

CARTA AL DIRECTOR

El traslado del paciente en programa de diálisis en la comunidad de Madrid (CAM)

**M^a Victoria Miranda Camarero,
Marta Gómez Rodríguez**

*Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.
Madrid*

Sra. Directora:

En la actualidad la edad media de los pacientes en programa de diálisis ha aumentado considerablemente y ha motivado cambios de toda índole. Las necesidades del paciente en diálisis han cambiado con el aumento de la edad, los avances técnicos han añadido un número considerable de años a vidas que estaban abocadas a su fin, en condiciones de bienestar razonable. Muchos otros pacientes, que aún no siendo ancianos, también presentan pluripatologías o problemas sociales que los hacen muy dependientes.

Muchos pacientes, independientemente de que sufran insuficiencia renal además han de soportar:

- Enfermedades específicas de su edad (óseas, vasculares)
- Mayor incidencia de tumores e infecciones
- Menor reserva fisiológica
- Mayor vulnerabilidad a las agresiones
- Mecanismos de defensa más limitados
- Patologías superpuestas

Todos estos procesos están agravados por:

- Sobrecarga familiar
- Problemas sociales (economía, edad, incapacidad...)
- Problemas psicológicos y de comportamiento (actitud ante la vida, deterioro mental, etc...)
- Necesidad de ayuda (rehabilitación, asistencia continua...)

El **perfil actual del paciente en diálisis** debe tener un enfoque holístico (bio-psico-social) y en su valoración se debe establecer su grado de autonomía:

Correspondencia:
M^a Victoria Miranda Camarero
SEDEN
C/ Dr. Esquerdo 157, portal 30 C, 1^a F
28007 Madrid

NECESIDADES FÍSICAS

- AUTÓNOMOS
 - no precisa ayuda
- DEPENDIENTES
 - OCASIONALES - Problemas de tolerancia en diálisis
 - CRÓNICOS - Intolerancia a la actividad (disnea de esfuerzo, anemia y pluripatologías)
 - Trastorno de la movilidad (osteo-articular, vascular)
- necesita ayuda
- totalmente asistido

NECESIDADES PSÍQUICAS

- AUTÓNOMOS
 - no precisa ayuda
- DEPENDIENTES:
 - LIMITANTES DE LA MOVILIDAD
 - NO LIMITANTE DE LA MOVILIDAD (Problemas psiquiátricos, deterioro mental, problemas afectivos y de comportamiento)
- necesita ayuda
- totalmente asistido

NECESIDADES SOCIALES

- AUTÓNOMOS
 - no precisa ayuda
- DEPENDIENTES:
 - FAMILIARES
 - OTROS (residencias, indigentes, reclusos, asistencia en domicilio)
- necesita ayuda
- totalmente asistido

Realizando finalmente una valoración en cuanto a los ítem: no precisa ayuda, necesita ayuda y totalmente asistido, que englobe el conjunto de las necesidades físicas, psicológicas y sociales, sean limitantes o no, y que aporte información básica para realizar un correcto transporte del paciente que tratamos.

Con el **objetivo** de conocer la situación actual respecto al transporte de los enfermos en diálisis en la Comunidad de Madrid, realizamos una encuesta que se envió a todos los centros con Programa de Diálisis en dicha Comunidad (hospitales y unidades satélites) con el fin de recabar datos sobre número de pacientes, forma de transporte, opinión sobre el funcionamiento del mismo y posibles soluciones (Anexo 1).

Los **resultados** fueron (Anexos 2,3):

- Encuestados 22 centros (14 hospitales y 8 centros satélites)
- Total de pacientes: 1602
- Usuarios de ambulancias: 73%
- Usuarios de taxi: 15,40%
- Por sus medios: 13,29%
- A favor del taxi (pronto pago) se manifestaron 5 centros y a favor del transporte colectivo 11
- La mayoría restringirían el transporte en ambulancia (no todos la precisan). Se precisa mayor control en la prescripción de los transportes
- Todos los centros excepto uno, opinan que el transporte en ambulancia funciona mal.

El mal funcionamiento del transporte de los pacientes afecta de manera importante a:

A) Pacientes y familia:

1. Tiempos de espera prolongados
2. Cansancio, nerviosismo, angustia del paciente que repercute en la tolerancia de las sesiones.
3. Desorganización familiar.
4. Desarreglos en las comidas de los pacientes.
5. Imposibilidad de realizar otras actividades.

B) Unidades de Diálisis y personal que los asiste:

1. Alteración del horario de la Unidad:
 - Retrasos en las conexiones.
 - Retrasos en la salida de los pacientes.
2. Prolongación de la jornada del personal.
3. Retraso en la hora de cierre de la Unidad.
4. Repercusión en el trato de los pacientes con el personal.

Se sugiere que las ambulancias funcionan peor desde la implantación de la **Coordinadora de Transporte**.

Los encuestados también opinan que es preciso coordinar el tema del transporte con el resto de comunidades autónomas, para cubrir esta necesidad en las vacaciones de los pacientes.

DISCUSIÓN

Ante estos resultados es evidente que es necesario estudiar un tipo de transporte más operativo y eficaz que evite:

1. El trastorno que supone para el paciente y familia el emplear 3 días de su vida a la semana en ir, dializarse y volver a su casa cuando el tiempo que emplea en su sesión es de 3-4 horas.
2. Dependencias añadidas a las propias de su enfermedad. Debemos potenciar la autonomía del paciente.
3. El despilfarro de tiempo que encarece económica y humanamente cada sesión de diálisis.
4. Situaciones que menoscaban la dignidad del paciente. En algunos centros los pacientes esperan, durante mucho tiempo (a veces horas), una vez acabada su diálisis en salas donde en el mejor de los casos hay un celador y sentados en sillas de ruedas; los que tienen acompañante y reclaman atención suelen ser transportados antes que aquellos que no lo tienen.

Tener en cuenta que muchas veces aunque avancemos en aspectos técnicos olvidamos el bienestar y el respeto de aquellos a los que los aplicamos y aunque pretendamos potenciar su autonomía no podemos hacerlo, debido a las dificultades que el sistema plantea.

ANEXO 1

ENCUESTA

- Numero de pacientes en programa de diálisis:
- % usuarios de ambulancia en cada sesión:
- % usuarios de taxi:
- % por su cuenta:
- ¿Afecta al funcionamiento de la unidad el transporte del paciente?
 - En que aspectos:
- ¿Afecta al paciente y familia?
 - En que aspectos:
- ¿Cree que funciona adecuadamente?
 - Por qué:
- ¿Propondría otro tipo de modelo de transporte?
 - Cuál:
- ¿Modificaría, el modelo que propone, el coste actual del transporte?

OBSERVACIONES:

SUGERENCIAS:

ANEXO 2

CENTRO HD	Nº PACIENTE S	USUARIOS AMBULANCIA	USUARIOS TAXI	SUS MEDIOS	AFECTACIÓN U. HD.	AFECTACIÓN PACIENTE	¿FUNCIONAN las AMBULANCIAS?	OTRO MODELO DE TRANSPORTE	OBSERVACIONES
DIALCENTRO	160	68%	11%	20%	Retrasos en las conexiones del 2º y 3º turno. En la salida personal trabajando fuera de horario.	Alteración de la dinámica familiar. Largas esperas a la entrada y a la salida. Alteración de horarios de las comidas.	NO. Funcionan mejor o peor, pero nunca bien	COLECTIVO.	Tienen aparcamiento propio y distintivos.
12 DE OCTUBRE	59	90%	2%	1%	NO	NO	SI. Los pacientes no esperan más de 1 hora.	Podría rebajarse el Nº de ambulancias.	En vacaciones problemas con ambulancias de otras provincias
SAN CARLOS	44	70%	20%		SI. Alteración del horario de la unidad	Sobretodo al no acompañada. (Desamparo).	NO.		
LOS LLANOS	94	80%	Ninguno de forma habitual	20%	SI. Alteración del horario de la unidad	SI. Preocupación por la tardanza. Irritabilidad...	NO		
H. PUERTA DE HIERRO	45	20%	Pudientes		SI. Alteración del horario de la unidad	SI. Esperan horas sobretodo a la salida, fuera de la unidad con un celador	NO.		Mal sistema de ambulancias. Malas condiciones. Los pacientes han protestado.
H. RAMÓN Y CATAL	70	85%	10%	15%	NO. No hay turno intermedio	SI.			Lo gestionan la secretaria y el médico. Tardan en pagar los taxis +/- 6 meses
MONGLOA	43	95%	5%		SI. Retrasos en la conexión y en la salida.	Alteración de la dinámica familiar. Largas esperas a la entrada y a la salida. Alteración de horarios de las comidas.	NO	NO. El deterioro de sus pacientes requiere transporte en ambulancia individual.	Más problemas desde la coordinadora de ambulancias.
SAN CAMILO	42	80%	25%	1%		Largas esperas en la entrada y salida. Alteración en los horarios de comidas.	NO	COLECTIVO.	Las ambulancias de Sociedades funcionan bien. Fallan las de la S. Social.
LOS ENEBROS	108	61%	16%	23%	SI. Retrasos en el comienzo de las HD y en la recogida de los pacientes./ Repercusión en el trato con el personal y en el horario del personal.	SI. Cansancio, nerviosismo, angustia del paciente y la familia. Desarreglos en las comidas. Desorganización familiar. Aumento del tiempo fuera de casa. Imposibilidad de hacer otras actividades.	NO	TAXI (pacientes en buenas condiciones y pronto pago). AMBULANCIA COLECTIVA (sin excesiva repercusión en el aumento en la duración del trayecto.)	
SANTA ENGRACIA	90	43,30%	42,20%	14,40%	SI. Alteración del horario de la Unidad. Repercusión en el trato con el personal.	SI. Alteración de los horarios familiares y de comidas. Cansancio, nerviosismo.	NO		Se debería estudiar con más tiempo y mayor información.
NUUESTRA SRA DE LA CABEZA	41	97%	2%	1%	SI. Retrasos de los turnos y horarios del personal	SI. Tardanza y pérdida casi total del día de hoy. Preocupación de la familia.	NO. Por la recogida colectiva de los pacientes y falta de ambulancias.	NO. Más ambulancias individualizadas lo más posible y mejor equipadas.	Seguimiento y preocupación del trabajo del transporte de las ambulancias y falta de medios.
ALCORCÓN	64	95%		5%	SI. Prolongaciones de la jornada por retrasos.	SI. Transformando su vida diaria por horarios anacrónicos.	NO	Transporte COLECTIVO propio del hospital que reduciría el coste.	
EL PTLAR	114	52%	10%	30%	SI. Aumento del horario del personal.	SI. Introversión.	NO. Retrasos en la traida y recogida	SI. COLECTIVO	El transporte colectivo disminuiría los costes.

ANEXO 3

CENTRO HD	Nº PACIENTES	USUARIOS AMBULANCIA	USUARIOS TAXI	SUS MEDIOS	AFECCIÓN U. HD.	AFECCIÓN PACIENTE	¿FUNCIONAN las AMBULANCIAS?	OTRO MODELO DE TRANSPORTE	OBSERVACIONES
H. PPE DE ASTURIAS	56	85%	1 paciente	14%	SI. Retrasa las conexiones hasta 1 hora.	SI. Llegan a su casa algunos días 2 y 3 horas más tarde.	NO Por la cantidad de usuarios que hacen uso de las mismas	TAXI (pacientes en buenas condiciones y pronto pago). AMBULANCIA COLECTIVA (sin excesivo repetición en el aumento en la duración del trayecto.)	Los pacientes parecen haber asumido que las empresas de ambulancias pueden venir a por ellos cuando quieran aún implicando un retraso fuera de lógica. Las empresas deberían poner personal y material suficiente para llevar a cabo sus compromisos y si no retirarse las concesiones.
MADRID OESTE	70	76%	12%	12%	SI. Retrasos en los turnos y en la hora de cierre de la unidad.	SI. Esperas de hasta 4 horas sin poder descansar ni comer tranquilos.	NO Por hay pocos recursos	AMBULANCIA COLECTIVA	
H66M	82	80%	2%	28%	SI. Retrasos en la conexión y en la salida.	SI. Alteración de los horarios familiares y de comidas. Consancio, nerviosismo.	NO Retrasos frecuentes en la recogida de pacientes.	TAXI (pacientes en buenas condiciones y pronto pago). AMBULANCIA COLECTIVA (sin excesivo repetición en el aumento en la duración del trayecto.)	
FUNDACIÓN JIMENEZ DIAZ	38	71%	18,40%	10,80%	SI. Retrasos en la conexión y en la salida.	SI. Esperas prolongadas pre y post hemodilisis. Pasan la vida en el hospital. La familia tiene que estar preparada con mucha antelación y si van tarde están nerviosos y pasan peor diálisis.	NO	SI. COLECTIVO	En su momento se intentó organizar pero no se consiguió por problemas con la Administración.
H. SEVERO OCHOA, C.S. ARROYO.	153	95%		5%	SI. Retrasos en la conexión y en la salida. Pacientes alterados.	SI. Aspectos laborales, psicológicos.	NO. Incumplen horarios.	TAXI Y COLECTIVO.	
H. GETAFE	75	94,66%	1,33%	4%	SI.	SI. Esperas prolongadas pre y post hemodilisis. Pasan la vida en el hospital. La familia tiene que estar preparada con mucha antelación y si van tarde están nerviosos y pasan peor diálisis.	NO.	COLECTIVO.	
RUBER	54	44%	29,90%	28,30%	SI. Retrasos para comenzar la HD. El personal de enfermería a veces tiene que quedarse fuera de horario por no haber recogido la ambulancia al paciente a su hora	SI. El paciente llega nervioso. Esperas de 1 hora o más.	NO	TAXI PAGADO	
H. LA PAZ	52	45%	45,00%	10,00%	SI. Retraso de ambulancias	SI. Esperas prolongadas.	NO		
H. DE LA PRINCESA	48	80%	10,00%	10,00%	SI. Retraso de los turnos	SI. Problemas de organización laborales y familiares.	NO. Pocas ambulancias para la demanda actual.	NO. Pero restringiría su indicación. Disminuiría el coste actual de transporte.	
TOTAL	1602	73%	15,40%	13,29%					