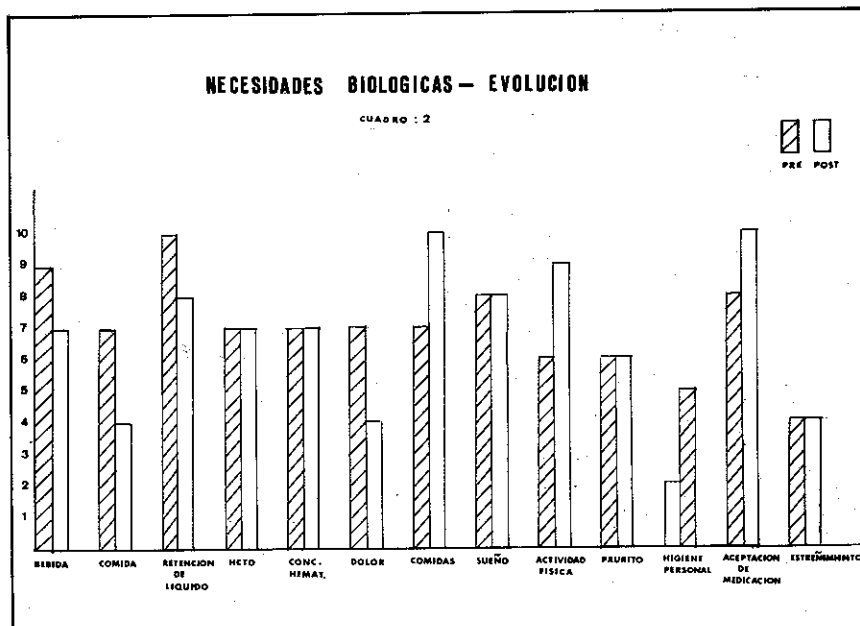


Premio Sorin Biomédica 2ª. Edición

Rol del equipo de enfermería en el autocuidado integral de los pacientes renales crónicos.

Raquel Buisan Pelay, con la colaboración del Equipo de Enfermería del Centro Santa Engracia de la FUNDACION IÑIGO ALVAREZ DE TOLEDO.

Entre los Pacientes Crónicos, los Enfermos Renales en tratamiento con Hemodiálisis Periódicas, forman un grupo con unas características propias, basadas, no solo en su dependencia de Médicos, Enfermeras, Medicamentos, etc..., sino en su sometimiento a una Máquina Depuradora Renal que tres veces por semana al dializarles les ayuda a seguir viviendo. Esto hace que sus necesidades para alcanzar una buena Calidad de Vida y una aceptación equilibrada del tratamiento, sean más complicadas que para el resto de los Pacientes Crónicos.



Tomando como partida la afirmación de Dorotea Orem "Los Autocuidados, esas acciones que permiten mantener la vida y la salud, no son innatos: Hay que aprenderlos", este trabajo analiza el Papel desempeñado por el Equipo de Enfermería de una Unidad de Hemodiálisis,

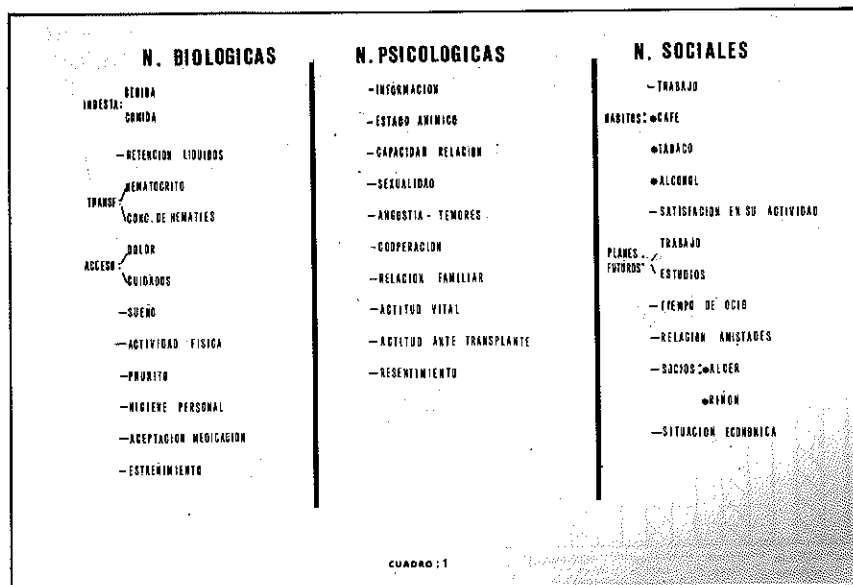
en el aprendizaje del **AUTO-CUIDADO INTEGRAL** de los Pacientes Renales sometidos a Hemodiálisis Periódicas.

Una de las razones para la realización de este estudio ha sido comprobar, después de varios años en contacto con estos Pacientes, que solo aquellos que consiguen un nivel alto en su Capacidad de Autocuidado alcanzan una buena Calidad de Vida y logran disminuir su grado de dependencia ante el Médico, la Enfermera y la familia.

Objetivos

Como objetivos del Trabajo se han marcado tres principales:

- 1.- Valorar el **GRADO DE ACEPTACION** por parte de los Pacientes de su propia responsabilidad en los Autocuidados.
- 2.- Evaluar la **INFLUENCIA DE LA CAPACIDAD DE AUTOCUIDADOS** en las tres vertientes del Ser Humano: Biológica, Psicología y Social.



3.- Analizar el ROL DEL EQUIPO DE ENFERMERIA en la enseñanza a los Pacientes en sus Autocuidados.

Metodología.

El trabajo se ha realizado en una Unidad de Hemodiálisis, en funcionamiento desde Diciembre de 1982.

El Equipo de Enfermería está formado por seis Enfermeras: Especializadas y un Enfermera Supervisora, con una experiencia media de seis años en el trabajo con Pacientes Renales Terminales en Hemodiálisis Periódicas.

Tanto el Grupo de Pacientes como la totalidad del Equipo de Enfermería procede de un mismo Centro Hospitalario, del que siguen dependiendo en sus aspectos Médicos.

La filosofía del Equipo de Enfermería está orientada hacia la consecución, por parte del Paciente Renal, del GRADO MAXIMO DE AUTONOMIA posible, dentro de la Aceptación de su Enfermedad, no como una limitación sino como una nueva forma de Vivir; para ello nuestro trabajo diario está dirigido a la Formación del Paciente en su AUTOCUIDADO INTEGRAL,

tanto durante sus sesiones de Hemodiálisis como en su Vida Cotidiana.

Para la realización de este Trabajo se ha utilizado el Método de Investigación Evaluativa, a partir de la Recogida de Datos de una Historia de Enfermería elaborada según los postulados de la Teoría del Autocuidado de D. Orem, principalmente dirigida al "Sistema Educativo de Apoyo" que nosotras realizamos con nuestros Pacientes.

La Historia de Enfermería citada recoge muchos más aspectos que los referentes al Autocuidado, ya que engloba toda la base teórica para nuestro trabajo práctico, y es el documento que nos sirve de referencia.

La Metodología para la realización y evaluación de las Historias es:

A.- A su llegada al Centro se le hace la Historia al nuevo Paciente.

B.- A partir de la recogida de Datos hacemos el Diagnóstico de Enfermería.

C.- Según este Diagnóstico le vamos Formando e Informando de manera individualizada en las tres vertientes: Biopsicosocial.

D.- La Evaluación la hacemos de forma continuada, a través de la Observación Subjetiva (estado de ánimo, colaboración, interés, relación con los compañeros, con nosotras...), y de la Observación Objetiva (datos analíticos, hipertensión, ganancia de peso inter-diálisis, higiene, etc...)

E.- Tenemos una reunión semanal todo el Equipo de Enfermería.

F.- Según la Evaluación vamos modificando la Formación y la Información.

Se establecieron TRES grupos de Necesidades según los datos recogidos y la visión integral de nuestros Pacientes como ser Biopsicosocial:

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

A.- NECESIDADES BIOLÓGICAS

B.- NECESIDADES PSICOLÓGICAS

C.- NECESIDADES SOCIALES

Cuadro I

Resultados

Tiempo transcurrido para la Evaluación: Ocho meses.

Número de Pacientes evaluados: Cuarenta y dos.

Los resultados se presentan globalizados, queremos hacer notar que en todo momento hemos individualizado cada Dato para su valoración, pero ante la necesidad de presentarlos de una forma sencilla, decidimos dar a cada necesidad una puntuación de Cero a Diez, dentro de unas coordenadas para su representación gráfica.

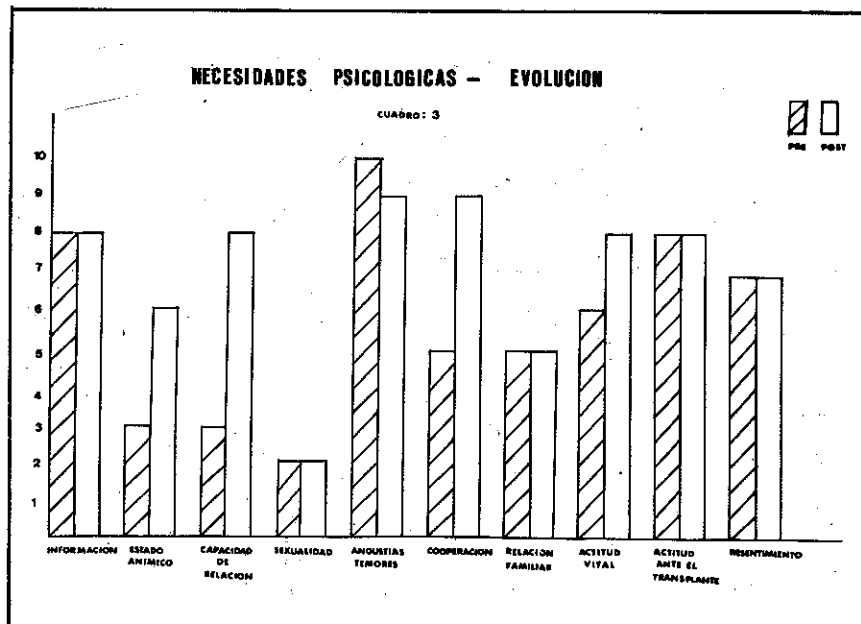
Cuadros II III y IV

Discusión

ACEPTACION E INFLUENCIA DE LOS AUTOCUIDADOS

Los Pacientes han captado la necesidad del AUTOCUIDADO en todas sus vertientes.

A nivel Biológico han tomado conciencia de la importancia de la dieta correcta; la necesidad de tomar la medicación como se les indica, sobre todo al saber el por qué la toman ellos



mismo se concientizan de su prioridad; del cuidado de la Fis-tula de la que depende en gran parte el nivel de su Calidad de Vida, el por qué de "los fomen-tos", de las pomadas, de la asepsia, etc... En el capítulo de la higiene les cuesta "algo" más, quizá porque no lo ven tan imprescindible y a veces el cansancio y la depresión les hace ser menos cuidadosos en su aspecto físico.

A nivel Psicológico en todos ellos ha quedado claro el por qué deben de colaborar en su Hemodiálisis, prepararse la máquina, seguir de cerca la sesión valorar la forma del acceso vascular, los síntomas previos al mareo, etc...

Pensamos que el primer paso para conseguir todo esto es la INFORMACION clara, individualizada y bien dirigida por todo el Equipo de Enfermería, dentro del que existe una coordinación total, para que los Autocuidados sean una realidad en Todos y cada uno de ellos dentro de su propia personalidad y respetando a cada Paciente individualmente.

En el aspecto Social nuestra labor es mucho menor, ya que sólo podemos escucharles y remitirles al Departamento de Asistencia Social que existe en el Centro Hospitalario.

Hemos observado que a partir de la realización de las Historias de Enfermería la relación se ha humanizado mucho, se ha formado una corriente de confianza basada en conocerles mejor que ha hecho aumentar la colaboración, la participación y la relación entre los mismos Pacientes. Creemos que el grado de dependencia no ha variado con respecto al Equipo de Enfermería, al menos durante el tiempo que permanecen en nuestra Unidad.

Queremos dejar constancia de que los Pacientes han asumido su grado de Responsabilidad en los Autocuidados, pero en ningún momento han interferido en la labor profesional de la Enfermera, aunque la mayoría de ellos conocen perfectamente todo lo relacionado con su enfermedad y la Hemodiálisis.

ROL DE EQUIPO DE ENFERMERIA.- Desde el comienzo del funcionamiento de nuestra Unidad, basamos nuestro trabajo en conseguir un Grado Máximo de Autonomía en los Pacientes, usando constantemente el SISTEMA EDUCATIVO DE APOYO, propuesto en su teoría por D. Orem, a través de la enseñanza consante, durante las sesiones de Hemodiálisis, de todos aquellos aspectos que se deriven de

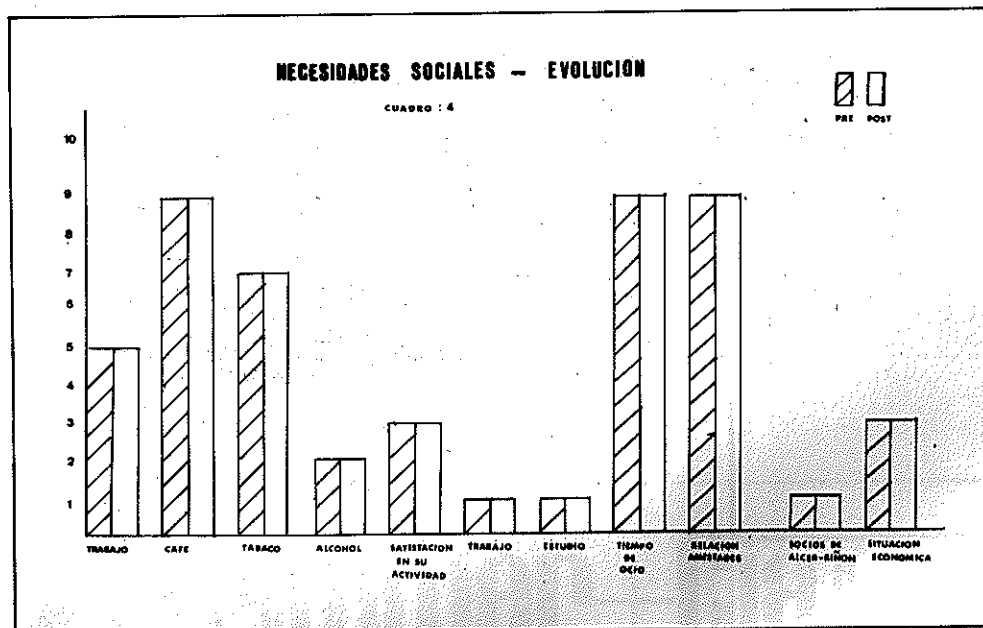
la situación personal de cada paciente.

Al mismo tiempo venimos realizando charlas complementarias en grupos, sobre diversos aspectos que ellos nos han indicado, tales como: Dieta, Accesos Vasculares, Medicación, como y por qué tomarla, etc...

Nuestra experiencia es corta en cuanto a tiempo, pero los resultados en el estado de los pacientes, son lo suficientemente clarificadores como para defender la necesidad de la formación de nuestros Pacientes en sus propios Autocuidados.

Conclusiones

LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE RENAL CRONICO DEPENDE EN GRAN MEDIDA DE QUE LA LABOR DEL EQUIPO DE ENFERMERIA VAYA ENCAMINADA A LA CONSECUICION POR PARTE DEL PACIENTE DEL MAYOR GRADO DE AUTONOMIA POSIBLE EN LAS TRES VERTIENTES DEL SER HUMANO: BIOPSIOSOCIAL, LO QUE SE CONSIGUE FORMANDO AL PACIENTE EN SU PROPIO AUTOCUIDADO.





Concesión Beca Hospital Necker (París)

Os comunicamos que ha sido concedida una beca de 50.000 ptas. para continuar su formación nefrológica en el hospital Necker de París a MARIA LUZ POLO LUQUE.

Desde esta redacción nuestra más sincera enhorabuena para ella.

Cambios Vocalías

Pasamos a informaros sobre dos cambios habidos en cuanto a las vocalías que colaboran con nosotros. Los nuevos vocales son: VOCALIA 5ª: SORIA, SEGOVIA, AVILA, MADRID, TOLEDO, CIUDAD REAL, CUENCA, GUADALAJARA.

ANA Mª. REYERO LOPEZ.

Socio nº. 583

C/ Sta. Engracia, 43, 3º. MADRID.

Telf. 4474168

F.J.D. Telf. 4494236

VOCALIA 9ª: LEON, ZAMORA, SALAMANCA, VALLADOLID, PALENCIA, CÁCERES.

CRISTINA RODRIGUEZ ALVAREZ. Socio nº 680.

Avda. José Antonio, 18, 5º izqda.

LEON

Telf. 221353

Para cualquier consulta o información sobre la EDTNA, podéis dirigiros a:

Mª. Carmen Palomino -Key Member-

Clinica Ruber

Servicio de Hemodiálisis

C/ Juan Bravo, 49

MADRID-6

Quien está a vuestra disposición.

Cursillos Centro Médico Salus

Próximamente se llevará a cabo en Barcelona el VI curso de Diálisis para Enfermería y la III Jornada de Enfermería Nefrológica en Centro Médico Salus. Sr. Joan Andrés Casamiquela Servicio de Nefrología Hemodiálisis

de 4 clases semanales, con un total de 20 sesiones.

El día 2 de abril tendrá lugar la III Jornada Nefrológica.

Para más información dirigirse a:

CENTRO MEDICO SALUS

SERVICIO HEMODIALISIS

Pº. San Gervasio 51-53 (Barcelona 22)

Telf. 2470400 y 2115250 ext. 614-615.

Sr. Joan Andrés Casamiquela

Cursillos Fundación Jimenez Díaz.

Por octava vez se convoca a todos los ATS interesados en Nefrología a la Reunión de Actualización de temas relacionados con el Riñón en Salud y Enfermedad, que se celebra en : FUNDACION JIMENEZ DIAZ Días 27-28 de enero de 1984. MADRID

ULTIMA HORA

Al cerrar la edición del presente número nos llega la triste noticia de la trágica muerte del Dr. D. César Llamazares Ortega en accidente de aviación.

El Dr. Llamazares, Jefe del Servicio de Nefrología del Centro Marqués de Valdecilla de Santander, Vicepresidente de la Sociedad Española de Nefrología y compañero de todos, descanse en paz.

Desde estas líneas reciban todos sus familiares y amigos nuestro más sentido pésame.