

## INFORME DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS

Blanca Sánchez Baños  
Unidad de Urgencias. Hospital de Valme. Sevilla

### INTRODUCCIÓN

La continuidad de cuidados es un objetivo asistencial que garantiza que otra enfermera atienda al paciente con garantías, con los mismos criterios y manteniendo la atención centrada en la obtención de resultados comunes. Para la Joint Commission<sup>1</sup> la continuidad asistencial es el grado en que la asistencia que necesita el paciente está coordinada eficazmente entre diferentes profesionales y organizaciones y con relación al tiempo. Para Caamaño et al.<sup>2</sup> el Informe de enfermería al alta garantiza la continuidad de cuidados en los distintos niveles de atención. En último término debemos considerar que según Amezcua<sup>3</sup> un buen registro de enfermería debería ser aquel que recogiese la información suficiente como para permitir que otro profesional de similar cualificación asumiera sin dificultad la responsabilidad del cuidado del paciente.

El Informe de Continuidad de Cuidados (en adelante ICC) garantiza pues una asistencia sanitaria de calidad, para ello es imprescindible además de su existencia y correcta cumplimentación que este estructurado según terminología enfermera, siguiendo taxonomía NANDA para los diagnósticos enfermeros, NIC para las intervenciones y NOC para los criterios de resultados.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha elaborado un ICC entre las enfermeras del Servicio de Urgencias de nuestro Hospital, en concreto este informe está realizado para garantizar la continuidad asistencial de los pacientes atendidos en la Sección de Traumatología de dicho servicio. Un ICC previo al actual se utilizó desde el mes de Marzo, este fue reformado introduciendo categorías cerradas, y empezó a utilizarse durante el mes de Octubre.

La estructura del ICC consta de:

- Datos de filiación del paciente (nº de historia, nombre y apellidos, edad, NSS,...)
- Centro de Salud de referencia del paciente.
- Número de teléfono.
- Diagnósticos de enfermería.
- Criterios de resultado.
- Intervenciones enfermeras.
- Diagnóstico médico.
- Observaciones.
- Firma de la enfermera.

Estudio de carácter retrospectivo, realizado en la sección de Traumatología del Servicio de Urgencias del Hospital de Valme, con capacidad para 640 camas y con una frecuentación en el servicio de Urgencias de 58.1854 Urgencias en el año 2005.

Se evalúa:

- Número de altas de la sección de Traumatología.
- Número de altas de la sección de Traumatología con informe de continuidad de cuidados.
- Diagnósticos de enfermería al alta.

Los pacientes a los que se les ha realizado el ICC han sido los que cumplían los siguientes criterios de inclusión:

- Todos los pacientes candidatos a sutura.
- Todos los procedimientos en niños.
- Pacientes frágiles (pluripatológicos, dependientes en alto grado, aislamiento social, etc).
- Todos los pacientes de riesgo desde el punto de vista traumatológico (mordedura de animal o humana, heridas por arrastamientos, inmovilizaciones con heridas, pacientes con insuficiencia vascular, etc).

### RESULTADOS

El número de altas de la sección de Traumatología desde que se comenzó a cumplimentar el ICC ha sido de 400, el número de altas con informe de continuidad de cuidados ha sido de 225, el porcentaje pues de pacientes con ICC es del 56,25%, y el número de diagnósticos de enfermería formulados al alta ha sido de 297.

El diagnóstico enfermero más frecuente es el Deterioro de la Movilidad Física, seguido por Riesgo de Infección.

### CONCLUSIONES

Según Morales et al.<sup>5</sup> la continuidad de cuidados enfermeros esta mejor garantizada en aquellos entornos en los que se organizan los cuidados mediante la asignación de una enfermera responsable que conozca al paciente, datos de valoración, problemas principales, planifique los cuidados y

evaluó los criterios de resultados, garantizando una adecuada transferencia de información, estableciendo los canales necesarios para que continúen cuando el paciente es dado de alta.

Existen pues razones mas que suficientes, calidad asistencial, satisfacción del usuario, continuidad de cuidados, cobertura profesional legal, para marcar como objetivo que al 100% de los pacientes se les realice el informe de alta. Los resultados obtenidos los interpretamos como buenos, pero con margen de mejora, tanto en resultados como en la estructura del citado ICC.

## BIBLIOGRAFÍA

1. JCAHCO: Características de los indicadores clínicos. Control de Calidad Asistencial 1991; 6(3):65-74.
2. Caamaño C. Et al. Evolución y valoración de la calidad del informe de enfermería al alta. Rev Calidad Asistencial 2004;19(6):396-401.
3. Amezcua M. La calidad en la documentación clínica de enfermería: del papeleo a los registros para el cuidado. Index de Enfermería 1995; 11:15-20.
4. Memoria 2005 Area Hospitalaria de Valme. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud.
5. Morales JM et al. Continuidad en la prestación de cuidados en unidades de Cuidados Críticos de Atención Especializada. Rev. Tempus Vitalis Vol 4 Num 3 2004 (Disponible en: [www. tempusvitalis.com](http://www.tempusvitalis.com))

## TABLAS

Tabla 1. Frecuencias NANDA-NIC-NOC detectadas.

### Frecuencia de Diagnósticos de Enfermería registrados en el ICC:

Deterioro de la movilidad física.....	38,7%
Deterioro de la integridad tisular.....	7,5%
Deterioro de la integridad cutánea.....	17,5%
Riesgo de infección.....	35,7%
Aislamiento social.....	0,3%

Tabla 2. Evolución del Informe de Continuidad de Cuidados.

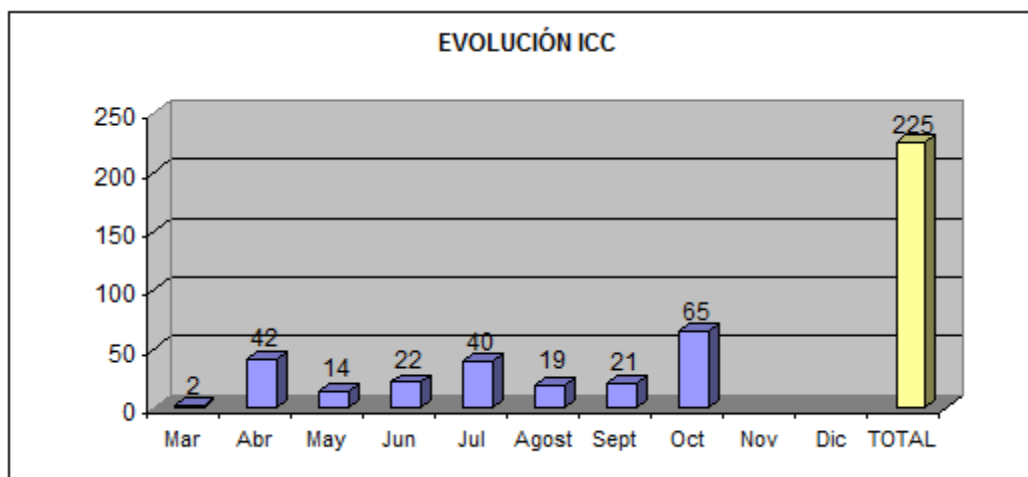
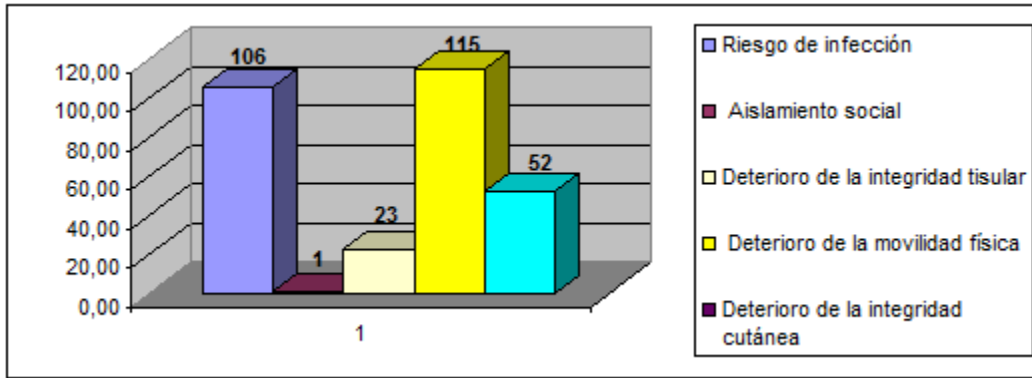


Tabla 3. Frecuencia Diagnóstica detectada.



Actual Informe de Continuidad de Cuidados.

**PLAN DE CUIDADOS ENFERMERIA**

Servicio Andaluz de Salud  
 CONSEJERÍA DE SALUD  
 AREA DE ESPECIALIDADES DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
 COLOCAR PEGATINA

**S. DE URGENCIAS**

CENTRO DE SALUD \_\_\_\_\_ TIPO PACIENTE \_\_\_\_\_

ENFERMERO DE ENLACE     ENFERMERO DE FAMILIA

Caracteres definitorios	Diagnóstico de Enfermería
<input type="checkbox"/> LESION POR EXPOSICION TISULAR <input type="checkbox"/> INESTABILIDAD POSTURAL <input type="checkbox"/> LIMITACION DE LA HABILIDAD MOTORA <input type="checkbox"/> FALTA DE PERSONAS DE SOPORTE <input type="checkbox"/> EXPOSICION DIRECTA Y EXPOSICION AMBIENTAL <input type="checkbox"/> TRAUMATISMO <input type="checkbox"/> OTROS _____	<input type="checkbox"/> RIESGO DE INFECCION <input type="checkbox"/> AISLAMIENTO SOCIAL <input type="checkbox"/> DETERIORO DE LA INTEGRIDAD TISULAR <input type="checkbox"/> DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA <input type="checkbox"/> DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA

**Objetivos (NOC)**

<input type="checkbox"/> AUTOCUIDADO: HERIDA <input type="checkbox"/> AUTOCUIDADO: ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA <input type="checkbox"/> CURACION DE LA HERIDA POR PRIMERA INTENCION <input type="checkbox"/> CURACION DE LA HERIDA POR SEGUNDA INTENCION <input type="checkbox"/> BIENESTAR PERSONAL <input type="checkbox"/> OTROS _____	<input type="checkbox"/> EMPODERAMIENTO DE LA ACTIVIDAD PRECOGITA <input type="checkbox"/> CONSULTA DE PREVENCIÓN DE CARIAS <input type="checkbox"/> VACUNACION <input type="checkbox"/> SOPORTE SOCIAL
--	--

**Intervenciones (NIC)**

<input type="checkbox"/> CUIDADO DE LA HERIDA <input type="checkbox"/> CUIDADO DE LA INGESTION <input type="checkbox"/> CUIDADO DE TRACCION - INMOVILIZACION <input type="checkbox"/> CUIDADO DE LA PIEL (TRATAMIENTO TOPICO) <input type="checkbox"/> CUIDADO AL PACIENTE FICAT - MANT. DEL VESIG <input type="checkbox"/> AYUDA AL AUTOCUIDADO <input type="checkbox"/> PRECAUCIONES CIRCULATORIAS <input type="checkbox"/> AUMENTAR EL SISTEMA DE APYO <input type="checkbox"/> OTROS _____	<input type="checkbox"/> INMOVILIZACION <input type="checkbox"/> VIGILANCIA DE LA PIEL <input type="checkbox"/> CONTROL DE HEMORRAGIA <input type="checkbox"/> SUTURA <input type="checkbox"/> PREVENCIÓNES DE CARIAS <input type="checkbox"/> MANEJO DE LA INMUNIZACION / VACUNACION <input type="checkbox"/> PROTECCION CONTRA LAS INFECCIONES <input type="checkbox"/> ASESORAMIENTO
--	--

**Diagnóstico Médico:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

Enfermero/a Responsable: \_\_\_\_\_