

# Cuidados de enfermería a la persona con enfermedad renal hospitalizada

Patricia Arribas Cobo | Pilar Díaz de Argote Cervera |  
Elena Herrera Martín | Marian Bernabé Villena

## INTRODUCCIÓN

Los cuidados de enfermería que recibe el paciente nefrológico durante su hospitalización, deben responder a un plan de cuidados individualizado desarrollado a partir del proceso de enfermedad que ha motivado el ingreso, y del estado que presenta el paciente.

Durante el tiempo de hospitalización, el paciente va a pasar por una situación cambiante, en el que será imprescindible individualizar y modificar el plan de cuidados inicial, en función de su evolución.

### » OBJETIVOS

- » Aplicar los cuidados de enfermería planificados para cada paciente que permita darle una atención de enfermería individualizada durante el período de hospitalización.
- » Adecuar el plan de cuidados diseñado para el paciente hospitalizado, en función de la evolución del paciente.

### COMPETENCIAS

- » Planificar el plan de cuidados estandarizado o individualizado según las necesidades del paciente.
- » Evaluar los resultados de las intervenciones planificadas.
- » Modificar el plan de cuidados según la evolución del proceso patológico.
- » Preparar al paciente para las diferentes pruebas complementarias o Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS).

### » PERSONAL IMPLICADO

- » Enfermera/o y Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.

### » MATERIAL NECESARIO

- » Documentación de enfermería (historia, hoja de planes de cuidados, prescripción de medicación, formato de registros y observaciones).
- » Monitor de toma de tensión arterial.
- » Termómetro.
- » Material de curas.
- » Tratamiento farmacológico prescrito.
- » Material sanitario, según necesidades (sondas, sueros, equipos de perfusión catéteres venosos periféricos).
- » Información sobre la situación de enfermedad renal, si precisa.

### » DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. Recabe información de enfermería sobre el estado del paciente mediante el procedimiento de cambio de turno.
2. Compruebe la identidad del paciente.
3. Preséntese al paciente con nombre y categoría profesional.
4. Realice una primera visita al paciente a su cargo, para verificar su estado general, previo lavado de manos.



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

5. Valore la situación actual del paciente tomando constantes vitales según prescripción o necesidades del paciente, revisando apósitos, drenajes, vías periféricas o centrales, sondajes, etc, controlando específicamente:
  - Tipo de dieta prescrita y la vía de administración.
  - Diuresis, indicando si el paciente es portador de sonda vesical.
  - Peso corporal.
  - Ritmo intestinal.
  - Glicemia, si procede.
6. Establezca, de acuerdo al plan de cuidados diseñado para el paciente, los cuidados a realizar para la consecución de los objetivos planteados, modificando dicho plan en función de los cambios experimentados en el paciente.
7. Informe al paciente de los cuidados que le vaya a aplicar.
8. Informe al paciente y/o familiar sobre la realización de pruebas diagnósticas que tenga programadas.
9. Realice los cuidados previos y posteriores a cada exploración complementaria practicada, de acuerdo a sus procedimientos específicos.
10. Si procede, aplique los cuidados de enfermería de los accesos tanto vasculares como peritoneales de los que sea portador para realización de Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS): catéteres, fístula arteriovenosa.
11. Revise con el médico responsable del paciente su situación clínica.
12. Resuelva las dudas que presente el paciente, utilizando un lenguaje claro y comprensible, educándole en los aspectos de su enfermedad en los que pueda dispensarse autocuidados.
13. Compruebe que el material utilizado en la aplicación de cuidados queda desechado en los contenedores dispuestos a tal fin.
14. Registre las actividades realizadas, fecha y profesional que las ha llevado a cabo.

## SEGURIDAD DEL PACIENTE

- › Identificar a pacientes en situaciones de riesgo durante su ingreso:
  - Fragilidad.
  - Edad avanzada.
  - Inestabilidad hemodinámica.
  - Presencia de comorbilidades (hipertensión arterial, Diabetes mellitus).
  - Infecciones activas.
  - Situaciones de desnutrición.
  - Riesgo de caídas.
- › Aplicar metodología segura en la administración de medicamentos. Vigilar especialmente dosis de medicación en función de situación de función renal o la aplicación de medidas de seguridad ante la necesidad de administración contrastes para pruebas de imagen.
- › Valorar la situación de acompañamiento en pacientes dependientes.

## › OBSERVACIONES/PRECAUCIONES

- › Una hospitalización siempre provoca una alteración en el estado de emocional del paciente, por lo que es importante ayudarlo a asumir su propia enfermedad y los cambios que de ella se deriven.
- › Es importante adaptar el plan de cuidados de enfermería respetando, en lo posible, las horas de descanso del paciente.
- › Hay que crear un clima de intimidad donde el paciente se sienta seguro y pueda expresar sus expectativas, dudas y temores.
- › Es preciso insistir en aquellos aspectos en que se note deficiencias de conocimientos, para evitar déficits de autocuidados y/o incumplimiento del régimen terapéutico.

## BIBLIOGRAFÍA

- De Francisco ALM, Burriel Ruiz C, Casillas Meléndez C et al. Lesión Renal Aguda Poscontraste Yodado. En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día. 2023 [consultado 02 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/193>
- García Montemayor V, Sanchez-Agosta Martínez M, Álvarez de Lara MA. Ajuste de Fármacos en la Enfermedad Renal Crónica. En: Lorenzo V, López Gómez JM. (Eds). Nefrología al día. 2020 [consultado 01 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/325>
- Menezo R. Cuidados dietéticos en la insuficiencia renal. En: Alonso R, Pelayo R. Manual de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso Ediciones; 2012. p. 95-110.
- Pelayo R, Rojo M, Martín O. Actuación de enfermería ante el paciente hospitalizado. En: Alonso R, Pelayo R. Manual de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso ediciones; 2012. p. 79-94.
- Sánchez Villar I, Lorenzo Sellares V. ¿Se infectan más los catéteres tunelizados para hemodiálisis cuando los pacientes ingresan en el hospital?. Enferm Nefrol. 2019;22(3):266-73.
- Sola MT. Aspectos éticos del cuidar. En: Alonso R, Pelayo R. Manual de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso ediciones; 2012. p. 25-8.