

INFORME DE CUIDADOS AL ALTA. UNA HERRAMIENTA DESAPROVECHADA.

AUTORES: JIMÉNEZ VINUESA, NAZARET SOCORRO¹. BUENO CARDONA, JOSÉ MANUEL².

1. Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria.

2. Residente de 2º Enfermería Familiar y Comunitaria UDMAFyC Málaga.

PALABRAS CLAVE: Atención de enfermería, Evaluación en enfermería, Alta del paciente, Medios de comunicación.

INTRODUCCIÓN: El Informe de Cuidados al Alta (ICA) es un documento de Enfermería que se cumplimenta cuando se produce el alta hospitalaria del paciente y éste vuelve a su entorno social y familiar. Surge para garantizar la continuidad de cuidados en la atención a los usuarios, estableciéndose un circuito de información continua entre Atención Primaria (AP) y Atención Hospitalaria (AH). Este informe contiene información dirigida tanto al paciente y familia, sobre los cuidados realizados por enfermería durante su ingreso y recomendaciones que se le hacen al alta, como a las enfermeras comunitarias que se harán cargo de su cuidado.

Desde que la Ley General de Sanidad estableciera la atención sanitaria en dos niveles asistenciales interconectados entre sí, la continuidad de cuidados entre ambos niveles no ha dejado de ser uno de los principales retos al que los distintos Servicios de Salud se vienen enfrentando habitualmente, con resultados, hasta ahora, bastante discretos.

Diversos estudios en diferentes áreas geográficas españolas, demuestran que tanto las enfermeras de A.P. como las de A.H. coinciden en la importancia y necesidad de la elaboración de un informe de enfermería al alta y de una adecuada forma de envío hacia el Centro de Salud. La valoración en general del informe suele ser positiva considerando siempre revisiones y actualizaciones periódicas para adecuarlo a su función, así como la unificación y estandarización de las recomendaciones al alta.

OBJETIVOS:

• *Principal:*

Conocer el grado de cumplimentación del informe de cuidados al alta para el seguimiento del paciente por las enfermeras de atención primaria.

• *Específico:*

Evaluar la calidad de la información reflejada en el informe de cuidados al alta.

MATERIAL Y MÉTODO:

Diseño: estudio descriptivo transversal en el que se analizan 400 informes de cuidados al alta. Se incluye en el estudio todos los ICA recibidos en el Centro de Salud Nueva Málaga desde febrero a abril de 2013. Para la recogida de datos se elabora una tabla en la que se registra las variables en cuanto a grado de cumplimentación y calidad de la información reflejada en el informe.

Análisis de los datos: se realizará análisis descriptivo de los datos, expresados en tanto por ciento. En la tabulación y análisis de los datos obtenidos se utilizó el programa Microsoft Excel 2010.

RESULTADOS: De los 400 ICAs analizados se puede destacar el bajo grado de cumplimentación respecto al plan de cuidados hospitalario (valoración enfermera y diagnósticos durante la estancia) y datos del cuidador. Respecto al diagnóstico y recomendaciones de enfermería al alta nos encontramos con un grado de cumplimentación más alto, pero sin embargo cuando analizamos la concordancia de los datos

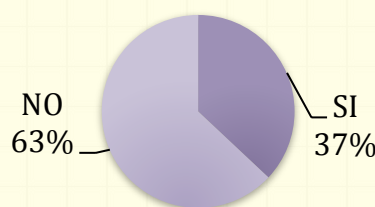
reflejados en el ICA y los datos reales que nos encontramos en las visitas domiciliarias al alta, en un alto porcentaje, no concuerdan, de manera que hay veces que los planes de cuidados al alta o no completados con protocolos en los que no se ha hecho selección de los

Tabla1: Grado de cumplimentación

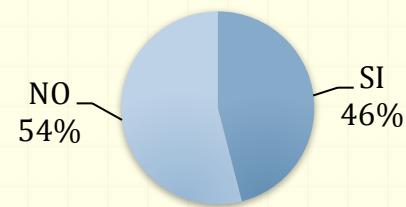
Grado de cumplimentación	Nº Absolutos	Porcentaje
Fecha de ingreso	334	83,5%
Fecha de alta	363	90,75%
Diagnóstico médico principal	381	95,25%
Datos cuidador/a principal	217	54,25%
Valoración enfermera	172	43%
Diagnóstico enf durante la estancia	97	24,25%
Diagnóstico enf al alta	326	81,5%
Recomendaciones de enf al alta	335	83,75%

diagnósticos propios del paciente incluyendo en el ICA un plan de cuidados completo de un proceso determinado; de igual forma nos encontramos con ICAs en los que falta información y la pobre información recibida tampoco concuerda con la valoración del paciente.

Concordancia del Diagnóstico al alta



Concordancia de las recomendaciones al alta



CONCLUSIONES: Con los resultados obtenidos se puede concluir que aunque el ICA sea un importante documento para la continuidad de cuidados, de momento, en líneas generales, no nos reporta información relevante para las enfermeras de atención primaria, por lo que habría que extender el estudio al área hospitalaria y analizar las características y condiciones que influyen en la elaboración del documento, para posteriormente abordar estas cuestiones con el fin de hacer realidad la continuidad de cuidados.

BIBLIOGRAFIA:

- Corrales Nevado D, Alonso Babarro A, Rodríguez Lozano MA. Continuidad de Cuidados, Innovación y redefinición de Papeles Profesionales en la Atención a Pacientes crónicos y Terminales. Gaceta Sanitaria. 2012;26:63-68.
- Zamora Sánchez JJ, Martínez Luque R, Puig Girbao N, Lladó Blanch M, Quílez Castillo C. Programa de continuidad de cuidados de alta en una unidad de hospitalización a domicilio. Metas de Enfermería. 2009; 12(3):23-30.