

EXPERIENCIA DE TRABAJO EN PROCESOS DE MEJORA CONTINUA PARA PERITONITIS EN UNIDADES DE DIÁLISIS PERITONEAL DE LIMA Y PIURA.

Alaciel Palacios¹, Rebeca Alatriza², Enrique Hernandez¹, Jossy Cuentas¹, Flor Montoya², José Uribe.

1 Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Lima - Callao.

2 Hospital II Jorge Reátegui. Piura.

3. Universidad Pontificia Bolivariana de Medellín.

Introducción: Existe evidencia respecto a los procesos de mejora continua en diálisis peritoneal (DP), ya que la calidad es uno de los elementos estratégicos en que se fundamenta la transformación y mejora de los sistemas sanitarios modernos. La DP es una de las terapias que ha presentado mejoría en los procesos de atención en latinoamérica gracias a este enfoque. En Perú, no hay reportes de procesos de mejora continua en nefrología. **Objetivo:** Describir los resultados del proceso de mejora continua de peritonitis, con el trabajo conjunto de dos unidades de DP con diferentes realidades (Hospital Carrión del MINSA Callao y Hospital Jorge Reátegui de ESSALUD Piura). **Materiales:** Reuniones periódicas de los grupos de trabajo (médicos y enfermeras) para compartir información sobre peritonitis de cada unidad. Se utilizó la metodología de análisis de causa-raíz con el diagrama de Ishikawa, se plantearon barreras, posibles soluciones y acciones a ejecutar designando responsables para cada acción durante el periodo de 1 año desde abril 2017 a marzo 2018. **Resultados:** Al inicio el número de pacientes fue 57 en el hospital Carrión y 91 en el hospital de Piura. La tasa de peritonitis inicial fue respectivamente de 1 episodio cada 20 y 28 paciente/mes en riesgo. Las principales barreras en común encontradas fueron: Falta de reentrenamiento al paciente, falta de autoevaluación del equipo multidisciplinario, falta de profilaxis del orificio de salida, y tiempo del personal no optimizado. Las soluciones y actividades se plantearon de acuerdo a la realidad de cada unidad, llevándose a cabo en el periodo planteado. Luego de un año, la tasa de peritonitis fue 1 episodio cada 43 pacientes mes en riesgo para el Hospital Carrión y 1 episodio cada 34.2 paciente mes en riesgo en Piura. El número de pacientes al final del periodo de estudio fue 74 y 92 respectivamente, con un crecimiento de 29.8% y 1.1% respectivamente. El dropout por peritonitis fue 2 y 14 pacientes en 1 año respectivamente, la muerte por peritonitis fue 0 y 4 pacientes en 1 año respectivamente. Cabe resaltar que los resultados en Piura fueron afectados por problemas climáticos que ocasionaron complicaciones bruscas e inesperadas en los 2 últimos meses del estudio. **Conclusiones:** A pesar de tener realidades diferentes fue posible plantear un proceso de mejora continua en DP basado en compartir experiencias, lo cual permitió que una unidad mejore y la otra con situaciones adversas se pueda mantener.

Palabras clave: Diálisis Peritoneal, Procesos de mejora continua, Peritonitis.