

Protocolo de enfermería: programa de salud renal bajo la perspectiva del autocuidado

Concepción Porras Juárez, Jassiel Nancy Patiño Mesa

Hospital Infantil. Tlaxcala, Opd Salud de Tlaxcala. Santa Ana Chiautempan. México

Introducción:

En México el sector público del sistema nacional de salud reporta una tasa de mortalidad hospitalaria en hombres de 155.8 x100.000 y en mujeres de 62.5 x 1000.000¹ Los factores de riesgo son: diabetes mellitus, hipertensión arterial, glomerulopatías, entre otros². Actualmente los retos en salud están enmarcados en la prevención y el autocuidado³. En México hay poca evidencia científica de que la consultoría proporcionada por enfermería se genera como resultado un trabajo formal sin evidenciar el impacto de la atención que no se registra⁴. En base a una reflexión de la participación de enfermería nefrológica en su práctica de prevención, diagnóstico e intervención oportuno se observa que el actuar es limitado, más sin embargo con potencial de desarrollo⁵. Por ello este proyecto se genera como iniciativa para incidir en la participación dentro del equipo multidisciplinario, donde la enfermera retome la responsabilidad profesional, que coadyuve dentro del equipo de trabajo mediante líneas estratégicas que mejoren de fondo la promoción a la salud renal en la educación brindada a la población. Los beneficios que se persiguen están relacionados en impactar en las capacidades de autocuidado del paciente para identificar los factores de riesgo de la enfermedad renal y los que ya la padecen no progresen. Este acto implicará unificación de procesos e intervenciones mediante la educación continua y la supervisión de los cuidados brindados a las personas que asistan a las consultas con el fin de

garantizar una atención de calidad, que impacte en la reducción del gasto sanitario. Objetivo. Protocolizar el cuidado de enfermería para la salud renal en la consultoría, mediante un enfoque holístico que impacte en el autocuidado para mejorar la calidad de vida. Metodología. Dirigido a la población con riesgo de daño renal. 1ª etapa: diseño del material para la consulta de enfermería {Cedula de riesgo y daño renal (CERYD)}, 2ª etapa: de selección y capacitación al personal de enfermería, 3ª etapa: implementación de la consultoría, 4ª etapa: evaluación de intervenciones mediante análisis estadísticos. Resultados. Los resultados esperados se generarán en el autocuidado del paciente que se identifique con daño renal. La profesionalización de enfermería poseerá un lenguaje unificado y para las instituciones se reflejará como resultado de estas intervenciones en la disminución de ingresos hospitalarios y costos. Por otro lado los resultados de esta práctica fundamentada con conocimiento científico generaran conocimientos y evidencias de un modelo de atención que fomente líneas de investigación. Discusión y conclusiones El implementar un protocolo de atención unificado en la salud renal con enfoque de autocuidado da respuesta a la población con la formación de un grupo líder de enfermería que trabaje con el equipo multidisciplinario a través de intervenciones con sustento científico y respondan a la problemática de salud renal en el Estado. Es necesaria la creación de un modelo de atención en el Estado que evidencie el impacto de la enfermera en la promoción de la salud.