5

PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA EN LA CONSULTA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA

Protocolo de educación sanitaria a la persona con enfermedad renal crónica avanzada

Patricia Arribas Cobo | Mª Victoria Miranda Camarero | Mª Encarnación Hernández Meca | Gema Mª Vinagre Rea

INTRODUCCIÓN

La evolución de la enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) suele ser lenta y está expuesta a algunas complicaciones. En toda esta etapa es fundamental que el paciente asuma su autocuidado y para ello se hace imprescindible un programa de educación sanitaria adaptado a cada paciente y/o familiar pero con unos conocimientos comunes. Un mejor curso de la enfermedad depende, en gran medida, del grado de conocimiento que el paciente posee sobre su enfermedad y del grado de adaptación a la misma. Algunos estudios, han comunicado que la educación sanitaria en la etapa prediálisis disminuye las complicaciones a largo plazo y los ingresos hospitalarios en estos pacientes.

Por lo tanto, es fundamental proporcionar al paciente los conocimientos necesarios para que pueda alcanzar un mayor nivel de autocuidados, cuyos contenidos tienen que acometer los aspectos referidos al proceso de la enfermedad, a la dieta, a la higiene y hábitos de vidas saludable, a la prevención de los factores de riesgo cardiovascular, a la medicación, y a las modalidades de tratamiento renal sustitutivo (TRS) que en su momento tendrá que elegir.

OBJETIVOS

- Diseñar un plan de cuidados individualizado que responda a las necesidades detectadas, a su enfermedad y estado de salud, para ofrecer al paciente una atención de enfermería integral.
- Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con el proceso de la ERCA.
- Fomentar y promover, mediante educación, los autocuidados necesarios para preservar la función renal, retrasando en lo posible la progresión de la enfermedad.
- Ofrecer al paciente y/o al cuidador la información y formación necesarias para desarrollar conocimientos, actitudes y habilidades, que le capaciten para adaptarse a la nueva situación y realizar correctamente el tratamiento.
- Conseguir la adaptación, adhesión eficiente e independencia del paciente para la realización de su autocuidado.
- Ayudar y dar soporte al paciente/familia en la toma de decisiones en todos los aspectos relacionados con la enfermedad y tratamiento.
- Realizar una educación sanitaria precisa para la situación de enfermedad que presenta el paciente, adecuada a su nivel de conocimientos.
- Colaborar en el cambio de hábitos que se precisen y se pacten con el paciente.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- Valorar las necesidades educativas del paciente.
- Proporcionar educación sanitaria adecuada al nivel de comprensión del paciente.
- Comunicar de manera eficiente y conseguir una eficaz colaboración del paciente y/o familiar.

Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.

- Evaluar los resultados de las intervenciones educativas.
- Establecer una relación empática con el paciente y su familia.

PERSONAL IMPLICADO

- Enfermera/o.

MATERIAL NECESARIO

- Historia del paciente.
- Registros específicos.
- Programa informático, en su caso.
- Documentación de enfermería.
- Material educativo e informático, que sirvan como apoyo didáctico y para entregar al paciente.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

A. Enseñanza proceso de enfermedad

1. Preséntese al paciente con nombre y categoría profesional.
2. Identifique y acomode al paciente y/o cuidador en un ambiente cómodo en el que quede garantizada la confidencialidad de los temas a tratar durante su entrevista.
3. Evalúe el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con la enfermedad renal crónica.
4. Explique, en la medida de la comprensión del paciente, la anatomía y la fisiopatología de la enfermedad: localización de los riñones, funciones, sintomatología de la enfermedad renal, etc.
5. Identifique las posibles etiologías.
6. Describa el proceso de enfermedad.
7. Describa los signos y síntomas comunes de la enfermedad.
8. Identifique con el paciente los signos y síntomas que se pueden presentar.
9. Enseñe al paciente medidas para controlar/minimizar síntomas.
10. Instruya al paciente sobre cuáles son los signos y síntomas de los que debe informar, si aparecieran.
11. Comente con el paciente los cambios en el estilo de vida para evitar futuras complicaciones y retrasar la progresión de la enfermedad.
12. Evite las promesas tranquilizadoras vacías.
13. Transmita seguridad y confianza.
14. Proporcione el número de teléfono de contacto al que llamar si surge alguna duda o complicación.

B. Enseñanza dieta

1. Evalúe el estado nutricional del paciente en función de las medidas antropométricas (peso, talla, pliegues), de sus valores analíticos y del uso de escalas validadas.
2. Realice una encuesta dietética al paciente.
3. Evalúe el nivel actual de conocimientos del paciente acerca de la dieta prescrita.
4. Explique el propósito de la dieta.
5. Informe al paciente del tiempo durante el que debe seguirse la dieta.
6. Conozca los sentimientos, actitudes del paciente y familiar acerca de la dieta prescrita y del grado de cumplimiento dietético esperado.
7. Instruya al paciente sobre alimentos recomendados y no recomendados.
8. Ayude al paciente a acomodar sus preferencias de comidas en la dieta prescrita.
9. Enseñe al paciente y familiar a leer las etiquetas y seleccionar los alimentos adecuados.
10. Instruya al paciente y familiar a reconocer signos y síntomas relacionados con hiperpotasemia, desequilibrio hidroelectrolítico, etc.
11. Remita al paciente al dietista, si procede.
12. Proporcione información escrita sobre la dieta prescrita.
13. Valore en posteriores consultas los resultados de las intervenciones realizadas.
14. Registre la tarea realizada, fecha y profesional que la ha llevado a cabo.

C. Enseñanza higiene y hábitos saludables

1. Dirija la entrevista a conocer los hábitos del paciente respecto a la higiene corporal; sobre actividad física y hábitos nocivos (tabaco, alcohol, drogas).
2. Evalúe las necesidades informativas del paciente respecto a hábitos higiénicos personales y de vida saludable.
3. Valore en función de la información recibida, la modificación de los hábitos del paciente.
4. Establezca, en caso necesario, sesión educativa encaminada a la modificación de hábitos del paciente, para conseguir una higiene corporal y unos hábitos de vida saludables, recomendando higiene e hidratación diarias de piel y mucosas, actividad física diaria según las posibilidades del paciente, y evitación de hábitos nocivos como tabaco, alcohol o drogas.
5. Suministre al paciente materiales de apoyo que faciliten la comprensión de la información recibida.
6. Resuelva las dudas y/o ansiedades que presente el paciente.
7. Verifique que el paciente ha comprendido las explicaciones recibidas.
8. Registre la actividad realizada, fecha y profesional que la ha llevado a cabo.

D. Enseñanza medicación

1. Evalúe los conocimientos previos del paciente y/o familiar sobre su medicación.
2. Evalúe la capacidad del paciente y/o familiar para administrarse o administrar la medicación.
3. Informe al paciente y/o familiar acerca del propósito y acción de cada medicamento.
4. Instruya al paciente y/o familiar acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento.
5. Enseñe al paciente y/o familiar a realizar los procedimientos necesarios antes de tomar la medicación (comprobar la TA y glucemia), si es el caso.
6. Instruya al paciente acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento.
7. Informe al paciente y/o familiar sobre posibles interacciones de fármacos/comidas, si procede.
8. Recuerde el correcto almacenamiento de los medicamentos.
9. Ayude al paciente y/o familiar a desarrollar un horario de medicación escrito (planning de medicación).
10. Proporcione información escrita, si precisa.
11. Instruya al paciente y/o familiar acerca de la eliminación adecuada de las jeringas y agujas, proporcionando un contenedor de bio-residuos para su posterior deshecho en el hospital.
12. Registre la actividad realizada, fecha y profesional que la ha llevado a cabo.

E. Modalidades de tratamiento renal sustitutivo

1. Compruebe si existe algún tipo de contraindicación para incluir al paciente en alguna de las modalidades terapéuticas: Hemodiálisis (HD), Diálisis Peritoneal (DP), Trasplante Renal (TR).
2. Identifique y acomode al paciente y/o cuidador en un ambiente cómodo en el que quede garantizada la confidencialidad de los temas a tratar durante su entrevista.
3. Realice una entrevista inicial dirigida a conocer los conocimientos del paciente sobre su enfermedad, así como para valorar el estado psico-físico del paciente, detectando alteraciones en el mismo que pudieran influir en la asimilación de la información que se le va a transmitir.
4. Colabore con el paciente en detectar prioridades y objetivos que ayuden en su toma de decisiones (test de elegibilidad, por ejemplo).
5. Proporcione información clara, extensa y objetiva de cada una de las modalidades terapéuticas aplicables al paciente, aportándole elementos de juicio suficientes para optar por la modalidad que mejor se adapte a su estilo de vida, incluyendo el tratamiento conservador.

6. Informe al paciente sobre las necesidades de acceso vascular y peritoneal necesarios para su inclusión en HD o DP, y de las diferentes pruebas diagnósticas que se deberán realizar para su inclusión en lista de espera para TR.
7. Programe una visita del paciente a la unidad de diálisis, salvo negativa del mismo, para ver el desarrollo real de una u otra técnica.
8. Suministre material escrito que refuerce la comprensión de la información recibida.
9. Resuelva las dudas y/o ansiedades que presente el paciente.
10. Verifique que el paciente ha comprendido las explicaciones recibidas.
11. Registre la actividad realizada, fecha y profesional que la ha llevado a cabo.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Identificar a pacientes en situaciones de riesgo:
  - Fragilidad.
  - Edad avanzada.
  - Inestabilidad hemodinámica.
  - Presencia de comorbilidades (hipertensión arterial, Diabetes mellitus).
  - Infecciones activas.
  - Situaciones de desnutrición.
- Valorar el grado de adherencia terapéutica con respecto a dieta y medicación.
- Valorar el grado de depresión y/o ansiedad a la hora de la toma de decisiones.
- Valorar la situación de acompañamiento en pacientes dependientes.

OBSERVACIONES/PRECAUCIONES

- Recuerde que es muy importante personalizar la educación en base a las necesidades y al nivel de comprensión del paciente y/o de la familia.
- Es fundamental utilizar un lenguaje coloquial y mensajes cortos.
- Para reforzar lo aprendido es necesario entregar al paciente y/o familiar documentación escrita de la información recibida para su posterior consulta en su domicilio.
- Hay que ofrecerle al paciente todos los recursos posibles, como las asociaciones de pacientes, asistencia social, enfermera de enlace, etc.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilera-Flórez AI, Alonso-Rojo AC, Linares-Fano B, Prieto-Fidalgo S, García-Martínez L, Prieto-Velasco M. Valoración de la elección de tratamiento conservador en la Enfermedad Renal Crónica. Enferm Nefrol. 2019;22(1):52-8.
- Álvarez-de Lara MA, Dolores Arenas M, Salgueira Lazo M. Calidad y Seguridad en el Tratamiento del Paciente con Enfermedad Renal Crónica. En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día. 2021 [consultado 12 Sep 2023]. Disponible en: https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-calidad-seguridad-el-tratamiento-del-622
- Álvarez-García G, Sellán-Soto C, Rodríguez-Nogueiras A, Barril-Cuadrado G. Efectos de la valoración continuada y educación enfermera en los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada que inician terapia renal sustitutiva. Enferm Nefrol. 2021;24(S1):S22.
- Arenas MD, Collado S, Fernández-Chamarro M. Pautas de derivación a la Unidad de Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA). En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día. 2021 [consultado 06 Oct 2023]. Disponible en: https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-pautas-derivacion-unidad-enfermedad-renal-374

- Arribas-Cobo P, Miranda-Camarero MV, Hernández-Meca ME, Vinagre-Rea G. Protocolo de educación sanitaria del paciente con enfermedad renal crónica avanzada. En: Crespo R, Casas R. Procedimientos y protocolos con competencias en enfermería nefrológica. Madrid: Aula Médica; 2013: p.13-6.
- García-Palacios R, Rollán-de la Sota MJ, Machi-Portalés MM, Brazález-Tejerina M, Crehuet-Rodríguez I, Trocoli-González F, et al. Práctica enfermera en pacientes con ERC. Documento de consenso para el Ministerio de Sanidad. Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. Madrid. 2015 [consultado 08 Sep 2023]. Disponible en: https://www.seden.org/files/documents/Elementos_10_seden-manual-erc-ministerio-a4-bloqueado12-28-29.pdf
- Martínez-Urbano J, Rodríguez-Durán A, Parra-Martos L, Crespo-Montero R. Análisis del tratamiento conservador en el paciente con enfermedad renal crónica terminal. Revisión sistemática. Enferm Nefrol. 2022;25(2):114-23.
- Menezo R. Cuidados dietéticos en la insuficiencia renal. En: Alonso R, Pelayo R. Manual de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso Ediciones; 2012. p. 95-110.
- Ojeda-Ramírez MD, Caro-Rodríguez I, Ojeda-Ramírez D, García-Pérez AM, García-Hita S, García-Marcos S. Consulta de enfermería y adherencia terapéutica del paciente en hemodiálisis. Enferm Nefrol. 2017; 20(2):132-8.
- Torres-Torradeflot MC, Gutiérrez-Vilaplana JM, Craver-Hospital L, Baigol-Guilanyà MC. Resultado de la intervención Enseñanza: Dieta prescrita en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada. Enferm Nefrol. 2016;19(1):12-9.