciones o congresos y así poder informar al resto de los profesionales los nuevos hallazgos realizados por nosotros o nuestras experiencias. En la actualidad, en nuestra unidad hay tres grupos de personas trabajando en este sentido en cinco ideas que han surgido del interés o la necesidad de aclarar ciertos aspectos que llaman nuestra atención en la práctica diaria en nuestro servicio.

### **CONCLUSIONES**

Por la tendencia a la especialización de los profesionales de Enfermería, vemos la necesidad de aumentar los conocimientos, así como establecer las funciones generales y específicas para intentar que la Enfermería Nefrológica adquiriera un papel importante dentro de la profesión y sea reconocida como una especialidad bien diferenciada y con entidad con sí misma, pero a la vez que avance junto con el resto de especialidades en el desarrollo y potenciación de la Enfermería como profesión y ciencia.

### **BIBLIOGRAFIA**

- M. Maninez-Maldonado, J. L. Rodicio: Tratado de Nefrología, Salvat, 1982.
- H. Peplau: Interpersonal Relations in Nursing. Putnam's, Nueva York, 1952.
- W Poletti: Cuidados de Enfermería. Tendencias y conceptos actuales. Rol. Barcelona, 1980.
- V. Henderson: Principios básicos en los cuidados de Enfermería. CJE. Ginebra, 1971.
- T. Kron: Manual de Enfermería. Interamericana. México, 1977.
- Dirección de Enfermería. Hospital La Paz: Plan de cuidados sistematizados, Madrid, 1988.
- Dirección de Enfermería, Hospital La Paz: Manual de técnicas y procedimientos de Enfermería. Madrid, 1988.