

Información clave relativa a su paciente

Cómo aprovechar al máximo las conversaciones entre profesionales de la salud.

LAURA HENDRIX, RN, BC, CCRN, BSN

Si el profesional de enfermería debe avisar a otro profesional de la salud en el cuidado de su paciente, ambos pueden quedar frustrados y perder un tiempo precioso si le solicita información que usted no posee en ese momento. En este artículo vamos a repasar una serie de consejos clave que permiten el mantenimiento de una conversación efectiva, de manera que se evite la sensación de frustración y se gane tiempo en el cuidado de su paciente.

La solución más sencilla

Un enfoque sistemático y progresivo permite racionalizar el proceso de transmisión de la información. Este enfoque es útil para que usted pueda organizar un informe pendiente, a la vez que le proporcionará un mayor grado de confianza y respeto por parte de su colega cuando éste le comunique claramente sus preocupaciones. Lo más importante es que el principal beneficiado de la revisión cuidadosa de la situación clínica y de la consideración rápida de los problemas será su propio paciente.

La información que se recoge en el recuadro *Lista del paciente* puede facilitarle a usted la valoración de los datos antes de avisar a su colega. Usted debe evaluar previamente sus principales preocupaciones teniendo en cuenta las preguntas siguientes:

- ¿Afecta el problema a un solo órgano o a múltiples órganos y sistemas del cuerpo?
- ¿Ha realizado usted una valoración cuidadosa de todos los sistemas implicados?
- ¿Cuál es la evidencia respecto a la situación del paciente que justifica su decisión de avisar a otro profesional de la salud?
- ¿Qué otros factores (como los medicamentos) pueden estar contribuyendo al problema?
- ¿En qué cambia su nueva valoración efectuada respecto a las valoraciones de su paciente realizadas anteriormente?

La respuesta a estas preguntas puede mejorar también la documentación que usted tiene respecto al paciente.

Aspectos que hay que recordar

Una vez que usted tiene todos los detalles relativos a la situación del paciente, puede repasar los aspectos que se exponen a continuación antes de avisar de nuevo a otro profesional de la salud:

- Ponga por escrito todas sus preguntas y preocupaciones.

Lista del paciente

Para evaluar la situación del paciente se pueden utilizar los siguientes agrupamientos de cuestiones.

Características de la respiración

- Frecuencia respiratoria, valoración subjetiva de la disnea, trabajo respiratorio
- SPO₂, signos vitales y resultados de la gasometría en sangre arterial
- Concentración de oxígeno y dispositivo para su aporte

Características de los líquidos

- Consumo y eliminación de líquidos actuales y durante las 48 h previas; prescripciones relativas a los líquidos y a los diuréticos durante las 48 h previas
- Solución intravenosa (i.v.) actual y velocidad de flujo de esta
- Resultados de las pruebas analíticas más recientes
- Determinación reciente del peso corporal
- Aspectos relativos a la cirugía reciente

Fiebre

- Determinaciones de la temperatura durante las 48 h previas
- Prescripciones médicas actuales respecto a antibióticos o antiepilépticos

Glucemia

- Determinaciones de la glucemia durante las 48 h previas
- Medicamentos actuales como insulina, hipoglucemiantes orales o corticoides
- Solución i.v. actual, dieta, solución de alimentación mediante sonda y velocidad de su administración

Presión arterial

- Signos vitales actuales
- Medicamentos actuales
- Situación volumétrica: acceso i.v. y fluidoterapia i.v. Presión venosa central. Determinaciones obtenidas con el catéter en la arteria pulmonar
- Ritmo cardíaco (si está monitorizado)

Cambios del estado mental

- Prescripciones actuales y durante las 48 h previas respecto a los analgésicos, ansiolíticos y sedantes
- Determinaciones más recientes de la glucemia y de los parámetros analíticos
- Signos neurológicos: pupilas, respuesta, capacidad motriz

Otros

- Arritmias: frecuencia y ritmo cardíacos; medicamentos actuales como antiarrítmicos, anticoagulantes o trombolíticos; signos vitales actuales; resultados analíticos más recientes; aspectos relacionados con las órdenes de no reanimación

- Si la pregunta se refiere a una prescripción recibida, avise al profesional que realizó dicha prescripción o a cualquiera de su equipo.

- Determine si hay otros profesionales de enfermería que deban hablar con el colega avisado. En algunas unidades, todos los avisos quedan registrados a través del supervisor de enfermería, con objeto de evitar las redundancias.

- Tenga a mano todas las notas sobre la historia clínica del paciente cuando responda el colega avisado.

- Informe a secretaria (o a cualquier otra persona que pudiera responder al teléfono) sobre la identidad del profesional avisado y del paciente al que se refiere la consulta.

- Esté al tanto del teléfono o del interfono cuando le devuelvan el aviso.

- Indique que el aviso es «urgente» sólo si la situación del paciente es potencialmente mortal.

Tras conversar con el profesional que usted ha avisado, hay que documentar los resultados de la

Al efectuar un enfoque sistemático del problema, el principal beneficiario de la revisión detallada de los problemas y de su atención rápida es el propio paciente.

valoración del paciente y los datos más importantes del mismo que justifican el aviso; el momento y las veces que hubo necesidad de avisarlo antes de que respondiera; las actividades realizadas en los casos en los que no respondió rápidamente; la respuesta o las prescripciones que realizó; sus intervenciones de enfermería y el momento

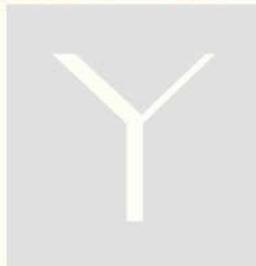
en el que las realizó, y la respuesta del paciente.

Mejorar los cuidados de colaboración

Al presentar una descripción global del estado del paciente, usted expone su razonamiento crítico y su capacidad de juicio clínico. Si su colega responde a su aviso mediante una prescripción breve o solicita información adicional, usted conoce perfectamente el estado del paciente y la estrecha colaboración entre los miembros del equipo de salud. ❶

Laura Hendrix es profesional de enfermería de cuidados críticos en el Presbyterian Hospital de Albuquerque, N.M., Estados Unidos.

MEDICINA
 MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA
 MEDICINA GENERAL
 CARDIOVASCULAR
 CIRUGÍA
 CUIDADOS INTENSIVOS
 DERMATOLOGÍA
 DIAGNÓSTICO POR IMAGEN
 ENDOCRINOLOGÍA
 FISIOTERAPIA
 GASTROENTEROLOGÍA
 GERIATRÍA
 GINECOLOGÍA
 HEMATOLOGÍA
 INFECCIOSAS
 MEDICINA INTERNA
 MEDICINA PREVENTIVA
 NEUMOLOGÍA
 NEUROLOGÍA
 ONCOLOGÍA
 OSTEOARTICULAR
 PEDIATRÍA
 PSIQUIATRÍA
ENFERMERÍA
FARMACIA
ODONTOLOGÍA



Su mejor fuente de consulta



Suscribase o solicítenos información gratuita a través de nuestro Teléfono de Atención al Cliente **900 345 345** o e-mail **suscripciones@doyma.es**



Travessera de Gràcia, 17-21 · 08021 Barcelona
 Tel.: 932 000 711 · Fax: 932 091 136

www.doyma.es