

Seguridad del paciente en diálisis, educación en el cuidado del acceso vascular percutáneo (catéter).

Eva María Morales Jiménez.

Servicio de Diálisis Hospital Virgen de las Nieves.

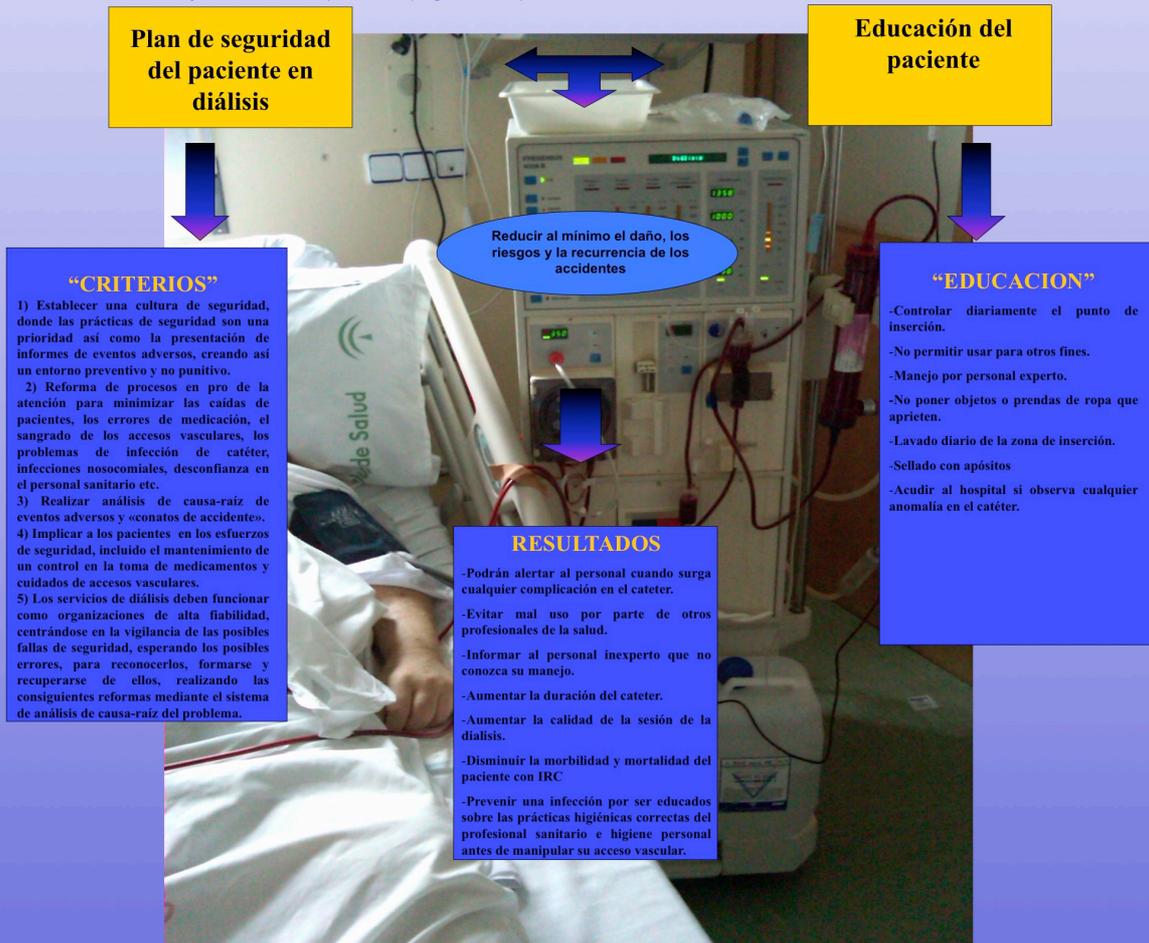
Introducción

Una de las obligaciones del personal sanitario es proporcionar cuidados a los pacientes de forma segura y de la mejor calidad posible. Para ayudarnos en este empeño, organizaciones a nivel mundial como la OMS, insta, en la resolución WHA55.18, a que se preste la mayor atención posible al problema de la seguridad del paciente y a que se establezcan y consoliden sistemas de base científica, necesarios para mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la atención de salud.

El trabajo debe realizarse de forma que se minimicen complicaciones y/o lesiones potenciales e indeseables a los pacientes y además garantizar la calidad de los servicios que se ofrecen. Los pacientes tienen derecho a exigir la máxima calidad de la atención y por tanto el negarse a ser sometidos a prácticas inseguras. De esto se deriva la necesidad de profesionales de enfermería con mayor capacitación, siendo responsabilidad nuestra como profesionales y educadores en materia de salud, capacitar y preparar al paciente no solo como a quien destinatario del programa sino como engranaje fundamental del protocolo de seguridad.

La seguridad de los pacientes de diálisis es un tema complejo que involucra la maquinaria diálisis altamente especializada; capacitación del personal; la presión de los costos; la supervisión y creación de protocolos; la purificación del agua; errores de medicación; cumplimiento por parte del paciente; la educación del paciente; atención primaria y/o ambulatoria; cuidado del acceso vascular; riesgo de infección; ubicación y diseño de las unidades de hemodiálisis; y el aumento de la edad y las morbilidad de la población con tratamiento renal sustitutivo.

La seguridad del paciente, la prevención de lesiones y la reducción de efectos adversos, son más eficaces cuando involucra al paciente, personal sanitario, autoridades del hospital y proveedores de equipos. La implicación de los pacientes en la toma de decisiones sobre su salud es una cuestión de actualidad y se puede asegurar que una manera efectiva de evitar errores y sucesos contraproducentes es hablando con ellos y estimulando a los pacientes a preguntar al respecto.



Conclusiones

Se necesita un esfuerzo conjunto por parte de los pacientes y el personal sanitario, para minimizar los fallos potenciales. El objetivo final es que el individuo se involucre en su seguridad, lleve a cabo bajo su responsabilidad la parte que le compete dentro del programa y pueda aplicarlo con independencia de la presencia del educador, mas concretamente el diplomado universitario en enfermería.

En definitiva, se trata de dotar a los pacientes de mayor información sobre su enfermedad en el programa de hemodiálisis al que se encuentran sometidos; predisponer en la medida de lo posible al paciente hacia los autocuidados que necesita, según su situación personal, como pueden ser: cuidados de su acceso vascular, la dieta, etc.; modificar conceptos y creencias erróneas que el paciente pudiera tener respecto a su enfermedad y el tratamiento que debe seguir; cambiar la percepción que los pacientes tienen acerca de los profesionales de la Enfermería, para que comprendan que no sólo los cuidan, sino que les ayudan a que ellos sepan cuidarse; establecer un tipo de comunicación y de establecer las bases para una relación enfermero/a-paciente más estrecha y positiva; contribuir a su propia seguridad; etc.

Por último y no menos importante, sería recomendable implementar políticas científicas y de investigación que ahonden en cuestiones relacionadas con el cumplimiento de las recomendaciones higiénico-dietéticas; el grado de conocimientos previos y adquiridos en el proceso educativo sobre su enfermedad y los cuidados necesarios en relación a ésta; el entorno psicosocial del paciente; etc.

Referencias

- van der Merwe E, Luscombe R, Kiai M. The use of tissue plasminogen activator as continuous infusion into an arteriovenous hemodialysis access in the hemodialysis unit: a case series. *Can J Kidney Health Dis.* 2015 Jan 30;2:2.
- Shahidi SH, Soheilipour M. Comparison of vascular access use in hemodialysis patients in Isfahan in 2003 and 2013. *Indian J Nephrol.* 2015 Jan-Feb;25(1):16-20
- Chin AI, Nguyen TA, Dinesh KP, Morfin JA. Late acceleration of glomerular filtration rate decline is a risk for hemodialysis catheter use in patients with established nephrology chronic kidney disease care. *Hemodial Int.* 2014 Dec; 18:85-91.

- Yu YJ, Wu IW, Huang CY et al. Multidisciplinary predialysis education reduced the inpatient and total medical costs of the first 6 months of dialysis in incident hemodialysis patients. *Plos One* 2014;9(11):532-38
- Tennankore KK, d'Gama C, Faratro R, Fung S, et al. Adverse technical events in home hemodialysis. *Am J Kidney Dis.* 2015 Jan;65(1):116-21.