

Evaluación y mejora en los registros de los relevos de enfermería nefrológica a planta de hospitalización de los pacientes ingresados

M^a Francisca López Pina, Isabel Romero Espinosa, Esperanza Melero Rubio, Mateo Párraga Díaz, Ana Belén Guirao Molina, Yolanda Fuertes Cánovas

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. España

Introducción:

Cuando un paciente renal se ve sometido a un ingreso hospitalario existe una dificultad en la transferencia de información entre las unidades que lo atienden (planta de hospitalización y servicio de Nefrología), generando una comunicación ineficaz entre los profesionales sanitarios de las distintas unidades, debido a que se manejan dos programas informáticos distintos. La importancia de estos programas para la gestión de los hospitales crea un conflicto entre el personal sanitario por el vacío de información que se genera cuando estos pacientes salen de sus unidades de hospitalización hacia el servicio de Nefrología, para someterse a tratamiento sustitutivo renal.

Nuestro objetivo fue evaluar el grado de cumplimiento en el registro de los relevos de Enfermería de los pacientes nefrológicos en sus respectivas plantas de hospitalización sobre lo acaecido durante su estancia en nuestra unidad e identificar los problemas en su ejecución.

Se establecieron criterios de calidad relacionados con la realización de los relevos de enfermería, en los pacientes ingresados. Los criterios propuestos son de proceso y son los siguientes:

- Al finalizar la sesión de HD/Peritoneal se registrará en programa Selene las incidencias durante la sesión.
- Al finalizar la sesión de HD/Peritoneal se registrará en programa Selene la TA post tratamiento y el peso de salida.
- Al finalizar la sesión de HD/Peritoneal se registrará en programa Selene la medicación administrada durante la sesión. Se llevó a cabo una evaluación de

estos criterios con carácter retrospectivo a través de una revisión de historias clínicas siguiendo un método de muestreo aleatorio simple. Se realizó encuesta oral a todas las enfermeras de la unidad con cinco ítems sobre cuestiones relacionadas con los programas informáticos. Participantes: N=600 siendo N las sesiones de diálisis de los Pacientes ingresados en las plantas de hospitalización durante los meses de enero, febrero y marzo de 2016.

Tras la revisión se comprobó que el grado de cumplimiento de los tres criterios fue inferior al 5%. La encuesta a las enfermeras fue respondida en el 100%. De entre las respuestas resaltamos que el desconocimiento del programa de gestión en planta fue del 75%.

En los meses revisados se ha observado carencias en la comunicación entre las unidades, pues los criterios de calidad arrojan niveles precarios de cumplimiento. Además, el desconocimiento del programa de cuidados se perfila como el principal problema a solucionar, y la creencia de que ningún compañero leerá dicho relevo también influye. La idea de minusvalorar el trabajo de la enfermera de diálisis frente al de otros profesionales, sería otro punto a tener en cuenta y justifica la realización de un ciclo de mejora, para completar cuáles son los motivos por los que no se realiza un relevo correcto y qué medidas correctoras se pueden adoptar.

Creemos que la realización de este ciclo, mejorará la comunicación entre el personal sanitario y con ello la atención y cuidado de los pacientes nefrológicos ingresados en dichas plantas de hospitalización.