

# MEJORA DE CALIDAD DE CUIDADOS AL ALTA: ELABORACIÓN DE PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA NEFROSTOMÍAS

AUTORAS: María del Rocío Jiménez Muñoz, Cristina Corpas Rodriguez, María Isabel Soria Suárez

## INTRODUCCIÓN

Una nefrostomía es la inserción de un catéter a través de la piel hasta el riñón para evacuar la orina. Esta técnica se realiza principalmente en caso de obstrucción de las vías urinarias.

El paciente al que se le realiza una nefrostomía va a necesitar unos cuidados especiales y un adiestramiento: colocación de los distintos dispositivos para recoger la orina, dieta recomendada, cuidados de la piel y actuación en caso de que aparezcan complicaciones.

En el momento del alta hospitalaria las personas (y/o su familia) a las que se le ha realizado una nefrostomía tienen dudas y tienen que adaptarse a la nueva situación en su domicilio, por ello el equipo de enfermería de nuestro hospital hemos elaborado una guía que garantice una continuidad de cuidados en el domicilio y por el equipo de Atención primaria, esto lo hemos hecho así guiados, entre otras cosas, por el Plan de Calidad 2010-2014 para el sistema sanitario público de Andalucía, que establece la necesidad de avanzar en la participación y corresponsabilidad de la ciudadanía como instrumento imprescindible para la mejora de la calidad para lo cual habría que definir y establecer en los centros del Sistema Sanitario Público de Andalucía estrategias de trabajo colaborativo entre ciudadanía y profesionales, para compartir conocimiento, derechos, información sobre resultados o identificar mejoras.

### OBJETIVOS:

- Mejorar la calidad de los cuidados al alta, planificando unos cuidados que respondan de forma eficaz a las necesidades del paciente y su cuidador.
- Facilitar al paciente la adaptación a la nueva vía de eliminación.
- Disminuir la ansiedad de las personas a las que se le ha realizado una nefrostomía.
- Aportar conocimientos sobre el proceso y las posibles complicaciones.
- Enseñar al individuo y/o cuidador los conocimientos necesarios sobre autocuidado, higiene, cuidado de la piel y nutrición.
- Crear un instrumento de coordinación con Atención Primaria junto al Informe de Continuidad de Cuidados de Enfermería.

## METODOLOGÍA

- Trabajo de revisión que engloba la experiencia profesional (enfermeras con más de 3 años de experiencia en la Unidad de Cirugía General y Unidad de la mujer y el niño) y la búsqueda bibliográfica a través del buscador "GERION" de la biblioteca --Virtual del SAS.
- Entrevistas a los pacientes y/o cuidadores previas al alta, donde estos exponen sus preguntas y dudas sobre los cuidados de las nefrostomías. Periodo de estudio: Octubre de 2011-Marzo de 2012.

## CONCLUSIONES

- Con la elaboración de este Plan de Cuidados al Alta aseguramos una mejora en la calidad de los Cuidados del paciente portador de nefrostomía como derecho fundamental de todo ciudadano.
- Facilitamos la adaptación y autonomía de la persona (y/o familia) a su nueva situación y contribuimos a disminuir su ansiedad y temor.
- Aseguramos una continuidad de cuidados por parte del paciente y/o familia, así como por parte del equipo de Atención primaria.
- Reflejamos la importancia del papel de Enfermería en la recuperación física y emocional del paciente tras la implantación de una nefrostomía.
- Para poder poner en marcha este protocolo es necesario que sea aceptado por los profesionales de enfermería del Servicio de Cirugía así como por los responsables del mismo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Buscador Gerion: [www.bvsspa.es/profesionales/ayuda-buscador-gerion](http://www.bvsspa.es/profesionales/ayuda-buscador-gerion)
- Watsson: *Enfermería médico-quirúrgica*.
- Manual sobre derivaciones urinarias: Coloplast. Madrid 2002

## RESULTADOS

### PROTOCOLO DE ENFERMERÍA AL ALTA PARA PERSONAS CON NEFROSTOMÍAS

- Entrevista con el paciente y la familia. Observación para detectar necesidades formativas.
- Programa de educación personalizada.
- Guía informativa con cuidados al alta.

### GUÍA DE CUIDADOS AL ALTA PARA PERSONAS PORTADORAS DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA

#### CUIDADOS DEL CATÉTER:

- La orina es expulsada a través del catéter gota a gota.
- Medir el catéter a diario los primeros días y cada 2 ó 3 los días posteriores.
- Protección del punto de inserción del catéter: *la zona del catéter debe quedar tapada para evitar las infecciones y salidas accidentales del catéter así como acodamientos de este.*
- Los sistemas de nefrostomías deben ser preferiblemente de 2 piezas que permiten cambiar la bolsa sin necesidad de despegar la piel del adhesivo.
- Siempre cambiaremos el disco adhesivo cuando tengamos sospecha de fuga o comience a despegarse.

#### HIGIENE:

- Lavarse las manos antes y después de cualquier manipulación del catéter.
- Vigilar el aspecto de la orina (hematuria, orina turbia, purulenta...)
- Valorar el estado de la piel.
- Lavar el punto de inserción con agua y jabón neutro de dentro a fuera y secar cuidadosamente.
- Evitar aplicar cremas.
- Evitar ropas ajustadas.
- Se recomienda ducha con o sin dispositivo puesto.

#### MOVILIZACIÓN

- Evitar tirones y movimientos bruscos.
- Es muy importante que el catéter conserve su longitud original para evitar que se salga de su sitio (a pesar de la fijación del punto de seda).
- Evitar acodamientos del catéter de nefrostomía.
- Cambiar de disco adhesivo cada 3 ó 4 días.
- Es aconsejable cambiar las bolsas de orina a diario.

#### DIETA:

- Seguir dieta equilibrada procurando consumir alimentos ricos en Vit C, para favorecer la acidificación de la orina.
- Algunos alimentos como el pescado, los espárragos, el marisco, la cebolla, etc producen orina con un olor más desagradable de lo normal.
- Beber de 2 a 3 litros de líquidos si no existe contraindicación.

#### CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA

- Actividad sexual: será la misma que antes de la colocación de la sonda de nefrostomía. Si va a realizar una actividad sexual, vaciar las bolsas de drenaje y sujetarlas al interior de la prenda de vestir que se lleve puesta en la parte superior de su cuerpo, para ayudar a proteger la sonda y prevenir que se mueva o salga de su lugar.
- Preocupaciones emocionales: importante que exprese sus sentimientos y emociones a sus seres queridos y a su equipo de atención sanitaria.
- Actividades sociales: vestir con ropa holgada, cada vez que salga de casa poner cinta adhesiva en las conexiones de los tubos y fijar la llave de paso de tres vías para que permanezca en su lugar, vaciar la bolsa colectora antes de salir de casa.

#### ELIMINACIÓN:

- Evitar llenados excesivos de las bolsas colectoras.
- Aunque las bolsas de diuresis incorporan la válvula antirretorno, es aconsejable mantener las bolsas de orina por debajo del nivel de la cintura.
- Durante el día se podrá utilizar bolsa de pierna que permite hacer vida social.
- Se puede utilizar bolsa de mayor capacidad por la noche, para evitar preocupaciones de llenado.
- Utilizar conexiones tubulares para acoplar una bolsa de mayor capacidad a una bolsa de dispositivo de nefrostomía.

#### DEBE CONSULTAR CON EL MÉDICO O LA ENFERMERA CUANDO SE PRODUZCA:

- Sangrado.
- Salida accidental del catéter.
- Dolor costal agudo severo y/o fiebre.
- Irritación en la zona de inserción del catéter.
- Obstrucción.
- Si se forman cristalitos o arenilla en la orina.
- Cambia el volumen habitual de la orina.