

# Análisis multicéntrico de los registros de Enfermería utilizados en las Unidades de Hemodiálisis hospitalarias del Estado Español

**BECA SEDEN  
1989**

**Anna Martí i Monros  
M.<sup>a</sup> José Martín Mora**

Como alguien dijo en cierta ocasión, una profesión que no escribe es como una persona a la que al nacer no inscriben en el registro civil, con lo que puede conocer cosas y desarrollar habilidades pero no rentabilizar esos conocimientos dentro de la sociedad pues no puede inscribirse en nada. Esto a nuestro entender, es lo que de igual manera, ocurre con una profesión en la que sus profesionales no escriben, el desarrollo de esta profesión es especialmente difícil.

Ya en 1984 intentamos elaborar un trabajo sobre registros de Enfermería en Nefrología, la estrategia que entonces utilizamos fue discutirlo en el Congreso de Oviedo y posteriormente publicar una reseña en BISEAN II trimestre 1984, solicitando colaboración para la formación de un grupo de trabajo/discusión, encaminado a la elaboración de los que en su día denominábamos «Historia de Enfermería».

Evidentemente la estrategia diseñada no fue la apropiada pues el trabajo no se realizó debido a que nadie se ofreció a colaborar y a que las personas que nos íbamos a encargar de coordinar el grupo vivíamos en diferentes ciudades, y estábamos sobrecargadas de trabajo.

La inquietud por conocer los registros que se estaban utilizando no sólo continuó sino que se vio aumentada con el tiempo y con los

comentarios que oíamos en los diferentes congresos y reuniones profesionales a los que asistíamos, hasta que en el congreso de 1988, celebrado en Valladolid las discusiones que tuvieron lugar en la mesa de la especialidad y en los grupos informales, nos convencieron de que podría ser de interés para la Junta de la SEDEN y a través de ésta para toda la Enfermería Nefrológica española, el conocer los registros que se están utilizando.

## MATERIAL Y METODO

El mismo título del trabajo nos indica qué registros íbamos a solicitar y a qué Centros Hospitalarios nos íbamos a dirigir.

Del «Catálogo de Centros de Diálisis» editado por el Ministerio de Sanidad y Consumo en 1987 elaboramos la relación de Hospitales Públicos con Unidad de Hemodiálisis de crónicos y confeccionamos el listado que incluía un total de 97 Hospitales. Nos limitamos a Hospitales de la red sanitaria pública y a registros de hemodiálisis, por que creímos que la dotación y los métodos de trabajo podían ser más homogéneos y por que todos ellos disponían de Unidad de Hemodiálisis, cosa que no ocurría con las otras modalidades de tratamiento.

En el mes de febrero remitimos a todos los hospitales seleccionados una nota introductoria pre-

sentando el estudio y solicitando la colaboración. Para facilitar el que se nos contestara incluimos la nota de respuesta y un sobre con nuestra dirección.

A este primer contacto nos contestaron por escrito o telefónicamente un total de 69 hospitales. Siguiendo el calendario previsto, en la primera quincena del mes de marzo, remitimos a los 69 hospitales una breve encuesta sobre datos generales del hospital, del Servicio de Nefrología y de la actividad de Enfermería.

Solicitábamos «todos los registros de Enfermería (gráficas de hemodiálisis, hojas de resúmenes, hojas de cuidados...)» que se utilizan en la unidad no importa lo simple del diseño o extenso del mismo, todas pueden ser de utilidad.

Durante los meses de marzo y abril recibimos escasas respuestas tanto de encuestas cumplimentadas como de documentación solicitada, por lo que a principios de mayo remitimos nueva nota solicitando la documentación. Después de este segundo recordatorio comenzamos a recibir un «goteo» de encuestas y registros, goteo que no finalizó hasta el mes de julio.

Desde algunos centros se nos llamó por teléfono en el mes de junio para comunicarnos que en fechas próximas nos remitirían la información, pero esto no siempre se cumplió. A finales de junio

el presidente de la SEDEN nos comunicó que en la reunión de la Junta del mes de julio se valoraría nuestro estudio para ver si podía optar a la beca de la Sociedad, por lo que le remitimos un informe sobre el estado de nuestro trabajo.

Además de las circulares a que ya hemos hecho referencia realizamos contactos telefónicos y recibimos algunas cartas personales y comentarios y sugerencias en algunos casos especialmente interesantes y que nos fueron de ayuda, así como numerosas peticiones de documentación y de información del trabajo que estábamos realizando.

La primera quincena del mes de julio dimos por finalizada la recepción de documentación y ya pudimos confeccionar el listado definitivo que tiene 2 apartados:

- Centros que nos remitieron la encuesta cumplimentada.
- Centros que nos remitieron los registros solicitados.

En la primera circular solicitábamos los registros cumplimentados y en blanco, pero las sugerencias que se nos hicieron y nuestro propio convencimiento, motivaron el que en las otras circulares los solicitáramos sólo en blanco sin cumplimentar. Los datos recogidos en la encuesta se introdujeron en un ordenador para poder darles un tratamiento informático-estadístico y establecer las posibles correlaciones datos-resultados.

Conectamos con el Centro de Documentación de la Universidad de Valencia y realizamos una búsqueda bibliográfica en inglés y castellano, para conocer los posibles estudios similares al que nosotros estábamos realizando. La búsqueda fue extremadamente laboriosa por los errores y malentendidos que el término registro provocaba y totalmente infructuosa pues no fuimos capaces de identificar ningún estudio de análisis de registros de Enfermería. Cuando intentamos el análisis de la encuesta nos encontramos con varios problemas:

Algunas de las preguntas que formulábamos habían sido mal entendidas y las respuestas completamente imposibles de ser agrupadas y comparadas. Por lo que tuvimos que desechar parte de la encuesta en la que se incluían las preguntas que hacían referencia a: número de personal de Enfermería en la Unidad, desglosado por estamentos y secciones.

La encuesta fue contestada por 50 hospitales y los registros de Enfermería nos fueron remitidos por 44 centros.

#### *Datos generales del hospital*

	SI	NO
Acreditación M.I.R.:	43	7
Escuela D.U.E.:	20	21
Consideración de Universitario:	31	19
Alumnos de D.U.E. realizan prácticas en la Unidad de Hemodiálisis:	36	10
Manual de procedimiento hospitalarios:	36	13

*Agrupamos los registros en tres «categorías» diferentes.*

1. Registros en los que sólo se podían recoger datos de las sesiones de diálisis y acumulativos exclusivamente técnicos y analíticos decidimos denominar registros técnicos. De estos hemos recibido 11.

2. Registros en los que se podían recoger datos de las sesiones de diálisis y datos analíticos y sintomáticos acumulativos, a estos les denominamos registros acumulativos, y hemos recibido 22.

3. Registros en los que además de los datos técnicos y acumulativos ya mencionados, se incluía por lo menos una anamnesis de enfermería, a estos los denominamos Historia de Enfermería, conscientes de que esta denominación no era muy académica pues estos registros no siempre posibilitaban la planificación, seguimiento y evaluación de los cuidados. De estos se nos remitieron un total de 11 más uno que recibimos fuera de plazo pero que decidimos incluir.

## RESULTADOS

Comentaremos primero los resultados globales de la información solicitada en el cuestionario que remitimos a los centros.

Los 50 hospitales que contestaron la encuesta responden al patrón de Hospitales Públicos del Estado Español, corresponden a todas las zonas del Estado sin destacar ninguna zona por haber contestado significativamente más que otra.

#### Resultados de la encuesta:

Número de camas:

- 17 con menos de 500 camas.
- 23 con más de 500 camas pero menos de 1000.
- 10 con más de 1000 camas.

Programa de formación continuada en el hospital:

- Médicos: 31.
- D.U.E.: 42.
- A.E.: 41.
- Otros: 17 (mantenimiento, gestión, celadores, administrativos, cocinas...)

Modelo de Enfermería asumido por el hospital:

- 7 Virginia Henderson - Dorothea Orem - Callista Roy.
- 4 PAE.
- 1 modelo propio.

Comisión de registros en el hospital:

- 39 sí.
- participación enfermería: 26 sí; 20 escasa.

Historia clínica modelo tradicional o por problemas:

- 12 por problemas.
- 34 tradicional o combinada.

Informatización del hospital:  
 -22 sólo gestión y servicios centrales.  
 -3 completamente.  
 -20 algunos servicios:  
 Servicio Nefrología: 16 sí; 12 parcialmente.  
 Utilización Enfermería: 15.  
 Médicos y administrativos: 5.

- 9 quincenal.  
 -10 mensualmente.  
 - 2 bimensual.  
 - 3 más de cada dos meses.  
 - 6 sin especificar la frecuencia.  
 En ocasiones las realizan conjuntamente con los médicos, todos excepto 16.  
 Todos excepto 2 tienen siste-

#### Datos específicos del Servicio de Nefrología

	SI	NO
Diseña Enfermería sus propios registros:	40	8
Formación continuada propia del Servicio:	31	19
Trabajos de investigación:	32	15
Clases teóricas en la escuela D.U.E.:	25	20

Modalidades de tratamiento sustitutivo:  
 -14 todas las modalidades (CAPD, HD, HDD, TR, DPI)  
 -7 todas excepto TR.  
 -6 todas excepto HDD.  
 -Ninguno tiene solamente HD.

Turnos de diálisis:  
 -15 mañana, tarde y noche.  
 -32 mañana y tarde.

Rotación del personal de Enfermería por las diferentes secciones del Servicio:  
 -23 por todas, aunque en la mayoría de los casos cuando especifican las secciones no se incluye la consulta externa.

Organización del trabajo de Enfermería:  
 -23 trasciende del hecho de la diálisis y los pacientes están adjudicados a enfermera/o concreto.  
 -11 por diálisis.  
 -12 por tareas.

Realizan actividades los pacientes durante la diálisis:  
 -36 sí: leer, ver TV, escuchar música, juegos de mesa...  
 -4 no: intentan dormir.

Cuando se intenta realizar actividades la participación de los enfermos es escasa.

Sesiones de Enfermería:  
 - 7 semanalmente o incluso más de una.

matizada la revisión de las gráficas a posterior.

Asistencia a cursos y congresos:  
 - 8 < 75% muy buena.  
 -12 < 50% buena.  
 -19 < 25% normal.  
 - 8 > 25% mal.

#### Análisis de los registros

##### Registros «técnicos»

Se nos remitieron como ya hemos mencionado anteriormente un total de 11. Todos están normalizados.

Son muy similares, se pueden agrupar de la siguiente forma:

- Documento tamaño folio para una sesión de diálisis.
- Documento tamaño folio para tres sesiones de diálisis.
- Documento doble folio para la transcripción mensual de las analíticas rutinarias de los pacientes en diálisis.

En los datos generales de los hospitales y en los generales del servicio no hay ninguna característica específica que defina este grupo, pues en él se encuentran desde hospitales con más de 1000 camas a centros comarcales, con y sin acreditación M.I.R., con todos los tratamientos sustitutivos y otros sólo con algunos.

En los datos específicos de la actividad de Enfermería del hos-

pital y del servicio destacamos:  
 -Organización del trabajo por tareas en 7 de los 11 centros.  
 -No se realizan sesiones de Enfermería en 3 de los 11 y la frecuencia con que éstas se realizan es:

- 1 semanal.
- 1 quincenal.
- 2 mensual.
- 2 bimensual o más.
- No se especifica frecuencia.

-Sólo se rueda por secciones del servicio diferentes de la unidad de diálisis en 3 de estos hospitales.

- Historia clínica: 2 por problemas. 7 tradicional.

-Únicamente en 3 de estos centros el Servicio de Nefrología tiene programa de formación continuada específico.

-3 realizan trabajos de investigación.

-3 imparten clases en la escuela D.U.E.

-Excepto 2 los 9 restantes consideran que asisten a pocos cursos y congresos y que no tienen facilidades para asistir.

-8 participan en el diseño de los registros de Enfermería.

-2 hospitales tienen definido su modelo de Enfermería.

##### Registros acumulativos

Como recordaremos estos registros a diferencia de los que hemos denominado técnicos, permiten la recogida y seguimiento de datos no sólo de parámetros de diálisis y analíticos, sino que incorporan relación de un número determinado de síntomas que se ha preestablecido que el paciente, puede presentar durante la sesión de tratamiento o a consecuencia de ésta y/o de su patología.

Estos registros son muy similares entre ellos, pero no todos están normalizados y en algunos casos están confeccionados manualmente y ni siquiera en hojas con membrete del Hospital.

Los registros remitidos por 22 hospitales eran de estas características, estos hospitales no presentan por ellos mismos ningún rasgo diferenciador del grupo total ex-

ceptuando que en estos 22 se encuentra el mayor porcentaje de centros de más de 1000 camas.

En los datos específicos de la actividad o características de Enfermería tanto del hospital como del servicio destacamos:

	SI	NO
Rotación por las secciones del servicio:	10	12
Formación continuada específica del servicio:	16	7
Se realizan trabajos de investigación:	18	4
El personal imparte clases en la escuela de D.U.E.:	12	9
Enfermería diseña sus propios registros:	18	4
El Hospital tiene definido su modelo de Enfermería:	11	10

– Organización del trabajo de Enfermería:

- 13 por pacientes.
- 4 por tareas.

– Realización de sesiones de Enfermería:

- 17 con una frecuencia de:
  - 4 semanal.
  - 3 quincenal.
  - 5 mensual.
  - Resto sin especificar.

– Modelo de historia clínica:

- 4 por problemas.
- 7 tradicional.

– Asistencia a cursos y congresos y facilidad de asistir:

- 4 muy bueno.
- 10 bueno.
- 6 normal.
- 2 mal.

### Historia de Enfermería

Como se señaló anteriormente de los registros remitidos desde 45 hospitales, 12 tenían características de lo que habíamos denominado Historia de Enfermería, es decir, además de los que ya hemos descrito, anamnesis de enfermería y en algunos casos plan de cuidados, detección de necesidades y epícrisis.

Una característica de estos documentos es que únicamente 4 de ellos están normalizados en el hospital mientras que los 8 restan-

tes responden al trabajo del personal de Enfermería del Servicio de Nefrología.

En todos ellos se ha priorizado la cantidad de datos a recopilar sobre las «impresiones de Enfermería», pues responden a los mode-

los de «si - no, marcar cruces, etc.».

Llama poderosamente la atención el hecho de que cuantitativamente el aspecto menos desarrollado y del que consecuentemente se solicitan menos datos, sea el cuidado dietético.

Los 12 hospitales de donde se nos ha remitido esta documentación únicamente tienen un dato diferenciador del resto y es que ninguno de ellos tiene una capacidad superior a las 1000 camas.

De los datos que caracterizan la actividad de Enfermería del hospital y del Servicio de Nefrología destacamos:

– Organización del trabajo de Enfermería:

- 6 por pacientes.
- 6 por tareas.

– Realización de sesiones de Enfermería:

- 10 con una frecuencia de:
  - 2 semanal.
  - 5 quincenal.
  - 2 mensual.
  - 1 bimensual.

– Asistencia a cursos y congresos y facilidad de asistir:

- 4 muy buena.
- 6 buena.
- 2 mal.

– Modelo de historia clínica:

- 6 por problemas.
- 5 tradicional.

### CONCLUSIONES

– El equipo de Enfermería de los Servicios de Nefrología constituye en algunos hospitales la «avanzadilla» pues tiene un nivel de elaboración de registros y de organización superior a la media del hospital.

– El que un equipo de Enfermería tenga un nivel superior y/o diferente de desarrollo está más relacionado con la motivación personal del equipo y por las características del Servicio que por condicionamientos hospitalarios.

– El nivel de elaboración de los registros de Enfermería es un indicador claro del desarrollo profesional del equipo que los ha diseñado y los está utilizando.

– Existen unos parámetros cualitativos en nuestra profesión que resulta difícil identificar aisladamente y por consiguiente suelen presentarse asociados y estos son:

	SI	NO
Rotación por las diferentes secciones del servicio:	7	4
Formación continuada específica del servicio:	11	1
Se realizan trabajos de investigación:	9	3
El personal imparte clases en la escuela de D.U.E.:	10	2
Enfermería diseña sus propios registros:	11	1
Tiene el hospital definido su modelo de Enfermería:	6	4

- Historia de Enfermería.
  - Impartir clases en la escuela de D.U.E.
  - Realización de sesiones de Enfermería.
  - Organización del trabajo por pacientes.
  - Programa de formación continuada específico.
  - Realización de trabajos de investigación.
  - Asistencia a reuniones profesionales.
- Muchos equipos de Enfermería Nefrológica estarían interesados en recibir ayuda para la elaboración de sus registros.
- Independientemente del modelo de Enfermería que según su

marco conceptual elija la Dirección de Enfermería de un hospital, Enfermería Nefrológica requiere registros específicos tanto «técnicos como de cuidados» que son intercambiables.

– Solicitar documentación a través de la SEDEN favorece la recepción de ésta.

Por elementales principios de respeto a los derechos de autor y a la propiedad intelectual no se ha realizado ninguna fotocopia de los documentos remitidos y la totalidad de éstos son entregados junto con este trabajo al Presidente de la SEDEN. Sólo retenemos en nuestro poder, las encuestas, los listados de los centros y las no-

tas personales que acompañaban a algunos de los documentos.

*Como autoras de este documento queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a:*

*Todas las personas que han hecho posible este estudio remitiéndonos la documentación solicitada y animándonos a su realización.*

*La Junta Directiva de la SEDEN y muy especialmente a su presidente D. Joan Andrés Casamiquela.*

*Dirección de Enfermería del Hospital General de Valencia por el apoyo ofrecido.*

## FECHAS Y CITAS DE INTERES

**Febrero-abril de 1990.**

**XII CURSO DE DIALISIS PARA ENFERMERIA.**  
Equipo de Enfermería U. de Diálisis H. Sant Gervasi. Barcelona.  
Información: Susana Font y Rosa García.  
Secretaría: Josefina Grau. Telf.: (93) 417 04 00. Ext. 613 o 615.

**3 de mayo de 1990.**

**IX JORNADA NEFROLOGICA PARA ENFERMERIA.**  
Equipo de Enfermería U. Diálisis H. Sant Gervasi. Barcelona.  
Información: Susana Font y Rosa García.  
Secretaría: Josefina Grau. Telf.: (93) 417 04 00. Ext. 613 o 615.

**4 y 5 de mayo de 1990.**

**XIX CURSO INTENSIVO.**  
Sociedad Española de ATS y DE en Urología.  
Información: Sev. de Urología. Hospital «Infanta Cristina».  
Ctra. de Portugal s/n. Telf.: (924) 24 24 18 o 24 23 18. Ext. 347. Badajoz.

**23 al 25 de abril de 1990.**

**XII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIALISIS Y TRANSPLANTE (S.E.D.Y.T.).**  
Información: Srta. Nieves Palacios. Nefro-Rioja. Avda. de Madrid, 4-6. Telf.: (941) 25 60 76. Fax: 23 80 21. 26002 Logroño.

**29 de mayo al 1 de junio de 1990.**

**II REUNION INTERNACIONAL DE ENFERMERIA EN ALAVA.**  
Secretaría: Colegio Oficial de ATS y DE de Alava.  
c/ Senda de los Canónigos, 2, bajo. 01002 Vitoria.

**1 de junio de 1990.**

Fecha límite para envío de trabajos para el XV Congreso de la SEDEN.  
Bilbao, 25 al 28 de noviembre.

**14 al 16 de junio de 1990.**

**III JORNADAS DE DPCA PARA ENFERMERIA NEFROLOGICA.**  
Sociedad de Levante de Enfermería Nefrológica y Unidad de DPCA del Hospital Alicante del S.V.S.  
Información: Srta. Leonor Blaya. Telf.: (96) 524 92 65.

**15 al 20 de julio de 1990.**

**XIth CONGRESO INTERNACIONAL DE NEFROLOGIA.**  
Información: Japan Convention Services E.C.  
20, Rue Des Petits Champs 75002. Paris. Phone 42968082. Tokyo. Japan.

**5 al 8 de septiembre de 1990.**

**XXVIIth CONGRESS OF THE EUROPEAN DIALYSIS AND TRANSPLANT ASSOCIATION. EUROPEAN RENAL ASSOCIATION.**  
Información: c/o Wiener Medizinische Akademie. Alser Straße 4 A-1090 Wien, Austria.

**8 al 11 de septiembre de 1990.**

**XIX CONFERENCIA ANUAL DE LA EDTNA/ERCA.**  
Información: rue Pierres du Niton 17, CH-1207. Geneva. Suiza. Viena. Austria.

**11 de septiembre de 1990.**

**IVth INTERNATIONAL WORKSHOP OF NEPHROLOGY HEALTH CARE WORKERS.**  
«Calidad de los cuidados a pacientes con insuficiencia renal terminal y factores de influencia».  
Información: Tony Goovaerts. 32/2/764.18.62. Brussels. Belgium. Viena. Austria.

**4 al 6 de octubre de 1990.**

**13er CONGRESO NACIONAL ASOCIACION ESPAÑOLA DE A.T.S. Y D.E. EN UROLOGIA.**  
«La enfermería ante la urología geriátrica».  
Información: Supervisión de Urología. Hospital General Yagüe. Telf.: (974) 281800. Burgos.

**25 al 28 de noviembre de 1990.**

**XXII REUNION NACIONAL DE LA S.E.N. XV CONGRESO NACIONAL S.E.D.E.N.**  
Información: I. Lampreabe/R. Lavari. Hospital de Cruces. 4903100-4903721. Baracaldo (Vizcaya). Bilbao.

**4.º Trimestre/1991.**

**XXIII REUNION NACIONAL DE LA S.E.N. XVI Congreso Nacional S.E.D.E.N.**  
Hospital 12 de octubre. Madrid.