Cuidados continuos en la Enfermedad Renal Crónica:
tratamiento conservador y paliativo



Trabajo en equipo en las unidades de diálisis

Juan José Dapueto, MD, PhD

Departamento de Psicología Médica, Facultad de Medicina
Universidad de la República

Uruguay

1970 SLANH SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN
SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE NEFROLOGIA E HIPERTENSÃO

Temario

En esta presentación abordaremos los siguientes temas:

- Definiciones de equipo de salud
- Importancia de los equipos de salud en el cuidado de los paciente
- Diferentes tipos de equipos y su función en diálisis
- La experiencia de trabajo en equipos nefrológicos



Grupos y equipos

Equipo:

- OMS 1973 define ***equipo de salud***:

"…asociación no jerarquizada de personas, con diferentes disciplinas profesionales, pero con un objetivo común, que es el proveer en cualquier ámbito a los pacientes y familias, la atención más integral de salud posible ".



Definición equipo de salud

En 2012, la OMS define al equipo como:

Un conjunto distinguible de dos o más personas que *interactúan en forma dinámica*, *independiente y adaptativa*, orientadas al logro de *objetivos comunes y valiosos*, a quienes se les ha asignado roles o *funciones específicas* a desempeñar y cuya participación está *limitada a un periodo de tiempo*.

La peculiaridad de un equipo de salud es que el objetivo común es brindar servicios a los pacientes.

WHO Patient Safety, Course To Err is Human, Being an effective team player. Ginebra, WHO, 2012.



Características de los equipos de salud

Se requiere que los miembros del equipo:

- Posean conocimientos y destrezas especializadas y complementarias
- Conozcan su rol y los roles de los otros integrantes del equipo, y que interactúen entre sí para el logro del objetivo común
- Tomen decisiones
- Puedan trabajar a menudo en condiciones de gran carga de trabajo y se proporcionen apoyo mutuo.
- Actúen como una unidad colectiva como resultado de la interdependencia de las tareas realizadas por los miembros del equipo.

WHO Patient Safety, Course To Err is Human, Being an effective team player. Ginebra, WHO, 2012.



Para la construcción de un equipo de salud efectivo se debe:

- Ofrecer estímulo y recompensa sostenidos. Este concepto incluye el reconocimiento del lugar de trabajo y el nombramiento del personal necesario.
- Contar con tiempo y espacio físico para la puesta en práctica de la interdisciplina.
- Construir un marco referencial en común y en lenguaje accesible.
- Evitar tratar de imponer los criterios de unos sobre los otros y las luchas por el poder.
- Favorecer la circulación del saber y la cooperación.

OPS/OMS – Facultad de Medicina - Universidad de Buenos AiresSalud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: Una Mirada Integral. Buenos Aires : Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2010.



Beneficios del trabajo en equipo

- Beneficios organizacionales
  - Menos ingresos al hospital
  - Mejor accesibilidad a los servicios
  - Menores costos
- Beneficios para el equipo
  - Mejor coordinación
  - Mayor eficiencia en el uso de servicios
  - Información más completa y diversa
- Beneficios para el paciente
  - Mayor satisfacción con los cuidados
  - Mayor aceptación del tratamiento
  - Mejores resultados y calidad de los cuidados
- Beneficios para los miembros del equipo
  - Mayor satisfacción con el trabajo
  - Mayor claridad de los roles
  - Mayor bienestar



La calidad en la comunicación intra equipo se esencial para que el equipo funcione de manera eficiente



Una buena comunicación en el equipo:

- Evita la superposición de indicaciones a veces contradictorias, los mensajes erróneos
- Previene la ocurrencia de eventos adversos.
- Mejora la relación con el paciente y la familia porque evita malos entendidos en cuanto a los diferentes roles y responsabilidades
- Mejora la información y educación del paciente y la familia sobre el tratamiento y la medicación
- Previene las acciones legales de paciente y familiares sobre el equipo de salud.
- Previene la aparición de comportamientos no profesionales



El paciente y su familia son integrantes del equipo de salud



¿De qué manera integrar al paciente y a su familia en la comunicación?

- El paciente y su familia participa en los ateneos clínicos para corroborar la fidelidad de la información, luego de lo cual se retira en el momento de la discusión del caso y de la formulación del tratamiento.
- El paciente, la familia, o ambos, participan también de la discusión y de las propuestas de tratamiento, interviniendo en la toma de decisiones.
- Comunicación telefónica con el familiar ante situaciones de dudas o de informaciones relevantes.
- El paciente se comunica con el equipo fuera de las horas de diálisis por teléfono o medios electrónicos.
- El paciente tiene “un cuaderno viajero” en el que enfermería, el médico, la nutricionista envían y reciben mensajes de la familia.
- El paciente y la familia reciben folletos o materiales educativos.



Los equipos nefrológicos



Coexisten varios tipos de equipos

- **Equipo central:** es el equipo que incluye los líderes del equipo y miembros directamente involucrados en la atención del paciente. Está compuesto por los médicos nefrólogos, enfermeras, técnicos de diálisis, nutricionistas, trabajadores sociales, psiquiatras o psicólogos.
- **Equipo de coordinación:** es el grupo responsable por el manejo operativo del día a día, de las funciones de coordinación y de los recursos necesarios para el funcionamiento del equipo central. Por ejemplo, el equipo de control de calidad del agua, el equipo de infecciones, el equipo de insumos.
- **Equipos de contingencia:** están formados para eventos específicos o de emergencia, por ejemplo, equipos de paro cardíaco, de respuesta ante desastres.
- **Equipos auxiliares:** incluye a las tisaneras, el personal de limpieza, de traslados, de apoyos específicos en varias situaciones
- **Equipos de apoyo y administración:** Tareas específicas como mantenimiento de equipos. Administración y gestión.



Experiencias de trabajo en equipo en diálisis



Experiencias de trabajo en equipo

Normativa del Fondo Nacional de Recursos de Uruguay 1982 y 2006

- *Item Recursos humanos:*
  - *Otros profesionales:*

    Los centros y servicios de diálisis crónica deberán contar con nutricionista con experiencia o formación en Nefrología, con psicólogo médico y/o psiquiatra y asistente social.

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/normativas/tecnicas/n_dialisis_0.pdf



Lecciones aprendidas 1

- Asegurar una reunión periódica del equipo
  - La reunión mensual con enfoque psicosocial (nutrición, situación social y familiar, estado mental)
- Presentar los datos en forma clara para los colegas de otras disciplinas, evitar la jerga.
- Ser eminentemente práctico
- Ser conciso, no sobrecargar con datos que no son relevantes para los otros profesionales
- Registrar en la historia clínica compartida



Lecciones aprendidas 2

- Respetar los diferentes roles y perspectivas
- Aceptar los cuestionamientos y discrepancias
- Procurar el consenso en las opiniones y, ante las discrepancias, respetar la decisión del coordinador del equipo.
- La decisión del coordinador debe tomar en cuenta las distintas perspectivas y opiniones.
- Procesar los conflictos y desavenencias en el interior del grupo
- Promover la confianza y el cuidado mutuo de los integrantes, “cuidando a los cuidadores”



No olvidarse de:

- Hacer de la reunión de equipo un momento de intercambio distendido y fructífero.
- No evitar las confrontaciones
- Permitir que alguien actúe de abogado del diablo
- Terminar con un resumen definiendo objetivos, acciones, tareas y responsabilidades
- En situaciones complejas asignar un vocero para que sea interlocutor con el paciente y la familia: un único mensaje por un único mensajero.
- Aprovechar el grupo para “ventilar” cómo nos afectan las situaciones relacionadas con los pacientes y así prevenir el desgaste en la tarea.



Ejemplo de confluencia de miradas

El caso de un paciente con depresión



Nefrólogo

El hematocrito está muy bajo. Tiene problemas de memoria y atención

Esposa

Mi esposo está deprimido

Bajó de peso, no tiene apetito. Se queja de la comida de la esposa

Señor Rodríguez

La esposa dice que está deprimido y a mí me dijo que no quiere vivir más así

Nutricionista

No tiene criterios diagnósticos para trastorno del humor. No tiene riesgo de suicidio

Licenciada Enfermería

Psiquiatra



Temario

En esta presentación hemos abordado los siguientes temas:

- Definiciones de equipo de salud
- Importancia de los equipos de salud en el cuidado de los paciente
- Diferentes tipos de equipos y su función en diálisis
- La experiencia de trabajo en equipos nefrológicos



Cuidados continuos en la Enfermedad Renal Crónica:
tratamiento conservador y paliativo



Trabajo en equipo en las unidades de diálisis

Juan José Dapueto, MD, PhD

Departamento de Psicología Médica, Facultad de Medicina
Universidad de la República

Uruguay

SLANH 1970 SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN
SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE NEFROLOGIA E HIPERTENSÃO