

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
COMISIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA NEFROLOGICA
ESCUELA DE ENFERMERIA.**

**PROPUESTA DE UNA CONSULTA DE ENFERMERIA DE ATENCION INTEGRAL
PARA EL PACIENTE EN HEMODIALISIS**

Trabajo Especial de Grado que se presenta para obtener el Titulo de Especialista en Enfermería
Nefrológica

Leila Revello

Katiuska Gutiérrez

Caracas, mayo 2011



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
COMISIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO




VEREDICTO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por el Consejo de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, para examinar el **Trabajo Especial de Grado** presentado por: **Katiuska Rosalía Gutierrez Cédula de identidad N° V-14.890.131**, bajo el título "**Propuesta de una Consulta de Enfermería de Atención Integral para el Paciente en Hemodiálisis**", a fin de cumplir con el requisito legal para optar al grado académico de **ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA NEFROLÓGICA-EE**, dejan constancia de lo siguiente:

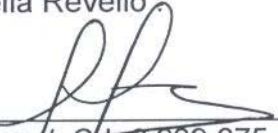
- 1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 07 de Marzo de 2012 a las 02:00 PM., para que la autora lo defendiera en forma pública, lo que ésta hizo en Escuela de Enfermería, mediante un resumen oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Estudios de Postgrado.
- 2.- Finalizada la defensa del trabajo, el jurado decidió **aprobarlo**, por considerar, sin hacerse solidario con la ideas expuestas por la autora, que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Estudios de Postgrado
- 3.- El jurado por unanimidad decidió otorgar la calificación de **EXCELENTE** al presente trabajo por considerarlo de excepcional calidad.

En fe de lo cual se levanta la presente ACTA, a los 07 días del mes de Marzo del año 2012, conforme a lo dispuesto en el Reglamento de Estudios de Postgrado, actuó como Coordinadora del jurado Leila Revello CI 3.805.490.

El presente trabajo fue realizado bajo la dirección de Leila Revello



Libia Alvarez / C.I. 10.819.764
Escuela de Enfermería



Linda Diaz / C.I. 6.929.675
Escuela de Enfermería



Leila Revello / C.I. 3.805.490
Escuela de Enfermería Tutor(a)

DECR y 07 de Marzo de 2012.





UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
COMISIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



ACTA

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por el Consejo de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, para examinar el **Trabajo Especial de Grado** presentado por: **Katiuska Rosalia Gutierrez** Cédula de identidad N° V-14.890.131, bajo el título "Propuesta de una Consulta de Enfermería de Atención Integral para el Paciente en Hemodiálisis", a fin de cumplir con el requisito legal para optar al grado académico de **ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA NEFROLÓGICA-EE**, dejan constancia de lo siguiente:

1.- Parte

El jurado por unanimidad decidió otorgarle mención publicación y honorífica por los aportes académicos a la especialidad, su excelencia en favor del conocimiento a los profesionales de enfermería y a los pacientes en el tratamiento sustitutivo renal.

Libia Alvarez / C.I. 10.819.764
Escuela de Enfermería

Linda Diaz / C.I. 6.929.675
Escuela de Enfermería

Leila Revello / C.I. 3.805.490
Escuela de Enfermería Tutor(a)



DECR y 07 de Marzo de 2012.

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR
PARA LA ENTREGA DEL TRABAJO ACADÉMICO
EN FORMATO IMPRESO Y FORMATO DIGITAL

Yo, Laila Revello portador de la
Cédula de identidad N° 3805490, tutor del trabajo:


Propuesta de una consulta de omfomecá
de atención integral para el paciente en xromodialis
realizado por el (los)

estudiante (es)

Katiuska Gutierrez

CI 14.095.899

Certifico que este trabajo es la **versión definitiva**. Se incluyó las observaciones y modificaciones indicadas por el jurado evaluador. La versión digital coincide exactamente con la impresa.


Firma del Profesor

En caracas a los _____ días del mes de _____ de _____

Tutor
Lcda. Leila Revello

Lda. Leila Revello
Directora

Lcda. Libia Álvarez
Coordinadora

Asesor Estadístico

PROPUESTA DE CONSULTA DE ENFERMERÍA DE ATENCION INTEGRAL PARA EL PACIENTE EN HEMODIALISIS

Autora: Katiuska Gutiérrez C.I. N° 14.890.131 katiuskagutierrez@hotmail.com
Lcda. En Enfermería Hospital “Dr. Miguel Pérez Carreño” 0426./511-45-96

Tutora: Leila Revello C.I. 3.805.490. Telf: 0416/623-93-63 revellof@hotmail.com
Escuela de Enfermería UCV.

RESUMEN

El incremento de las patologías, ha llevado a los diversos entes de salud hacer énfasis en la importancia de la prevención de ésta, por esto la importancia de llevar a cabo la consulta de enfermería nefrológica, teniendo como objetivo principal “Proponer una consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis”. La investigación es de proyecto factible. La población y muestra es heterogénea. Se aplicaron dos encuestas, una a los pacientes que acuden a las salas de hemodiálisis y la otra al profesional de enfermería que allí labora. Se utilizó como técnica de análisis de datos la estadística descriptiva, obteniendo los siguientes resultados: el 98% de los profesionales de enfermería está de acuerdo que en esta consulta deben considerarse los cuidados integrales, la continuidad de cuidados y seguimiento diario, el 100% de los profesionales estuvo de acuerdo que la consulta se llevara en tres pasos: recepción, desarrollo y resolución; el 94% de los pacientes respecto a la aplicabilidad de la consulta y un 100% estuvo dispuesto a participar en ella, el 96% estuvo de acuerdo que trae excelente beneficios para pacientes y familiares. Las enfermedades renales han demostrado tener un impacto en la sociedad, de allí la importancia de la aplicación de esta consulta, la enfermería juega un papel determinante en materia de información, educación, control y soporte psico-emocional al paciente y su entorno relacional para favorecer su adaptación a su nuevo estilo de vida.

Palabras claves: Hemodiálisis, paciente, consulta, enfermería, atención, salud, propuesta, control, prevención, nefrológica.

PROPOSAL FOR NURSING CONSULTATION FOR COMPREHENSIVE PATIENT HEMODIALYSIS

The increase of diseases has led to various health authorities emphasize the importance of preventing this , so the importance of carrying out the nephrology nursing consultation , with the main objective "Proposing a consultation comprehensive nursing care for hemodialysis patients ." The research project is feasible. The sample population is heterogeneous. We applied two surveys , one by the patients attending the hemodialysis facilities and other nursing professionals who work there . Technique was used as data analysis descriptive statistics, with the following results : 98% of nurses agree that in this consultation should be considered comprehensive care , continuity of care and daily monitoring , 100% of professionals agreed that consultation will take three steps : reception, development and resolution , with 94 % of patients regarding the applicability of the consultation and 100 % were willing to participate, 96 % agreed that brings great benefits to patients and families. Kidney disease have demonstrated an impact on society , hence the importance of the application of this consultation, the nurse plays an important role in information , education , control and psycho-emotional support to patients and their relational environment to favor adapt to their new lifestyle.

Keywords: Hemodialysis, patient consultation, nursing, care, health, proposal, control, prevention, nephrology.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la población ha incrementado significativamente, lo que nos ha traído una serie de consecuencias, a nivel de la salud ya que se observa un número de paciente con ciertas patologías como enfermedades renales, cardiovasculares, diabetes, entre otras, por lo que a los entes de la salud a nivel mundial han hecho énfasis en la prevención de enfermedades para a su vez poder brindarle a la población una mayor calidad de vida.

En el caso de enfermedades renales muy particular sabemos que son patologías que llevaran largos periodos de tratamiento, muchos de los casos llegan a la hemodiálisis, diálisis o un trasplante renal, estos pacientes refieren historiales clínicos para lo que se necesitan una serie de cuidados propios que deberá seguir a lo largo del tratamiento hemodiálitico.

La profesión de Enfermería va de la mano con los organismos de la salud e igualmente ha mejorado su calidad de atención a los pacientes mediante su preparación y constante actualización académica, para así proporcionar al individuo una atención acorde, Como es el caso de las consultas dirigidas por el personal de enfermería a los pacientes que se encuentren en hemodiálisis. Se quiere llevar a cabo una consulta dirigida por un personal calificado en esta área, como lo es la enfermería nefrológica, ya que estos tendrán la capacidad necesaria para aprovechar al máximo todos los conocimientos adquiridos, aplicarlos y transmitirlos a los pacientes. Esta consulta brindará una atención personalizada a cada paciente, ya que deberá ofrecer una serie de elementos que lo ayuden en su recuperación y un autocuidado optimo. Con esto lo que se quiere es tener una evaluación continua del estado de salud de estos.

Para realizar esta consulta se pueden adaptar la teoría de enfermería de Orem. D. que enfatiza la responsabilidad individual por la prevención y la educación para la salud como aspectos claves de la actividad de la enfermería, elemento clave para ellos, ya que se busca que el paciente en hemodiálisis posea las herramientas para su cuidado a través de esta consulta. Que no solo consistirá con ofrecerle esta información, también la evaluación periódica de su estado de salud.⁽¹⁾

La consulta es una modalidad que presta una serie de cuidados individualizado, a una población, esta hace posible la parte educativa de la enfermería la cual es de suma importancia ya que aportará mejoras en cuanto a la recuperación y detección temprana de complicaciones. La esencia de la enfermería es el cuidado del ser humano, siendo su núcleo de acción las necesidades encontradas, por ello se puede decir que esta consulta enaltecería la labor de educación, control, prevención y promoción de la salud. A su vez llevara a cabo acciones independientes de enfermería ⁽²⁾.

Será un espacio para el seguimiento, vigilancia y control de los signos y síntomas de la recuperación y estado de salud de estos pacientes. Así como también para la identificación temprana de situaciones de riesgo y problemas que pudieran presentar. Además de promover la salud y la prevención de complicaciones de alta prevalencia fomentando el autocuidado.

Planteamiento del problema

Actualmente estamos en el proceso de la globalización, lo que implica cambios en varios aspectos, el ámbito de la salud-enfermedad no podía quedarse atrás por ello se ha visto en la necesidad de implementar mejoras y así formar profesionales más capacitados. Los problemas de salud mundialmente han aumentado, la incidencia de patologías como la diabetes e hipertensión entre otras han ido aumentando, lo que ha llevado al aumento de enfermos renales que aun corto o largo plazo terminan por recibir tratamientos de hemodiálisis, diálisis peritoneal o un trasplante renal. Después de comenzar este tratamiento vienen a recaer sobre estos pacientes una serie de incertidumbres, acerca de su nuevo estilo de vida, los cuidados y las prevenciones que debe llevar.

El concepto de una consulta preventiva fue surgiendo enormemente en los últimos años, en los países europeos este hecho ocurre con más frecuencia que en los países del nuevo mundo. En España hace 20 años, marcó la reforma de la atención primaria en salud y se pusieron en marcha las consultas de enfermería, que se ocuparon inicialmente del control de procesos crónicos y la evolución de necesidades sociales y psicológicas. ⁽³⁾

En parte de Europa se realiza actualmente una consulta de nefrología de prediálisis de 14 años de trayectoria trata de prestar información y medidas preventivas que se utilizan para evitar complicaciones, mejorar la calidad y retrasar el ingreso a los pacientes a las listas de espera para ser trasplantadas, además de prepararlos para su nuevo estilo de vida. Trayendo una serie de mejoras para estos pacientes que ahora cuentan con un control periódico no solo de su médico tratante sino también de los profesionales de enfermería.⁽³⁾

La visión en Latinoamérica de crear consultas llevadas por profesionales de enfermería, también se ha incrementado en los últimos años. En la universidad del Valle en Colombia, actualmente forma a enfermeras especialistas en nefrología y llevan una consulta dirigida a las pacientes familiares y cuidadores que afrontan una situación de cronicidad a través de la identificación y satisfacción de necesidades lo que proporciona

un fortalecimiento de este paciente, asegurando la continuidad de los cuidados en la casa.⁽⁴⁾

En Argentina, se lleva a cabo una consulta que consiste en el seguimiento y valoración del paciente pediátricos en diálisis peritoneal, el abordaje estará en relación con el concepto de atención integral del paciente en diálisis peritoneal. Ofreciéndoles una educación continua, prevención y control del estado de salud de los pacientes que acuden a esta. Mejorando su calidad de vida ya que cuentan con herramientas básicas para su autocuidado siendo ellos los principales participes de esta.⁽⁵⁾

Igualmente Perú existen consultas dirigidas por profesionales de enfermería que brindan atención individualizada o familiar, a pacientes colostomizados. En donde tratan la prevención como principal punto de llevar en estas consultas, y a su vez integrando a los familiares para que estos también participen en la recuperación del paciente, sirviéndoles de apoyo para dar continuidad a los tratamientos y cuidados en el hogar.⁽⁶⁾

La cultura de las consultas llevadas por los profesionales de enfermería en Venezuela se ha incrementado en los últimas décadas, actualmente se realiza consultas de niños sanos en el Hospital Universitario de Caracas, esta es llevada por un grupo de enfermeras profesionales, que orientan a las madres, padres y representantes de los niños que allí acuden. En el ambulatorio Pastor Oropeza se

llevan las consultas de prenatal y niños sanos marcando pautas en el desarrollo del embarazo en cuanto a la detección temprana de patologías. No obstante la parte de los enfermos renales en hemodiálisis se encuentra desasistida de este beneficio.

En el Hospital Universitario de Caracas, cuenta con un servicio de atención al paciente en diálisis peritoneal, que es llevado por un profesional de enfermería, que se encarga de entrenar y orientar, a pacientes y a familiares, llevando un control de laboratorio, material de diálisis de cada paciente y evaluación periódica de los catéter para realizar sus cambios, entre otras labores que allí se lleva a cabo, este personal de enfermería se encarga de evaluar varios aspectos de estos pacientes y trabaja con un grupo de profesionales como la trabajadora social que la acompaña en sus visitas a los hogares de estos pacientes, un nefrólogo que evalúa al paciente en cada visita realizada a este servicio. Esta consulta es sin duda un ejemplar al cual, pudiéramos aplicar en el campo de los pacientes que asisten a las unidades de hemodiálisis, realizando adaptaciones y mejoras, que se amolden mas a este tipo de pacientes.

En el Hospital Miguel Pérez Carreño, en el servicio de nefrología, se viene llevando la consulta de inicio programado para los pacientes que van a entrar en algunos de los programas de sustitución renal, un profesional de enfermería se encarga de preparar, controlar y llevar un registro de lo que allí se realiza diariamente, en este mismo centro de salud funciona la consulta de pre trasplante llevada por un personal de enfermería que se encarga de recibir todas las pruebas y exámenes llevando un registro y control de los pacientes que están siendo evaluados para ser trasplantados.

En dicha institución no existe una consulta de hemodiálisis, con la creación de la misma se mejoraría y se evitaría una serie de complicaciones al momento de realizar la hemodiálisis, la monitorización continua por parte del personal de enfermería en estas salas de hemodiálisis permitiría un control de las fistulas arteriovenosa así mismo como su funcionabilidad, control del peso seco y un chequeo continuo del estado físico en general del paciente todo esto se llevaría a cabo en dicha consulta entre otras actividades evitando un sin número importante de complicaciones, las enfermedades renales a estado en continuo crecimiento por diversos factores por lo que nos hemos visto comprometidos con el mejoramiento de la calidad de atención de estos pacientes.

Al observar esta tendencia de la población a un índice elevado de enfermedades como hipertensión y diabetes, que de no ser tratados de forma oportuna estas personas llegarán a salas para realizarse tratamientos de diálisis, que a su vez necesitarán de una educación en cuanto a prevención de complicaciones de alta incidencia, y de diversas formas de cuidados, lo que nos lleva a decir que se debe de llevar una consulta que posea las herramientas para brindar educación, a estos pacientes, para que estos puedan detectar una serie de síntomas y signos a tiempo y evitar complicaciones para mejorar su bienestar de salud.

En la ciudad de Caracas el índice de pacientes en hemodiálisis ha presentado un incremento bien marcado. Todo paciente en hemodiálisis debe llevar un control continuo y riguroso, que les permite aumentar su bienestar, para que de la forma más pronta pueda volver a sus actividades de rutina, estos deben llevar un control estricto de su alimentación, rutina diaria, ingesta de medicamentos, controles sanguíneos periódicos y de sus actividades físicas, que gran ayuda brindaría contar con una consulta que posea todos estos requerimientos y fuese proporcionado por un profesional capacitado, de una forma más detallada y continua.

Así que observando esta situación y viendo la importancia que lleva las mejoras que trae como consecuencia el uso de esta consulta nos lleva a formular la siguiente pregunta de investigación, ¿Cuál es la propuesta para la creación de una consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis?

Justificación

En la actualidad ha ocurrido un cambio significativo, lo que se refiere a avances tecnológicos, en muchos campos, el ámbito de la salud por ejemplos es uno de ellos, por lo que diversos profesionales de esta área se han visto en la necesidad de actualizar y mejorar su calidad de servicio. Los profesionales de enfermería también están inmersos en este intercambio, ya que son los encargados del cuidado de los pacientes. Esta profesión se ha caracterizado por enfatizar el cuidado del ser humano, como un ser integro, a través de la promoción de la salud a la población, la detección de problemas, entre otras, para luego aplicar un sistema con una serie de pasos para solventar los diversos inconvenientes vistos. Lo que lleva a pensar que es una profesión observadora y atenta para resolver problemas.

Las consultas llevadas por el personal de enfermería, nos ha servido para definir el núcleo central de las necesidades básicas humanas, y para dar a la profesión una nueva proyección en la sociedad, diferente de la que se ha venido observando. Como grupo profesional, las enfermeras tienen gran demanda no solo para llevar a cabo su tarea específica, sino también para la educación, administración y para la investigación entre otras.

En Venezuela existen diferentes consultas de enfermería cuyo contenido varía según la población a la que van dirigidas, y los diferentes programas de salud que forman parte. En la actualidad existen consultas dirigidas al control prenatal, control de niños sanos y vacunas, también existen aquellas donde van dirigidas a personas que padezcan de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad, a pacientes con nefropatías, y en diálisis.

La razón por la que se ha planteado la relevancia de desarrollar un proyecto para la creación de una consulta de enfermería nefrológica, con lo que se logrará la detección de posibles complicaciones y evitar que estas se desarrollen de ser presentadas, mejorando la calidad de vida de los pacientes que asisten al tratamiento sustitutivo de hemodiálisis. Proporcionando una atención e información a los familiares que estén al cuidado de estos pacientes.

Con la implementación de la consulta para pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis, es de gran importancia porque con ello se mejorará la calidad de los cuidados, la prevención y la promoción de salud, mediante un proceso de acciones estructurada y flexible que permita mejorar las situaciones que surgen de estos pacientes.

Los pacientes después de iniciar este tratamiento, necesita una serie de cuidados específicos a corto, mediano y largo plazo, que incluyen una serie de controles, de estudios y demás que al ser realizados de forma sistematizada disminuiría la incidencia de complicaciones bajando los índices de mortalidad y morbilidad.

Esta consulta se realizará con la finalidad de educar y promover el autocuidado de estos pacientes, describir cada uno de los elementos con que debe contar esta consulta. De manera que estos pacientes contarán con una educación colectiva, individualizada acerca de los cuidados y de los controles de exámenes que debe llevar, controles alimenticios, la detección temprana de signos y síntomas de posibles

complicaciones siendo él, el principal ejecutor del cuidado de su salud. Y así poder evitar complicaciones que traen consigo una serie de gastos económicos, que debe asumir tanto el paciente como el Estado, implicando el uso del sistema hospitalario, debido a numerosos reingresos y el consumo de medicamentos, para que ellos eviten consecuencias como una prolongación de su reposo, que a su vez retrasaría la reinserción a su vida productiva trayendo consigo un sin número de inconvenientes. Observando así la necesidad de implementar una consulta de enfermería en las unidades de hemodiálisis aportando aspectos teóricos metodológicos donde esta pueda detectar complicaciones a tiempo e intervenir en conjunto con el grupo de salud de la institución. Además esta brindará atención personalizada a los pacientes ya que estos podrán contar con un control periódico de exámenes de laboratorio, peso seco, evaluación de la fístula o catéter dependiendo el caso, entre otras actividades, visualizándolo de manera a la prevención y actuación oportuna y a su vez promoviendo el autocuidado e involucrando a la familia.

Por lo que la Enfermería Nefrología está surgiendo, dando por ello la importancia de explorar y crear esta consulta que resultará innovadora y motivadora. Las mejoras al implantar esta consulta, serían obviamente el índice de complicaciones que se detecten a tiempo, disminuiría significativamente los costos de tratamiento médicos de estos pacientes, y estos al recuperarse de una forma óptima podrán volver a ser productivos económicamente y socialmente, solamente con la creación de esta consulta.

Por ello la relevancia de implementarla, ya que lo que se quiere es mejorar toda y cada una de estas situaciones adversas, trayendo consigo muchas mejoras para el paciente y para los entes gubernamentales. Las mejoras estarían acompañadas de una serie de vigilancia, control, educación y prevención. Uno de los principales beneficiados serán estos pacientes, contarán con un control continuo y estricto, de un personal profesional, especializado y capacitado para aclarar dudas e incertidumbres que estén presentes, a su vez brindándole herramientas para que su estado de salud sea óptimo.

También los profesionales de enfermería obtendrán un gran beneficio, una interacción continua y un aprendizaje de estos pacientes y la satisfacción de poder evidenciar las mejoras a estos. Al llevar a la práctica esta consulta, se dará una nueva

proyección de la profesión de enfermería, para que esta pueda ser vista desde un nuevo ángulo, también se podrá expresar la promoción de la salud, poniendo en práctica todos esos conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera, uniendo todas las teorías que nos fueron proporcionadas en su momento, para ser los precursores de nuevos protocolos para mejorar la atención a estos pacientes. Como esta consulta es pionera en este país, dará lugar a la creación de nuevos tratamientos aún más específicos, al tener un control continuo los pacientes arrojarán datos que mejorarán su atención.

Todos obtendrán un beneficio ya que se retroalimentarán continuamente, de allí, la importancia de incluir a un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud, a los pacientes, familiares y cuidadores interesados en mejorar la atención.

Antecedentes

En los estudios realizados relacionados con este tema encontramos ⁽⁷⁾, en Valencia España escribió un estudio acerca de un “Diseño de una consulta de Enfermería, Educación a los pacientes en Hemodiálisis”, cuyo objetivo fue mejorar el grado de información de los pacientes, en programas de hemodiálisis sobre su tratamiento dialítico mediante una intervención educativa dirigida a los pacientes y familia. La población de estudio fue 120 pacientes en hemodiálisis en la Unidad de Nefrología Corporación Parc Taulí entre 17 y 86 años ambos sexos, este estudio fue de tipo prospectivo, se diseñó una encuesta con las siguientes variables: aspectos generales, dieta, acceso vascular, diseñando una encuesta con preguntas cerradas, además determinaba unas preguntas claves que se llamaron preguntas de alarma, la validación fue realizada con 6 pacientes escogidos al azar, y se aplicó distribuyendo las encuestas a los pacientes y familiares para ser contestada en su domicilio.

Obteniendo como resultado que en general los pacientes estaban bien informados, aunque el 40% han cometido errores en algunas preguntas de más riesgo para su salud. La consulta de enfermería ayudará a mejorar esta información que tienen dichos pacientes y familiares, a la vez mejorará la detección de problemas de enfermería relacionadas con la salud. Este trabajo, sirve como sustento para la presente investigación ya que se estudió la posibilidad de implementar una consulta de

enfermería para los pacientes en hemodiálisis obteniendo resultados óptimos para implementar la misma.

Otra investigación de gran importancia realizado en Barcelona España, ⁽⁸⁾, que se realizó un estudio titulado Análisis y evaluación de una consulta de enfermería dirigida a pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis, teniendo como objetivo principal identificar los beneficios de la consulta de enfermería al paciente con insuficiencia renal en programa de hemodiálisis a través del conocimiento y del autocuidado, teniendo una muestra de estudio de 40 pacientes con tratamiento sustitutivo renal mediante hemodiálisis, fue un estudio descriptivo y retrospectivo, con una valoración y evaluación del grado de conocimiento adquiridos en un periodo de tiempo de seis meses. Escogiendo la información sobre el nivel de conocimiento adquirido por el paciente/familia en la consulta. Se realizó un estudio de las historias clínicas de cada paciente de los tres meses anteriores y los tres posteriores a la realización de la consulta de enfermería, se valoró el grado de satisfacción del programa al paciente y a su familia, con un cuestionario entregado al finalizar dicha consulta, se valoró el grado de satisfacción del personal sanitario de la unidad de nefrología.

Los resultados obtenidos de la encuesta a los familiares y pacientes, se analizaron las puntuaciones globales obteniendo la presencia de alarma en un alto porcentaje, era que poseían un desconocimiento y/o incumplimiento considerado riesgosos para la salud de los pacientes. Hubo catorce pacientes que presentaron señales de alarma en la primera encuesta, de estos solo tres se mantuvieron en la siguiente encuesta posterior a la consulta, el 78.6% disminuyó las alarmas después de asistir a la consulta. La valoración de satisfacción de los profesionales del área, fue un 79% con conocimiento de la función de la consulta y opinaban que el personal de enfermería debía participar en la consulta, el 71% detectó cambios favorables en los pacientes después de participar en el programa.

En las encuestas previas permite la organización cronológica y la aplicación del programa, a través de un análisis de preguntas de alarmas. La consulta de enfermería permite una atención global al paciente que nos sirve para intercambiar opiniones y unificar criterios de actuación con todo el equipo multidisciplinario. Crear y mantener un programa de educación para la salud permite al paciente su autocuidado y autocontrol,

actividades que configuran a la profesión de enfermería. Este estudio pone en evidencia la importancia y los excelentes resultados obtenidos en la aplicación de una consulta en la especialidad de nefrología en ser precursores para la implementación y adaptación de dicha consulta, lo que es una buena señal para esta investigación.

Un investigador español llevo a cabo una , investigación describiendo una serie de pasos importantes que debe poseer la consulta nefrológica⁽⁹⁾ , en el Hospital de La Princesa en Valencia España, escribió un trabajo acerca de Enfermería en la Consulta de Enfermedad Renal Crónica Avanzada, es un estudio descriptivo la cual tiene por objetivo potenciar los autocuidados y la autonomía del paciente, conservar el mayor tiempo posible la función renal, retrasando en lo posible la progresión de la enfermedad, optimizar la calidad de vida de los pacientes en el periodo antes de iniciar el tratamiento sustitutivo de la función renal, coordinar la planificación del acceso vascular y/o catéter peritoneal. Describe las características de los profesionales que laboran en esta área, los pasos y la información que se ofrecerá en la consulta, los procedimientos que podrán llevarse a cabo, la infraestructura donde se llevará a cabo la consulta, concluyendo que la implementación de una consulta apropiadamente desarrollada mejoraría la calidad de atención a dichos pacientes por parte del personal de enfermería nefrológica. Aportando así para este estudio las herramientas para la formación de la consulta adaptándola este nuevo contexto.

Un trabajo de investigación que se llevo a cabo en España con un titulo de informatización de los registros de enfermería en la consulta de nefrología, cuyos objetivos fueron de describir experiencia en la informatización del proceso asistencial. Obteniendo resultados importantes para esta investigación y muy relaciona con lo que se quiere llegar con esta consulta. La protocolización informatizada de los cuidados de enfermería, y de la educación sanitaria del paciente sometido a un trasplante renal en la consulta de enfermería nefrológica facilita y agiliza el seguimiento de los mismos, además consigue continuidad con todo el proceso asistencial. ⁽¹⁰⁾

En una consulta en Barcelona España se llevo a cabo un estudio titulado Programa de detección de la enfermedad desde la consulta de enfermería nefrológica ⁽¹¹⁾, tenían como objetivo principal conocer la prevalencia de la enfermedad de Fabry en los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada y que no están incluidos en el programa de TRS, el establecimiento de un programa de detección de la enfermedad

de Fabry en la consulta de enfermería nefrológica permite un diagnóstico temprano, ya que esta enfermedad pudiera pasar desapercibida, esto facilita la aplicación del tratamiento enzimático precoz. Para esta nueva investigación este antecedente es considerado importante ya que al observar que una consulta similar es llevada y además sirve como instrumento para investigar mejor para los pacientes, considerada muy importante no solo por su aporte de investigación, también por las mejoras implementadas a estos pacientes a través de una atención integral.

Por otro lado es importante la información que han obtenido los pacientes de estas consultas, ya que ellos serán los principales involucrados y se verán beneficiados o no por ello, es muy relevante exponer una investigación acerca del Nivel de investigación de los pacientes en la consulta de enfermería en la enfermedad renal crónica ⁽¹²⁾, esta consulta teniendo el objetivo de asegurar la adaptación a una nueva situación de salud, disminuyendo la ansiedad generada por el diagnóstico y al tratamiento y los cuidados al paciente y a la familia, las actividades consisten en valorar, realizar diagnósticos de enfermería, elaborar un plan de atención, ejecutarlo y evaluar el resultado. Los resultados obtenidos en esta investigación fueron que los pacientes que asisten a la consulta de enfermedad renal crónica de enfermería se sienten satisfechos con el trato y la información recibida en la consulta consideran que contribuye en gran medida al conocimiento de su estado de salud y a la mejora de la calidad de vida, indicando que los pacientes que acuden por primera vez tienen un conocimiento deficiente en los aspectos de autocuidados, mejorando en la cuarta consulta.

Las investigaciones de consultas en Venezuela llevadas por los profesionales de enfermería, se han llevado a cabo de forma progresiva relacionadas al tema, se realizó un trabajo de investigación que llevo por título Desarrollo de la consulta de enfermería dirigida al crecimiento del niño en edad preescolar del servicio de pediatría médica del Hospital Universitario de Caracas ⁽¹³⁾, teniendo el objetivo de determinar cómo se desarrolla la consulta de enfermería dirigida al crecimiento del niño en edad preescolar. Fue un estudio descriptivo que empleo un diseño metodológico no experimental, la población fue de 20 profesionales de enfermería con grado de técnicos superiores. El método de recolección de datos fue a través de una encuesta

tipo cuestionario basado en la escala de Lickert, validado por expertos y la confiabilidad obtenida fue de un 0.9.

Entre las conclusiones que obtuvo de esta investigación fue que los profesionales de enfermería llevan a cabo esta consulta. Lo que lleva a analizar que el desarrollo de una consulta de enfermería representa una alternativa para redefinir el rol profesional dentro de un sistema sanitario y mejorar la calidad de autocuidado que se brinda en las instituciones de salud venezolanas.

Marco teórico

La consulta de enfermería es una interacción profesional entre el usuario y la enfermera. La labor de la enfermera se centra en la ayuda del individuo, al grupo familiar y a la comunidad; a realizar cuidados de salud, del nacimiento a la muerte y mediante un proceso de interacción específico y terapéutico. ⁽¹⁴⁾

Este personal trabajara con pacientes cuya situación de vida ha cambiado ya que estas personas han presentado una enfermedad renal crónica que ha sido acompañada de un proceso patológico con una larga data, que le han venido trayendo cambios. Por ello que es importante tener presente que la enfermedad renal crónica es una patología que está definida como un deterioro de la función renal de forma permanente, también podríamos definirla cuando se presenta una disminución en el filtrado glomerular de forma permanente, en asociación a la pérdida de la población funcional de nefronas. ⁽¹⁵⁾ Esta patología lleva a un deterioro al punto que la función de los riñones deja de realizarse y hay que llevar al paciente a un tratamiento que la sustituya como lo es la hemodiálisis, la diálisis peritoneal y el trasplante renal.

El trasplante renal es un procedimiento quirúrgico electivo para sustituir la función renal a través de un injerto isogénico o un injerto alogénico en pacientes que han sido sometidos a una evaluación y preparación cuidadosa. ⁽¹⁶⁾

La diálisis peritoneal es el método del reemplazo de la función renal, que implica el transporte de solutos y de agua a través de una membrana que separa dos compartimientos que contienen líquido. Estos dos compartimientos son, la sangre de los capilares peritoneales, que en la insuficiencia renal contienen grandes cantidades de urea, creatinina y potasio entre otros, y el líquido de diálisis en la cavidad peritoneal,

que típicamente contiene sodio, cloro, lactato y que resulta hiperosmolar por la adición de una alta concentración de glucosa. ⁽¹⁷⁾

La hemodiálisis es la técnica más utilizada para el tratamiento de la enfermedad renal terminal en todo el mundo. ⁽¹⁸⁾ El procedimiento se lleva a cabo en instalaciones estructuradas con este fin o en el domicilio del paciente. Al realizarse en las instalaciones por lo general este procedimiento dura entre 2 y 4 horas aproximadamente y habitualmente se realiza tres veces a la semana con un intervalo por día.

Los solutos en la hemodiálisis se eliminan a través de una membrana semipermeable en un dializador, o riñón artificial, de la circulación a través de un circuito extracorpóreo. El líquido retenido por el paciente durante el día intervalo de tratamiento se elimina mediante la regulación de la presión hidrostática a través de la membrana del dializador. “La mayoría de los monitores de hemodiálisis eliminan de forma controlada los líquidos mediante la ultrafiltración” ⁽¹⁸⁾.

Esta técnica se tolera muy bien pero pueden presentarse complicaciones como hipotensión, náuseas, calambres musculares entre otros. La hemodiálisis requiere de un acceso a la circulación del paciente para proporcionar el flujo de sangre continuo al monitor de hemodiálisis. Para el tratamiento de hemodiálisis prolongado se usa un acceso vascular llamado fístula arteriovenosa que, es una comunicación anormal entre una vena y una arteria, y están clasificadas como autólogas, son aquellas realizadas con las venas propias del paciente, las heterológicas son las fístulas realizadas con la utilización de material de politetrafluoroetileno, que se usa como unión entre la vena y la arteria.

Las complicaciones más comunes de las fístulas arteriovenosas son las infecciones, trombosis, rupturas de fístulas, estenosis, síndrome de robo, recirculación y aneurismas. Estas fístulas deben llevar una serie de cuidados tanto del paciente como del personal que va a realizar el procedimiento para evitar las complicaciones. También se lleva a cabo hemodiálisis con catéter venosos para diálisis temporal, estos se realizan cuando hay que realizar una hemodiálisis de forma urgente, por pérdida de acceso vascular, o al iniciar el tratamiento no poseer ningún acceso vascular. Traen una serie de complicaciones una de las más importantes es la estenosis de los grandes vasos, lo que lleva a deducir es que su presencia prolongada puede interferir con la

colocación exitosa de un acceso arteriovenoso permanente, al producir hipertensión venosa que interfiere con el retorno venoso de las fístulas o de los injertos. Debería evitarse el uso prolongado de estos catéteres. Todas estas complicaciones traen como consecuencia un cuidado especial por parte del personal de enfermería ya que este deberá restablecer un estado óptimo para estos pacientes y evitar una posterior complicación planteando un número de actividades para lograr este fin.

Las características de la atención de enfermería son muy diversos y variados, tanto como las personas, familias o comunidades destinatarias de las mismas, sus necesidades específicas y los eventuales problemas de salud que presenten. Desde una perspectiva holística, que toma en consideración todas las dimensiones del individuo y su entorno tomando en cuenta las necesidades fisiológicas, psicológicas, sociales y culturales del ser humano, cualquier factor que altere la satisfacción de estas necesidades priva al individuo de su autonomía y puede requerir de una actuación de enfermería destinada al restablecimiento de la salud en su sentido más amplio.

La consulta de enfermería es un punto de referencia para la atención de los individuos tanto sanos como enfermos, para así poder llevar a cabo un sin número de actividades. La definición de consulta de enfermería, “es aquella en la que el profesional de enfermería atiende a los pacientes desarrollando actividades propias; y en otros la consulta de enfermería es una preconsulta o incluso post consulta médica”⁽²⁾ También se hace referencia a lo específico que tiene que ser esta consulta y dice que: “Esta modalidad que ha sido emblemática en el nuevo rol de enfermería, permite la atención individualizada en el marco del centro de salud con una doble finalidad: la atención de las necesidades de cuidado de la población susceptible (faceta independiente) y/o el control de la situación clínica de los distintos usuarios para la detección precoz de descompensaciones, complicaciones, nuevos procesos entre otros.”⁽²⁾ Haciendo énfasis también en esta definición del rol en conjunto con el equipo multidisciplinario de salud, para establecer un control de salud en dichos usuarios, ofertando cuidados a una población específica, abriendo el camino de varias acciones no solamente las acciones curativas para realizar.

El término de consulta también ha sido definido por otros autores entre los cuales tenemos a⁽¹⁹⁾ que la describe como “la modalidad de atención por la que se prestan

cuidados individualizados a la población en un marco, la consulta posibilita el establecimiento de una relación formal y educativa del trabajo del enfermero” Esta definición resalta la importancia de la individualización de la consulta, lo cual es de gran relevancia en los pacientes con enfermedades renales, ya que estos deberán ser atendidos y brindarles cuidados con suma especificación ya que de allí el éxito de la misma.

El entorno familiar en los pacientes que reciben el tratamiento sustitutivo renal de hemodiálisis cumple un papel principal ya que del apoyo de estos, dependerá el éxito de este tratamiento, por ello no lo podemos dejar a un lado en la consulta ya que estos también deberán ser educados para que sirvan de apoyo a su familiar, Frías hace referencia a la importancia de incluir a la familia en la consulta que dice “ La consulta es la actividad de encuentro entre el usuario y/o familia con la enfermera, que se realiza en el centro sanitario para ayudar al usuario al cumplimiento de los logros de objetivos establecidos para la resolución de sus problemas de salud. Para ello necesita técnicas de comunicación, entrevista, asesoramiento, demostración, entre otras.” ⁽²⁾ Se entiende entonces por consulta de enfermería, “La interacción profesional entre el paciente y la enfermera. La labor de esta se centra en la ayuda al paciente, al grupo familiar y a la comunidad a realizar cuidados de salud...” ⁽²⁾

El personal de enfermería realiza una gran cantidad de actividades, de las cuales están relacionadas con la atención directa con el paciente, con las estrategias administrativas, está encargada de enseñar y realizar una serie de investigaciones que traerán cambios y mejoras a los pacientes y su entorno laboral como tal, y allí no se queda sino que también actúa en la parte gremial. En la consulta de enfermería se pueden desarrollar una serie de funciones que ponen en desempeño la actuación del personal de enfermería ⁽²⁰⁾, para que esta consulta se lleve a cabo debemos saber cuál será la actuación de este personal que allí labore y los cuidados que llevará a cabo, son:

Prestar cuidados de enfermería referida a los pacientes tenemos:

Valorar al paciente al llegar a la Unidad identificando posibles problemas como:

Hiperpotasemia, ICC, depleción de volumen, entre otras. Revisar problemas pendientes y Planes de cuidados establecidos.

Valorar el estado del Acceso vascular (AV) clínica, examen físico, revisar el registro de seguimiento del (AV) y de la planificación de su cuidado y registrar los cambios detectados. Verificar pruebas (radiológicas, analíticas, interconsultas, entre otras.) que deban realizarse pre, intra, y post diálisis. Tipo y tiempo de diálisis

Características de la diálisis, prestando especial atención a la concentración de potasio en los pacientes. Registrar todos los datos en la historia. Atención de enfermería durante la diálisis, que incluye. Anotar en los registros de enfermería los cambios a efectuar en los planes de cuidados, derivados de la valoración de las necesidades del enfermo, estimulando su participación y fomentando el autocuidado.

Registrar la valoración del estado del paciente, registrar la planificación, organización y realización de los cuidados de Enfermería.

Enseñar al paciente y su familia para que sean capaces de llevar a cabo un autocuidado óptimo y las diferentes alternativas de tratamiento sustitutivo y los cambios de vida que cada uno con lleva.

Los cuidados del acceso vascular o catéter son de gran importancia en esta consulta, entre ellos están: enseñarle a adaptar la alimentación a su situación clínica y a sus necesidades nutricionales, la administración de medicamentos (cómo, cuándo y por qué debe tomarlos).

Enseñar al paciente y su familia los hábitos de higiene corporal adecuados para prevenir las infecciones y mantener la salud, la adaptación a la enfermedad y conseguir que conviva saludablemente con ella.

Fomentar en el paciente y su familia para que estimule las capacidades que no han sido afectadas. Informar al paciente y su familia sobre todos aquellos recursos que puedan brindarle apoyo.

Instruir a la familia para que colabore en la reinserción del enfermo en el medio familiar y social

Identificar tareas de investigación encaminadas a mejorar la calidad de los cuidados que se presten a los pacientes en hemodiálisis. En los pacientes renales el autocuidado cumple una función esencial para ellos ya que de allí dependerá su calidad de vida, en la consulta la educación sanitaria deberá ser amplia y con parámetros de evaluación para corroborar que el usuario haya comprendido la información dada por el

profesional de enfermería, la familia también será educada para ser la principal veladora de estas medidas sean cumplidas por el paciente en su domicilio.

Al hacer referencias del espacio físico donde se llevará a cabo la consulta se dice que, “En la actualidad la consulta de enfermería se lleva a cabo en un espacio de un centro de salud. En la consulta, la enfermera realiza valoración de las necesidades básicas de las personas que ellas acuden, con la finalidad de identificar problemas de salud, lo que llevará la elaboración de un plan cuidado que solucione o ayude a resolver dicho problema.”⁽²⁾

El lugar donde se llevaría la consulta de enfermería, es en las unidades de hemodiálisis, de manera que el paciente antes o después de recibir el tratamiento será evaluado por el profesional de enfermería.

La consulta sucesiva, es aquella en donde el profesional de enfermería ha valorado el estado de salud del paciente y ha planificada los cuidados, “se caracteriza por evaluar el cumplimiento y consecución de los objetivos planteados, así como la detección de signos y síntomas de alarma y/o necesidades de cuidado y autocuidado”

⁽²⁾ Al realizar una consulta esta deberá contar con una serie de metodología para su buen funcionamiento entre las cuales cuenta con tres etapas. “Dentro del proceso de relación entre el paciente y la enfermera se pueden distinguir las siguientes fases: recepción, desarrollo y resolutive”⁽²⁾

La fase de recepción, es la primer etapa del proceso de consulta, la cual se establece el primer contacto con el usuario y el profesional de enfermería, comprende tres aspectos importantes “la presentación profesional, la colaboración profesional y la relación empática”⁽²⁾ Aquí ocurre la captación de pacientes que acuden al tratamiento de la hemodiálisis, en esta etapa el personal de enfermería se encargará de la promoción del trabajo que se quiere llevar a cabo, resaltando los beneficios para ambas partes

La fase del desarrollo es la segunda parte de la consulta en el cual el profesional de enfermería valora y diagnostica las necesidades de salud del paciente. “En esta etapa hay que determinar cuáles son las necesidad de este, sus respuestas, tanto positivas como negativas, y los recursos con que cuenta para movilizarlos en la promoción y adquisición de la salud. Para ello, la enfermera utilizará diferentes técnicas, entre las que se encuentran la comunicación verbal y no verbal, la entrevista

técnica o terapéutica, la observación sistematizada y la exploración física con las técnicas de inspección, palpación, percusión y auscultación” ⁽²⁾ En esta fase la enfermera nefrológica se encargara de llevar un registro exhaustivo, así como también de valorar el estado físico del paciente, recolectando la mayor cantidad de información para luego elaborar un diagnostico apropiado.

La tercera fase es la resolutive, es el proceso donde el profesional de enfermería elabora un plan de atención que cumpla con las estrategias para mejorar o minimizar el estado de salud del paciente. “El plan de cuidados se elabora según el diagnostico de enfermería y los problemas interdependientes identificados”. (2) Este sirve de guía para la acción, y está formado por los siguientes componentes que son establecer prioridades, identificación de los objetivos y elaboración de las intervenciones con cuya ejecución se resolverán problemas anteriormente detectados.

Para llevar a cabo estas acciones dentro del marco legal, se refiere que en la Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería nos da un gran aporte para la ejecución de esta consulta ya estamos amparados para llevar a cabo estas actividades en pro del pacientes, en el Capitulo 1 artículo 1 dice que: A los efectos de esta Ley, se entiende por ejercicio de enfermería, cualquier que propenda a:

El cuidado de la salud del individuo, familia y comunidad, tomando en cuenta la promoción de la salud y la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y la participación de su tratamiento, incluyendo la rehabilitación de la persona, independientemente de la etapa de crecimiento y desarrollo donde se encuentre, debiendo mantener al máximo, el bienestar físico, mental y espiritual del ser humano. ⁽²¹⁾

Para la creación de la de la consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis se requiere la factibilidad de la misma mediante la demostración de algunos elementos como aplicabilidad de la consulta que esto no es más que llevar a cabo una serie de acciones que correspondan a las intervenciones asistenciales que tienen por objetivo tratar los problemas de salud establecidos o potenciales y prevenir un eventual agravamiento mediante la instauración de un plan de actuación de enfermería destinado también a evitar o reducir riesgo de posibles complicaciones ⁽²²⁾

Otro elemento de importancia que se tomo en cuenta es la funcionabilidad de la consulta que es un conjunto de características que hacen que algo sea práctico y utilitario ⁽²³⁾ La perdurabilidad de la consulta son las condiciones que esta debe tener para que exista una permanencia de esta a lo largo del tiempo. La pertinencia social es referida las necesidades de llevar a cabo esta consulta y si esta es adaptada a la realidad del sistema de salud. La satisfacción de las necesidades del área será encaminada a determinar si la aplicación de esta modalidad de atención trae cambios en beneficio del paciente que a su vez traerá mejoras en el sistema de salud.

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Proponer una consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis

Objetivos Específicos

Identificar los cuidados integrales de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis.

Caracterizar la consulta de enfermería de atención integral al paciente en hemodiálisis

Determinar la factibilidad de la consulta de enfermería de atención para el paciente en hemodiálisis.

Diseño de la propuesta de una consulta de enfermería de atención integral al paciente en hemodiálisis

MÉTODOS

El tipo de estudio, de acuerdo al objetivo de la investigación, se puede indicar que es un estudio que se ajusta a un proyecto factible, en que se describen tres fases: Identificar los cuidados integrales de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis, caracterizar la consulta de enfermería de atención integral al paciente en hemodiálisis, determinar la factibilidad de la consulta de enfermería de atención para el paciente en hemodiálisis, diseño de la propuesta de una consulta de enfermería de atención integral al paciente en hemodiálisis. Es un diseño de campo no experimental, ya que se realizará en el área de hemodiálisis y cuenta con un grado de control mínimo ⁽²⁴⁾.

Población y muestra

La población y muestra es heterogénea e intencionada adaptándose a cada fase del estudio. Esta investigación, se llevará en primer lugar en el área clínica de Nefrología del Hospital Miguel Pérez Carreño, utilizando dos estratos de población.

Como criterio de inclusión se tomo en cuenta un primer estrato constituido por los pacientes que asistan para realizarse un tratamiento sustitutivo renal de la hemodiálisis en el horario matutino de siete de la mañana a una de la tarde que conforman un grupo de 20 pacientes. El segundo estrato poblacional lo constituirán 15 enfermeras que laboran en dicha unidad. El total de la población será de treinta y cinco individuos. Se aplicará esta investigación a los pacientes que se encuentren en tratamiento de hemodiálisis y que asistan a la unidad del Hospital Miguel Pérez Carreño en el turno de la mañana.

Los criterios de exclusión son para aquellos pacientes que no asistan a la unidad de Hemodiálisis, y para el personal de enfermería que no labore en esta unidad de hemodiálisis.

Procedimiento

Para realizar esta investigación se siguió fases de trabajo:

Fase diagnóstica, donde se identifican los cuidados integrales de los pacientes en hemodiálisis. La fase de análisis, donde se caracterizan los elementos fundamentales de una consulta de enfermería de atención integral al paciente en

hemodiálisis. La fase de estudio de la factibilidad, donde se examinó la aplicabilidad, funcionalidad, perdurabilidad y pertinencia de la consulta de enfermería de atención integral al paciente en hemodiálisis. En esta fase se aplicó dos encuestas una dirigida a los pacientes y otra al personal de salud. La fase de propuesta se realiza como temática dictada al profesional de enfermería

Como técnica de recolección de datos se utilizó dos encuestas. Una dirigida a los pacientes y otra dirigida al personal de enfermería (ver anexos 2 y 3). Ambas encuestas están estructuradas con tres opciones de respuestas (De acuerdo), (Medianamente de acuerdo), (en Desacuerdo). Las opciones de respuestas definidas a priori por el investigador en correspondencia con la variable analizada en los referentes teóricos de este estudio ⁽²⁵⁾.

Análisis estadístico

Se utilizó como técnica de análisis de datos la estadística descriptiva ya que esa técnica que permite el análisis de datos, con los valores y puntuaciones obtenidas para cada variable, en la distribución de frecuencia son necesarios para resumirlas gráficos de sectores o barras ⁽²⁵⁾ La estadística descriptiva a través de tablas de frecuencia relativas y absolutas y se diagramarán en gráficos por sectores.

RESULTADOS

Para analizar los datos obtenidos de los instrumentos, los mismos se agruparon en dos partes; una donde se organizaron los datos obtenidos del cuestionario aplicado a los profesionales de enfermería, y otra donde se muestran los datos obtenidos del cuestionario aplicado a los pacientes con tratamiento de hemodiálisis.

Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a profesionales de enfermería

El instrumento se aplicó a 15 profesionales de enfermería el mismo versa sobre los cuidados integrales a pacientes en hemodiálisis y sobre las características que debe tener la consulta de enfermería. Los resultados obtenidos se muestran en los siguientes cuadros:

Cuadro 1
Distribución de frecuencia y porcentajes sobre los cuidados integrales a pacientes en hemodiálisis que deben realizarse en la consulta de enfermería.

ITEMS	De acuerdo		Medianamente de acuerdo		En desacuerdo	
	f	%	f	%	f	%
Valoración física exhaustiva	15	10%	0	0%	0	0%
Funcionabilidad de la fístula arteriovenosa	15	10%	0	0%	0	0%
Autocuidado en hemodiálisis	15	10%	0	0%	0	0%
Inducción a familiares cuidadores	15	10%	0	0%	0	0%
Valoración de la fístula arteriovenosa	15	10	0	0%	0	0%
Aumento de peso, valores electrolíticos, y disminución de hemoglobina	12	8%	3	0%	0	0%
Signos y síntomas de alarma de la fístula arteriovenosa	15	10%	0	0%	0	0%
Complicaciones del tratamiento	15	10%	0	0%	0	0%
Rutinas Diarias	15	10%	0	0%	0	0%
Planes de atención	15	10%	0	0%	0	0%
Totales	147	98%	3	2%	0	0%

Fuente: Instrumento aplicado

Como se aprecia en los resultados obtenidos al analizar este grupo de preguntas. El 98% de los profesionales de enfermería está de acuerdo en que en la consulta de enfermería para pacientes con tratamiento HD, y el 2% respondió que esta medianamente de acuerdo con dicha consulta , lo que llevo a considerar los cuidados integrales, ya que los mismos garantiza la atención integral al paciente, la continuidad de cuidados y seguimiento diario, transmitiendo seguridad y confianza a este, tanto en su relación con los profesionales sanitarios, como en la aceptación de su enfermedad.

Cuadro 2. Distribución de frecuencia y porcentajes sobre las características y fases de la consulta de enfermería de atención integral a pacientes en hemodiálisis

ITEMS	De acuerdo		Medianamente de acuerdo		En desacuerdo	
	f	%	f	%	f	%
Necesidad de una consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis	15	12,5%	0	0%	0%	0%
Fase de recepción o primer contacto con el paciente	15	12,5%	0	0%	0	0%
Promoción de actividades	15	12,5%	0	0%	0	0%
Fase de desarrollo o de valoración y diagnóstico de necesidades del paciente	15	12,5%	0	0%	0	0%
Técnicas verbales y no verbales, entrevista, observación sistematizada y exploración física	15	12,5%	0	0%	0	0%
Registro exhaustivo de información para el diagnóstico	15	12,5%	0	0%	0	0%
Fase resolutoria o plan de cuidados	15	12,5%	0	0%	0	0%
Con las tres fases se brinda atención integral al paciente	15	12,5%	0	0%	0	0%
Totales	120	100%	0%	0%	0	0%

Fuente: Instrumento aplicado

Como se aprecia en los resultados obtenidos al analizar este grupo de preguntas, el 100% de los profesionales de enfermería está de acuerdo en que en la consulta de enfermería de atención integral a pacientes en hemodiálisis debería incorporar las tres fases (recepción, desarrollo y resolución); además de actividades que conlleven tanto cuidados clínicos como en conocimiento y manejo de las distintas técnicas de tratamiento hemodiálítico.

Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a los pacientes

De acuerdo a los datos obtenidos en el cuestionario aplicado a los pacientes con tratamiento hemodiálico, en referencia a la propuesta de una consulta de enfermería de atención integral; los resultados obtenidos se resumen de la siguiente manera:

Cuadro 3. Distribución de frecuencia y porcentajes del cuestionario aplicado a pacientes con tratamiento de hemodiálisis en cuanto a la propuesta de una consulta de enfermería de atención integral. Aspecto aplicabilidad de la consulta.

ITEMS	De acuerdo		Medianamente de acuerdo		En desacuerdo	
	F	%	F	%	f	%
Necesidad de una consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis	15	34%	0	0%	0%	0%
Posibilidad de de una consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis donde asiste al tratamiento	15	34%	0	0%	0	0%
Inclusión de familiares como parte de la aplicación de la consulta	12	26%	3	6%	0	0%
Totales	44	94%	3	6%	0	0%

Fuente: Instrumento aplicado

El 94% de los pacientes encuestados, con respecto a la aplicabilidad de la consulta de enfermería de atención integral en nefrología específicamente en tratamiento de hemodiálisis, consideran que es necesario este tipo de consultas y el 6% respondió que estaba medianamente de acuerdo con la aplicabilidad de esta consulta; así que, la misma le proporcionarán los conocimientos básicos sobre la enfermedad y las actividades rutinarias para el tratamiento, poder solventar eventualidades y emergencias, así como mejorar su calidad de vida. Estas ayudan a capacitar al paciente para conseguir el máximo grado de autonomía, y a saber identificar los problemas y complicaciones.

Cuadro 4. Distribución de frecuencia y porcentajes del cuestionario aplicado a pacientes con tratamiento de hemodiálisis en cuanto a la propuesta de una consulta de enfermería de atención integral. Aspectos de funcionabilidad y perdurabilidad en el tiempo de la consulta.

ITEMS	De acuerdo		Medianamente de acuerdo		En desacuerdo	
	F	%	f	%	F	%
Al iniciar el funcionamiento de la consulta usted participaría	15	50%	0	0%	0%	0%
El funcionamiento de la consulta debe ser por un largo período de tiempo	15	50%	0	0%	0	0%
Totales		100%	0%	0%	0	0%

Fuente: Instrumento aplicado

El 100% de los encuestados consideran que al iniciarse el funcionamiento de la consulta participaría en ella y que la misma debe ser perdurable en el tiempo, por tanto es necesaria la planificación del tratamiento de la enfermedad renal crónica, que pasa por la organización e implementación de consultas integrales de enfermería.

Cuadro 5. Distribución de frecuencia y porcentajes del cuestionario aplicado a pacientes con tratamiento de hemodiálisis en cuanto a la propuesta de una consulta de enfermería de atención integral. Aspectos pertinencia social y satisfacción de necesidades del área.

ITEMS	De acuerdo		Medianamente de acuerdo		En desacuerdo	
	F	%	f	%	F	%
Aportes al sistema de salud actual	15	25%	0	0%	0%	0%
La consulta dirigida por enfermería podría tener relevancia social	13	21%	2	4 %	0	0%
Beneficios de la consulta a pacientes	15	25%	0	0%	0	0%
Beneficios de la consulta a familiares	15	25%	0	0%	0	0%
Totales	59	96%	0%	4%	0	0%

Fuente: Instrumento aplicado

Al analizar estos resultados, se observa que el 96% de los encuestados, consideran que la consulta de enfermería de atención integral para pacientes en hemodiálisis, y el 4% lo considera medianamente, reportan beneficios tanto para el paciente como para sus familiares. Igualmente esta consulta representa un aporte para el sistema de salud nacional y tiene relevancia social. No hay que olvidar que los cuidados a los enfermos, en los que los profesionales de enfermería actúa como responsable y referencia única para el paciente, presenta una serie de beneficios: aumenta la responsabilidad de los profesionales que lo atiende, con el correspondiente aumento de la calidad de cuidados. Mejora la continuidad de los cuidados y la información necesaria para potenciar los autocuidados. El personal de enfermería da a conocer su trabajo al paciente y a su familia, ayudando física, psicológicamente para afrontar su enfermedad y todo esto repercute favorablemente en la sociedad.

Discusión de los resultados

En el presente estudio tuvo como propósito fundamental, proponer una consulta de enfermería de atención integral a pacientes con tratamiento de hemodiálisis.

Al analizar los resultados se pudo evidenciar que el personal de enfermería fue utilizado como muestra objeto de estudio en esta investigación, tomando en cuenta que son pilares para la realización de una consulta acorde con la realidad de los pacientes, consideran que los cuidados integrales garantizan la atención integral al paciente, la continuidad de cuidados y seguimiento diario, transmitiendo seguridad y confianza a este, en su relación con los profesionales de salud.

Igualmente, consideran que la consulta de enfermería de atención integral a pacientes en hemodiálisis debería incorporar las tres fases (recepción, desarrollo y resolución); ya que debe contar con un cronograma para hacer un seguimiento de cada caso evaluado, además de actividades que conlleven tanto cuidados clínicos como en conocimiento y manejo de las distintas técnicas de del tratamiento hemodialítico. Estas fases deben estar enfocadas en primer lugar, al diagnóstico de enfermedad renal crónica, en los distintos estadios donde se apoyará el paciente en el manejo de las complicaciones de la enfermedad y en la prevención de secuelas y complicaciones agudas o crónicas y le ayuda a lograr un inicio lo menos traumático posible en la diálisis

En segundo lugar se debe realizar un abordaje de los factores de riesgo, como son la hipertensión arterial, dislipemias, sobrepeso, tabaquismo, reducción de ingesta excesiva de alcohol o sedentarismo. Se debe realizar con un enfoque donde el familiar se incorpore a la consulta, para así en esa relación enfermería-paciente-familiar para que todos realicen aportes importantes para preparar un plan de acción en pro de mejorar la enfermedad.

En tercer lugar, establecer un plan de acción individualizado acorde a las necesidades, intereses y problemas identificados; fomentar hábitos y estilos de vida saludables, optimizando la calidad de vida del paciente, disminuir la morbilidad; coordinar la asistencia y proporcionar continuidad a los tratamientos instaurados; facilitar procesos educativos, valorar al paciente y fomentar el autocuidado y su autonomía.

Conclusiones

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) representa uno de los principales problemas de salud pública del siglo XXI, tanto por su elevada prevalencia, como por su importante morbimortalidad, la enfermedad renal supone, no sólo un alto costo económico, sino también social y emocional. Es ahí donde la enfermería juega un papel determinante en materia de información, educación, control y soporte psicoemocional al paciente y su entorno relacional para favorecer su adaptación a un nuevo estilo de vida; por ello se hace indispensable la puesta en marcha de acciones para que se promuevan los programas de prevención y la implementación de la Consulta de Enfermería Nefrológica como mecanismo para personalizar la prevención, educación y cuidados del paciente renal.

A través de esta consulta se facilitará la detección de problemas de enfermería tanto relacionados con la salud, como de aceptación de la enfermedad, familiar o social. Al proponer esta tan importante consulta nefrológica, se intenta dar una mejora significativa a estos pacientes, que se vean envueltos en conocimientos de sus estado de salud constantemente cambiante, que puedan elegir los diversos tratamientos que para ellos existen, que tengan la capacidad de detectar algún inicio de una posible complicación, para que con toda esta información proporcionada este paciente sea capaz de mejorar muchos aspectos de su vida, y a su vez involucrar a su entorno familiar.

Al realizar esta consulta se evidencio que debe ir de la mano con cuidados integrales a estos pacientes, que incluyen soporte con otros especialistas como psicólogos, nutricionistas, trabajadores sociales, que se debe enfocar al paciente como un ser con características similares pero que a su vez, debe ser tratado de una forma individual. Al describir las características de esta consulta se puede mencionar que esta se lleva a cabo en tres importantes fases; la recepción, el desarrollo y la resolutive. Al observar la necesidad y la disponibilidad de los pacientes y de los profesionales de enfermería para poner en práctica esta consulta, podemos decir que si es factible. Se realizo un diseño de lo que se intenta llevar a cabo con esta consulta, con el fin de que esta investigación vaya más allá de una propuesta factible para así incentivar a generaciones venideras a observar e implementar mejoras en nuestro sistema de salud.

Recomendaciones

Se recomienda la creación de consultas integrales de Enfermería Nefrológica dotándolas de los suficientes recursos humanos y materiales para garantizar el derecho a la información que tienen todos los pacientes, potenciar los autocuidados y la autonomía del enfermo, retrasar en lo posible la progresión de la enfermedad, optimizar la calidad de vida del paciente, disminuir la morbilidad, programar el inicio de tratamientos y ofrecer apoyo psicológico para el afrontamiento de la enfermedad. Con ello conduce a una mejora en la calidad de vida, lo que se traduce en mayor grado de satisfacción clínica y emocional del paciente, disminuyendo costos de los recursos socioeconómicos y de salud.

**DISEÑO DE UNA CONSULTA DE ENFERMERÍA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA
EL PACIENTE EN HEMODIÁLISIS**

Introducción

En la actualidad, se han evidenciados grandes cambios en los sistemas de salud a nivel mundial, en países como España las consultas de enfermería son parte cotidiana de su labor del profesional de enfermería, se llevan a cabo la consulta de diálisis peritoneal, consultas comunitarias entre otras, en nuestro continente han surgido paulatinamente diversos tipos de consulta en Colombia se llevan las consultas de hipertensión y otras enfermedades crónicas, en Venezuela existen diversos tipos de consultas como la de pre natal el Hospital Pastor Oropeza, la consulta de inmunizaciones en el ambulatorio del Hospital Universitario de Caracas, y la consulta de pre trasplante en el Hospital Miguel Pérez Carreño, estas consultas son llevadas por personal de enfermería profesional capacitado en estas aéreas, siendo parte importante en la prevención de enfermedades y de las diversas complicaciones, de allí el inicio de establecer una consulta que este dirigida a un grupo específico de pacientes, que son aquellos que asisten a una unidad de hemodiálisis periódicamente, que inician este tratamiento con un número de dudas importantes, en muchos de los casos.

El personal de enfermería nefrológica juega un papel fundamental en estos pacientes, ya que se ve en la obligación de aclarar dudas al momento que estos pacientes reciben el tratamiento. Observando este contexto, se quiere realizar un diseño de cómo llevar a cabo de una forma eficiente, basándonos en los datos obtenidos en un trabajo de investigación previo, la forma sistematizada de esta consulta de atención integral a los pacientes que acuden a las unidades e hemodiálisis

A través de esta consulta, la enfermera realizará un seguimiento que permite controlar la evolución de la enfermedad renal, con atención adecuada al usuario en esta etapa de la enfermedad crónica avanzada, en la que es fundamental la educación en el autocuidado, la educación sanitaria, la información básica sobre el tratamiento.

La consulta posibilita un enfoque integral del usuario y su familia permitiendo establecer un vínculo favorable para el tratamiento.

Objetivo general

Diseñar una consulta de enfermería de atención integral para el paciente en Hemodiálisis.

Objetivos específicos

Valorar al paciente con un enfoque integral: psicológico, social y físico

Establecer un plan de acción individualizado acorde a las necesidades, intereses y problemas identificados.

Identificar los principales recursos y métodos de trabajo de la consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis.

Propuesta de la consulta de enfermería de atención integral para el paciente en hemodiálisis

Cuando se planifica y se implementa dicha consulta se observa fue meramente la:

Valoración al paciente

La herramienta principal para el abordaje de los usuarios es la Consulta de Enfermería; en la cual se valora a la persona con un enfoque integral (psicológico, social, físico) incluyendo aspectos de vital importancia como el estilo de vida, los hábitos, la conformación del grupo familiar, los cuales aportan elementos importantes a la hora de pensar en conjunto un plan de acción en prevención.

La valoración psicoemocional

Son aquellas que mantenemos para aplicar al paciente cuidados integrales necesarios. Las reacciones que puede manifestar un paciente cuando se le diagnostica una enfermedad crónica (insuficiencia renal crónica) son muy diferentes debido a las características individuales de cada persona: Estado físico, nivel intelectual, estado emocional, nivel socio-económico, relaciones de familia.

Es muy importante para el profesional de salud conocer las posibles reacciones del paciente ante su enfermedad para poder actuar de forma precisa y eficaz. Las reacciones más habituales son:

Reacciones de huida o negación: Estas reacciones se caracterizan por una negación total de la enfermedad diagnosticada. Hay que tener en cuenta que cuanto más

asintomático es el proceso crónico de la enfermedad más se manifiestan los signos de huida o negación.

Reacciones de agresión o rechazo activo: Estas reacciones están basadas en la agresividad física o verbal por parte del enfermo. En ocasiones esta agresividad se puede canalizar a través de una resistencia pasiva casi imperceptible (olvida las citas concertadas, pierde las órdenes de tratamiento).

Reacciones de racionalización: El paciente intenta apoyar su conducta frente a la enfermedad crónica en argumentos o razones que la puedan justificar.

Actitud disfuncional del paciente con enfermedad renal crónica. Estas reacciones del paciente ante la enfermedad crónica le hacen desarrollar una actitud disfuncional que puede manifestarse de diferentes maneras generando un patrón de comportamiento diferente frente a una misma patología crónica. La actitud disfuncional puede dar origen a:

Paciente desconfiado: Sospecha de todo y siempre busca segundos significados.

Paciente agresivo: El paciente intenta provocar una espiral de mutuas agresiones. Es cortante, mal educado ya agresivo.

Paciente manipulador: Exige actuaciones precisas e intenta seducir al profesional de la salud mediante halagos haciendo gala de una educación exquisita.

Paciente regresivo: En este caso el paciente parece que vuelve a su infancia. Se hace dependiente y se despolariza totalmente de su enfermedad.

Valoración del paciente crónico. Antes de llevar a cabo cualquier acción sobre el paciente crónico debemos tener en cuenta una serie de parámetros que nos servirán de guía para efectuar una actuación eficaz y adecuada. Estos parámetros son:

Tipo de enfermedad y repercusiones para el paciente en las diferentes esferas de su vida: La enfermedad crónica origina una serie de pérdidas al paciente en tres áreas fundamentales de su vida que son:

Área individual o personal: El individuo presenta:

Malestar físico y emocional.

Cambios en los patrones de sexualidad.

Pérdida de su independencia.

Modificación de su escala de valores y de su filosofía vida.

Alteraciones de la autoimagen.

Sentimiento de impotencia y desesperanza.

Miedo a lo desconocido.

Respuestas depresivas, de negación o de agresividad.

Área familiar: Se origina una pérdida del equilibrio familiar que se caracteriza por:

Pérdida del rol del enfermo dentro de la estructura familiar.

Cambios en el rol del resto de miembros de la familia.

Separación del entorno familiar.

Problemas de comunicación en la familia.

Área social: Debido a la enfermedad crónica el individuo presenta una serie de problemas asociados en el entorno social:

Cambio o pérdida de su status social debido a la pérdida de su trabajo o a un cambio del mismo.

Aislamiento social: Puede ser voluntario o no.

Cambio de nivel socioeconómico.

Cambios en el uso de su tiempo libre.

La vivencia de la incapacidad asociada a la enfermedad crónica por parte del paciente y su entorno familiar: Valoraremos elementos como la ansiedad, los sentimientos negativos, los estigmas, la hostilidad, el temor a la enfermedad, etc., y sus consecuencias.

Creencias y valores personales y familiares: Tendremos en cuenta los conceptos propios del individuo y su entorno respecto a ideas o creencias.

Limitaciones existentes para afrontar la incapacidad asociada a la enfermedad crónica: Al tratarse de una situación irreversible debido a que la enfermedad es crónica debemos ayudar al paciente y a su entorno a conocer al máximo la situación a la que se enfrentan tratando de tener en cuenta sus problemas personales como situación económica, aislamiento social, falta de conocimientos, falsas creencias, entre otras.

Sistemas de apoyo de que dispone el paciente y su familia: Es muy importante no evitar los problemas, sin resolverlos de forma que creen el mínimo estrés para el paciente y su familia. Para ello disponemos de una serie de recursos externos denominados "sistemas de apoyo social" que en el caso del enfermo crónico son de

una gran importancia. Estos sistemas son:
Sistema de apoyo naturales: Familia / Amigos / Vecinos.
Sistema de apoyo organizados: Servicios sociales institucionales/ Asociaciones de autoayuda / Organizaciones no gubernamentales / Ayuda profesional (Equipo interdisciplinario).

Después de realizar la valoración en sus diversas etapas, se realizarán: Plan de cuidados, la información sanitaria es el método que ayuda al enfermo a adquirir unos conocimientos con criterio científico sobre los problemas y los comportamientos necesarios para conseguir una promoción de las condiciones adecuadas para obtener una calidad de vida máxima.

La información sanitaria tendrá efectos directos o indirectos sobre aspectos físicos y emocionales del estilo de vida del paciente tanto en un nivel individual como colectivo (familia, amigos, entorno social, entre otros). La podemos aplicar en todos los objetivos de trabajo que nos hemos marcado dentro de la actividad de la consulta de enfermería nefrológica y se encargará de desarrollar de los siguientes puntos:
Características anatómicas y fisiológicas del riñón normal.
Información general sobre la Insuficiencia Renal, como las causas que provocan la aparición de la Enfermedad Renal Crónica, las consecuencias, los síntomas produce, entre otros.

El Inicio del tratamiento sustitutivo de la función renal, tales como: el momento de iniciarse el tratamiento sustitutivo de la función renal, opciones de tratamiento sustitutivo:

Hemodiálisis: Características / Contraindicaciones.

Diálisis Peritoneal: Características / Contraindicaciones.

Trasplante Renal: concepto, donaciones y características entre otros.

Consejos dietéticos. Cambios en los hábitos de la alimentación:

Las características nutritivas de los alimentos.

La forma de preparación y cocinado.

Los nutrientes

Cambios en el estilo de vida del paciente con enfermedad renal crónica:

Objetivo calidad de vida.

Consejos.

Depresión.

Disminución de la actividad sexual.

Afectación del entorno como consecuencia de la enfermedad.

Tratamiento farmacológico:

Tratamiento de la anemia

Quelantes del fósforo

Derivados de la vitamina D.

Quelantes del potasio.

Diferentes suplementos vitamínicos: Vitamina C / Vitamina B6. / Vitamina B12 o ácido fólico.

Diuréticos.

Hipotensores.

Fármacos asociados a la Diabetes / a patología cardiovascular / otras patologías.

Población de riesgo: Campañas de vacunación.

Advertencias especiales del consumo de ciertas familias de fármacos.

Riesgos y peligros de la automedicación.

Accesos vasculares: Fistula Arteriovenosa y Catéter, concepto y especificaciones, momento en que debe practicarse, cuidados y medidas higiénicas requieren.

Proceso del trasplante:

a-Etapa previa al trasplante: Evaluación médica del paciente / Lista de espera de trasplante / Tiempo.

B-Trasplante: Compatibilidad / Tipos de donantes / Características de la intervención / Estancia hospitalaria.

c-Etapa posterior al trasplante: Tratamiento inmunidad / Dieta / Rechazo del injerto (Signos)

Recursos para Consulta de Enfermería:

Humanos; Licenciadas (os) en Enfermería.

Materiales: Consultorio con escritorio y sillas, tensiómetro, estetoscopio, balanza con tallómetro, termómetro, medidor digital de glucosa en sangre. Protocolos de Valoración y Evolución y Sistema de Registro de Enfermería.

Sistema de acceso a la consulta:

Derivado por el Médico tratante

Derivado por el Nefrólogo tratante u otros integrantes del equipo.

Derivados por Licenciadas de Enfermería del primer nivel.

Método de trabajo a seguir una vez recibido el paciente

1- Realizar valoración sistémica: Antecedentes familiares y personales (Hipertensión arterial, Diabetes, sobrepeso, Infecciones Urinarias, Litiasis, Gota o Hiperuricemia, consumo crónico de Antiinflamatorios no Esteroideos, Enfermedad Renal Crónica, etc. En la paraclínica valorar: Creatininemia, Creatininuria, Examen de Orina para detectar proteinuria, hematuria y sedimento urinario, entre otros). Medicación que recibe: que drogas, cómo las toma, cantidad, si se automedica y descartar efectos secundarios de las mismas.

2- Identificación de los principales puntos de acción y diagnóstico de Enfermería

3- Elaboración de un plan de acción en conjunto reforzando las conductas positivas y estimulando o fortaleciendo otras que así lo requieran.

4- Registro en Historia Clínica del usuario.

La consulta posibilita un enfoque integral del usuario y su familia y permite establecer un vínculo favorable para el tratamiento.

Permite realizar acciones concretas e independientes en el área de enfermería, siendo una de ellas la educación, entendiendo a ésta como un proceso de enseñanza-aprendizaje, donde el saber no es solo del profesional de la salud.

REFERENCIAS

1. Sánchez M. Actuación en Enfermería Comunitaria Sistemas y Programas de Salud. Interamericana Mc Graw Hill. (2000) p 256
2. Frías, A Enfermería Comunitaria. Masson. España. (2000) p 88150,183, 235
3. [Serie Internet] [citado el 10 de junio de 2009] [aproximadamente 1 p] Disponible en <http://w.w.w.seden.com>
4. [Serie Internet] [citado el 18 de junio de 2009] [aproximadamente 2 p] Disponible en http://w.w.w.educa_colombia
5. [Serie Internet] [citado el 08 de junio de 2009] [aproximadamente 3p] Disponible en http://bases.bireme.br/cgi_bin/wxislind.ex/ial/on_line/
6. [Serie Internet] [citado el 28 de junio de 2009] [aproximadamente 2 p] Disponible en <http://bibliotecauniversia.net/ficha>
7. Rota L, Yuste E, Mañe N. Diseño de una consulta de enfermería, Educando a los pacientes en hemodiálisis Valencia España(2008).p 3
8. Ramírez N, Análisis y evaluación de una consulta dirigida a pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis Barcelona España(2007) p5
9. Otero B, Monros A, Paz V. Enfermería en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada Valencia España (2008)p4
10. Amaya R. [serie de Internet] [citado el 10 de junio de 2009] [aproximadamente 2 p] Disponible en http://w.w.w.revista_sedenog/files172_13pdf.
11. Arribas M. [Serie Internet] [citado el 20 de junio de 2009] [aproximadamente 2 p] Disponible en http://scielo.sci.ii.es/scielo.php?pid=s139-1375200700040000&script=sci_arttext.
12. Pulido F. [Serie Internet] [citado el 10 de junio de 2009] [aproximadamente 2 p] Disponible en http://w.w.w.revistaseden.org/files/1753_15pdf.
13. Marquina K. Desarrollo de una consulta de enfermería dirigida al crecimiento del niño en edad pre escolar del Servicio de Pediatría del hospital Universitario de Caracas (2006).
14. [Serie Internet] [citado el 18 de junio de 2009] [aproximadamente 3 p] Disponible e http://w.w.w.enfermeriacomunitaria.org/documentos/libros_ponencias_invierno_1/pdf
15. Schrier R. W, Nefrología, Quinta Edición, Editorial Marban, Madrd España. (2002)

16. Danovitch, Trasplante renal Tercera edición Editorial Marban Madrid España. (2002).
17. Daugirdas H, Blake T, Manual de diálisis Segunda edición, Editorial Masson Barcelona España. (2003)
18. Sellarés V. Manual de Nefrología, segunda edición, Elsevier España,(2002)
19. Sánchez, A Aparicio. Enfermería comunitaria 3. McGraw-Hill Interamericana España (2000).
20. Limón E. revista de Sociedad española de enfermería nefrológica 2006 Nro. 3 pp 75-76 ISSN 113a
21. Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería Capítulo 1 Artículo 1
22. Manual de Enfermería Edición original Editorial Océano Barcelona España 2007
23. Diccionario de la Lengua Española Editorial Espasa Calpe 2005.
24. Tamayo Y Tamayo: El Proceso de la Investigación Científica, México, Editorial Limusa, Tercera Reimpresión, 1990.p 258
25. Hernández Sampieri, R. Metodología de la Investigación.
Mc Graw Hill /Interamericana de España S.A... Madrid, España. 2008 p 88

ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION

TITULO: PROPUESTA DE UNA CONSULTA DE ENFERMERIA DE ATENCION INTEGRAL PARA EL PACIENTE EN HEMODIALISIS

Investigador Principal: Katuska Gutiérrez

Fecha: _____

Nombre del Paciente: _____

Ud. Ha sido convocado a participar en un estudio de investigación acerca de la estructuración de una consulta de enfermería para los pacientes en hemodiálisis. En este consentimiento se le informa por que se esta realizando este estudio y que se le hará si decide participar en el mismo.

Propósitos de los estudios.

El objetivo de esta investigación es proponer una consulta de enfermería de atención integral a los pacientes que acudan al tratamiento sustitutivo de hemodiálisis, brindando una serie de herramientas cuyo propósito principal es evitar las potenciales complicaciones en este tratamiento.

La presente investigación es elaborada por la licenciada en Enfermería Katuska Gutiérrez actualmente haciendo la especialización en Nefrología en la Universidad Central de Venezuela y en conjunto con un tutor autorizado por la comisión de postgrado en actividades comunes con la Coordinadora y Directora de la Especialización.

Sus derechos: Es importante saber que:

- 1) Su participación es completamente voluntaria.
- 2) Ud. puede decidir si participar o no, o retirarse de la investigación sin perjuicio para Ud.
- 3) Ud. será informado de cualquier cambio o nueva información que ocurriese durante el estudio y que pueda afectar su participación.

Como puede ser incluido en el estudio:

Lo primero es identificar si Ud. califica para el estudio. Solo las personas que tengan que acudir al tratamiento sustitutivo de hemodiálisis. La licenciada Katuska Gutiérrez recopilará información a través de una encuesta que les será entregada.

Ser mayor de edad en uso pleno de facultades mentales y sin que medie coacción ni violencia alguna en completo conocimiento de la naturaleza, forma, duración y propósito, inconvenientes y riesgos relacionados con el estudio que explica en el siguiente texto, declaro mediante la presente:

Haber sido informado de manera objetiva, clara, sencilla por parte de La licenciada Katuska Gutiérrez, sobre la aplicación de una consulta de enfermería integral a los pacientes en Hemodiálisis.

La información que acepto proporcionar así el investigador será utilizada única y exclusivamente para la propuesta de una consulta de enfermería de atención integral al paciente en hemodiálisis.

El investigador me ha garantizado confidencialidad relacionada tanto a mi identidad como de cualquier información relativa a mi persona a la que tenga acceso por concepto de mi participación en el proyecto antes mencionado.

Estoy en uso y de acuerdo para los fines académicos de los resultados obtenidos en el presente estudio.

No pretendo recibir algún beneficio de tipo económico producto de los hallazgos que puedan producirse en el referido trabajo de investigación.

Procedimientos:

Si Ud. califica para el estudio y está de acuerdo en participar, su participación en el mismo. Se le pide lo siguiente.

Que llene la encuesta que se le ha entregado de forma clara y legible, escribiendo datos fidedignos con solo marcar una opción.

Beneficio. Ud. se puede beneficiar con su participación porque:

- 1) Podrá aportar datos de relevancia en la implementación de la consulta de enfermería.
- 2) Los costos de su estudio serán gratuitos.
- 3) Por último, la información que se obtenga con esta investigación puede ayudar a otros o a Ud. mismo en implementar mejoras para este tratamiento.

Sin embargo, puede que no haya mayor beneficio adicional para Ud. con este estudio.

Costo. No hay ningún costo adicional para Ud. por participar en este estudio.

Confidencialidad: Su historia clínica será confidencial y se identificará en el estudio con un número y solo los investigadores sabrán a que nombre corresponde. Su nombre no será usado en ninguna publicación o reporte.

Retiro del estudio.

Usted puede retirarse de este ensayo clínico voluntariamente cuando lo desee.

Preguntas: usted es libre de preguntar sobre este estudio y sus derechos en este proyecto de investigación. Cualquier persona puede dirigirse a:

Licenciada Katiuska Gutiérrez cel. 04265114596

EL propósito y procedimiento de este proyecto me han sido explicados y los he comprendido bien. He sido informado acerca de todas las incomodidades, riesgos y beneficios que pueden resultar y los he comprendido. He sido informado de que pueden ocurrir eventos inesperados. Yo estoy de acuerdo en participar como individuo en este proyecto. Yo estoy enterado de que puedo suspender mi participación en cualquier momento.

Firma del Paciente: _____ Fecha: _____

Nombre:

Fecha:

Nombre:

Firma del Testigo: _____ Fecha: _____

Declaración del Investigador:

Yo le he explicado a la persona arriba nombrada la naturaleza y objetivos de los procedimientos arriba descritos y los previstos riesgos, las incomodidades y los beneficios que pueden resultar. Le he preguntado si tenia alguna pregunta sobre los procedimientos y he contestado esas preguntas con mi mayor capacidad. He considerado y rechazado procedimientos alternativos de respuesta a las preguntas sobre esta investigación.

Firma del Paciente: _____ Fecha: _____

ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
COMISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
CURSO DE ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA NEFROLÓGICA
ESCUELA DE ENFERMERIA

PROPUESTA DE UNA CONSULTA DE ENFERMERIA DE ATENCION INTEGRAL PARA EL PACIENTE EN HEMODIALISIS

Instrucciones:

1. La información que ha continuación se presenta debe llenarse de forma clara y completa.
2. Marque con una (x) la opción que usted considere según su opinión es la correcta.
 1. De acuerdo
 2. Medianamente de acuerdo.
 3. En desacuerdo
3. Al lado de cada item se dejará un espacio denominado observaciones para que el profesional de enfermería pueda agregar elementos o sugerencias a considerar.
4. Esta encuesta es de carácter individual, los resultados obtenidos se utilizarán con fines de mejorar al paciente en hemodiálisis.
5. Esta encuesta esta dirigida al personal de enfermería que labora en las salas de tratamiento de hemodiálisis.

N°	Ítems	De acuerdo	Medianamente de Acuerdo	En desacuerdo	OBSERVACIONES
1	¿Existe la necesidad de una consulta de Enfermería especializada en pacientes en hemodiálisis?				
2	¿Como profesional de enfermería la consulta de enfermería nefrológica se requiere realizar una valoración física exhaustiva que incluya valoración de la fístula arteriovenosa, presión arterial?				
3	¿Como profesional del área de nefrología considera que la valoración y registro del estado de la funcionabilidad de la fístula arteriovenosa o catéter será un objetivo a llevarse en la consulta?				
4	¿La educación continua del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis es una acción de la consulta de enfermería nefrológica?				
5	¿Considera usted que los familiares y cuidadores al recibir inducción en la consulta mejorarán los cuidados a los pacientes en hemodiálisis?				
6	¿La valoración de la fístula arteriovenosa reposa con el fin de evitar complicaciones como infecciones, aneurismas, infuncionabilidad?				
7	¿Los riesgos de alarmas como aumento de peso, aumento de los valores electrolíticos, disminución de la hemoglobina son consideraciones en la consulta de enfermería nefrológica?				

N°	Ítems	De acuerdo	Medianamente de Acuerdo	En desacuerdo	OBSERVACIONES
8	¿Considera como profesional de enfermería indicar al paciente los signos y síntomas de alarma con respecto a la fístula arteriovenosa?				
9	¿Como profesional del área considera que las complicaciones del tratamiento de la hemodiálisis se imparta a los pacientes a que acudan a ella?				
10	¿Al evaluar las rutinas diarias de los pacientes en hemodiálisis considera que con esta acción se pueda brindar una atención personalizada?				
11	¿Se puede aplicar en esta consulta una serie de planes de atención para mejorar varios aspectos de estos pacientes?				
12	¿Con respecto a la fase de recepción de la consulta considera usted que en esta etapa se establecerá el primer contacto con el paciente y el profesional de enfermería?				
13	¿El profesional de enfermería se encargará de la promoción de las actividades en la consulta que se quiere llevar a cabo?				
14	¿En la segunda fase de la consulta, el desarrollo considera usted que el profesional de enfermería valora y diagnóstica las necesidades del paciente?				

N°	Ítems	De acuerdo	Medianamente de Acuerdo	En desacuerdo	OBSERVACIONES
15	¿La segunda etapa de la consulta el profesional de enfermería utiliza diferentes técnicas tanto verbales como no verbales, la entrevista, la observación sistematizada exploración física?				
16	¿En la fase de desarrollo considera que la enfermera llevará un registro exhaustivo, recolectando la mayor cantidad de información para luego elaborar un diagnóstico?				
17	¿En una tercera etapa de la consulta considera usted que, el profesional de enfermería elaborará un plan de acciones que cumplan con las estrategias para minimizar el estado del paciente?				
18	¿Considera usted que la necesidad de elaborar un plan de cuidados según el diagnóstico de enfermería y los problemas identificados?				
19	¿Con el plan de cuidados, considera que este sirva de guía para la elaboración de acciones en cuya, ejecución se resolverá el problema identificado?				
20	¿ Considera usted que llevando la consulta en estas tres etapas cumpla con el objetivo de brindar una atención integral a los pacientes que acudan a esta?				

N°	Ítems	De acuerdo	Medianamente de Acuerdo	En desacuerdo	OBSERVACIONES
1	Es recomendable llevar a cabo una consulta de enfermería de atención integral para los pacientes en hemodiálisis.				
2	¿Se pudiera llevar al funcionamiento esta consulta en el hospital donde usted se realiza la hemodiálisis?				
3	¿Esta consulta considera usted que pueda ser aplicada a los pacientes que acuden al tratamiento sustitutivo de la hemodiálisis?				
4	¿Considera que los familiares puedan ser incluidos como parte de la aplicación de esta consulta?				
5	¿Al momento de estar funcionando la consulta usted participaría en esta?				
6	¿Considera usted que los familiares puedan participar en esta consulta?				
7	¿La consulta se puede llevar a cabo por un largo periodo de tiempo?				
8	¿Al observar el sistema de salud considera usted que esta consulta mejorarán la atención a estos pacientes?				
9	¿De ser llevada a cabo esta consulta, considera usted que daría un aporte para el sistema de salud actual?				

10	¿Considera usted que esta consulta dirigida por el profesional de enfermería podría tener una relevancia social en cuanto a la atención integral para ustedes como pacientes de hemodiálisis?				
11	¿De ser llevada a cabo esta consulta los pacientes obtendrían un beneficio al acudir a ella?				
12	¿Considera usted que los familiares al participar en esta consulta también estarían beneficiados?				
13	¿Considera, que en el lugar donde usted se realiza la hemodiálisis es necesaria una consulta de enfermería de atención integral?				