

CONCLUSIONES DEL XLVIII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA NEFROLÓGICA (SEDEN)

Entre los días 26 y 28 de octubre de 2023, se ha celebrado en Salamanca el XLVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. Tras el éxito cosechado en el pasado congreso celebrado en Granada con presencia de más de 500 profesionales de la enfermería nefrológica, representantes de la industria, otras asociaciones y sociedades se han podido reunir bajo el lema “Cuidando al paciente renal: más allá de la enfermedad y la técnica”.



El comité organizador presidido por **Dña. Ana Isabel Aguilera Florez**, y del que ha formado parte la junta directiva permanente y los vocales de SEDEN, se encargaron de que nos volviéramos a reunir un año después, momentos de reencuentros con compañeros y amigos, para compartir nuestras experiencias en el campo de la enfermería nefrológica.



Durante la apertura de los actos científicos, **D. Juan Francisco Pulido Pulido**, presidente de la SEDEN, agradeció a todas las enfermeras su esfuerzo de investigación y su presencia en este congreso; y la presidenta del comité organizador, **Dña. Ana Isabel Aguilera Florez** se encargó de dar la bienvenida a todas las enfermeras presentes en Salamanca, animando a todas a ellas a disfrutar del congreso y de la ciudad.



Tras este saludo inicial, se comenzó el congreso con la sesión de comunicaciones orales premiadas, mesa moderada por **Dña. María Ruiz García** y **Dña. Cristela Moncho Ferrá**, en la que los autores premiados dieron a conocer sus trabajos.

Posteriormente en la mesa moderada por **Dña. Patricia Arribas Cobo**, fue presentado el Tratado de Enfermería Nefrológica a cargo de **Dña. M^a Ángeles Alcántara Mansilla**, vocal de Educación y Docencia de la SEDEN y por **D. Juan Francisco Pulido Pulido**, presidente de la SEDEN. En esta misma mesa se habló sobre el “Documento de consenso de la consulta de trasplante renal” a cargo de **Dña. M^a Teresa Alonso Torres**, y de **Dña. Ana Bach Pascual**.

La Conferencia Inaugural tuvo por título **“Seguridad del paciente. Medicación sin daño”** de la mano de **D. Alfonso Domínguez-Gil Hurlé**, que nos habló sobre como en la sociedad actual, por las condiciones inherentes a las formas actuales de vida, necesitamos disponer de medicamentos que permitan a los pacientes una mejor calidad de vida y un mayor bienestar, adoptando todas aquellas medidas legales que garanticen un alto nivel de protección de la salud pública de las personas por parte de los distintos gobiernos, derecho recogido en la Constitución. Por ello ningún medicamento de fabricación industrial de uso humano, o veterinario, puede comercializarse sin la correspondiente autorización de comercialización, e inscripción en el Registro de medicamentos, otorgada por la Agencia del medicamento correspondiente, tras la evaluación de la exigible seguridad, eficacia y calidad.



Debemos utilizar una metodología que nos obligue a definir los mínimos que han de aplicarse para garantizar la calidad y la continuidad de los tratamientos farmacológicos en todo el sistema sanitario, de acuerdo con los objetivos del nuevo modelo de prevención y atención a la cronicidad del paciente.

Los departamentos de Salud, en el que la Enfermería tiene un papel primordial, han de contribuir a lo siguiente:

1. Combatir la polimedición innecesaria.
2. Reducir los errores de conciliación de la medicación originados por problemas de comunicación en las transiciones asistenciales, y mejorar así la seguridad y efectividad de los tratamientos.
3. Mejorar la adherencia de los pacientes mediante la implicación y la corresponsabilidad.

4. Adecuar los tratamientos farmacológicos a las particularidades de cada paciente teniendo en cuenta la comorbilidad, el momento en que se encuentra en la evolución de la enfermedad, su esperanza de vida y sus preferencias.

Tras la conferencia inaugural se hizo entrega de los premios a las comunicaciones orales premiadas de la mano de **Dña. Patricia Arribas Cobo**, (vicepresidenta de SEDEN), **D. Carlos Ruiz**, (Product Manager Izasa Medical), **D. Federico García Lorente**, (Business Director Italy & Iberia. Mozarc Medical) y **D. Rodolfo Crespo Montero** (Editor Jefe de la revista Enfermería Nefrológica).



Los trabajos premiados fueron los siguientes:

Influencia del marcaje previo en las complicaciones post colocación del catéter de diálisis peritoneal

PREMIO SEDEN al mejor trabajo de investigación sobre Diálisis Peritoneal

Fabiola Menéndez Servide, Mónica Fernández Pérez, Adela Suárez Álvarez, Jéssica Blanco Sierra, Magdalena Pasarón Alonso, Miguel Núñez Moral. Hospital Universitario Central de Asturias.

Influencia del estreñimiento en la calidad de vida de pacientes en una unidad de hemodiálisis

PREMIO SEDEN al mejor trabajo de investigación sobre Enfermedad Renal Crónica Avanzada

Vanesa Pardo Vicastillo, Marta Marks Álvarez, María Teresa Andrino Llorente, Michelle Hernández Díez, Yolanda García Fernández, Guillermina Barril Cuadrado. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

Ganancia de peso y modificación de la composición corporal después de un trasplante renal

PREMIO SEDEN al mejor trabajo de investigación sobre Donación y Trasplante.

Emilia Ferrer López, Francisco Javier Rubio Castañeda, M^a Amaya Mateo Sánchez, Manuel Fernández Núñez, Ana Isabel Sierra Sánchez, Víctor Cantín Lahoz. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Eficacia del apósito de gluconato de clorhexidina sobre las infecciones relacionadas con catéter en hemodiálisis

Premio Acceso vascular y nuevas tecnologías. Patrocinado por IZASA MEDICAL

Raquel Pelayo Alonso, Patricia Martínez Álvarez, Marta Portilla Sánchez, Mirian García Martínez, Sandra Pacheco Martínez, José Luis Cobo Sánchez. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria.

Precisión de los métodos de primera generación en la detección de estenosis en fístulas arteriovenosas nativas

Premio al mejor trabajo de investigación sobre Innovación en Técnicas Dialíticas y Resultado. Patrocinado por MOZARC MEDICAL

Francisco Javier Rubio Castañeda, Manuel Fernández Núñez, Emilia Ferrer López, Víctor Cantín Lahoz, Ana Isabel Sierra Sánchez, María Amaya Mateo Sánchez. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

La transferencia de masa iónica como predictor de la ingesta de sal en pacientes en hemodiálisis

Premio al mejor trabajo Póster de investigación sobre Innovación en Técnicas Dialíticas y Resultado. Patrocinado por MOZARC MEDICAL

Ana Isabel Aguilera Flórez, Marta Manzano Figal, Rosa María Carnero García, Elena María Castrillo Cineira, Raquel Fernández Ibán, Sara Prieto Fidalgo. Complejo Asistencial de León.

Fragilidad e idoneidad de las personas candidatas a donantes de riñón: estudio analítico de cohorte retrospectivo

Beca Jandry Lorenzo 2023 (al mejor proyecto de investigación en el campo de la Enfermería Nefrológica)

Guillermo Pedreira Robles ^{1,2}, María Xuan Carreras Carbonell ³, Ana Bach Pascual ⁴ ¹ESIMar (Escuela Superior de Enfermería del Mar), Parc de Salut Mar, centro adscrito a la Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, España ²SDHEd (Grupo de Investigación en Determinantes Sociales y Educación en Salud), IMIM (Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas), Barcelona, España ³Área quirúrgica, Hospital del Mar, Barcelona, España. ⁴Servicio de Nefrología, Hospital del Mar, Barcelona, España.

Análisis de la relación entre la fragilidad y la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en diálisis peritoneal continua ambulatoria

Premio Lola Andreu 2022-23 (mejor trabajo original enviado a la revista)

Melanie Christy Peralta Flores, María Cristina Rodríguez Zamora, Dante Amato, Ana Miriam Cabrera Delgado. Facultad de Estudios Superiores Iztacala-UNAM. México

Análisis sobre las prácticas enfermeras relacionadas con la evaluación y tratamiento del dolor durante la sesión de hemodiálisis: estudio observacional nacional

Dña. María Trinidad Quesada Armenteros, Dña. Beatriz Liébana Pamos y D. Antonio Ochando García, pertenecientes al Hospital Universitario de Jaén y al Hospital Universitario Infanta

Leonor de Madrid.

Premio Fundación Renal a La Excelencia en la Comunicación (Se entregó en clausura)



El segundo día de congreso comenzó con la interesantísima mesa titulada “**Terapias domiciliarias a la carta**”, cuyos ponentes fueron: **D. Manuel Luis Macías Heras, Dña. Elisabeth Tejada Aréz y D. David Hernán Gascueña**. De la mano del Dr. Macías, hicimos un viaje desde los inicios de la diálisis en el domicilio de los pacientes renales, en este país y fuera de él, hasta la actualidad. Cómo estas técnicas se han ido perfeccionando y permiten a estas personas minimizar el impacto sobre sus vidas con una alternativa clínicamente más que efectiva. Nos insistió en la necesidad de impulsar desde los propios servicios de Nefrología estas terapias, mejorando en la toma de decisión y en la información previa que damos a nuestros pacientes o insistiendo en la necesidad de dotar a las unidades de personal suficiente para una asistencia de calidad. Dña. Elisabeth Tejada nos mostró como estas técnicas no solo pueden ayudar a los pacientes típicamente renales sino que hay un amplio abanico de personas con múltiples comorbilidades que se pueden beneficiar clínicamente; mejorando claramente la calidad de vida de pacientes cardiológicos, con enfermedad hepática o cualquier patología que maneje mal el balance hídrico. Y por último D. David Hernán nos hizo un recorrido por el coste económico de las distintas terapias, de donde venimos y hacia dónde vamos comparándonos con otros países de nuestro entorno. El futuro de este tipo de terapias asistidas en domicilio y el cambio de paradigma que debemos implementar, las terapias domiciliarias no solo están pensadas para pacientes jóvenes, independientes y válidos, los ancianos, las personas frágiles y dependientes pueden encontrar en ellas un gran beneficio. Esta mesa fue moderada por **Dña. M^a Ángeles Alcántara Mansilla y Dña. Ana Dorado García**.

La segunda mesa redonda del día, **“Cómo implantar un Plan de Seguridad en una unidad de diálisis”**, fue moderada por **Dña. Ana M^a Sacristán Román** y **D. Antonio López González**, y en ella se abordaron cuestiones cruciales relacionadas con la seguridad del paciente y las medidas de seguridad clínica en las unidades de diálisis. Los ponentes presentaron tres perspectivas esenciales que resumieron la importancia que tiene la Seguridad del paciente en la práctica enfermera. En primer lugar, **Dña. Ernestina Junyent Iglesias**, indicó la importancia de la seguridad del paciente como un pilar fundamental en la atención nefrológica, siendo a su vez, un valor añadido al paciente. En segundo lugar, **Dña. Paula Manso del Real**, a través de la ponencia **“Medidas de seguridad a implantar en una unidad de diálisis”** subrayó la necesidad de establecer protocolos y procedimientos estándar en las unidades de diálisis para minimizar el riesgo de errores. Por último, **D. David Hernán Gascueña** mediante su ponencia **“Análisis de los efectos adversos durante las sesiones de hemodiálisis”** hizo una aproximación detallada de los eventos adversos que pueden ocurrir durante las sesiones de hemodiálisis, aspecto fundamental para mejorar la seguridad y la calidad del cuidado de los pacientes con enfermedad renal en hemodiálisis. En definitiva, a través de esta mesa redonda se puso de manifiesto la relevancia de la seguridad del paciente en las unidades de diálisis, destacando la importancia de una atención centrada en el paciente, de la implementación de medidas de seguridad clínica y la vigilancia de los eventos adversos para garantizar la mejor calidad de atención posible en el ámbito nefrológico. En este contexto, la colaboración y el aprendizaje continuo son esenciales para impulsar la seguridad y la excelencia en la atención a los pacientes con enfermedad renal.

Previamente a la comida, nuestros compañeros **D. Miguel Núñez Moral** y **Dña. Ana Isabel Aguilera Flórez**, moderaron la mesa **“Viendo los cuidados de c-ERCA”** donde se abordaron tres temas de gran interés en el avance de la enfermedad renal: la progresión de la enfermedad renal crónica, la fragilidad y la educación para la toma de decisión compartida. Fue una mesa multidisciplinar, integrada por un nefrólogo, un geriatra, y una enfermera. El **Dr. Mario Prieto Velasco**, nefrólogo, dio un sí rotundo a la pregunta que se le planteó, retrasar la progresión de la ERCA, ¿Es posible?, actuando sobre factores como la tensión arterial, la dieta, consumo de fármacos nefrotóxicos, consumo de bicarbonato, entre otros. El **Dr. José Antonio Serra Rexach**, geriatra, dio pautas de cómo podemos actuar sobre el deterioro funcional para minimizar la fragilidad y por último, **Dña. Ana Dalia Peña Peñate**, enfermera Unidad ERCA, describió el proceso educativo para la toma de decisión, fundamental, para poder elegir libremente el tratamiento que mejor se adapte a las preferencias, valores y estilo de vida de cada paciente.

Este segundo día de congreso lo cerramos con una mesa relacionada con la **“Humanización en el paciente con enfermedad renal”**, dónde escuchamos distintas perspectivas acerca de la humanización de los cuidados al paciente renal, por parte de **D. Juan Francisco Pulido Pulido**, **Dña. Inmaculada Moreno González** y **D. Daniel Gallego Zurro**, mesa que fue moderada por **D. David Hernán Gascueña** y **Dña. M^a Carmen Gallego Vega**. La mesa dió

inicio con el Presidente de nuestra Sociedad **D. Juan Francisco Pulido** que se enfocó en la importancia de la humanización en la atención de pacientes en el ámbito de la nefrología para adultos. Destacó la necesidad de abordar no sólo los aspectos clínicos de la enfermedad renal, sino también los aspectos humanos y emocionales que afectan a los pacientes; reconociendo su individualidad, sus experiencias y sus emociones. También resaltó la importancia de establecer una comunicación efectiva y empática entre el personal sanitario y los pacientes, fomentando un ambiente de confianza y comprensión. Por último, comentó estrategias prácticas para incorporar la humanización en la práctica de la enfermería, incluyendo la atención centrada en el paciente, el respeto a la autonomía, la acogida previa a la incorporación al servicio de diálisis y la promoción de la participación del paciente en su propio cuidado. Por su parte la enfermera Premiada con el Premio de la Fundación Humans, **Dña. Inmaculada Moreno**, se centró en la vital importancia de la humanización en la atención de niños que enfrentan la enfermedad renal crónica, reconociendo la vulnerabilidad única de los pacientes pediátricos, pero también su fortaleza. Enfatizó con videos la idea de que la humanización va más allá del tratamiento asistencial, abarcando la comprensión de las necesidades emocionales y psicológicas de los niños y sus familias. También exploró la importancia de crear un entorno de atención que sea acogedor, compasivo y adaptado a las necesidades específicas de los pacientes más jóvenes. Por último, destacó también los desafíos únicos que enfrentan los profesionales de la salud al tratar a niños con enfermedad renal crónica y se propuso soluciones para mejorar la calidad de la atención; resaltando la importancia de la empatía y la comunicación efectiva en la construcción de relaciones de confianza con los niños y sus familias. El tercer ponente, **D.**



Daniel Gallego, ofreció una visión única sobre la humanización en la atención a pacientes renales desde la perspectiva directa de alguien que se dializó en esa misma mañana (paciente renal desde hace más de 25 años). Daniel compartió su experiencia personal, destacando la importancia de la empatía, la comunicación efectiva y el respeto en el proceso de atención sanitaria. También comentó los desafíos emocionales y físicos

que enfrentan los pacientes renales a lo largo de su trayectoria, subrayando la relevancia de sentirse comprendido y apoyado por el personal de salud en temas como el acceso vascular ideal para el paciente, sus necesidades sexuales y afectivas, sus deseos de poder comer durante las sesiones de hemodiálisis...En general aspectos como la toma de decisiones compartida y la adaptabilidad de los profesionales de la salud para abordar las necesidades individuales de los pacientes renales.



El último día de congreso se inició con una mesa redonda titulada “**Tendencias actuales y actualización en donación**” que fue moderada por **Dña. M^a Isabel Delgado Arranz** y **Dña. Esther Martín Curto**, en la que participaron como ponentes **D. Julio Domingo Zambudio** que habló de cómo “Implementar el potencial de Donación”, **Dña. Elena Martín García** que nos habló sobre la “Comunicación de malas noticias” y

Dña. M^a del Pilar Fraile Gómez cuya ponencia fue “¿Por qué es necesario el trasplante de donante vivo?”. Es esta mesa se pudo ver como gracias a nuevos modelos se ha podido aumentar el número de donantes, lo que lleva consigo el aumento de trasplantes, que es muy importante que los familiares asuman la muerte de su ser querido antes de plantearles la donación de órganos, por lo que deberíamos cambiar la forma de acercarnos a ellos y siendo más cercanos y humanos. Se puede concluir que el trasplante de donante vivo es el mejor tratamiento que existe para la ERCA, y que este debería plantearse como un trasplante anticipado en la consulta ERCA, debido a las ventajas que tiene para el receptor, como puede ser una mayor supervivencia. Se finaliza la mesa destacando la figura del coordinador de trasplante enfermero, fundamental para el buen funcionamiento del programa de trasplante y de las enfermeras que trabajan en los distintos servicios que participan en la donación y trasplante.

Tras un breve descanso iniciamos una mesa de controversia que tuvo por título “**Ante una Fístula Arteriovenosa Inmadura: catéter o punción**” en la que **Dña. Sonia Mendoza Mendoza**, nos hablaba sobre como el acceso vascular en pacientes en hemodiálisis es un aspecto crucial para el éxito del tratamiento renal sustitutivo, y aunque la fístula arteriovenosa (FAV) se considera la opción ideal debido a su durabilidad y menor riesgo de complicaciones a largo plazo, existen situaciones, como la urgencia para el inicio de una terapia renal sustitutiva, en las cuales la implantación de un catéter venoso central se convierte en una necesidad imperante. Esta implantación de catéter puede ser debido a la falta de madurez de la fístula o la urgencia clínica del caso. Cuando se recurre a la implantación de un catéter venoso central, es esencial implementar protocolos de cuidado y manipulación rigurosos para minimizar el riesgo de infecciones y otras complicaciones asociadas. La asepsia en la manipulación de estos catéteres se vuelve una prioridad para garantizar la salud del paciente y la eficacia del tratamiento. Y **Dña. Carolina Rubiella Rubio**, nos hablaba de la punción ecoguiada en las unidades de hemodiálisis, realmente usamos el ecógrafo las enfermeras para la punción o todavía es algo que debe llegar a nuestras unidades. Bien es cierto que la incorporación de la ecografía en la punción de FAV para pacientes en hemodiálisis representa una herramienta valiosa para la enfermería. Desde el mapeo pre punción hasta la punción ecodirigida en sí, la ecografía mejora la precisión y seguridad del procedimiento, contribuyendo a una atención más eficaz y cómoda para los pacientes con

FAV en distintas etapas de maduración. Esta mesa dió lugar a un coloquio y debate y fue moderada por **D. Francisco Cirera Segura** y **Dña. M^a Luz Sánchez Tocino**.

“Situaciones conflictivas en las sesiones de diálisis”, fue la última mesa previa al almuerzo de trabajo, mesa de alto interés por las situaciones que vivimos las enfermeras y enfermeros cada día en las unidades de hemodiálisis. Mesa en la que participaron **Dña. Mónica Brazález Tejerina**, que abordó el tema desde el punto de vista de la enfermería, **Dña. Silvia Sáez Belloso**, nos dió su visión desde los aspectos ético-legales/deontológicos, **D. Rafael Muñoz Ramírez**, nos habló desde la perspectiva de trabajador social y **Dña. Helena García Llana**, que nos habló desde el punto de vista del abordaje psicológico. La mesa se inició con una breve introducción realizada por los moderadores, **D. Antonio Ochando García** y **Dña. Sonia Velasco Ballester**, en la que se presentaron los datos de la encuesta nacional que se había llevado a cabo unas semanas antes de la celebración del congreso, con el objetivo de conocer la percepción que tienen sobre estas situaciones conflictivas las enfermeras del área nefrológica en España y que fue cumplimentada por más de 280 profesionales. Los ponentes durante la mesa abordaron tres temas principalmente: el No inicio de tratamiento renal sustitutivo/retirada o salida de diálisis, los Comportamientos agresivos (con y sin violencia) por parte de pacientes y/o familiares, y los Pacientes con dificultades en la adherencia al tratamiento. En el desarrollo de estos temas, fueron múltiples los aspectos que surgieron, tales como, el documento de voluntades anticipadas, el papel de los comités de ética asistencial, los recursos sociales o institucionales disponibles, el uso de las contenciones mecánicas o químicas, así como recomendaciones para llevar a cabo un adecuado abordaje psicológico. Esta mesa fue muy dinámica y activa, además tras finalizar las ponencias se abrió un tiempo de debate, en el que surgieron múltiples preguntas por parte de los asistentes, convirtiendo esta sesión en una mesa muy participativa y que suscitó gran interés entre los asistentes.



Por último, finalizamos con la mesa **“Nefro-geriatria. Cambio de realidad, cambio de paradigma”**. Comenzó la mesa con la intervención de **Dña. Ana Isabel Aguilera Flórez**, con su ponencia titulada **“Diálisis para vivir mejor, técnicas”**, en la que nos presentó los diferentes pros y contras de los que se debe informar a nuestros pacientes, dejando claro que no tenemos que ofrecer a todos los pacientes lo mismo, ya que un paciente anciano no tiene las mismas necesidades que un paciente joven. Continuó **Dña. Rosa Sánchez Hernández**, con su ponencia titulada **“Tratamiento conservador (tratamiento paliativo, del control del dolor)”**, donde a través de un caso clínico, dejó claro que hay que tratar a los pacientes con la mayor humanidad posible, teniendo en cuenta los cuidados paliativos y los deseos de los pacientes. La última en participar fue **Dña. Almudena Pérez Torres**, que de manera virtual expuso su ponencia titulada **“Nutrición, menos restringir y más ingerir”**, en la que presentaba la malnutrición en los pacientes renales y añadía al paciente geriátrico con la finalidad de poder realizar una valoración nutricional y una correcta intervención sobre las necesidades de nuestros pacientes, nefro-geriátricos. Tras las exposiciones de esta mesa, podemos concluir que es nuestra responsabilidad como enfermeras y enfermeros dar los mejores cuidados y permitir al paciente empoderarse. Si dejamos que el paciente sea protagonista de sus cuidados, con poder de decisión, le ayudará a disminuir los niveles de ansiedad y depresión. Nuestras intervenciones tienen que ser individualizadas, con planificación anticipada, según su estado funcional, síntomas acompañantes y progresión de la enfermedad, teniendo en cuenta herramientas de apoyo que faciliten la toma de decisiones, al médico, paciente y familia. El tratamiento ideal es aquel que va dirigido a la mejora de la calidad de vida del paciente, tenemos que preguntar al paciente por su legado, y tenemos que preguntarnos a nosotros mismos qué enfermera/o queremos ser. Conclusión final, ninguna decisión sobre los pacientes debe tomarse sin tenerlos en cuenta. La mesa fue moderada por **Dña. Cristina Franco Valdivieso y Dña. Virginia de la Cruz Díaz**

Durante estos días se han impartido diferentes cursos y talleres dirigidos a mejorar tanto la práctica enfermera como la labor de investigación.

Los dispositivos de bioimpedancia son frecuentes en las unidades de nefrología, y de esto trató el curso patrocinado por BIONET MEDICAL **“Uso de la bioimpedancia por enfermería nefrológica”**, que contó con dos ediciones en nuestro congreso. Impartido por **D. José Manuel García Almeida y Dña. Isabel María Vegas Aguilar** que aportaron los conocimientos para el uso e interpretación de la herramienta BIA. En muchas ocasiones es el personal de enfermería el encargado de realizar las medidas a los pacientes renales, siendo el responsable de la evaluación del estado hídrico y nutricional de los pacientes renales, así como de las intervenciones orientadas al manejo óptimo de los líquidos y recomendaciones dietéticas. La Enfermería Nefrológica, como parte integrante de un equipo multidisciplinar, debe ser responsable de la evaluación del estado hídrico y nutricional de los pacientes renales, así como de las intervenciones orientadas al manejo óptimo de los líquidos y recomendaciones

dietéticas. Para ello necesita tener un conocimiento suficiente para el uso e interpretación de la herramienta BIA.



También se ha llevado a cabo, en dos ediciones, el curso de **“Reanimación Cardiopulmonar Básica para Enfermería”** por parte de **D. Antonio José Fernández Jiménez** y **Dña. María Ruiz García**, cuyo objetivo fue adquirir y actualizar los conocimientos y habilidades del Soporte Vital Avanzado para que el personal de las unidades de hemodiálisis pueda administrarlo

de forma precoz y adecuada al enfermo renal que ha sufrido parada cardio-respiratoria, inmediatamente antes o durante su tratamiento dialítico, de modo que se siga el algoritmo internacionalmente aceptado de una manera coordinada.

Por parte de **D. Rafael Pérez García** y **Dña. Maider Ustarroz Alegre**, se impartió el curso **“Tratamiento de aguas para diálisis”**, en el que se hizo un recordatorio de cómo debe ser la



calidad de agua para diálisis en las distintas unidades, tanto a nivel químico, microbiológico y de endotoxinas para dializar a los pacientes con seguridad y además se indicó cómo debían recogerse y transportarse las diferentes muestras, de agua osmotizada y de líquido de diálisis, para poder ser analizadas. También se habló de las medidas correctivas a emplear cuando los resultados obtenidos no son los deseados.

El curso **“Ecografía vascular para enfermería nefrológica”**, tuvo dos ediciones en nuestro congreso, cuya coordinadora fue **Dña. Cristina Franco Valdivieso** y que contó con un grupo de profesores con amplia experiencia en la técnica, tuvo una gran acogida. El manejo y seguimiento del acceso vascular del paciente con enfermedad renal debe ser multidisciplinar, siendo los profesionales de enfermería los encargados de detectar las posibles alteraciones o disfunciones de estos. El desarrollo de nuevas tecnologías y la accesibilidad a los equipos ecográficos en nuestras unidades hace posible una nueva vía de desarrollo para la enfermería. Ya son muchas las enfermeras que lo utilizan en su día a día para el seguimiento de la maduración de la fístula, la elección de zonas óptimas de punción, el despistaje de patología en su fase inicial, la monitorización anatómica y hemodinámica del acceso; pero deben ser todos los profesionales de enfermería los que utilicen esta herramienta, que permite mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.

D. Miguel Núñez Moral fue el docente del curso **“Pautas para realizar un póster”**, donde se trató la necesidad personal, profesional y social de la investigación científica. Se realizó un

breve repaso de la revolución científica, de la estructura de las sociedades científicas para finalmente entrar en la descripción de un póster y cómo realizarlo. Se trataron los errores más comunes en la imagen y en la escritura científica de un póster.

Gracias a la colaboración de CLS VIFOR, e impartido por **Dña. Ariadna Morera Mas**, tuvo lugar el curso **“Manejo práctico del PaERC en diálisis”** donde se dieron a conocer los resultados de la encuesta de opinión en enfermería sobre la situación del PaERC y su manejo y acompañada de **Dña. Paula Manso del Real** y **Dña. Eva Campín Antón** hablaron del manejo del prurito en el paciente renal para enfermería de diálisis.

En el congreso también hemos contado con diversos simposios patrocinados por la industria los cuales trataron de temas actuales e interesantes para la profesión.

Fresenius Medical Care patrocinó el simposio **“Individualización de los cuidados al paciente en Diálisis Peritoneal”**. Comenzó el simposio, **Dña. Elisabeth Tejada Aráez**, que habló acerca de la Calidad de los Cuidados de enfermería en esta área, ofreciendo un repaso sobre la minuciosidad del seguimiento de cada paciente (las revisiones, los entrenamientos y reentrenamientos, las visitas al domicilio, etc) así como de los procesos de enfermería a la hora de realizar la evaluación de la diálisis y de la membrana peritoneal. Posteriormente, **Dña. Susana Velo Facal**, nos transmitió la importancia de la individualización de la terapia, resaltando las diferentes posibilidades para adaptar, tanto la prescripción como los ajustes del tratamiento, a cada paciente. Una sesión que nos hizo reflexionar sobre la importancia que tiene que los equipos sanitarios seamos capaces de adecuarnos a las necesidades individuales para ofrecer una asistencia de calidad sin perder de vista la calidad vida de nuestros pacientes. La mesa fue moderada por **Dña. M^a Ángeles Hernando Ramos**.

“Consenso de Paciente a Persona: prioridades y retos de la enfermería nefrológica en el óptimo abordaje del paciente con enfermedad renal crónica en tratamiento con diálisis peritoneal” tuvo por título el simposio patrocinado por Baxter en el que **Dña. Patricia Arribas Cobo** nos habló de la importancia del documento de consenso elaborado por distintas Sociedades Científicas y pacientes y de las recomendaciones más importantes para un abordaje integral de las personas con Enfermedad Renal Crónica, desde el impacto de la enfermedad en todos los ámbitos; pacientes, profesionales, sociedad y sistema sanitario. La importancia del abordaje desde las consultas de Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA), de la regulación y mejora de las mismas con la acreditación ACERCA, de la telemedicina para terapias domiciliarias y de las herramientas para adaptación al tratamiento como los programas de Paciente Mentor.



B Braun Sharing Expertise patrocinó el simposio **“Catéter fístula: gestión de oportunidades, necesidades y expectativas”** en el que **Dña. Laura Alonso Urrea**, nos habló acerca del uso del catéter fístula de forma teórica explicando riesgos y beneficios de su uso, **D. José Fernando Sánchez Martínez**, nos habló de como gestionar los cambios, que nos debemos dar una oportunidad a probar

técnicas y materiales nuevos y por último **Dña. Noelia Bernabeu Gras**, nos expuso un caso clínico de punción dificultosa con aguja y el cambio que supuso a la punción con catéter fístula y los beneficios que encontraron para el paciente. Esta mesa fue moderada por **Dña. Encarnación Elena Rincón Elvira**.

También patrocinado por Baxter tuvimos el simposio **“Nutrición Parenteral Intradiálisis: la enfermería como rol esencial en su manejo”** donde **D. Rafael Jesús Sánchez Villanueva** nos



presentó el documento de consenso español acerca la NPI a través de 20 preguntas y 20 respuestas y **Dña. Teresa Andrino Llorente**, nos explicó la forma de preparar la NPI en las unidades de diálisis. Tal y como se deduce de este simposio, enfermería se encuentra integrada en el equipo multidisciplinar que atiende al paciente con enfermedad renal crónica

(ERC) y necesidades nutricionales especiales, desde un enfoque integral del mismo. Por este motivo, la labor enfermera no consiste solamente en cómo administrar la nutrición parenteral intradiálisis (NPID), sino que mediante la aplicación de un protocolo de administración de la misma, organiza el trabajo de manera sintética, permitiendo describir pautas de actuación ante un problema concreto, adaptándose al entorno en donde se aplica y a los profesionales que lo utilizan.

Fresenius Medical Care nos llevó a la inteligencia artificial con el simposio **“SAVIA: Seguimiento y manejo del Acceso Vascular con apoyo de Inteligencia Artificial”** cuyos ponentes fueron **D. Rubén Iglesias Sanjuan**, que nos habló sobre **“Acceso vascular: avances y retos en su monitorización”** y **Dña. María Teresa Quijada Box**, con su ponencia **“Transformando la Vigilancia del AV con Inteligencia Artificial: un caso práctico”**. La mesa fue moderada por **D. Adrián Gómez Campos**. En esta mesa se habló de la importancia del seguimiento y monitorización de los accesos vasculares de los pacientes en diálisis y de cómo la aplicación de inteligencia artificial ayuda a prevenir complicaciones en estos. **Dña. María Teresa Quijada Box** comentó que el modelo de inteligencia artificial para detectar el fracaso

de la fístulas arteriovenosas permite anticiparse a los problemas, ya que mediante el análisis de los datos de la historia clínica de cada paciente, este modelo puede estimar el riesgo de fracaso del acceso vascular en los siguientes tres meses. Se expusieron varios casos clínicos en los que se evidenciaron las ventajas de usar este modelo de inteligencia artificial, llegando a la conclusión de que la incorporación del modelo de inteligencia artificial es una forma de complementar a la exploración física de la fístula arteriovenosa y a la valoración de los datos de las sesiones de diálisis, ya que de forma mensual ofrece una información adicional. Esto permite identificar de forma más rápida y certera a aquellos pacientes que puedan tener un problema en su fístula, adelantando aquellas pruebas diagnósticas o de tratamiento que deban llevarse a cabo sobre el acceso vascular.

D. Fernando González García, fue el ponente del simposio patrocinado por Izasa Medical, que llevó por título **“Enfermería nefrológica. Aféresis terapéutica”**, donde D. Fernando González hizo un recorrido general sobre esta disciplina incluida en la cartera de los Servicios de Nefrología, incidiendo en la descripción de las diferentes técnicas y sus objetivos, haciendo hincapié en la Doble Filtración, debido a su mayor complejidad técnica y acercando a los asistentes el equipo multifunción Plasauto Sigma. Además, se realizó una descripción sobre un programa de Aféresis Terapéutica, nuestra batalla diaria.



Para este XLVIII congreso nacional de SEDEN se han recibido un total de 261 trabajos, de los cuales han superado los criterios de calidad marcados por el comité científico 179. Hemos podido disfrutar de 78 comunicaciones orales y 101 comunicaciones en formato póster, de los cuales 38 eran casos clínicos, que han versado de diversos temas, entre los que estaban promoción de la salud a través de los niños en edad escolar, el cuidado del paciente en todas las etapas que conlleva el trasplante renal, también han tenido cabida los trabajos relacionados con los accesos vasculares, punción ecoguiada, materiales protésicos y prevención de bacteriemia relacionada con el catéter. Se ha tratado el tema de los eventos adversos en relación a la seguridad de las unidades de diálisis y su proceso de comunicación. Hemos visualizado las distintas escalas que podemos utilizar en nuestro trabajo diario para detectar la fragilidad del paciente renal. Las innovaciones tecnológicas y las aplicaciones para el control y seguimiento de la nutrición y el manejo del peso demuestran el potencial de la tecnología en la mejora de la atención y la participación activa de los pacientes en su cuidado. La empatía se identificó como un pilar básico para la atención óptima y de calidad de los pacientes renales, enfatizando la importancia de la conexión emocional entre el personal sanitario y los pacientes. La alfabetización en salud se reconoció como un componente fundamental de la atención integral a los pacientes renales, subrayando la importancia de educar a los pacientes sobre su enfermedad y tratamiento. Se discutió sobre cómo el estilo de pensamiento de los profesionales sanitarios puede afectar al desarrollo del síndrome de

burnout, destacando la importancia de cuidar la salud mental de los profesionales que trabajan en el ámbito nefrológico. Se han dado a conocer nuevas herramientas para telemonitorización, en terapia renal sustitutiva domiciliar y se ha medido el grado de satisfacción del paciente en hemodiálisis domiciliar.



A través de todos los trabajos científicos presentados a este congreso se ve como la investigación en enfermería está creciendo, lo que es crucial para mejorar la calidad de vida del paciente y para ello debemos colaborar en investigación con otras especialidades. Hay que tener en cuenta que aunque en nuestro día a día necesitamos estar al día en aspectos técnicos y científicos, nunca debemos

olvidarnos que el centro de nuestra atención es el paciente y que sólo así se le podrán aplicar los mejores cuidados de calidad, basados en la mejor evidencia científica.

La conferencia de clausura tuvo por título **“La imagen de la enfermera en los medios de comunicación; análisis de la situación y acciones de mejora”** en la que intervino **Dña. Hildegart González Luis**, Profesora de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Navarra y Senior Fellow en el Center for Health Policy and Media Engagement de la George Washington University, que centró su ponencia en la imagen que ofrecen los medios de comunicación acerca de la enfermería, como nos ve la sociedad, como enfermera o como enfermero.



La enfermería, durante muchos años, ha sido invisible para la sociedad, por el mero hecho de que los cuidados que la enfermería presta son difíciles y complejos de comunicar, puso como ejemplo lo fácil que es decir que un cirujano ha operado, ha realizado un trasplante, pero no así transmitir los cuidados de enfermería que ha precisado ese paciente durante el trasplante y su posterior recuperación. Por tanto el reto de la enfermería en la actualidad es aprender a mostrar su propia identidad. La ponente recalcó como en época de pandemia COVID 19 se triplicaron los artículos en prensa en los que la enfermera era la protagonista, y que se debería aprovechar esa visibilidad mediática para reclamar que la enfermería debiera formar parte de los sistemas de salud donde se toman decisiones políticas que afectan al cuidado de la población. Se remarcó que gracias a las nuevas tecnologías la enfermería tiene la ayuda para darse a conocer, tal y como dijo la ponente “Comunicar bien lo que son y lo que hacen ayudará a erradicar los estereotipos relacionados con esta profesión”, para ello es preciso desarrollar las destrezas en comunicación de la enfermería y un marco ético-legal para darles seguridad a la hora de comunicar, tanto en medios tradicionales como en las redes sociales. Finalizó su ponencia con la frase: “Hacen un trabajo magnífico y debe ser comunicado, por ellas y porque ganaremos todos como ciudadanos. Si no tenemos enfermeras, los cuidados no están garantizados”. La mesa fue moderada por **D. Rodolfo Crespo Montero y Dña. Itziar Bueno Zamarbide.**

En el acto de clausura **D. Juan Francisco Pulido Pulido**, acompañado de **Dña. Ana Isabel Aguilera Flórez**, agradeció al comité organizador, el trabajo y esfuerzo llevado a cabo para la realización de este congreso, y a los participantes del mismo, su asistencia. Así mismo se despidió de los socios y de los compañeros y compañeras, vicepresidenta, secretaria, tesorero y vocales, tras su andadura conjunta durante 5 años como presidente de SEDEN, aprovechó también para desear suerte en este nuevo camino que emprende la nueva junta directiva elegida durante la asamblea general del congreso.



El próximo año en el mes de noviembre se celebrará el XLIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica en Valencia. Los deseos de todos los que formamos parte de esta sociedad se basan en poder reunirnos año tras año, en un foro donde los asistentes puedan practicar y compartir sus conocimientos e inquietudes con el objetivo principal de mejorar la asistencia y los cuidados del paciente del renal en las distintas etapas de la evolución de su enfermedad renal.

Ana Ulzurrun García
Secretaría Generala SEDEN