

GÓMEZ GARCÍA, E.\*; HERRERA ÁLVAREZ, A.\*\*; LÓPEZ GUERRERO, I.\*\*\*. Hospital comarcal «Valle de los Pedroches». Pozoblanco, Córdoba.

\* Enfermera consulta urología.

\*\* Jefe de bloque de formación y cuidados.

\*\*\*Auxiliar de enfermería.

# Hoja de recomendaciones de enfermería en urología ambulatoria. Un estudio de evidencias

## RESUMEN

Los grandes valores de nuestros sistemas sanitarios actuales giran en torno a dos ejes: la personalización y la continuidad asistencial. En aras a conseguir unos óptimos resultados para nuestros pacientes en cuanto al segundo aspecto, la hoja de recomendaciones de Enfermería post asistencial, se erige como un elemento crucial que forma parte del Informe de Continuidad de Cuidados.

Ante estos retos tan innovadores en la asistencia, nos preguntamos mediante el presente trabajo si realmente existen EVIDENCIAS que avalen la eficacia de tales informes de recomendaciones, y si en realidad los estamos emitiendo de forma eficiente desde nuestro ámbito de trabajo.

Así lo llevamos a cabo en nuestra Consulta de Enfermería de pacientes urológicos en tratamiento con citostáticos instilados vía vesical: a todos se les entrega una hoja el primer día del comienzo del tratamiento, con una serie de recomendaciones escritas que son reforzadas verbalmente. Siempre, en el ámbito de la calidez que permite la acogida del paciente y su familia.

**Palabras clave:** Hoja de Recomendaciones de Enfermería. Informe de Continuidad de Cuidados. Enfermería basada en la Evidencia. Consulta de Enfermería.

## SUMMARY

The great values of our current health systems turn about two central themes: the personalization and the assistance's continuity. For the sake of obtaining some optimum results for our patients as for the second aspect, the record of recommendations of post-assistance nursing is erected as a crucial element that is part of the Report of Continuity of Cares.

In the face of these so innovative challenges in the assistance, we wonder through the present research if there is real EVIDENCE that guarantee the efficiency of such recommendation reports, and if in fact we are emitting them efficiently from our working area.

Like this, we carry it out in our Nursing Practice of urological patients in treatment for instilled cytostatic in vesical way: a sheet is delivered to all of them the first day at the beginning of the treatment, with a series of written recommendations that are reinforced verbally. Always, in the warm way that allows the welcome of the patient and their family.

**Keywords:** Nursing Sheet of Recommendations. Report on Continuity of Cares. Nursing based on the Evidence. Nursing Practice.

## INTRODUCCIÓN

Según Sackett, la «práctica basada en la evidencia» podría definirse como:

«El uso consciente, explícito y juicioso de la actual y mejor evidencia que aporta la investigación sobre el cuidado individualizado de los pacientes».

A. Gómez de la Cámara, sostiene que «la utilización óptima de la información científica contrastada y fiable, aquella procedente de la mejor investigación, sería la clave para mejorar la eficacia de la práctica clínica, reduciendo la incertidumbre y aumentando la estima y el aval ético del profesional».

En la práctica diaria, los profesionales sanitarios se

encuentran con la necesidad de tomar decisiones constantemente. Normalmente, estas decisiones provienen de los conocimientos aprendidos durante el ciclo formativo, de indicaciones de otros profesionales o de la propia experiencia.

Aunque podría parecer lo razonable, pocas veces se apoyan en recomendaciones de estudios recientes o en consultas específicas.

En la enfermería, este déficit de actualización se hace más notorio que en otras disciplinas sanitarias por multitud de factores entre los que podrían destacarse la falta de motivación para el estudio o las escasas posibilidades de desarrollo profesional. Generalmente nuestras necesidades formativas no se cubren porque:



Servicio Andaluz de Salud

AREA SANITARIA  
NORTE DE CORDOBA  
Servicio de Urología  
Hospital Comarcal  
de Pozoblanco

## INSTILACIONES VESICALES CON QUIMIOTERAPICOS (MITOMICINA / ONCO-TIOTEPA). RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

- La administración de Quimioterapia (Mitomicina / ONCO-TIOTEPA) intravesical está indicada en el tratamiento de los tumores vesicales superficiales y del Carcinoma *in situ* de vejiga.
- Cada instilación se administra una vez por semanas durante 4 semanas consecutivas; después se pasa a una instilación mensual durante año y medio (hasta completar 18 instilaciones). Cada 3 instilaciones se realizará un control de analítica general.
- La primera instilación debe realizarse no antes de de 14 días de la resección transuretral o de la biopsia.

### TECNICA:

- Antes de entrar en la Consulta debe haber orinado.
- Se inserta una sonda en la vejiga, en condiciones de asepsia y se drena la vejiga.
- Se instila la medicación, se deja unos minutos en reposo y se retira la sonda.
- La medicación debe retenerse en la vejiga durante 2 horas. Si es posible, durante la primera hora, el paciente debe mantenerse acostado durante 15 minutos en cada una de las cuatro posiciones posibles (boca arriba, boca abajo y ambos laterales).
- Al cabo de 2 horas todos los pacientes deben vaciar su vejiga. Si no es posible mantenerse sin orinar 2 horas, aguantar lo máximo posible.
- Tomará la medicación indicada en la Consulta, 1 comprimido / 12 horas durante 2 días. Se debe procurar tomar abundante cantidad de líquidos en las horas siguientes a la instilación.
- Es frecuente la aparición de un cuadro transitorio de irritación vesical (mayor frecuencia miccional, dolor o escozor miccional, e incluso orina sanguinolenta) junto con febrícula (temperatura menor de 38°C) y cierto malestar.
- En caso de fiebre alta (temperatura mayor de 38°C), síntomas irritativos vesicales de más de 48 horas de duración o cualquier otra incidencia debe ponerse en contacto con el Servicio de Urología o Servicio de Urgencias.
- Deberá seguir las revisiones (a los 3 meses de la resección transuretral) y cistoscópias indicadas, en la Consulta de Urología.

1) Nuestros conocimientos y la práctica clínica se deterioran si no son continuamente revisados y actualizados según las mejores pruebas disponibles.

2) Nuestras actuaciones pueden, en determinados momentos, ser erróneas, y de calidad cuestionable.

Estos motivos determinan la necesidad de fundamentar la práctica profesional enfermera, en nuestro caso concreto la específica de entregar a los pacientes de nuestra consulta una hoja de recomendaciones de Enfermería con consejos sobre cuidados tras la administración de quimioterapia por vía vesical.

La Enfermería basada en la Evidencia requiere pues, de un proceso lógico de obtención de información que, aplicado a la labor diaria, la enriquece y revaloriza, convirtiéndose en un reto inexcusable.

## OBJETIVOS

Mediante el presente trabajo pretendemos conseguir tres objetivos fundamentales:

1) Demostrar documentalmente que la emisión del Informe de Recomendaciones de Enfermería en pacientes ambulatorios resulta una herramienta eficaz en la calidad de la atención que recibe el paciente.

2) Fomentar el autocuidado y la seguridad del paciente en cuanto al tratamiento y síntomas a considerar en el domicilio. (De hecho, un sondeo de opinión manifestó que de la primera a la segunda intervención aumenta la tranquilidad y la seguridad en la administración del tratamiento para su proceso patológico).

3) Sentar precedente en cuanto a la estandarización de este tipo de documentos, que garantizan la seguridad ante el afrontamiento a la nueva situación del paciente en su domicilio.

## MATERIAL Y MÉTODO

Para nuestro trabajo se llevaron a cabo búsquedas bibliográficas en las siguientes bases de datos: Cochrane, Cuiden, Medline, PubMed y Lillac.

Posteriormente, se realizó un análisis de los resultados en base a las conclusiones de los estudios encontrados.

## RESULTADOS. EXPOSICIÓN

Se encontraron, entre otros, los siguientes estudios relacionados con el Informe de Recomendaciones de Enfermería:

- «Efectividad de las recomendaciones al alta en pacientes prostatectomizados del Hospital Santiago Apóstol de Vitoria». *Enfuro* 2004 sep 91:19-29.
- Solar Gutiérrez, Clara del; Iglesias Ruso, Rosa; Agudo Domínguez, Francisco Javier. «Informe de continuidad de cuidados en el paciente operado de TRU vejiga-próstata». *Enfuro* 2003 ene-mar. 85:37-38.

- Olmo Cañas, Teresa del; Calvo Calvo, Mar; Guillermo, Teresa; Rodríguez Pajares, Almudena; Guijarro, J; González Lluva, Concepción. «Recomendaciones al alta de enfermería al paciente que ha sido sometido a una cistectomía radical tipos Bricker y Studer». *Rev AE. Enferm Urolog* 2000 ene-mar74:71-75.
- Martínez Lozano, F. «Práctica compleja de enfermería: recomendaciones al alta del paciente con laringectomía parcial o total». *Cuid Salud*. 2006 dic. (6):49-51. Protocolo y pautas de actuación.
- García Closas, R. «Papel de la enfermería en las recomendaciones higiénico-dietéticas en los diferentes tipos de pacientes». *Nursing -Ed esp-* 2005 nov. 23(9):37. <http://www.doyma.es/nursing>.
- Sin autor especificado. «Efectividad de las recomendaciones al alta en pacientes prostatectomizados del Hospital Santiago Apóstol de Vitoria». *Enfuro*. 2004 sep.
- Pérez Cabezas, FJ; García Villanego, L. «Innovación en la continuidad de cuidados en el Área de Cádiz: El impacto de la «PREALTA» en la continuidad de cuidados. ¿Puede la comunicación enfermera interniveles disminuir los reingresos por complicaciones en pacientes intervenidos de fractura de cadera?». *Evidentia* 2004 may-ago;1(2). En: <http://www.index-f.com/evidentia/n2/56articulo.php> [ISSN: 1697-638X].]
- González Calatrava, Guadalupe; Caro Quesada, Raimundo; González Barbosa, Fernando. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias. Hospital Virgen del Rocío (Sevilla, España). «Recomendaciones de enfermería al alta en pacientes con traumatismos craneoencefálicos». *Ciber Revista -Esp-*. 2004 feb. En <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciberrevista/2004/febrero/recomendacionesalta.htm>.
- Jiménez Madero, Inmaculada; Marín Campaña, Ana María; Paneque Sánchez-Toscano, Inmaculada. «Continuidad en los cuidados. Informe de enfermería al alta en urgencias traumatológicas». *Ciber Revista -Esp-*. 2004 abr. En <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciberrevista/2004/abril/traumatologicas.htm>.
- Solar Gutiérrez, Clara del; Iglesias Ruso, Rosa; Agudo Domínguez, Francisco Javier. «Informe de continuidad de cuidados en el paciente operado de TRU vejiga-próstata». *Enfuro*. 2003 ene-mar. 85:37-38. En <http://www.enfuro.org/tema.asp>.
- Sevilla Sierra, Victoria; Sampelayo Matos, Ana Hernández; González Lluva, Concepción; Pérez Martínez, T. «Opinión de las enfermeras sobre el informe de recomendaciones al alta de enfermería». *Metas Enferm*. 2002 jul-ago. En <http://www.enfermeria21.com>.
- Olmo Cañas, Teresa del; Calvo Calvo, Mar; Guillermo, Teresa; Rodríguez Pajares, Almudena; Guijarro, J; González Lluva, Concepción. «Recomendaciones al alta de enfermería al paciente que ha sido sometido a una cis-

tectomía radical tipos Bricker y Studer». *Rev AE Enferm Urolog*. 2000 ene-mar. 74:71-75.

- Paz Baña, A; Aldrey Rey, D; Carbajosa Blanco, R; Castiñeiras Pérez, D; Bello Cambón, L; Vidal Fernández Fernández, M; Vidal Bahamonde, M. «Recomendaciones y registro de seguimiento de enfermería al alta hospitalaria y en atención primaria del paciente con sonda vesical». *Rev AE Enferm Urolog*. 1999 oct-dic. 73:44-53.
- Marrero Montelongo, MM; Torres García, M; Navarro Rodríguez, MC. «Reforzar la comunicación mejorando las técnicas de información». *Enferm Cientif*. 1999 may-jun. 206-207:12-15.
- Juvé Udina, ME; Carbonell Ribalta, MD; Domínguez Domínguez, M; Ortega Matas, C; Buj Fernández, Amparo; Artigas Lage, M; Barbero Asensio, A. «Alta de enfermería hospitalaria. Implantación y validación de un formato estándar». *Rev ROL Enferm*. 1999 dic. 22(12):873-880.
- Angulo Guerrero, JM. «El informe de alta de enfermería». *Enferm Docente -Esp-*. 1998 sep-dic. 64:37-40.
- Guevara, A; Martínez, E; Valeros, ML; Díaz del Río, A;

**LAS EVIDENCIAS ENCONTRADAS EN LA LITERATURA NOS INDICAN LA NECESIDAD MÁS QUE JUSTIFICADA DE ENTREGAR UN INFORME DE RECOMENDACIONES (IRE) AL PACIENTE Y CUIDADOR. HAY ESTUDIOS QUE CORROBORAN NUESTRA EXPERIENCIA DE QUE EL REFUERZO VERBAL EXPLICATIVO DE LA HOJA DE RECOMENDACIONES DE ENFERMERÍA, AFIANZA AÚN MÁS DE FORMA SIGNIFICATIVA EL EFECTO QUE DICHO DOCUMENTO PRETENDE.**

Ruiz, MJ. «Recomendaciones al alta en pacientes con trasplante hepático». Póster ISBN 84-8473-514-1.

- Pérez Gómez, M; Gordo Martín, Y; Durango Limárquez, MI. «Recordando las recomendaciones al alta». Póster ISBN 84-8473-514-1.

#### CONCLUSIONES

Las evidencias encontradas en la Literatura nos indican la necesidad más que justificada de entregar un Informe de recomendaciones (IRE) al paciente y cuidador. Hay estudios que corroboran nuestra experiencia de que el refuerzo verbal explicativo de la Hoja de Recomendaciones de Enfermería, afianza aún más de forma significativa el efecto que dicho documento pretende.

Dada la importancia de la labor enfermera de Educación Sanitaria para el paciente, este soporte debería implantarse en todas nuestras intervenciones. ▼

#### BIBLIOGRAFÍA

«Lectura crítica de la literatura científica». Abad O, Monistrol O, Altarribas E, Paredes A. *Enfermería Clínica* 2003, Enero, (13) nº 1, 32-40.

«Guías de práctica clínica: ¿Mejoran la efectividad de los cuidados?». Morales JM, Gonzalo E, Martín F, Morilla JC, Terol J, Ruiz C. *Enfermería Clínica* 2003, Enero, (13), nº 1, 41-47.

Evidencia enfermera en :

<http://www.terra.es/personal3/josevb/evidencia1.htm>.

Biblioteca Cochrane Plus: [www.cochrane.es](http://www.cochrane.es)

Cuiden®, base de datos de Enfermería en español.

[www.index-f.com](http://www.index-f.com).

Medline Plus. [www.medlineplus.gov/spanish/](http://www.medlineplus.gov/spanish/)

PubMed Home. [www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez)

## PREMIO ENFURO AL MEJOR TRABAJO PUBLICADO EN LA REVISTA

Os recordamos que durante el acto de clausura del XXX Congreso a celebrar en Jerez se hará entrega del **Premio Enfuro** otorgado al mejor trabajo publicado en la revista durante los dos últimos años (números del 98 al 105, ambos inclusive).

El montante económico del mismo será de 1.200 €.



El Jurado estará compuesto por:

- Un miembro del consejo de redacción de *Enfuro*.
- Cuatro miembros de la Asociación Española de Enfermería en Urología.

El fallo del Jurado será comunicado a los interesados con antelación al Congreso pudiendo ser recogido por los premiados o persona en quien deleguen.