

Compromiso de Enfermería en la seguridad del paciente con tratamiento renal sustitutivo de hemodiálisis: detección del riesgo de caídas

M^a Isabel Durán Muñoz, Teresa E. Lope Andrea, M^a Montserrat García Moya, M^a Belén Peix Giménez, M^a Aránzazu Chamorro Díez, Jesús Sanz María

Hospital Clínico de San Carlos. Madrid. España

Introducción:

La seguridad del paciente durante la hemodiálisis es crucial para que la asistencia sea de calidad. La hemodiálisis conlleva un riesgo de caídas que hay que conocer y evitar. Desarrollar un programa de prevención de caídas es importante para todo tipo de instalaciones, particularmente hospitalares.

Objetivos:

Valorar el riesgo de caídas de pacientes en programa de hemodiálisis, describir características, causas y consecuencias de las caídas.

Material y Métodos:

Estudio descriptivo de pacientes, de una unidad de 62 pacientes en programa de hemodiálisis.

Se incluyó a 44 pacientes que permanecieron en programa de hemodiálisis durante el periodo del estudio.

Se excluyó a pacientes con hemodiálisis que dejaron de recibir este tratamiento y los de nueva incorporación.

Periodo del estudio: Octubre13–enero15.

Para valorar el riesgo de caídas, se utilizó: escala de riesgo de caídas J.H.DOWNTON.

Para describir caídas y sus características, se utilizó: registro de caídas a nivel hospitalario.

Variabes: Riesgo de caídas, factores socio-demográficos: Sexo, edad, causas y consecuencias de la caída.

Resultados:

De 44 pacientes del estudio, 31,82% son mujeres y 68,18% varones, edad media 66,88±16,91 (media ± D.E.) con rango entre 23-95 años.

El 2,27% de estos pacientes no tienen riesgo de caídas, el 27,27% tienen riesgo de caídas moderado y el 70,45% tienen riesgo de caídas alto.

Durante el estudio, se produjeron 5 caídas en 4 pacientes, registrados con nivel de riesgo de caídas alto. Un paciente tuvo dos caídas y 3 tuvieron una caída. Causas:

- En el (60%) de las caídas, pérdida de fuerza con deslizamiento, después de la sesión de hemodiálisis, sin caídas previas registradas y sin consecuencias inmediatas.
- En el (20%) de las caídas, pérdida de fuerza con deslizamiento, antes de la sesión de hemodiálisis, sin consecuencias inmediatas, con registro de caída previa.
- En el (20%) de las caídas, mareo y pérdida de fuerza después de sesión de hemodiálisis, sin caídas previas y con consecuencias graves.

Conclusión:

El 97,72% de nuestros pacientes, tienen riesgo de caídas. Todos los pacientes que sufrieron caídas, estaban registrados con un nivel de riesgo de caídas alto.

El 80% de las caídas, ocurrieron después de la sesión de hemodiálisis.

La causa principal de caídas fue, pérdida de fuerza con deslizamiento, sin historia de caídas previas registradas y sin consecuencias inmediatas.

Discusión:

Los registros, nos permiten conocer problemas de seguridad, identificar fallos y establecer medidas de mejora que prevengan nuevos fallos.

La política de mejora continua de la calidad en la asistencia sanitaria, hace necesario elaborar e implantar un plan de seguridad en las "Unidades de Hemodiálisis".

Planteamos elaborar un "Plan de seguridad del paciente en hemodiálisis", que recoja riesgos a los que están sometidos estos pacientes, para mejorar la calidad asistencial, y disminuir costes que suponen dichos accidentes.

Utilizar, por parte del personal de la limpieza, carteles de seguridad informativos de suelo húmedo y resbaladizo.

Elaborar carteles informativos con consejos específicos para prevenir caídas.