



Enfermería Nefrológica

ISSN: 2254-2884

[seden@seden.org](mailto:seden@seden.org)

Sociedad Española de Enfermería  
Nefrológica  
España

Villagras, Eva; Moreno Zamora, Lydia; Labrador Salvador, Alberto; Aznar Buil, Blanca;  
Llorente González, Carmen

El equipo enfermero en una unidad de nefrología intervencionista. Una vía de desarrollo  
profesional, una oportunidad para el paciente

Enfermería Nefrológica, vol. 16, núm. 1, 2013, pp. 56-57

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica  
Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359860158026>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en [redalyc.org](http://redalyc.org)

[redalyc.org](http://redalyc.org)

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## El equipo enfermero en una unidad de nefrología intervencionista. Una vía de desarrollo profesional, una oportunidad para el paciente

Eva Vallés Villagrasa, Lydia Moreno Zamora, Alberto Labrador Salvador, Blanca Aznar Buil, M<sup>a</sup> Carmen Llorente González

Hospital Clinico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza

### Introducción:

Disponer de una unidad funcional con quirófano propio en la unidad de diálisis no es algo habitual así como tampoco lo es que sea el propio equipo de la unidad el que se encargue de todo el proceso quirúrgico "in situ". El objetivo del trabajo es comparar la actividad quirúrgica nefrológica de nuestro centro con el resto de los centros de nuestra comunidad. Para ello se elaboró una encuesta que fue enviada a todos los centros de diálisis de Aragón para consultar qué técnicas intervencionistas se realizan y cuál es el papel que en su desarrollo y posterior control desempeña enfermería. En varios de ellos se realiza alguna técnica intervencionista, pero es nuestro servicio de Nefrología el único, en nuestra Comunidad Autónoma, en el que se practican la totalidad de ellas, desde catéteres temporales a fístulas arterio-venosas primitivas realizadas por el nefrólogo de la unidad, hasta catéteres tunelizados peritoneales e incluso técnicas diagnósticas como la biopsia renal percutánea. Desde el año 1996, en el que se empieza a registrar la actividad quirúrgica en el servicio, se han realizado más de 2700 intervenciones (una media de 162.8 intervenciones/año) y más de 3000 horas invertidas por enfermería en el quirófano en el periodo de tiempo considerado. El resultado de la dedicación añadida de la actividad de la enfermería, propia de la Unidad de Diálisis a estos procedimientos de intervencionismo nefrológico, se traduce en una lista de espera nula para estas técnicas en nuestro Servicio de Nefrología, a lo que se añade la consiguiente tranquilidad y aumento de la calidad percibida por el paciente. Además de la ventaja que supone que el propio equipo de enfermería conozca de primera mano el acceso vascular del paciente (siempre en el caso de las fístulas arterio-venosas,

por la técnica de Cimino-Brescia) y siga la evolución del mismo desde la consulta de prediálisis y durante todo el tratamiento dializador. A lo expuesto se suma el valor añadido que genera el ahorro económico que supone para el sistema el hecho de que el propio equipo de enfermería de la unidad asuma los diferentes quehaceres de una intervención, tanto sea urgente como programada, con los recursos propios del Servicio. Por todo esto, se hace evidente la necesidad de disponer de guías y protocolos de enfermería propios de intervencionismo nefrológico ya que una adecuada formación en esta actividad conlleva la mejora de la calidad percibida por el paciente y el aumento tanto de la confianza como de la satisfacción en la relación paciente - equipo de enfermería nefrológica y de la motivación profesional de dicho equipo.

### Referencias Bibliográficas

1. Iversen P, Brun C. Aspiration biopsy of the kidney. *Am J Med* 1951;11:324-30
2. Ash SR. Bedside peritoneoscopic peritoneal catheter placement of Tenckhoff and newer peritoneal catheters. *Adv Peritoneal Dial* 1998;14:75-9
3. Quinton WE, Dillard DH, Cole JJ, Scribner BH. Eight months' experience with silastic-teflon bypass cannulas. *Trans Am Soc Artif Int Organs* 1962;8:236-45
4. Uldall PR, Dyck RF, Woods F, Merchant N, Martin GS, Cardella CJ, et al. A subclavian cannula for temporary vascular access for haemodialysis and plasmaferesis. *Dial Transplant* 1979;8:963-8

5. Tenckhoff H, Schechter H. A bacteriologically safe peritoneal acces device. *Trans Am Soc Artif In Organs* 1968;14:181-7.
6. O'Neill C. The new Nephrologist. *Am J Kidney Dis* 2000;35:978-9.
7. [www.asding.org](http://www.asding.org).
8. García-Trío G, Alonso M, Saavedra J, Cigarran S, Lamas JM. Gestión integral del acceso vascular por los nefrólogos. Resultados de tres años de trabajo. *Nefrología* 2007;27:335-9.
9. Royo P, García-Testal A, Soldevila A, Panadero J, Cruz JM. Catéteres tunelizados. Complicaciones en su inserción. *Nefrología* 2008;28:543-8.
10. Ibrik O, Samon R, Roca R, Viladoms J, Mora J. Catéteres tunelizados para hemodiálisis tipo "sistema Tesio de catéteres gemelos" mediante técnica eco-dirigida. Análisis retrospectivo de 210 cateteres. *Nefrología* 2006;26:719-25.
11. Toledo K, Perez MJ, Espinosa M, Gómez J, López M, Redondo D, et al. Complicaciones asociadas a la biopsia renal percutánea. Experiencia en España 50 años después. *Nefrología* 2010;30:539-43.
12. Lanuza M, Minguela JI, Rodado R, Muriel J, Ruiz-de-Gauna R. Our nine-year Experience with the self-locating catéter: comparison of malfunction rate with other Tenckhoff catéter variants. *Int J Artif Organs* 2006;26:138-41.
13. De Álvaro F, Selgas R, Bajo MA, Serrano P, Fernandez-Reyes MJ. Del Peso G, et al *Adv Rerit Dial* 1994;10:199-202.
14. Rivera M, Quereda C. Nefrología diagnóstica e intervencionista: una oportunidad para los nefrólogos españoles. *Nefrología* 2011;31 (2): 131-3.
15. Rodriguez JA (en representación del Grupo de Accesos Vascular SEN): El Acceso Vascular en España. Simposium de Acceso Vascular. Congreso SEN. Zaragoza Octubre 2001.
16. Rodríguez JA, López Pedret J, Piera L. El Acceso Vascular en España: análisis de Su distribución, morbilidad y sistemas de monitorización. *Nefrología* vol XXI 1:45-51, 2001.
17. Álvarez Lipe R, Abascal Ruiz JA. Fernández Santos R. Judez Legaristi D. Martín Marín F. Cebollada Muro J. Precio final del producto FAVI realizado con medios propios en un servicio de nefrología. *DyT* 2004; 25 (4): 248.
18. Cebollada Muro J. Martín Marín F. Abascal Ruiz JA. Fernández Santos R. Alvarez Lipe R. Berni Wennekers. Nuestra experiencia en la realización de fístulas arteriovenosas internas en el propio servicio de nefrología (1995-2003) *DyT* 2004; 25 (4): 249.
19. Cebollada J. Martín F. Fernández R. Abascal JA. Fiat E. Girón L. Salanova L. Álvarez R. Coste asignado al producto FAVI en el periodo 2002-2003 (Real Decreto 1247/2002). Comparación con el precio de venta final obtenido en nuestro servicio de nefrología. *DyT* 2005; 26 (2): 88.
20. Monroy-López F. Álvarez Lipe R. Abascal Ruiz JA. Sánchez Iglesia MP. Martín Marín F. Ingresos atendidos en la unidad de hospitalización del servicio de nefrología en un hospital de tercer nivel. *Dial. Traspl.* 2012; 33 (2): 42-45.