

**CONOCER A NUESTROS  
PACIENTES  
EN HEMODIÁLISIS:  
HERRAMIENTA PARA  
INCREMENTAR  
LA SEGURIDAD Y  
LA CALIDAD**

ELIA BRAOJOS LOPEZ

# II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

Conocer a nuestros pacientes en hemodiálisis: herramienta para incrementar la seguridad y la calidad

**Autor principal** ELIA BRAOJOS LOPEZ

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** CALIDAD DE CUIDADOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

**Palabras clave** hemodiálisis Insuficiencia Renal Calidad de los cuidados cuidados de enfermería

## » Resumen

Si conocemos las características de nuestros pacientes en hemodialisis podemos disminuir la morbi-mortalidad que padecen e incrementar la seguridad y la calidad asistencial. Por tanto las actividades formativas y de investigación que realice el equipo de enfermería para conocer a sus pacientes repercute de forma positiva en la seguridad y calidad, ya que estas son responsabilidad del acto de cuidar. Con la realización de este trabajo nos proponemos aumentar la seguridad y la calidad de los cuidados prestados en nuestra unidad de hemodiálisis. Nos planteamos como intervención la realización de un estudio observacional descriptivo para conocer nuestra realidad clínica.

## » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Se realiza un estudio observacional descriptivo de corte transversal en junio del 2010 al total de pacientes (80) que acuden a la unidad de hemodiálisis del hospital Virgen de la Salud de Toledo. Para conocer las características clínicas de nuestros pacientes.

## » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Se recogen datos sobre las siguientes variables.

1. Variables socio-demográficas: edad y sexo.
2. Variables clínicas. Relacionadas con la técnica de hemodiálisis, Con factores de riesgo cardiovasculares: fumador, obesos, diabéticos, dislipemias, hipertensión arterial, tratamiento con anticoagulantes.
3. Variables relacionadas con la situación clínica actual: Cardiopatía, reinopatía, pie diabético, amputaciones.

## » Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Como soluciones aportadas después de ver que nuestro grupo de pacientes son un alto porcentaje de diabéticos, sobre todo tipo II, insulino dependientes es la elaboración de planes de cuidados para pacientes diabéticos en hemodiálisis. Como son pacientes de edad avanzada, con alto riesgo cardiovascular, y susceptibles a infecciones, elaboraremos planes personalizados.

## » Barreras detectadas durante el desarrollo.

Las barreras encontradas destacamos:

- < Las características psico-sociales de los pacientes y su nivel de dependencia.
- < La falta de adherencia al tratamiento.
- < La edad avanzada de los pacientes y cuidadores.

## » Oportunidad de participación del paciente y familia.

Hay mala comunicación con la familia y cuidadoras, que pretendemos mejorar.

## » Propuestas de líneas de investigación.

Proponemos la realización de un mapa de riesgo para los pacientes que acuden a nuestra unidad de hemodiálisis. Registrar los efectos adversos que acontecen y crear un plan específico para atajarlos.