

# Procedimiento de acogida en la unidad de hemodiálisis pediátrica

Inmaculada Moreno González | Diana Montesinos Cruz |  
Ruth María González Ponce | María Dolores Rico de Torres

## INTRODUCCIÓN

**E**l ingreso en una unidad del hospital produce cierto grado de ansiedad, en parte debido al desconocimiento de ese nuevo entorno y de los profesionales. Por todo ello es determinante un recibimiento cordial y una información adecuada para disminuir ese estado de ansiedad y proporcionar bienestar al paciente y familiares, siendo importante protocolizar la información sanitaria y realizar un recibimiento coordinado por parte de todo el equipo perteneciente a la unidad de hemodiálisis (HD).

### » OBJETIVOS

- » Favorecer la integración del paciente y progenitores/cuidadores en la unidad.
- » Crear un ambiente acogedor, cálido, distendido y seguro.
- » Dar la máxima información al usuario del uso de la instalación hospitalaria.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- » Transmitir al paciente y cuidadores, los derechos y deberes inherentes al uso de las instalaciones hospitalarias, así como saber resolver todas sus dudas a este respecto.
- » Prevenir cualquier posibilidad de incidencia de seguridad.

### » PERSONAL IMPLICADO

- » Enfermera/o, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería y Facultativo Especialista de Área.



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

### » MATERIAL NECESARIO

- » Guías de acogida de la unidad.
- » Documentos de apoyo científico a las guías.
- » Derechos y normas del paciente pediátrico en el centro.

Toda esta documentación estará presente en sus diferentes formatos: papel, informático y/o audiovisual.

### » DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. Defina responsables, momento y lugar de la acogida:
  - ¿Quién realiza la acogida? El equipo multidisciplinar propio de la unidad.
  - ¿Cuándo se realiza? Cuando el paciente ingresa por primera vez en la unidad.
  - ¿Dónde se realiza? En la unidad de HD pediátrica.
2. Preséntese, en un primer contacto, tanto al paciente como a su familia. Presente también al resto del equipo sanitario.
3. Muestre (acompañándole en todo momento) la unidad de HD y sus diferentes partes (puestos, aseo, sala de espera o báscula).
4. Al final, en una pequeña reunión, se le informará:
  - De la periodicidad y duración de las sesiones de diálisis, horario de inicio y finalización del tratamiento.
  - Del horario del desayuno, si hubiera.

- Del tramo horario escolar, si hubiera.
  - Repasaremos en qué consiste una sesión de HD y las técnicas enfermeras que vamos a realizar en ellas, así como los signos y síntomas de alarma que pueden aparecer en dicha sesión.
  - Tras ello se le entregará una guía de acogida según soporte habitual en el centro y/o recomendaciones dietéticas.
5. Proporcione un pijama hospitalario, le indicaremos donde se puede cambiar y donde se debe pesar para poder iniciar la sesión de hemodiálisis.
  6. Acomodaremos al paciente en su puesto de HD, iniciaremos dicho tratamiento y volveremos a explicar cada técnica enfermera que realicemos.

## SEGURIDAD DEL PACIENTE

- › Es recomendable limitar las visitas por asepsia y bienestar del paciente. Se suele permitir un acompañante.
- › Las unidades de HD pediátricas, deben ser unidades de puertas abiertas, el paciente

podrá estar acompañado por un progenitor o cuidador siempre que no haya ninguna situación de urgencia o su actitud sea impropia. En ambos casos será invitado a salir por el personal de la unidad.

## › OBSERVACIONES/PRECAUCIONES

- › Al paciente que ingresa en la unidad de HD de urgencias por un cuadro agudo por primera vez, pero tiene posibilidades de evolucionar a paciente crónico se le realizará el plan de acogida con algunas modificaciones:
  - A este paciente se le acogerá igualmente presentándonos y presentándole al resto de pacientes de la sala si la situación clínica lo permite, pero se le mostrará físicamente la unidad y se informará y educará una vez establecido su estado de salud y se encuentre en condiciones óptimas para ello.
  - En estos casos haremos más hincapié en el ámbito psicológico debido al malestar que conlleva tanto al paciente como a sus familiares una situación de urgencia.

## BIBLIOGRAFÍA

- Casaux-Huertas A, Cabrejos-Castillo JE, Pascual-Aragonés N, Moreda-Díaz-Pavón M, Carrera-Rodríguez EM, Hernán-Gascuña D. Impacto de la aplicación de medidas de humanización en unidades de hemodiálisis. *Enferm Nefrol.* 2021;24(3):279-93.
- Espino-Hernández MM, Luis-Yanes MI; Ordóñez-Álvarez F, Ortega-López PJ, González-Rodríguez JD (Coordinadores). *Protocolos diagnósticos y terapéuticos en Nefrología Pediátrica.* Asociación Española de Pediatría y Asociación Española de Nefrología Pediátrica. 2022 [consultado 16 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/documentos/protocolos-diagnosticos-y-terapeuticos-nefrologia-pediatria>.
- Martínez-Pedrero M, Aparicio-Albiol P, Fernández-Obispo M, Conde-García P (Coordinadores). Marco Conceptual para la Atención de Enfermería al Paciente Pediátrico con Enfermedad Renal Crónica. Madrid: Sociedad Española de Enfermería Nefrológica; 2015 [consultado 16 Sep 2023];1-11. Disponible en: [https://www.seden.org/files/documents/Elementos\\_11\\_anualarcoconceptualdiatrico4loqueado124005.pdf](https://www.seden.org/files/documents/Elementos_11_anualarcoconceptualdiatrico4loqueado124005.pdf)
- Martínez-Pedrero M, Aparicio-Albiol P, Fernández-Obispo M, Conde-García P. Procedimiento de acogida del paciente pediátrico en la Unidad de Nefrología. En: Crespo R, Casas R. *Procedimientos y protocolos con competencias en enfermería nefrológica.* Madrid: Aula Médica; 2013. p. 279-84.