



ARTÍCULO ORIGINAL

Estudio sobre percepción de la seguridad clínica de pacientes en diálisis



R.A. Martín

Diplomada en Enfermería por la Universidad de Córdoba, 2001 - Especialista en Salud Mental, 2008-2009, Córdoba, España

Recibido el 8 de junio de 2014; aceptado el 20 de agosto de 2014
Disponible en Internet el 22 de noviembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Seguridad clínica;
Diálisis;
Encuesta;
Promoción de la salud

Resumen

Introducción: La importancia de la calidad y la seguridad para los pacientes renales es fundamental para la calidad de vida de los mismos, siendo responsabilidad de los profesionales sanitarios.

Objetivos: Evaluar la percepción de seguridad clínica en hemodiálisis percibida por los pacientes y, con ello, la importancia de una comunicación bidireccional entre paciente y personal sanitario.

Material y método: Se realizó un estudio descriptivo observacional transversal a todos los pacientes en diálisis seleccionados intencionalmente, mediante una encuesta de seguridad clínica de elaboración propia. Se proporcionaron 45 cuestionarios, de los cuales se analizaron 27 encuestas (tasa de respuesta del 22%), con el programa estadístico SPSS 18.0.

Resultados: El 65% eran hombres y el 45% mujeres. Edades comprendidas entre 18 y 82 años. Al evaluar los datos de la encuesta observamos que el 48.14% de los pacientes temen sufrir un posible error médico. El 74.07% refieren estar satisfechos con la atención sanitaria. Al analizar las respuestas del test de conocimientos de la patología, observamos que hay un notable desconocimiento del significado del Thrill (el 70.37% de los pacientes desconocen este dato y la evaluación de su funcionamiento).

Conclusiones: La seguridad clínica suscita interés y preocupación entre los pacientes. La falta de información o el desconocimiento, debido a que la mayoría de los pacientes son de edad avanzada, y la barrera idiomática de algunos pacientes dificultan una educación sanitaria efectiva y eficaz de la patología. Hacer hincapié en la importancia de promover la educación para la salud de esta enfermedad.

© 2014 Sociedad Mexicana de Urología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Todos los derechos reservados.

Correo electrónico: raquelalbamartin@satse.es

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uromx.2014.08.001>

2007-4085/© 2014 Sociedad Mexicana de Urología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Clinical safety;
Dialysis;
Survey;
Health promotion

Study on the dialysis patient's perception of clinical safety**Abstract**

Background: Treatment quality and safety for renal patients is essential for their quality of life and is the important responsibility of the health professional.

Aims: To evaluate the perception of clinical safety in relation to dialysis as perceived by the patients, along with the importance of two-way communication between the patient and healthcare personnel.

Methods: A cross-sectional, observational, descriptive study was conducted on all dialysis patients intentionally selected through a clinical safety survey developed by the authors. Forty-five questionnaires were given out, of which 27 were analyzed (22% response rate) using the SPSS 18.0 statistical program.

Results: Sixty-five percent of the participants were men and 45% were women and the age range was from 18 to 82 years. The evaluated data showed that 48.14% of the patients feared a possible medical error in their treatment. A total of 74.07% of the patients expressed satisfaction with their healthcare. Upon analyzing the responses to the section on knowledge of the pathology, there was an important lack of understanding of the meaning of "thrill" (70.37% of the patients did not know what it was or how it was assessed).

Conclusions: Clinical safety is an aspect of patient interest and concern. There is a lack of awareness or information due to the fact that the majority of the patients are older adults, and there is also a language barrier with respect to some of these patients, all of which adds to the difficulty of having effective and efficacious healthcare education about this pathology. The promotion of healthcare education in these patients is very important.

© 2014 Sociedad Mexicana de Urología. Published by Masson Doyma México S.A. All rights reserved.

Introducción

El actual paradigma de la medicina pone en el centro del sistema de salud el principio de autonomía del paciente como condición esencial para la validez de los actos médicos, desde el punto de vista ético. Con la irrupción del modelo de autonomía en la práctica médica se inicia lo que se viene denominando «la superación del paradigma paternalista». La autonomía se ha convertido en el «principio por defecto» también de toda la bioética, y como fundamentación filosófica se ha señalado el concepto de autonomía kantiano. Sin embargo, Ruiz Callejón afirma que «el concepto de autonomía en bioética ni es unívoco ni se corresponde con el concepto kantiano»¹.

En la actualidad nos hallamos ante un nuevo paternalismo, mucho más peligroso: «la medicalización de la vida»². El papel asignado al paciente en su relación con los profesionales sanitarios ha ido cambiando conforme el desarrollo socioeconómico. El nivel de vida y el régimen de libertades y derechos del ciudadano ha evolucionado³. El cambio de actitud y el entorno sociocultural afectan a ambos integrantes del binomio: los pacientes están ahora más educados, son más activos y ejercen su autonomía intensamente; están más orientados a obtener información de fuentes diferentes al médico, y muy probablemente ejerzan un juicio independiente a la opinión del médico, lo cual se apega a su autonomía⁴.

La comunicación bidireccional y la información adecuada e interactiva constituyen el eje sobre el que gravita la percepción de seguridad del paciente. La correcta gestión de la incertidumbre en la relación paciente-profesional mejora

la seguridad, construye un entorno de confianza y genera satisfacción en el paciente².

Por otro lado, la valoración enfermera es una herramienta esencial en urología. Es la valoración comprensiva e integral y la técnica diagnóstica que se ocupa de detectar y cuantificar todos los problemas que afectan a la esfera médica, funcional, mental y social de los pacientes⁵⁻⁷. Es dinámica, ya que se realiza repetidas veces a lo largo del tiempo, para constatar la evolución del paciente y evaluar las medidas terapéuticas aplicadas. Su objetivo es elaborar un plan integral, individualizado, diagnóstico, terapéutico y de seguimiento, que conlleva la utilización racional y coordinada de los recursos disponibles en la comunidad⁵⁻⁷.

La enfermedad renal crónica (ERC) representa, al igual que otras enfermedades crónicas, un importante problema de salud pública, tanto por su elevada incidencia y prevalencia, como por su importante morbimortalidad y coste socioeconómico⁸.

En el año 2005 alrededor de 40.00 personas en España estaban en tratamiento renal sustitutivo. Sin embargo, la ERC es mucho más prevalente en estadios más precoces, en los que sigue presentando un mal pronóstico, tanto por el riesgo aumentado de fallecimiento precoz de causa cardiovascular, como por el riesgo de progresión a la necesidad de tratamiento renal sustitutivo⁹.

Los objetivos terapéuticos están dirigidos a reducir y tratar las complicaciones asociadas a la insuficiencia renal (IR), principal temor del paciente hemodializado, y preparar de forma adecuada, y con suficiente antelación, el tratamiento sustitutivo de la función renal.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4274373>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4274373>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)