

III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

IMPLANTACION DE UN SISTEMA DE NORMALIZACIÓN DE MATERIAL DE ATENCIÓN URGENTE EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS RURAL

Autor principal AGUSTIN MARTIN FERNANDEZ

CoAutor 1 MARTA MARTIN REINA

CoAutor 2 SILVIA CANO BURGOS

Área Temática Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Cuidados Críticos y Urgencias

Palabras clave NORMALIZACION URGENCIAS Y REDUCCION VARIABILIDAD MEDIO RURAL

» Resumen

La implantación de toda nueva sistemática de trabajo puede encontrarse con trabas debido a las resistencias al cambio de los profesionales, que pueden acentuarse aun mas en zonas rurales dispersas alejadas de los centros gestores, donde a veces el aislamiento territorial se infiltra en el ámbito profesional y puede dificultar la implementación de nuevas prácticas innovadoras encaminadas a incrementar la calidad asistencial. En nuestro caso describimos la implantación de unas nuevas guías de normalización surgidas de manera central en la comisión de urgencias del área sanitaria, orientadas a la dotación, revisión, conservación y gestión del material y medicación de urgencias y emergencias. Se pretende con la implementación de estas guías la eliminación de toda variabilidad existente en el área en cuanto a dotación, manejo, revisión y mantenimiento de este tipo de material, con el consecuente aumento de la calidad asistencial y aumento de la seguridad de actuación.

» 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?

En el Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias (UCCU) de Pitres, situado en la Alpujarra granadina, se realiza la implementación de los procedimientos de normalización y mantenimiento de material de atención urgente del Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias del Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada, que ya se han pilotado en otras UCCU del área y cuya creación surge de la necesidad de estandarizar la dotación, manejo y conservación del material y medicación de atención urgente para optimizar su consumo y garantizar una eliminación de la variabilidad existente en los distintos puntos de urgencias, lo que propiciaría un indudable aumento de la calidad asistencial en forma de rapidez de actuación y disminución de eventos adversos, y además de posibilitar un estado siempre optimo de las dotaciones, los profesionales podrán moverse libremente por los distintos UCCU del área (incluido SCCU hospitalario) sin que ello signifique cambio en el material ni en su gestión.

» 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?

Hasta la fecha la rutina de revisión del material de urgencias no se justaba a ningún procedimiento estandarizado, lo cual resultaba en una gran variabilidad en cuanto al cadencia de revisión, forma de colocación de material, y calidad y cantidad de material y medicación, con las desventajas que ello supone. Además, en nuestra UCCU, como en las demás del área, no es infrecuente la presencia de profesionales no adscritos a nuestra zona básica para realizar coberturas de jornada complementaria en urgencias. La normalización y estandarización del material en todas las UCCU del DCUU además las ventajas ya descritas, facilita y da seguridad de actuación para estos profesionales, ya que se anula la variabilidad de dotación y tipo de material, incluidos modelos de mochilas y carros de parada. Para la formación e implementación en nuestro centro se opta por, además de las guías de normalización escritas (donde se describe con detalle que, como y cuanto tiene que haber en cada consulta, mochila o ambulancia), realizar una sesión clínica informativa para presentar a los profesionales los cambios a introducir en la sistemática de trabajo, estimularlos en su asimilación y así favorecer su implementación y cumplimiento. Además, se designó a un profesional del equipo que habitualmente realiza jornada complementaria como responsable del seguimiento de la implantación. En particular se hizo hincapié en el hecho de que sobre todo en zonas como la nuestra de especial aislamiento donde la ayuda en forma de más recursos humanos y materiales de otros equipos de emergencias mas especializados dista mucho en tiempo y espacio trabajar bajo esta sistemática aporta un plus extra de seguridad y calidad asistencial. Estos cambios han sido:

-Adecuación de todas las consultas y cuartos de curas/salas de críticos a los estándares de las guías de normalización.

-Cambio y dotación de la mochila de atención extrahospitalaria por dos mochilas (urgencias y vía aérea) descritas en las guías, en cuanto a modelo y contenido, incluido amputario acolchado isoterma. En particular, y dadas las características de uso en esta zona, se ha establecido que la mochila de vía aérea y ventilación se precinte con precintos de un solo uso, con objeto de ahorrar tiempo en revisión de un material de escaso uso. Además, se ha introducido en ella el material de suturas, el de sondaje vesical y el de sondaje nasogástrico en kits individuales, para acceder rápidamente a ellos y que se beneficien además de las ventajas del precinto.

-Adecuación, junto al técnico en transporte sanitario, de la ambulancia que habitualmente presta servicio en nuestra UCCU, a los estándares establecidos.

-Dado que en nuestro ámbito se usa en muchas ocasiones un vehículo todoterreno para acudir a determinadas demandas urgentes, se ha provisto el mismo con un mínimo de dotación aparte de la ubicada en mochilas y ambulancia.

-Establecimiento de una rutina de revisión diaria de mochilas, estancias, vehículos y precintos, así como una revisión mensual de caducidades. A tal efecto se ha creado un libro de revisiones donde cada profesional debe registrar al inicio de cada guardia el fruto de la revisión de material y medicación.

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

Tras la implementación de las guías de normalización el personal de enfermería ha asumido con naturalidad la nueva sistemática de trabajo, registrando en el libro de registro cada día su labor de revisión y mantenimiento de material y medicación. Especialmente se ha valorado el problema que anteriormente existía cuando se contaba con una sola mochila de atención fuera del centro, muy pesada. Al dividirse la carga es

mucho mas fácil acceder con velocidad a aquellos lugares donde, mas aun en el medio rural, no llega ningún vehiculo.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

La resistencia al cambio es siempre una dificultad a la hora de establecer nuevas sistemáticas de trabajo. En nuestro caso la exposición verbal y la designación de un profesional que realizara en el día a día un seguimiento y estimulara a sus compañeros favorecieron la implantación.

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

En este caso paciente y familia tienen una participación muy limitada, ya que se trata de una sistemática interna de trabajo. Sin embargo no por ello no se benefician notablemente de la implantación de este tipo de sistemas estandarizados de trabajo:

- 1. El establecimiento de una rutina normalizada de dotación, revisión y manejo del material de atención urgente garantiza al paciente una asistencia ágil y de calidad en situaciones donde estos factores son primordiales.
- 2. Gracias a ello además el personal que trabaja de manera itinerante en los diferentes puntos de urgencias del área manejará siempre el mismo material, gestionándolo de la misma forma y colocado en los mismos sitios, lo que facilita una disminución de los efectos adversos potenciales derivados del manejo del material.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Coste-beneficio de la inclusión de Coagulómetro digital en la dotación normalizada de los equipos de urgencias y emergencias extrahospitalarias: creemos a priori que la determinación por parte de enfermería del INR en pacientes con tratamiento de anticoagulación oral podría ser muy beneficioso para ellos, ahorrándose traslados innecesarios a centros de referencia, favoreciendo la optimización de recursos y evitando molestias innecesarias a pacientes y familia.