

ESPIROMETRÍAS EN ATENCIÓN PRIMARIA: FORMACIÓN PARA SEGURIDAD

ILDEFONSO MARTOS CEREZUELA
RAFAEL POYATO RAMOS
ENCARNACION MARTIN SANCHEZ

II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

Espirometrías en Atención Primaria: Formación para Seguridad

Autor principal	ILDEFONSO MARTOS CEREZUELA			
CoAutor 1	RAFAEL POYATO RAMOS			
CoAutor 2	ENCARNACION MARTIN SANCHEZ			
Área Temática	CALIDAD DE CUIDADOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA			
Palabras clave	Espirometria	Seguridad	Atencion Primaria	Conocimientos, Actitudes y Practica en Salud

» Resumen

La Seguridad del Paciente, componente clave de la calidad asistencial, ha adquirido gran relevancia en los últimos años tanto para los pacientes y sus familias, que desean sentirse seguros y confiados en los cuidados sanitarios recibidos, como para los gestores y profesionales que desean ofrecer una asistencia sanitaria segura.

Nuestra organización, el Sistema Sanitario Público de Andalucía, recoge en su II Plan de Calidad 2005-2008, como segundo proceso estratégico el Garantizar la Gestión de Calidad de los Servicios Sanitarios. Desde este compromiso con la calidad, con la mejora continua, con la excelencia en la prestación de los servicios, y con la innovación, el coordinador de cuidados del centro de salud "Ciudad Jardín" de Málaga (España) planteo a los enfermeros de la unidad la adopción de medidas que minimicen el riesgo en la práctica asistencial y reduzcan los posibles efectos adversos que la realización de una prueba espirométrica en atención primaria pueda conllevar.

Para la cumplimentación de este objetivo se diseñó y se realizó durante el pasado año 2010 la actividad "Uso seguro del espirómetro en atención primaria" la cual fue acreditada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía con 1.28 créditos.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

La atención primaria está experimentando continuos cambios en cuanto a la oferta sanitaria, aumentando su cartera de servicios proporcionando atención y cuidados cada vez más complejos y técnicos, muchos de ellos tradicionalmente realizados en el ámbito hospitalario. Tradicionalmente se ha considerado que el riesgo para las infecciones en atención primaria es bajo sin embargo esta afirmación no está respaldada por ninguna investigación, y según se realizan más procedimientos invasores en este campo los trabajadores y los pacientes están en riesgo de desarrollo y transmisión de infecciones.

En el año 2010 los enfermeros del centro de salud "Ciudad Jardín" de Málaga capital a través de la encuesta de detección de necesidades formativas han situado la formación en manejo seguro del paciente entre sus principales prioridades.

Esta necesidad es lo que ha llevado a la dirección del centro a priorizar la realización de la actividad "Uso seguro del espirómetro en atención primaria" dicha actividad tiene por objeto: 1.Promover y desarrollar el conocimiento y la cultura de seguridad del paciente. Mediante el desarrollo de acciones para mejorar la información y formación sobre seguridad de los profesionales. 2-Implantar prácticas de actuación seguras

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Nos enfrentamos aun problema de formación que puede dar lugar a la aparición de infecciones secundarias a intervenciones sanitarias. Con la realización de la actividad "Uso seguro del espirómetro en atención primaria" pretendemos paliar la falta de formación en el manejo seguro del paciente que va a ser sometido a una espirometría, para ello actuamos sobre los conocimientos y las habilidades de los profesionales a los que va dirigida dicha actividad para lograr la adopción de medidas que minimicen el riesgo en la práctica asistencial y reduzcan los posibles efectos adversos

Para saber el grado previo de conocimientos de los enfermeros utilizamos como herramienta para la recogida de datos un cuestionario de respuestas múltiples elaborada para la ocasión sobre los aspectos claves de la formación.

Así mismo para conocer cuáles son sus intereses y expectativas en relación a la actividad en la que va a participar empleamos un cuestionario de intereses y expectativas para establecer metas comunes y alcanzables con el desarrollo del mismo.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Realización de la actividad "Uso seguro de espirómetros en atención primaria" durante el mes de Mayo del pasado año 2010 en el horario que para formación tiene asignada la unidad

Modalidad: Presencial - Teórico-Práctico

Tipología: Taller

Duración: 6horas

Objetivo general de la actividad:

A-Conocimientos:

a-1- Conocer los distintos tipos de espirómetros que existen y sus características diferenciadores

a-2-Conocer material necesario para hacer una espirometría

a-3-Conocer características espirometro que tenemos centro

a-4-Conocer como realizar el mantenimiento y calibración del espirometro que usamos centro

B-Habilidades

b-1- Manejar con destreza la limpieza desinfección y control de las infecciones que pueden presentarse con el uso de un espirometro

Unidades didácticas de la actividad:

Título de la unidad didáctica 1
Hoy hablamos de espirómetros

Contenido de la unidad didáctica:
Conceptos básicos sobre espirómetros tipos y características
Material necesario para hacer una espirometría
¿Conocemos nuestro espirómetro?

Tiempo destinado: 2horas

Objetivos específicos:
1-Conocer los distintos tipos de espirómetros que existen y sus características diferenciadoras
2-Conocer material necesario para hacer una espirometrías
3-Conocer características espirometro que tenemos centro

Técnica didáctica
Conferencia magistral: Disertación científica sobre el tema objeto de estudio tras su exposición se iniciara un turno de preguntas para despejar incógnitas o resolver interrogantes

Título de la unidad didáctica 2
Mantenimiento y calibración de un espirometro

Contenido de la unidad didáctica:
Mantenimiento espirometro
Calibración espirometro

Tiempo destinado: 2horas

Técnica didáctica
1-Explicación oral: Técnica de aprendizaje dirigida generalmente a un grupo, con la que se pretende que cada alumno/a, por medio de la explicación, comprenda datos, métodos, procedimientos o conceptos
2- Práctica simulada: En Formación Continuada de profesiones sanitarias, en la que es necesaria la adquisición de destrezas y habilidades prácticas son éstos los métodos que más se recomiendan Se trata de que el alumnado aprenda, mediante procesos de demostración práctica.

Objetivos específicos:
Conocer y saber como realizar mantenimiento y calibración espirometro dotación centro

Título de la unidad didáctica 3
Control infección en un espirometro

Contenido de la unidad didáctica:
Como se realiza la limpieza y desinfección de un espirometro
Método y frecuencia recomendada
Control de infecciones

Tiempo destinado: 2horas

Técnica didáctica
1-Explicación oral: Técnica de aprendizaje dirigida generalmente a un grupo, con la que se pretende que cada alumno/a, por medio de la explicación, comprenda datos, métodos, procedimientos o conceptos
2- Práctica simulada: En Formación Continuada de profesiones sanitarias, en la que es necesaria la adquisición de destrezas y habilidades prácticas son éstos los métodos que más se recomiendan Se trata de que el alumnado aprenda, mediante procesos de demostración práctica.

Objetivos específicos:
Saber y conocer como realizar la limpieza y desinfeccion asi como el control de infecciones en un espirometro

Tras finalización actividad:
1-Volvimos a pasar el cuestionario de respuestas múltiples para medir el grado de conocimientos alcanzados
2-Reuniones grupales periódicas: Programamos dos reuniones grupales, la primera se realizo a los 15 días de haber finalizado la actividad con objeto de ver las posibles dificultades surgidas en la practica asistencial que dificulten la aplicación de los conocimientos y habilidades adquiridas en esta misma reunión se discutieron las posibles vías de solución
La segunda reunión se programara a los 45 días de haber finalizado la actividad y en ella hicimos un seguimiento de su implementación.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Horario para impartir la formación (14-15 horas).

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

El desarrollo de esta actividad no permite la implicación de los pacientes y sus familiares pues esta enfocada hacia la formación de los profesionales sanitarios.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

La evaluación de la implementación del mantenimiento y calibración del espirometro así como su limpieza (nos permite abrir una futura línea de investigación) se realizara del siguiente modo

A-Como instrumentos y procedimientos para medir la aplicación de lo aprendido durante el desarrollo del programa usamos

a-1Instrumento: Análisis de documentos

a-2Descripción del procedimiento:

a-2-1 Hoja de registro de mantenimiento y calibración del espirometro

a-2-2 Hoja de limpieza del espirometro

B-¿Que criterios e indicadores se han definido para llevar a cabo esa medición de forma objetiva?

b-1Criterios de medida:

b-1-1Centro dispone espirometro de turbina, al no encontrar en la bibliografía consultada evidencias que concreten la frecuencia necesaria de la calibración se ha consensuado que esta se realice cada dos meses por el servicio de electromedicina

b-1-2 Limpieza se realizara

b-1-2-1 Periodicidad semanal

b-1-2-2 Cada vez que sea necesario

b-2 Indicadores objetivos

b-2-1Numero de veces que a lo largo del año el servicio de electromedicina realiza el mantenimiento y calibración del espirometro

b-2-2 Numero de veces que a lo largo del año se realiza la limpieza del espirometro

Durante el próximo mes de Junio del presente año 2011 realizaremos una auditoria interna para ver el grado de cumplimentacion de los dos items anteriormente expuesto