

Convocatoria para la presentación de experiencias innovadoras

VI Jornada técnica de innovaciones Enfermeras de La Unió:

Transformando las ideas en acciones

Título de la experiencia:

Consulta enfermera de continencia infantil

Autores:

Rosa María Carmona Jiménez

Autor que realizaría la comunicación

Rosa María Carmona Jiménez

Isabel Serrano Minguez

Consuelo Martín Romero

Maria José Pérez Recio

Centro al que pertenecen:

Hospital Sant Joan de Deu

Datos de Contacto:

rcarmona@hsjdbcn.org

Título:

Consulta de enfermería de continencia infantil

Introducción:

La atención especializada suele organizarse por servicios médicos que agrupan a los pacientes en función del diagnóstico principal relacionado con los problemas de salud que padecen. Esta organización de la atención hace que el proceso no sea contemplado de forma holística y que no se centre en las necesidades del paciente, sino en su patología de base.

En los pacientes con patologías complejas y/o crónicas una cuestión fundamental es la integración del paciente, en nuestro caso del niño y su familia, en su comunidad, colegio, trabajo... Para mejorar esta adaptación es necesaria una aproximación al paciente desde la perspectiva del autocuidado, siendo la enfermera el profesional de la salud más indicado para ofrecer esta visión.

Objetivos:

Presentar los resultados y la repercusión que ha tenido la implantación de una consulta experta de enfermería en continencia infantil en nuestro centro.

Metodología:

Revisión histórica de la evolución de la actividad enfermera en relación a la atención al paciente con problemas de continencia así como de las cifras de actividad.

Resultados:

La consulta enfermera de continencia comienza en 2006 con el programa de capacitación en sondaje vesical intermitente para niños con vejiga neurógena. El volumen de pacientes atendido por esta unidad de enfermería era de 6 pacientes al año. En el 2011 se incorpora a la cartera de servicios la capacitación en el empleo del irrigador transanal para pacientes con incontinencia fecal. En mayo de 2012 se gestiona una agenda de 85 pacientes con problemas de continencia y eliminación. Los programas de capacitación en ese momento incluían: Sondaje vesical intermitente, Irrigador transanal y Enemas. En julio de 2013 se incorpora el programa de seguimiento del niño portador de estoma de eliminación (intestinal/urinario) con 15 pacientes iniciales, desde entonces 44 pacientes han sido usuarios de este programa. Próximamente comenzará a funcionar la consulta de enuresis.

Conclusiones

La consulta de enfermería de continencia de nuestro centro es una experiencia que demuestra la pertinencia de desarrollar unidades funcionales centradas en las necesidades del paciente, lideradas por enfermeras, en las que se trabaje junto al mismo en la promoción del autocuidado. El nivel de empoderamiento y competencia de los pacientes y sus familias va a repercutir en el gasto, tanto en el consumo de recursos como en la capacidad productiva, pérdida de días de trabajo por parte de los padres, escolaridad, etc...