



# CONDUCTAS DISRUPTIVAS

Estrategias para evitarlas desde la interdisciplina.

Lic. Clarisa Vezzani. Jefa de Clínica.

Área de Alimentación.

Hospital Pediatría Juan P. Garrahan. 2015

# POLÍTICAS SOBRE CONDUCTAS DISRUPTIVAS (CD): CUÁLES

- De Prevención: Desarrollar estrategias para que todos los trabajadores puedan generar un aporte individual para erradicar estas conductas.
- De Intervención: Estimular el desarrollo de experiencias institucionales para mejorar la administración del impacto de la carga laboral.



# NIVELES DE AFECTACIÓN: A QUIÉN

- Al profesional: por los pacientes que aumentan el grado de CD ( por flias agresivas, con poca adherencia, culpógenas hacia el equipo de salud).
- Al paciente: por los profesionales agobiados , con agresividad por CD y con falta de empatía.



# ESTRATEGIAS PARA EVITAR CD: QUÉ HACER

- Evitar metodologías que propicien la competitividad, el individualismo y la discriminación.
- Gestión:
- Generar programas educativos interdisciplinarios a los pacientes y sus familias que resultaron en otros centros.
- Generar nuevos programas.



# PROGRAMAS EDUCATIVOS INTERDISCIPLINARIOS

- Pacientes que comparten decisiones: se debe educar a los profesionales acerca de decisiones compartidas ( SDM: Shared Decision Making).
- SDM: proceso por el cual la decisión del trabajo del cuidado de la salud es compartida por profesionales y pacientes: aumenta los conocimientos del paciente, aumenta la comprensión y aumenta la confianza.

Legare et al. Patients perceptions of sharing in decision : a systematic review of interventions to enhance shared decision making clinical practice. Patient. 2012 (5)



# PROGRAMAS EDUCATIVOS INTERDISCIPLINARIOS

- Educación interprofesional: se comparó en una revisión sistemática intervención individual vs grupal. 15 estudios ( 8 ECA, 5 antes – después, 2 series tpos interrumpidas).
- En 7 estudios: resultados satisfactorios del paciente.
- Colaboración en equipo disminuyeron errores clínicos, mejoraron manejo en casos de violencia. Falta analizar costo- beneficio.



# PROGRAMAS EDUCATIVOS INTERDISCIPLINARIOS

- Pacientes centro de cuidados: impacto positivo en las intervenciones clínicas , satisfacción del paciente cambios conductuales en el cuidado de la salud.
- Emponderamiento de pacientes : mejoraron autocuidado, autoeficacia, manejo del stress y depresión .

Luan Tsay et al. Empowerment of patients with end- stage renal disease a randomized controlled trial. Inter Journal of Nursing Studies 2004 ( 41)



# PROGRAMAS EDUCATIVOS INTERDISCIPLINARIOS

- Educación al paciente en control de fósforo: mejoró su control sin empeorar el resto de los parámetros.
- Otro tipo de estrategias: semáforo, conteo de fósforo ( menos 0.72 mg / dl, mejorando producto Ca/ P)

Caldeira D. Educational Strategies to Reduce Serum Phosphorus in Hyperphosphatemia Patients with Chronic Kidney Disease: Systematic Review with Meta – analysis. Journal of Renal Nutrition. 2011 (21)





# ABORDAJE NUTRICIONAL: ESPECIALISTA

Especialista en una patología ( no certificado):

Profesional con una práctica avanzada.

Un experto en el conocimiento en una patología.

Que puede tomar decisiones complejas.

Legitima un rol autónomo.

Referente.



# ESPECIALISTA: PARA QUÉ

- Variaciones en la práctica médica ( VPM) : variaciones sistemáticas en las estandarizaciones. El especialista disminuye las VPM.
- Intenta reducir la incertidumbre de forma más eficaz, comprensible y rápida.
- Genera toma de decisiones compartidas con el paciente.



# Hiperdietismo

- Estado físico y emocional resultante de la rigidez, complicaciones y dietas no palatibles. Síntomas: depresión, ansiedad, confusión, hostilidad, falta de apetito.
- Prevención: Restringir sólo los elementos necesarios, para cada paciente y en cada tiempo
- Dar instrucciones simples.
- Mantener buena relación con el paciente.
- Ser flexible



# INGESTA DE FÓSFORO, KILOCALORÍAS Y FÓSFORO SÉRICO EN NIÑOS BAJO TRATAMIENTO CON HEMODIÁLISIS.

*VEZZANI C; KORMAN D; DU MORTIER A; BLASI S.*

*AREA DE ALIMENTACIÓN HOSPITAL DE PEDIATRÍA " PROF. DR.J.P.GARRAHAN"*

*BUENOS AIRES – ARGENTINA .*

		Ingesta de Fósforo según RD mg/día	
		< = 100% (81.82*)	> 110 % (18.18*)
RD Proteínas	<	41.61%	33.33%
	=	13.95%	-
	>	44.44%	66.66%
RD Kcal	<	100%	58.33%
	=	-	33.3%
	>	-	8.33%
Fosforemia	<	-	-
	N	56.57%	50%
	>	43.43%	50%

La ingesta de P recomendada no es suficiente para controlar la fosforemia .  
Consumo inapropiado de calorías

# ABORDAJE NUTRICIONAL: TALLERES

Optimiza tiempo del profesional

Reúne pacientes con características similares

Se pueden desarrollar estrategias para trabajar con grupos con diferentes problemáticas: edad, adherencia, patología, etc



# DIETETIC EDUCATION TOOL IN PAEDIATRIC PATIENTS IN HEMODIALYSIS

Arroyo Parisi, S (1), Bueno, N (2), Vezzani, C (3), Blasi, S (4).  
 Universidad ISALUD (1; 2). Hospital de Pediatría Dr. Juan P. Garrahan (3; 4)

## Background and Objectives:

Chronic kidney diseases is the main cause of pediatric morbidity and mortality due to malnutrition, cardiovascular alterations and complication in the metabolism of calcium and phosphorus. Critical nutrients are proteins, phosphorus and sodium, and the nutrition approach require adherence to treatment and patient education.

**Objective:** To evaluate the use of an educational tool designed to promote adherence to dietetic plan.

### Methods:

The aim of this longitudinal descriptive study is the implementation of educational nutrition materials\* in twenty pediatrics patients under hemodialysis treatment in our center. Interactive education tool allows a practical reminder of basic renal nutrition guidelines. Previous and post knowledge test about phosphorus content, protein and sodium in foods as measured by self-administered questionnaire, in the other hand, patient's know-how about dietetic plan as measured by dietary recall of 24hs; both, before and after intervention (dietary phosphorus intake was evaluated depending on the degree of serum phosphorus) The cut-off points of reference were the DRIs and protocol used in the institution.

### Results:

Knowledge about nutrition renal topics showed a significant increase, 90.3 %, versus 72.8 % before intervention. The adequacy of intake of phosphorus improved in 25% of cases, 10% for proteins, and 60% for sodium. Post laboratory values showed decreased serum phosphorus in 55% of the cases.  
 The therapeutic education is essential in patient's motivation to promote the self care and the adherence to the dietetic treatment.



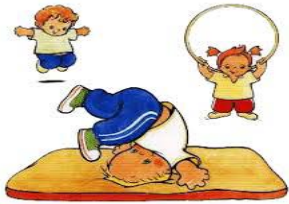
Guía de Bolsillo para pacientes en diálisis



LECHES	Prot	Na	P	K
Leche chocolatada	↑	●	●	●
Leche chocolatada Cindor	↑	●	●	●
Leche chocolatada LS LIGHT	↑	●	●	●
Leche F. Descremada Sancor	↑	●	●	●
Leche F. Entera	↑	●	●	●
Leche F. entera desacetosada	↑	●	●	●
Leche F. entera fortificada con hierro	↑	●	●	●
Leche F. Parc. Descrem. Deslactosada	↑	●	●	●
Leche F. Parcialmente Descremada	↑	●	●	●
Leche F. SER Frutal 0% grasas	↑	●	●	●
Leche polvo Descremada (reconstituida)	↑	●	●	●
Leche polvo Deslactosada (reconstituida)	↑	●	●	●
Leche polvo Entera (reconstituida)	↑	●	●	●



# ¿COMO ADAPTARÍAS EL OVALO NUTRICIONAL?



**ACTIVIDAD FÍSICA**



**Carbonato**



**CONDIMENTOS**



**vaso**



**DIALIZAR**



# ABORDAJE NUTRICIONAL: EN EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS

1. Logra mejor intervención hacia los pacientes.
2. Mejora comunicación de los profesionales.
3. Logra consensos.
4. Mejora tiempos de atención





# ADHERENCIA

- Flexibilidad es esencial
- Explicar fácilmente consecuencias de no adherencia
- Comprometer a la flia
- Considerar facilidad de acceso al alimento o fla
- Material de enseñanza. Disponibilidad de intercambios
- Comunicación interdisciplinaria
- Circunstancias sociales, personales y geográficas



# CONDUCTAS DISRUPTIVAS :CONCLUSIONES

- Para los profesionales: el trabajo en equipo logra consensos, el conocimiento del trabajo del otro miembro del equipo, sus problemas y sus posibles soluciones.
- Para los pacientes: el trabajo en equipo logra una mejor adherencia, coincidencia de opiniones, evita que los pacientes culpen a algún miembro del equipo por su falta de adherencia, logra que ellos intervengan en decisiones.





**MUCHAS GRACIAS POR SU  
ATENCIÓN**