

INFORMACIÓN DE ENFERMERÍA

EN CONSULTAS DE REPRODUCCIÓN HUMANA ASISTIDA

Mantener un **grado de satisfacción** elevado en los pacientes es un objetivo de todos los Centros Sanitarios porque asegura la supervivencia de los mismos al conseguir su fidelización y su recomendación a potenciales nuevos clientes. (1)

Distintos estudios han demostrado que la insatisfacción se debe, principalmente, al coste de la atención, el fracaso del tratamiento, el número excesivo de pruebas diagnósticas, la falta de interés personal de los profesionales y la baja **calidad de la información**. (1)

El interés personal y la información de calidad citados forman parte de la manera de entender la atención del usuario desde mediados del siglo XX. Ésta es una atención centrada en el paciente, donde se trata la enfermedad con la corresponsabilidad del usuario, teniendo muy presentes sus aspectos psicológicos, sus necesidades, sus expectativas y la **comunicación eficaz**, en un contexto asertivo. (2)

La comunicación eficaz verbal (oral o escrita) y no verbal, consiste en que los interlocutores intercambien **información** de manera real y adecuada al otro, relacionando ideas, pensamientos y sentimientos. (3)

Informar correctamente es una **obligación** de todo profesional de la salud porque genera el empoderamiento del paciente, es decir, le capacita para solucionar problemas y para tomar las decisiones que conducen el proceso asistencial hacia el éxito. De hecho, esta obligación se recoge en la Ley 41/2002, de 14 de Noviembre, (Ley Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente), donde se define la información clínica como “todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla y recuperarla”. (2, 3, 4)

La información ofrecida a los pacientes es principalmente oral, aunque siempre se añade **información escrita** en lo referente a tratamientos, pruebas, resultados o riesgos de un proceso. Sin embargo, la información escrita no siempre conlleva empoderamiento en salud, un problema que se percibe con demasiada frecuencia en los Consentimientos Informados, ya que precisa estar destinada a una situación concreta, ser lo más personalizada posible y tener un lenguaje accesible que permita saber actuar en cada momento, identificar síntomas de alerta, planificar...

De todas formas, para que la información escrita asegure el entendimiento y el buen seguimiento asistencial, es necesario que sea **bidireccional**, que el paciente pueda escribirnos cuando lo necesite, algo posible gracias a las nuevas tecnologías (SMS, correo electrónico...). (4)

Las pacientes de Reproducción Humana Asistida tienen un papel muy activo en el proceso asistencial y reciben una gran cantidad de información oral que no pueden retener en su totalidad, por lo que una **información escrita de calidad** a la que tengan acceso en cualquier momento, puede serles de gran ayuda, más cuando la gran mayoría busca

solventar sus dudas en medios como internet, donde existen comentarios poco fiables que pueden confundir aún más. (2)

El arte de la **atención enfermera-paciente**, descrito con bases científicas, se nutre de habilidades de comunicación personales que se pueden adquirir y desarrollar mediante aprendizaje específico. En él se incluye tanto el cuidado, como el trato personal o la **comunicación** y la enfermería está muy bien valorada por su comunicación pero siempre referida a la verbal, ya que no tiene una gran cultura histórica en la comunicación escrita.

Por ello y por la particular necesidad informativa de la paciente de Reproducción Humana Asistida, el Hospital General Universitario Gregorio Marañón elabora **documentos informativos de enfermería**, cumpliendo con las características que la dotan de calidad. Con ello pretende tener una guía en la que se pueden apoyar pacientes y profesionales, dotando de homogeneidad la información ofrecida, algo fundamental para evitar errores y para tener una base en la apoyarse en la búsqueda de valorar mejoras asistenciales.

De este proyecto surgen diversos documentos, apoyados en imágenes, que se pueden adaptar a cualquier Consulta de Enfermería de Reproducción y a los que se puede acceder desde la página web del Hospital:

<https://www.comunidad.madrid/hospital/gregoriomaranon/>

Cartera de Servicios
Obstetricia y Ginecología
Reproducción Asistida
Información de enfermería para pacientes de Reproducción Humana Asistida

Este trabajo está premiado por el Congreso de la Sociedad Española de Fertilidad del año 2018, donde se presentaron los documentos que se exponen a continuación (actualmente se pueden encontrar nuevos documentos, ya que se amplían a medida que se encuentran necesidades informativas específicas):

- Bienvenida (Cartera de Servicios, forma de conseguir atención, recomendaciones en autocuidado...)
- Reproducción humana (fisiología, anatomía, patología...)
- Estudio (pruebas)
- Tratamiento de inducción de la ovulación
- Tratamiento de inseminación artificial
- Tratamiento de fecundación in vitro
- Tratamiento de preservación de ovocitos
- Tratamiento de preservación de embriones
- Tratamiento de transferencia de embriones criopreservados
- Tratamiento de transferencia de embriones procedentes de ovocitos preservados
- Complicación: hiperrespuesta ovárica
- Complicación: embarazo múltiple
- Muestra de semen
- Tabaquismo
- Dietas
- Factor masculino severo
- Insuficiencia ovárica

- Maternidad (controles obstétricos, ropa, ingreso, vacunas, lactancia, estilos de vida...)

- (1) De Los Ríos Castillo, José Lauro; Ávila Rojas, Teresa Luzeldy. *Algunas consideraciones en el análisis del concepto: satisfacción del paciente*. Investigación y Educación en Enfermería, vol. XXII, núm. 2, septiembre, 2004, pp. 128-137.
- (2) Marina Concepción Silva Mancilla y col. *La Importancia de la Comunicación en la Relación Médico-Paciente*. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com Volumen XV. Número 8 – Segunda quincena de Abril de 2020 – Página inicial: Vol. XV; nº 8; 309
- (3) Ángel García Millán. *La información al Paciente como pieza clave de la Calidad Asistencial*. Rev Clin Med Fam vol.2 no.6 Albacete feb. 2009
- (4) Ana Toledo-Chávarri, Analía Abt-Sacks, Carola Orrego y Lilibeth Perestelo-Pérez. *El papel de la comunicación escrita en el empoderamiento en salud: un estudio cualitativo*. Panace@. Vol. XVII, n.o 44. Segundo semestre, 2016, pp. 115-122.