IT04/PG13/ER INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PROCESO ENFERMERO: PLAN DE EDUCACION DEL PACIENTE CON ERCA

Elaborado

[Redacted]

S Nefrología

Revisado

[Redacted]

Responsable Calidad
S Nefrología

Aprobado

[Redacted]

Jefe Servicio Nefrología

Copia n°: (Únicamente en caso de que sea necesario emitir copias a diferentes destinatarios)

**Documentos relacionados: PG DE PARA LA PLANIFICACION Y CONTROL DE LA
PRESTACION DEL SERVICIO**

ÍNDICE

1. OBJETO	4
2. ALCANCE.....	4
3. REFERENCIAS	4
4. DESARROLLO	5
4.1 Generalidades.....	5
4.2 Citación.....	5
4.3 Enseñanza	5
4.3.1 Enseñanza en Prevención de factores de riesgo cardiovascular	6
4.3.2 Enseñanza en medicación.....	7
4.3.3 Enseñanza en dieta	8
4.3.4 Enseñanza en modalidades TSR	9
4.3.4.1 Fase de determinación de Valores	9
4.3.4.2 Fase informativa	11
4.3.4.3 Fase deliberativa/reflexiva	12
4.3.4.4 Fase de toma de decisión (en consulta con nefrólogo)	12
4.4 Despedida.....	12
5. REGISTROS Y ARCHIVOS	13
6. EXCEPCIONES.....	13
7. RESUMEN DE RESPONSABILIDADES	13
8. ANEXOS.....	13

1. OBJETO

Dar cumplimiento al Manual de Calidad y a la [Norma ISO 9001](#) con el fin de Describir las actividades llevadas a cabo por la enfermera de la consulta ERCA, en el establecimiento de un programa de educación progresivo que proporcione al paciente los conocimientos necesarios para que pueda alcanzar un mayor nivel de autocuidados, abarcando aspectos referidos al proceso de la enfermedad, dieta, higiene y hábitos de vidas saludable, prevención de los factores de riesgo cardiovascular, medicación, y modalidades de TSR que en su momento tendrá que elegir.

Tiene como objetivos:

- 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 necesaria 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 al paciente/familia en el proceso deliberativo de la toma de decisiones.
- Favorecer la adaptación del paciente a su nueva situación de salud disipando en lo posible sus miedos y temores.

2. ALCANCE

El proceso comienza cuando enfermería inicia el programa educativo en consulta ERCA y termina cuando el paciente comienza a realizar el TRS elegido.

3. REFERENCIAS

- Manual de Calidad.
- [Norma UNE-EN ISO 9001 Sistemas de Gestión de la Calidad. Requisitos.](#)
- PG13 Planificación y Control de la Prestación del Servicio

4. DESARROLLO

4.1 Generalidades

El proceso contempla las siguientes actividades:

1. Citación
2. Enseñanza:
 - Prevención de factores de riesgo cardiovascular
 - Enseñanza sobre medicación
 - Enseñanza sobre dieta
 - Enseñanza modalidades TSR
 - Fase de Determinación de Valores
 - Fase informativa
 - Fase deliberativa
 - Fase de toma de decisión
3. Despedida

4.2 Citación

La enseñanza sobre dieta, higiene y hábitos saludables y medicación, no precisa de una cita específica, se realizará durante la consulta compartida nefrólogo-enfermera o al final de la misma. La consulta para realizar la "Enseñanza modalidades TSR", se comenzará a criterio del nefrólogo, generalmente cuando el paciente llega a un Filtrado Glomerular entorno a 13 ml/m. El nefrólogo comunicara al paciente la necesidad de iniciar el proceso educativo para la elección de tratamiento de diálisis y la enfermera de consulta ERCA, fijará con el paciente, la fecha y hora. El día destinado para realizar las sesiones informativas es el viernes en horario de mañana.

4.3 Enseñanza

Es evidente que un paciente informado y protagonista principal de su enfermedad afrontará mejor su patología, asumirá sus autocuidados, se adaptará y cumplirá mejor su tratamiento y será a su vez una persona activa, exigente y participativa en el proceso de su enfermedad, por lo que la educación del paciente y su familia en los cuidados es una **intervención primordial**.

En la Enfermedad Renal Crónica, el control de la enfermedad y la calidad de vida de la persona que la padece, va a depender en gran medida del conocimiento que dispone de su enfermedad renal y del grado de aceptación de la misma. Por tanto, es fundamental proporcionarle la información y formación necesarias para desarrollar conocimientos, habilidades y actitudes, que le capaciten para adaptarse a la nueva situación y realizar correctamente el tratamiento.

Actividades enfermeras:

- Valorar las necesidades educativas del paciente.
- Adaptar la educación al nivel de comprensión del paciente.
- Comunicar de manera eficiente y conseguir una eficaz colaboración del paciente y/o familiar.
- Realizar las sesiones educativas en un ambiente tranquilo y relajado, donde el paciente y familia se encuentren cómodos, evitando interrupciones innecesarias durante el periodo de enseñanza.
- Crear un clima de seguridad y confianza que facilite la comunicación, dando ocasión a que expresen sus dudas, sus conocimientos y sus temores.
- Evaluar los resultados de las intervenciones educativas.

4.3.1 Enseñanza en Prevención de factores de riesgo cardiovascular

Uno de los objetivos principales a conseguir en la consulta ERCA es conservar el mayor tiempo posible la función renal, retrasando en lo posible la progresión de la enfermedad. La hipertensión arterial, el colesterol, la diabetes, la obesidad, el tabaco, la falta de actividad física y la anemia propia de la insuficiencia renal, son factores de riesgo cardiovascular y pueden producir daños sobre arterias y venas que en muchos casos son irreversibles y afectando a órganos diana.

Intervenciones educativas

- Control de Tensión Arterial:
 - o Como realizar las medidas.
 - o Adecuado control de la T.A.
 - o Comprobación de tensiómetros del paciente si fuera necesario.
 - o Medidas higiénico-dietéticas
- Control de glucemias en pacientes diabéticos
- Peso. Detectar signos de sobrecarga o depleción de volumen
- Hábitos de vida saludables
- Actividad física

4.3.2 Enseñanza en medicación

En la ERCA, el tratamiento farmacológico juega un papel fundamental en el retraso en la progresión de la enfermedad renal y en el control de las complicaciones asociadas. Hay que tener en cuenta que la mayor parte de los medicamentos que se utilizan se eliminan por vía renal, por tanto, en estos pacientes es necesario hacer ajustes en las dosis, ya que al no eliminarlos, el fármaco se acumula en el organismo y puede ser tóxico.

Por otro lado, la utilización de los medicamentos de forma diferente a la recomendada aumenta claramente las posibilidades de errores asociados a la medicación, lo que puede tener importantes consecuencias para la seguridad del paciente.

Intervenciones educativas

- Control de la medicación
- Evitar automedicación
- Adecuado almacenamiento de los medicamentos
- Importancia de evitar AINES
- Auto administración de la EPO

4.3.3 Enseñanza en dieta

La dieta en la Enfermedad Renal Crónica forma parte del tratamiento y va a permitir controlar de manera adecuada los solutos que el riñón no puede eliminar a causa de la enfermedad. Las recomendaciones dietéticas van a ir dirigidas a la disminución en el consumo de sodio, potasio, fósforo, proteínas, y en caso de edemas la ingesta de líquidos. **Ver Anexo Dieta.**

Intervenciones educativas

- Explicar el propósito de la dieta.
- Informe al paciente del tiempo durante el que debe seguirse la dieta.
- Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente acerca de la dieta prescrita
- Indagar sobre las actitudes del paciente y familiar acerca de la dieta prescrita y el grado de cumplimiento dietético esperado.
- Instruir al paciente sobre alimentos recomendados y no recomendados.
- Ayudar al paciente a acomodar sus preferencias de comidas en la dieta prescrita.
- Enseñar al paciente y familiar a leer las etiquetas y seleccionar los alimentos adecuados.
- Proporcionar información escrita sobre la dieta prescrita.
- Realizar encuesta dietética al paciente. Resolver dudas.
- Verificar la comprensión de la información dada.
- Registrar la tarea realizada, fecha y profesional que la ha llevado a cabo.
- Evaluar los resultados de las intervenciones educativas.

4.3.4 Enseñanza en modalidades TSR

En este proceso la información tiene que asegurar que la elección de la opción de tratamiento sea coherente con los valores y el estilo de vida del paciente. Se realizarán empleando los materiales de “Herramientas de Ayuda a la toma de decisión”. Este proceso educativo consta de una fase de determinación de valores, enfocada en la identificación por parte del paciente de sus valores y su estilo de vida, una fase informativa, en la que se le da una información reglada y equilibrada sobre los distintos tratamientos de sustitución renal y que incluye el tratamiento médico conservador, una fase de deliberación y resolución de dudas y una fase de toma de decisión, todo esto realizado tanto en la consulta del hospital como en casa.

Tiene como objetivos:

- Disminuir la ansiedad y el temor del paciente y familia ante la necesidad de realizar tratamiento sustitutivo renal.
- Proporcionar al paciente y familia, información y formación necesarias para desarrollar conocimientos, que le permitan conocer y entender las distintas opciones de TSR.
- Ayudar al paciente y familia en el proceso deliberativo de la toma de decisiones, ayudándole a clarificar sus preferencias reduciendo la ansiedad y el conflicto decisional generado por la incertidumbre.
- Establece una comunicación abierta con el paciente y los familiares que facilite la resolución de dudas
- Adaptar la metodología educativa a las características individuales de cada paciente.

4.3.4.1 Fase de determinación de Valores

Hospital (1ª visita)

El objetivo es ayudar al paciente para que sea capaz de identificar sus valores y los aspectos cruciales de su estilo de vida. Estos valores son específicos de cada persona y varían con el tiempo, deben ser respetados independientemente de que concuerden o no con nuestros propios valores. Consta de unos materiales que se emplean en la consulta del hospital y otros que se van a llevar para casa dando comienzo la fase informativa.

Materiales empleados en el hospital:

1. Perfil del paciente (Hoja de Valoración de enfermería ERCA)
2. Información sobre ERC: Flipchart / PPT
3. Cuestionario estilo de vida
4. Agenda de un día normal
5. Tarjetas de valores

- 1 Perfil del paciente.- Se realiza por medio de la **Hoja de Valoración de enfermería ERCA**, basada en el modelo de las necesidades básicas de Virginia Henderson, es un sistema de recogida de datos, en función de las necesidades básicas que establece.
- 2 Información sobre la ERC.- Se realiza con el flipchart o de la presentación en power point. Su objetivo es facilitar al educador el proceso informativo sobre la ERCA guiándole para establecer una comunicación con el paciente que asegure que recibe y comprende la información. Cada ficha tiene dos caras: Una para el paciente y otra, con consejos e información adicional para que el educador adapte los mensajes a las necesidades del paciente.
- 3 Cuestionario de estilo de vida: Su objetivo es ayudar al paciente a identificar aspectos importantes de su estilo de vida y valores que le lleven a preferir tratamientos domiciliarios u hospitalarios. Contiene 18 afirmaciones relacionadas con los valores, estilo de vida e inquietudes que el paciente puntúa del 1 al 5 según cómo de acuerdo está con cada afirmación.
- 4 Tarjetas de valores. Su objetivo es ayudar al paciente a identificar sus valores fundamentales, los que deberían primar en su elección. Lo importante no es lo que dice cada tarjeta, sino lo que el paciente asocia a cada una de ellas según su forma de entender la vida y cómo evalúa su importancia para él mismo así, una misma tarjeta puede tener diferentes sentidos y diferente peso para personas distintas
- 5 Agenda de un día normal. Su objetivo es ayudar al paciente a reconocer cómo es su forma de vida para valorar con mayor claridad, conforme avance en el proceso, cómo de fácil o difícil se adaptaría cada modalidad de TSR a su estilo de vida.

Casa (1ª visita)

Para casa se llevan un material educativo, dando comienzo la fase informativa en el domicilio con la lectura y visualización de los folletos:

- Folleto simple sobre modalidades de diálisis
Su objetivo es proporcionar información al paciente sobre las modalidades de TSR y facilitar la siguiente visita al hospital
- DVD modalidades TSR
DVD realizado con pacientes reales en hemodiálisis, diálisis peritoneal y pacientes trasplantados
- Folleto Familiares
Folleto informativo para los familiares para guiarles en su papel durante el proceso de educación y elección.

Las actuaciones de educación del paciente ERCA serán registradas en la parte trasera de la **Hoja de Enfermería Consulta ERCA**.

4.3.4.2 Fase informativa

Hospital (2ª visita)

- Información sobre modalidades TSR: Flipchart / Presentación.

Su objetivo es facilitar al educador el proceso informativo sobre las modalidades de TSR guiándole para establecer una comunicación con el paciente que asegure que recibe y comprende dicha información. Incorpora aspectos deliberativos y emocionales.

En el Flipchart cada ficha tiene dos caras:

- Una para el paciente
 - Otra, con consejos e información adicional para que el educador adapte los mensajes a las necesidades del paciente
- Resolución de dudas
 - Cuestionario de toma de decisión
Su misión es confirmar que el paciente sabe que debe tomar una decisión y que ése es el objetivo del proceso de educación, y conocer en qué fase está respecto a dicha decisión. Lo rellena el paciente o la enfermera con las respuestas del paciente. Se utiliza a partir de la 2ª visita.

Casa (2ª visita)

- Folleto completo TSR

Su objetivo es proporcionar información al paciente sobre las modalidades de TSR y facilitar la revisión tranquila de toda la información recibida en la visita al hospital. Contiene información completa sobre todas las modalidades de TSR y el tratamiento conservador.

- Tarjeta direcciones Internet

Aporta direcciones de Internet con información segura.

4.3.4.3 Fase deliberativa/reflexiva

Hospital (3ª- 5ª visita)

- Visitas Unidades DP y HD
- Pacientes mentores
- Grupos de Pacientes
- Hoja Ventajas – Puntos a considerar: Su objetivo es ayudar al paciente a clarificar los aspectos más importantes (positivos o negativos) de cada modalidad de tratamiento para esa persona y detectar posibles errores de comprensión. Lo rellena el paciente o la enfermera con las respuestas del paciente.
- Resolución de dudas

4.3.4.4 Fase de toma de decisión (en consulta con nefrólogo)

- En los pacientes indecisos, se repetirán aquellos puntos de la información que hayan quedado poco claros hasta que el paciente sea capaz de tomar la decisión sobre el tratamiento que quiere realizar.
- Firma consentimientos informados
- Programación del acceso
- Estudio Trasplante

4.4 Despedida

Verificar la comprensión de la información dada.

Comunicar horario previsto para la siguiente visita

Proporcionar al paciente y cuidador un teléfono de contacto con la consulta ERCA.

5. REGISTROS Y ARCHIVOS

REGISTRO	FORMATO	IDENTIFICACIÓN	ARCHIVO DEFINITIVO	UBICACIÓN	CUSTODIA
Hoja de Valoración de Enfermería Consulta ERCA	Papel	Nombre paciente, nº de HC, fecha.	Historia Clínica	Servicio de Archivo del Hospital	Permanente

6. EXCEPCIONES

No aplica.

7. RESUMEN DE RESPONSABILIDADES

Personal Médico y de enfermería:

- Dar cumplimiento a lo establecido en esta Instrucción de Trabajo.

8. ANEXOS

- Anexo proceso educación paciente ERCA-Dieta
- Anexo proceso educación paciente ERCA-Fósforo adaptado a ERCA
- Anexo materiales informativos (Información sobre ERC: Flipchart / PPT, Cuestionario estilo de vida, Agenda de un día normal, Tarjetas de valores)