ARTÍCULOS ORIGINALES

Implantación de la consulta de enfermería radiológica en el Hospital de la Línea de la Concepción.

Articulo que obtuvo el primer premio a la mejor comunicación oral en el XIII Congreso de la SEER celebrado en Córdoba. López Manzano, Manuel; Garzón Litrán, Alfonso; Rubio Rosendo, María del Carmen; Sánchez Sánchez, Josefa; Feria Benítez, Inmaculada; Vilches Campos, María Luisa.

Diplomado en Enfermería. Especialidad en radiología y electrología. Operador de instalaciones de radiodiagnóstico.

DIRECCIÓN DEL CENTRO: Hospital del S.A.S. de La Línea de la Concepción (Cádiz). Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar. Avenida Menéndez Pelayo nº 103, La Línea de la Concepción, Cádiz. C.P. 11300. Teléfono ppal. 956026500.

DIRECIÓN PARA CORRESPONDENCIA: Plaza de la Constitución, nº 15, Portal 2, 2ºB, La Línea, C.P, 11300. Teléfonos 956094179. 606785343.

Correo maninmmarpab@hotmail.com

Recibido: 02/09/08 Aceptado: 25/09/08

Resumen

En este artículo pretendemos dar a conocer los datos obtenidos desde la implantación de nuestra consulta de Enfermería Radiológica en el periodo 1 de septiembre de 2007 a 30 de abril de 2008.

Palabras clave: Consulta, Enfermería, coordinación, información, Diagnósticos enfermeros.

INTRODUCCIÓN

- Actualmente existe un gran desarrollo en el diagnostico por imagen tanto en variedad tecnológica y diagnostica como en complejidad de las necesidades de los usuarios.
- Este avance en Radiodiagnóstico es paralelo al de la ciencia enfermera en estos Servicios.
- La enfermería radiológica se adapta a los cambios producidos, pues participa en todas las exploraciones complejas que se suceden en un servicio de Radiodiagnóstico.
- Es por esto que se hace necesario un punto que coordine y detecte problemas y riesgos para la seguridad de los usuarios atendido por profesionales especializados desde donde poder resolver las dudas, problemas e inquietudes que surjan a nuestros usuarios usando una metodología científica propia (NANDA, NIC y NOC). Este es el gran objetivo de nuestra consulta.

La cartera de servicios de nuestra consulta (fig. 1 y 2) incluye actualmente las siguientes exploraciones:

- TC con aplicación de un medio de contraste (fig. 3 y 4).
- Urografía intravenosa.
- Flebografía.
- Histerosalpingografía.
- PAAF guiada por TAC.

Summary

In this article we intend to publicize the data obtained since the introduction of our consultation Nursing Radiation in the period September 1, 2007 to April 30, 2008

Key words: Advisement, Nursing, coordination, information, nursing diagnosis.

- PAAF guiada por ecografía.
- Y, como no puede ser de otra forma, usamos la metodología científica enfermera, Trabajando, actualmente los siguientes tres diagnósticos enfermeros, que encontramos más relevantes en nuestro ámbito:
- Temor (00148).
- Conflicto de decisiones (00083).
- Conocimientos deficientes (00126).
- De estos diagnósticos se han seleccionado los NIC y los NOC que consideramos más relevantes.
- En esta primera fase estamos trabajando sólo con las valoraciones. A partir de septiembre de este año incorporaremos los NIC y los NOC.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Los datos estadísticos que presentamos, los hemos obtenido de la documentación propia (fig. 5) y los presentamos en forma numérica descriptiva.
- Población: Usuarios del Servicio de Radiología del hospital de La Línea (fig. 6).
- Muestra: Usuarios del Servicio de Radiología del Hospital de la Línea, que pasan por nuestra consulta.
- Instrumentos: Documentación propia (en esta primera fase de implantación hemos usado la valoración de enfermería de nuestra consulta).

• Hipótesis planteada: "La población usuaria de los servicios de Radiología necesita de un punto de información de su proceso radiológico".



Fig.1



Fig.2 Nuestra consulta de enfermería



Fig.3



Fig.4 Imágenes de nuestro TAC

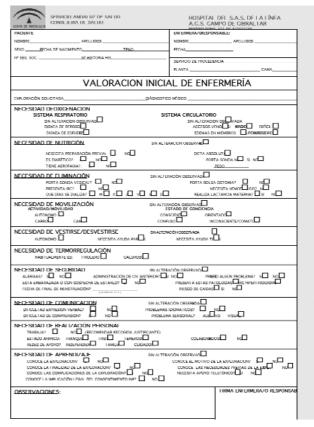


Fig.5 Valoración inicial de la consulta de enfermería radiológica



Fig.6 Hospital de la Línea de la Concepción

RESULTADOS

NUMERO DE PACIENTES MES DE SEPTIEMBRE 07 - ABRIL 08.

- Durante este período han acudido a la consulta un total de 468 pacientes.
- De estos 468 pacientes :
- 266 Hombres.
- 202 Mujeres.
- El comienzo ha sido complicado porque ha resultado muy difícil contactar con los pacientes para citarlos para la consulta. Desde unos días antes de la apertura de la consulta, se les hace una indicación de la asistencia a la misma en la misma hoja de su citación para la exploración.

TIPOS DE ESTUDIOS

- \bullet EI 39 % de los estudios han sido TC $\,$ con contraste oral e IV.
- El 24 % de los estudios han sido TC con contraste solo IV.
- El 1 % han sido flebografías MMII.
- El 3 % de los estudios han sido HSG.
- El 29 % de los estudios han sido UIV.
- El 4 % de los estudios han sido PAAF.

NECESIDAD DE CONOCIMIENTO DE LAS EXPLORACIONES

- 325 pacientes (69,4 %) de pacientes no conocen la exploración que se van a realizar. De ellos, el 96 % de pacientes que se realizan la exploración por primera vez, la desconocen.
- 104 pacientes (22,2 %) de pacientes no conocen la finalidad de la exploración que se van a realizar.
- 397 pacientes (84,8 %) de los pacientes no conocen los riesgos que implican la exploración que se van a realizar.
- 417 pacientes (89,1%) no conocen las implicaciones legales del consentimiento informado que firman.
- \bullet 71 pacientes (15,1 %) no conocen el motivo de la exploración.
- 381 pacientes (81,4 %) no conocen las necesidades previas de la exploración.
- 59 pacientes necesitan apoyo telefónico por déficit de conocimientos/aprendizaje.

NECESIDAD DE COMUNICACIÓN

- 19 pacientes (4,05 %) con dificultad de expresión verbal.
- 16 pacientes (3,41 %) con dificultad de comprensión.
- 39 pacientes (8,3 %) con dificultad idiomática.
- 24 pacientes (5,12 %) con dificultad sensorial:
- Auditivo: 16 pacientes.
- Visual: 6 pacientes.
- Trastornos del lenguaje: 2 pacientes.

NECESIDAD DE SEGURIDAD

- Se han detectado 70 pacientes (14,95 %) con riesgo de seguridad, de los cuales:
- 39 pacientes (8,30 %) con alergias al CIV u otros problemas anteriores.
- 9 pacientes (1,92 %) con IRC o analítica función renal alterada
- 12 pacientes (2,56 %) con hipertiroidismo sin analítica de hormonas tiroideas actualizada.
- 10 pacientes (2,13 %) con posibilidad o en estado de embarazo.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

- Mediante la valoración enfermera, detectamos pacientes con riesgo para su seguridad por diversos motivos, poniendo los medios a nuestro alcance para evitar esto.
- De hecho, en este período de tiempo en nuestro servicio hemos tenido 6 casos de problemas de seguridad con pacientes. Ninguno de ellos había pasado por nuestra consulta.
- Se resuelven todas las dudas e inquietudes de los usuarios en un ambiente agradable, lo que por su parte facilita el intercambio de información.
- Se logra coordinar citas (sobre todo a ancianos y pacientes pluripatólogicos), consiguiendo que en un mismo día se realicen varias exploraciones en servicios distintos.
- Se evitan demoras en las exploraciones, y por tanto en el diagnostico, ya que podemos comprobar qué exploración se va a efectuar exactamente, y qué preparación corresponde.
- En definitiva, la percepción que tiene el usuario de que el sistema sanitario lo protege aumenta, y su satisfacción mejora.
- Todo esto demuestra, una vez más, que la enfermería en nuestros servicios, tiene todavía mucho campo de acción.
- Hemos comprobado los conocimientos que tienen los usuarios de las exploraciones a las que se van a someter, lo cual viendo los porcentajes obtenidos, justificando ésto, la existencia de la consulta, como punto de referencia del proceso radiológico de los usuarios de nuestros servicios.