

CONSULTA DE ENFERMERÍA RADIOLÓGICA: DERECHO DEL PACIENTE A UN CUIDADO INTEGRAL

Marcelino Hernández Serrano; Isabel León Díaz;
Armando Castillo Franco. Diplomados en Enfermería.



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Universitario San Cecilio
Granada

ANTECEDENTES

Los pacientes que acuden al Servicio de Radiología proceden tanto de las unidades de encamación como de las consultas externas. Acceden con desconocimiento, ansiedad, miedo e incluso con mala preparación para la realización de la prueba. Así mismo, desconocen al personal de enfermería que los va a atender y les surge la duda ¿Conocerán mi historial clínico?

METODOLOGÍA:

Se realiza revisión de historial clínico "Diraya" en el año 2011.

El criterio principal de selección fue: pacientes que volvieron a ser citados para la misma exploración

OBJETIVOS:

Conocer el nivel de información de los pacientes sobre la exploración que se les va a realizar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Estudiar pacientes que están mal preparados.
- Numero de pacientes rechazados
- Numero de pacientes que fueron informados.

RESULTADOS:

- Se rechazaron 140 pacientes del TAC porvenir mal preparados, desinformados, etc.
- En las exploraciones especiales (Urológicas y digestivas) se rechazaron 110 pacientes.
- Citados para otras pruebas diagnosticas se rechazaron 220 pacientes

CONCLUSIONES: A la vista de los resultados queremos proponer la creación de una consulta para establecer un plan de cuidados integral y personalizado. Y como derecho del paciente, se cubre la necesidad de los usuarios sobre información de la exploración a realizar, contraste, preparación, etc.

Esto se traducirá en una disminución de las listas de espera y una mejor gestión de los recursos humanos y técnicos.

VENTAJAS :

PACIENTE: Aumento en el índice de satisfacción, mayor información de la exploración a realizar y optima preparación.

HOSPITAL: Reducción de las listas de espera y disminución del gasto

ENFERMERÍA: Coordinación con otros profesionales, mejora en la atención al paciente, evitar retrasos o duplicación de pruebas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cardella JF, Kundu S, Miller DL, Millward SF, Sacks D. Society of Interventional Radiology clinical practice guidelines. *J.Vasc.Interv.Radiol.* 2009; 20:S189-S191.
Soares GM. The value of clinical interventional radiology. *J.Am.Coll.Radiol.* 2011; 8:318-324.
Martinez RJ, Marti-Bonmati L, Segarra MA, Munoz Ruiz-Canela J, Hilario GJ, Abadal VJ, Rodriguez ME, Felix FJ. Guías de certificación de SERAM y la SERVEI sobre requerimientos y equipamiento en radiología vascular intervencionista. *Radiologia.* 2007; 49:381-387.