

# MEJORAR LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS MEDIANTE LA OPINIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Romero Batista, Sandra Esther; Camacho Felipe, Guayarmina; Alonso Poncelas, M<sup>a</sup> Emma

## INTRODUCCIÓN

La Ley de Ordenación de las profesiones sanitarias recoge que el ejercicio de las profesiones ha de realizarse de acuerdo a diferentes principios, entre los que se incluye “la continuidad asistencial de los pacientes”. Este se ha convertido en un ingrediente necesario siempre que hablamos de calidad asistencial.

La ruptura de la continuidad de la atención y de la información tiene una incidencia negativa sobre los pacientes.

Después del alta hospitalaria, el paciente o sus acompañantes tienen el derecho básico, de tener acceso a una información escrita sobre el tratamiento y el cuidado de la salud en el domicilio, lo que ha dado lugar a que el personal sanitario deba suministrarle una información oportuna y efectiva sobre los cuidados que deben ser administrados en un formato que asegure una transferencia efectiva de información (se recomienda el uso de las vías verbal y escrita).

La información que el personal de enfermería puede aportar en relación a sus pacientes al ingreso y/o al alta, puede adecuar una correcta planificación de los cuidados en relación con las necesidades y problemas del paciente, con el fin de aumentar la calidad de los mismos.

Por ello, queremos conocer si este hecho se repite en nuestro medio a través de la herramienta de comunicación del Informe de Continuidad de Cuidados de Enfermería (ICCE).

### Objetivo:

Conocer la opinión de los profesionales de enfermería de Atención Primaria (AP) sobre el Informe de Continuidad de Cuidados al ingreso para mejorar la calidad de los cuidados.

### Objetivos específicos:

- Mejorar la comunicación entre ámbitos sanitarios.
- Conocer la frecuencia de revisión de ICCE recibidos.
- Conocer la utilidad del ICCE.
- Conocer la aplicabilidad de la información recibida.

## METODOLOGÍA

Estudio descriptivo transversal, que se lleva a cabo en el mes de marzo de 2012, en el área de Salud de Lanzarote.

Población diana: Enfermeras de AP del Área de Salud de Lanzarote.

Criterios de inclusión: Profesionales de Enfermería que se encuentren en activo en el periodo de realización del estudio.

Criterios de exclusión: Aquellos profesionales que no cumplan el criterio de inclusión.

Muestreo: Se realiza cuestionario aleatorio a 48 profesionales de AP. (Nivel de confianza de 95% y precisión del 3%).

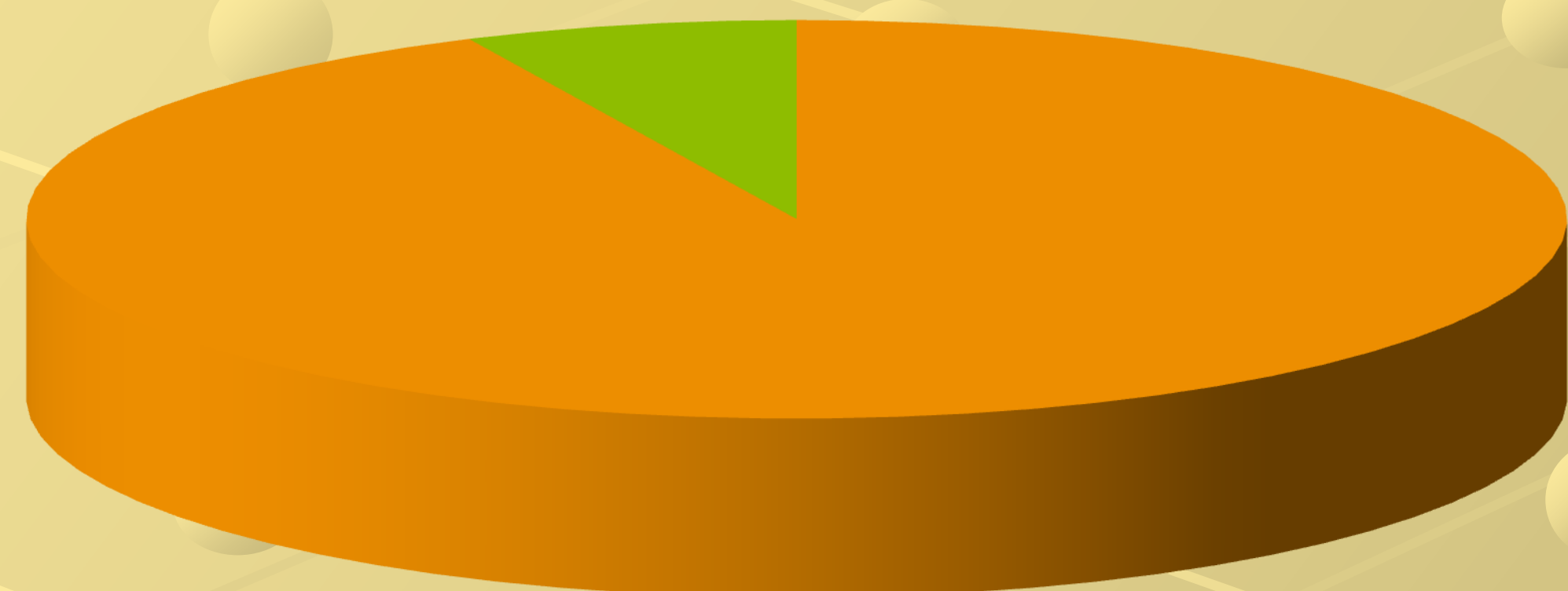
Variables de estudio: Variables sociodemográficas: edad, sexo, experiencia laboral. Utilidad del ICCE, comunicación entre ámbitos, utilidad de la información, utilidad de las recomendaciones.

Para la recogida de datos se utilizó un cuestionario creado para tal fin.

Los datos obtenidos se analizan con el programa estadístico SPSS versión 15.0 que cuenta con las licencias oportunas.

¿Encuentra útil el ICCE?

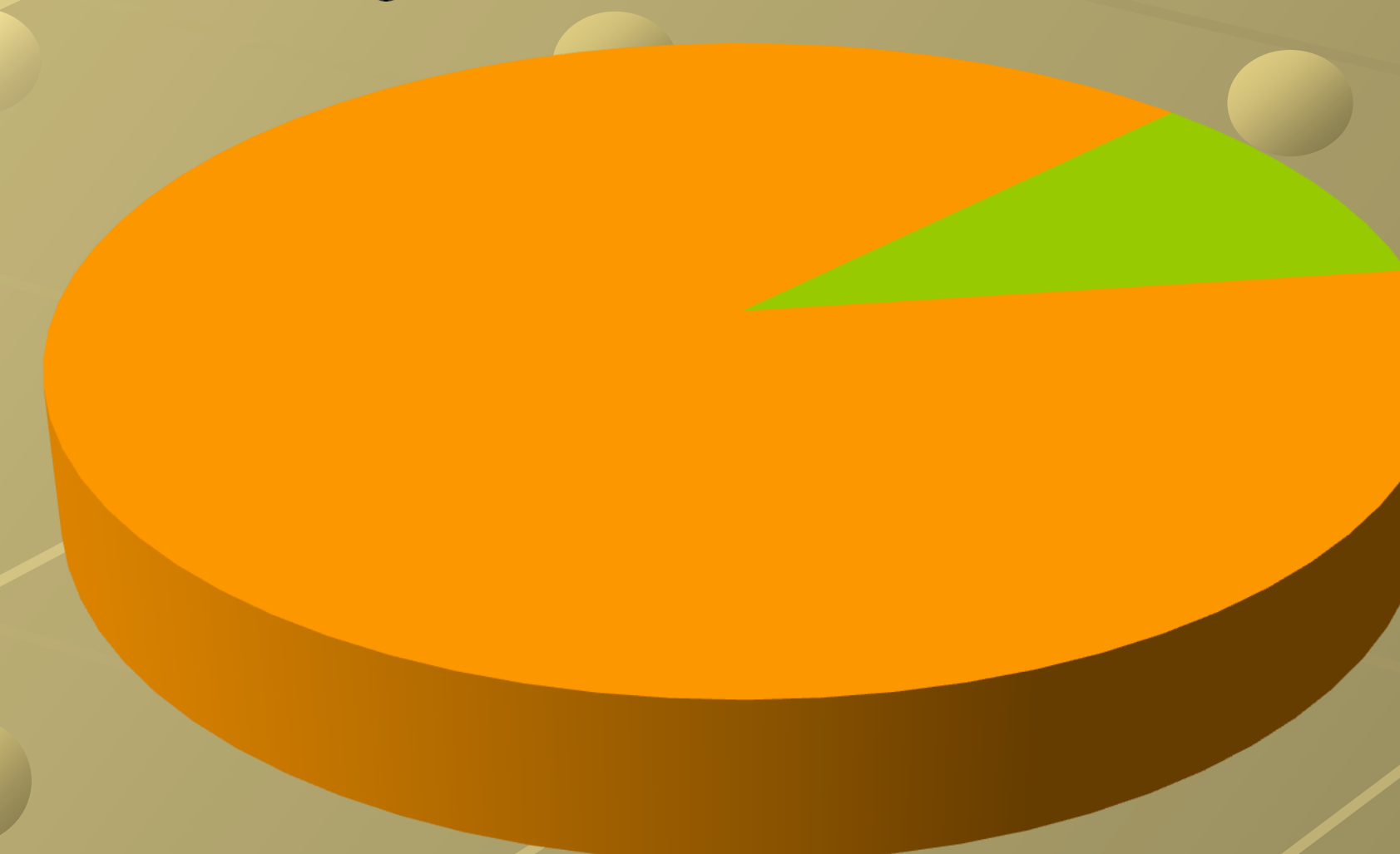
SI NO



Un 50% de los profesionales cree que es útil la información que recibe en el ICCE al alta para la planificación de los cuidados, considerándola en un 66,7% de utilidad por parte de los pacientes.

¿COMUNICACIÓN ENTRE AP Y AE?

NO SI

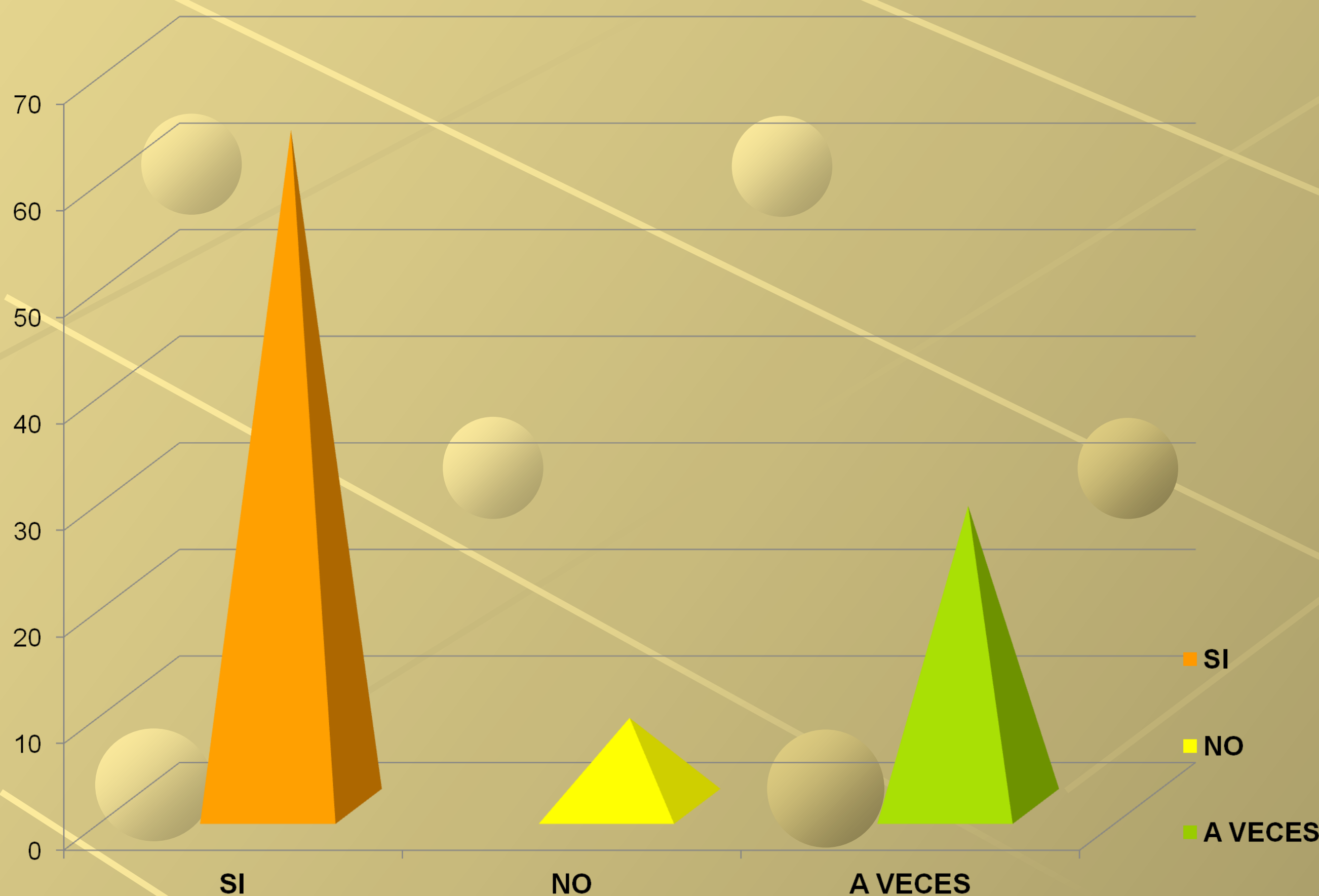


El 93,8% piensa que es importante la realización del ICCE al ingreso y considera que ofrece continuidad en los cuidados un 85,4%.

El 100% de los profesionales saben lo que es un ICCE; el 87,5% lo ha realizado alguna vez y el 70,8% lo ha elaborado sin dificultad.

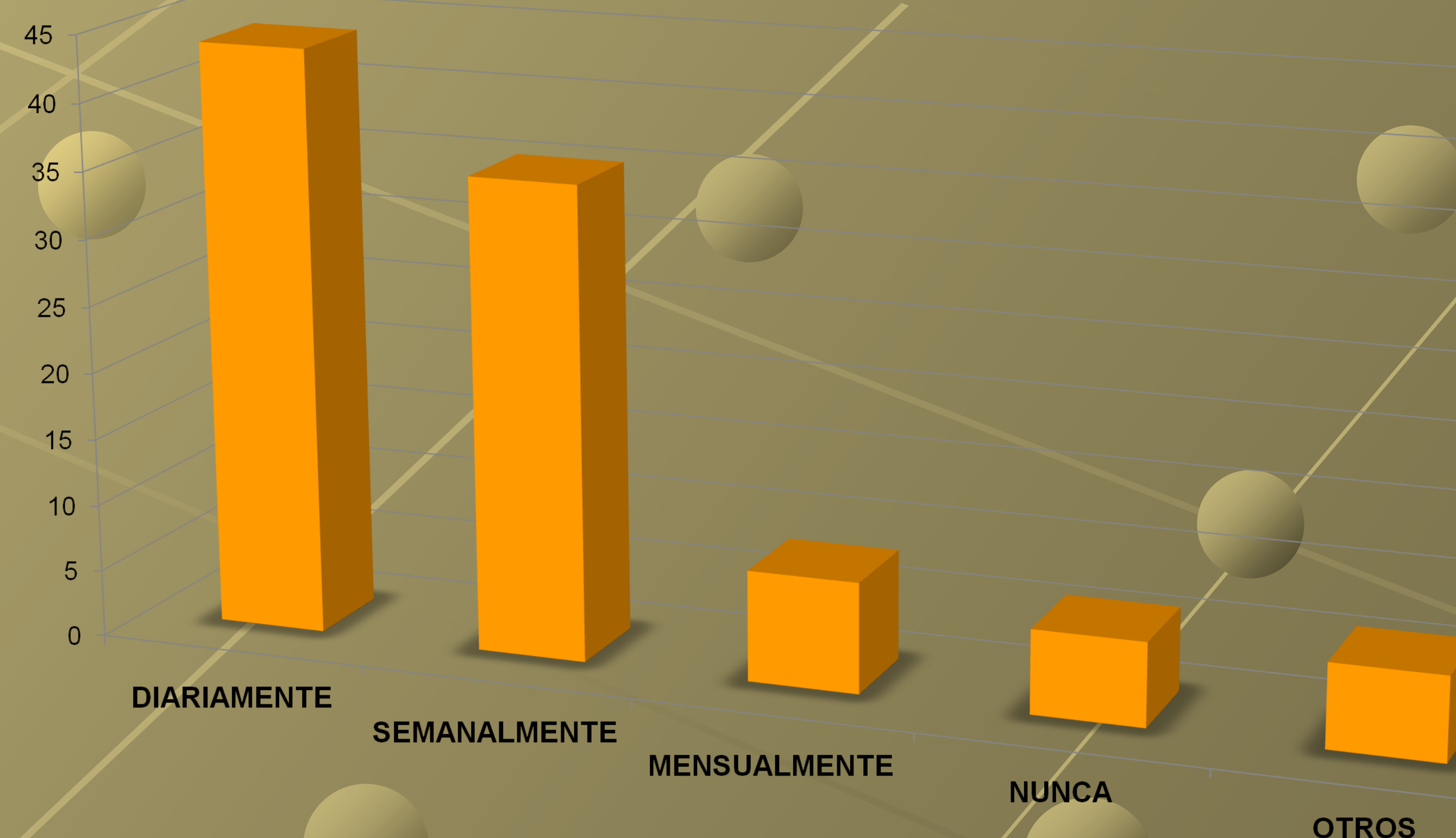
## RESULTADOS

¿UTILIZAS LA INFORMACIÓN QUE APORTA EL ICCE PARA PLANIFICAR LOS CUIDADOS?



El 87,5% de los encuestados son mujeres con una experiencia profesional inferior a 10 años en un 29,2%.

¿CON QUÉ FRECUENCIA REVISAS LA LLEGADA DEL ICCE?



## CONCLUSIONES

Tras los resultados obtenidos consideramos:

1. El ICCE establece, mantiene y mejora la comunicación entre Atención Primaria y Atención Especializada.
2. El ICCE aporta información útil, oportuna y efectiva para los pacientes.
3. La información recogida en el ICCE es aplicable para planificar cuidados de calidad al paciente.
4. Para mantener una continuidad asistencial de calidad es necesaria la revisión diaria de los ICCE.

### BIBLIOGRAFÍA:

- Protocolo del Servicio de Continuidad de cuidados de Enfermería entre ámbitos Asistenciales. Dirección General de Programas Asistenciales Servicio Canario de la Salud.
- Sánchez-Gómez MB, Duarte-Climent G. Continuidad de Cuidados de Enfermería: requisitos, instrumentos y barreras. Enfermería en Atención Primaria II de la colección Cuidados Avanzados. Editorial DAE 2006 ISBN: 84-95626-63-2. Páginas 748 a 764
- Sierra, C; Sayas, V; Famoso, MJ; Muñoz, A; Peiró, A. Continuidad de Cuidados: Alta de Enfermería. Enfermería en Cardiología. Nº 41/2º cuatrimestre. 2007.