

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

PERCEPCIÓN DE LA SEGURIDAD CLÍNICA EN LOS PACIENTES DE DIALISIS

Autor principal INMACULADA MEDINA SANTANA

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

Palabras clave SEGURIDAD CLÍNICA DIALISIS PERITONEAL ENCUESTA PROMOCIÓN

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

La importancia de la calidad y seguridad para los pacientes renales es fundamental para la calidad de vida de dichos pacientes, siendo responsabilidad de los profesionales sanitarios. Se evalúa la percepción de seguridad clínica en la diálisis peritoneal percibida por los pacientes, con ello, la importancia de una comunicación bidireccional entre paciente y personal sanitario. Destacar la importancia de la promoción en la educación sanitaria de la patología.

El estudio cuantitativo observacional, a todos los pacientes en diálisis peritoneal, mediante una encuesta de seguridad clínica. Se proporcionaron 45 cuestionarios de los cuales se analizaron 27 encuestas (tasa de respuesta del 100%). El 65% eran hombres y el 65% mujeres. Edades entre 18 y 82 años. Al evaluar los datos de la encuesta observamos que el 48,14% de los pacientes temen sufrir un posible error médico. El 74,07 refieren estar satisfechos con la atención sanitaria.

Al analizar las respuestas del test de conocimientos de la patología, observamos que hay un notable desconocimiento del significado del Thrill 70,37% los pacientes desconocen este dato y la evaluación de su funcionamiento y que deben hacer en caso de que no se lo palpen.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

 Evaluar la seguridad clínica del paciente dializado.

 Determinar la importancia de la comunicación bidireccional.

 Importancia nivel de conocimientos de la patología.

 Manejo del cuidado de la FAVI Y CVC.

 Conocimientos sobre las complicaciones adversas del tratamiento.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Periodo de estudio: el presente estudio se ha realizado entre los meses de febrero y marzo de 2014.

Estudio: se ha realizado un estudio cuantitativo, observacional a todos los pacientes en diálisis, teniendo en cuenta que hemos tenido una pequeña complicación de barrera idiomática (pacientes mayores de edad musulmanes sin estudios, no hablan español) puesto que algunos pacientes ha sido complicado pasar la encuesta y otros han sido descartados debido a que dicho problema de comunicación ha hecho imposible la comprensión de las preguntas que componen la encuesta.

Ámbito: Unidad de diálisis peritoneal del Hospital Comarcal de Melilla. Se informó a los pacientes sobre el objetivo del estudio, solicitando consentimiento verbal, previo a la entrega de una encuesta, las encuestas se han realizado directamente a los pacientes, garantizando en todo momento el anonimato. De los 68 pacientes en tratamiento con diálisis de dicho hospital, sólo he podido pasar 27 cuestionarios, ya que el resto de los pacientes no se encuentran capacitados para responder el cuestionario por problemas de barrera idiomática.

Instrumento de evaluación: para medir la seguridad percibida por el paciente se utilizó una encuesta de opinión de seguridad y promoción clínica (anexo 1) elaborada por las autoras.

Anexo 1

ENCUESTA DE OPINIÓN SOBRE SEGURIDAD CLINICA

Hospital comarcal de melilla

Para responder marque con una x la respuesta que mejor refleje su opinión.

Ejemplo: ¿Le preocupa sufrir un error médico? SI NO

1. ¿Está correctamente informado por su nefrólogo y el personal sanitario sobre su tratamiento? SI NO

2. ¿Le preocupa sufrir un error médico? SI NO

3. ¿Ha tenido algún efecto adverso inesperado o no deseado por el ttº? SI NO

4. ¿Ha podido preguntar a su enfermero-@, médico sus dudas o preocupaciones? SI NO

5. ¿Está contento con el servicio, la atención sanitaria, médicos-enfermer@-os? SI NO

TEST NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA PATOLOGIA

Marque con una x la respuesta que mejor refleje su opinión.

Ejemplo: ¿Sabe que es la IRA? Si No

1. ¿Sabe lo que es la IRA-IRC?

SI NO

2. ¿Conoce el procedimiento para detectar si su FAVI está funcionando? SI NO

3. ¿Con la FAVI hay que tener precauciones, le han explicado cuáles son? SI NO

4. El peso seco en el paciente dializado es un dato importante para el buen control de la patología. ¿Es consciente de este dato? SI NO

5. ¿Sabe dónde tiene que palpase el Thrill? SI NO
6. ¿Sabía que la ingesta intradiálisis tiene complicaciones? SI NO
7. ¿Conoce los síntomas de la hipotensión? SI NO
8. ¿Conoce los cuidados del CVC en casa? SI NO
9. ¿Le han informado porque usted tiene unas horas y un flujo determinado? SI NO
10. ¿Está familiarizado con los alimentos que contienen P, K, Ca?
SI NO
11. ¿Sabe que alimentos puede tomar en diálisis y cuáles no? SI NO
12. ¿En caso de sangrado por el punto de punción en casa, sabe cómo detener la hemorragia?
SI NO
13. ¿Si el Thrill no lo siente, conoce qué debe hacer? SI NO
14. ¿Si el apósito del CVC se moja, sabe lo que tiene que hacer? SI NO
15. ¿Es usted diabético? SI NO

La encuesta consta de 5 ítems la Seguridad Clínica y 15 ítems sobre conocimientos de la patología, con dos opciones de respuestas cortas SI o NO, en los que se pide la opinión de los pacientes con respecto a la información y a la asistencia sanitaria que reciben. Evaluamos también los conocimientos del tratamiento y patología que ello poseen.

Análisis estadísticos: Una vez recogidos los cuestionarios, toda la información se introdujo en una base de datos en el programa estadístico Excel 7.0 para Windows. Se realizó un análisis descriptivo de la frecuencia y medida de respuestas en cada una de las preguntas.

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

Se entregaron 45 cuestionarios de los que se recogieron 27, es decir hubo una tasa de respuesta del 22% de los cuales el 65% de los pacientes eran hombres y el 45% mujeres. De edades comprendidas entre 28 años y 82 años.

Al preguntar a los pacientes en la encuesta de Seguridad Clínica.

Si estaban informados correctamente por su especialista el un 62,9% Sí y un 37,03% NO. En cuanto a miedo a un padecer un posible error médico el 51,8% Sí y un 48,14% NO. Efectos adversos inesperados Sí 40,74% y No 59,25%. Preguntar dudas o preocupaciones Sí 74,07% y 11,1%. Contento con el servicio y atención sanitaria Sí 74,07% y 25,92%.

Las respuestas del test de Conocimientos del ttº y patología.

Conocimientos de la IRA-IRC un 51,8% Sí Y 48,14% No. Precauciones a tener en cuenta con la FAVI 98,29% y un 2,7% No. Palpación del Thrill un 29,62% Sí y 70,37% No. Conocimiento sobre el peso seco 59,25% Sí y 40,74% No. Complicaciones de la ingesta intradiálisis 77,7% Sí y 22,2% No. Síntomas de hipotensión 74,07 % Sí y 25,92% no. Cuidados del CVC 66,6% Sí y 33,3% No. Conoce horas y flujos de la diálisis 66,6% Sí y 33,3% No. Medicación a tomar diálisis Sí 59,25% Sí y 40,74% No. Conocimientos de alimentos con Ca, P,K Sí 55,5% y 44,4% No. En caso de sangrado y hemorragia como actuar 88,8% y 11,1% No. Si el Thrill no lo siente que deben hacer 37,03% Sí y 59,25% No. Cuando se moja el CVC que hacer 70,37% Sí y 29,62% No. Diabéticos 48,14% Sí y 51,85% No%.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

En las últimas décadas el perfil del paciente con IRC está cambiando, nos encontramos con pacientes mayores de edad con escasas posibilidades de un trasplante renal y múltiples patologías, por lo tanto hay una importante demanda asistencial. La Diálisis peritoneal continua ambulatoria o diálisis peritoneal automatizada, potencia la autonomía del paciente, con buenos resultados de integración social y de satisfacción personal.

Las encuestas nos ayudan a la hora de elaborar posibles estrategias de mejora sanitaria, sin olvidarnos de la seguridad clínica y la promoción de la salud, son aspectos ligados a la calidad asistencial.

En cuanto a las preguntas de seguridad: el 65% de los pacientes muestran estar informados por su nefrólogo, sufrir un error médico, haber sido respondidas sus dudas o preocupaciones, haber tenido un efecto adverso y 93% de los pacientes manifiestan estar contentos con el personal sanitario médicos y enfermer@-os. Sin embargo en la encuesta de promoción de la salud hay algunas diferencias en cuanto a el conocimiento de la patología, no distinguen que significa Insuficiencia Renal Crónica, al explicarles en otras palabras si ellos están conectados a una máquina donde se filtra toda la sangre, es porque sus riñones no hacen la función, sí saben distinguir. Otro dato curioso es que el Thrill no saben qué es o si en su defecto no lo palpan que deben hacer.

Para concluir diremos que:

 La seguridad clínica es un tema de interés y que preocupa a los pacientes de diálisis peritoneal.

 En cuanto a la comunicación y trato sanitario hay una clara satisfacción de los pacientes encuestados.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Reforzar la educación sanitaria del paciente concerniente a su terapia y a los cuidados y autocuidados que requiere por ser un paciente crónico. Implicar más al paciente en el conocimiento de la patología. Comprobar las mejoras previstas en el servicio de hemodiálisis.

» BIBLIOGRAFÍA.

1. Aibar C. La percepción del riesgo: del paciente informado al paciente consecuente. Humanistas: Humanidades medicas; 2005. Consultado el 10/02/2014.
<http://www.fundacionmhm.org/pdf/Mono8/Articulos/articulos3.pdf>
2. Boletín Oficial del Estado. Ley 41/2000 de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información y Documentación clínica. BOE de 15/11/2002.
3. Guías SEN. Guías de práctica clínica en diálisis peritoneal, En Ayuso D, Grande RF. La gestión de Enfermería y los servicios generales en las organizaciones sanitarias. Ed. Díaz de Santos 2006: 527-555.
4. MARQUEZ BENITEZ J.1999. Guía del paciente renal.

