

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

SEGURIDAD EN EL MANEJO DE LA MEDICACIÓN DE URGENCIAS POR ENFERMERÍA EN UN DCCU URBANO (DISPOSITIVO DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS).

Autor principal CARMEN MARIA CORRAL LOPEZ

CoAutor 1 ELISA COBOS VELASCO

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería de Cuidados Críticos y Urgencias

Palabras clave ENFERMERÍA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ERRORES DE MEDICACIÓN EDUCACIÓN CONTINUA EN ENFERMERÍA

» Resumen

Los servicios de Urgencias y Emergencias son un área de alto riesgo para que se produzcan eventos indeseables y errores de medicación. Al ser el enfermero el principal responsable de la administración de medicamentos, este estudio pretende analizar el nivel de conocimiento de los enfermeros en el DCCU Sevilla (Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias) sobre el uso seguro de la medicación en este sector. Realizamos un estudio descriptivo cuantitativo y se usó un cuestionario auto-aplicable para la recogida de datos, así como análisis estadístico con SPSS V17.0 para windows. Se evaluaron conocimientos sobre: Vías de administración, Dosificación, Mezclas y Diluciones y Conservación de medicación. Participaron en el estudio 20 enfermeros de la unidad. El estudio demuestra un alto nivel en la preparación de los enfermeros en cuanto a la administración de medicamentos en Urgencias y Emergencias en general y apunta ciertas lagunas, concretamente en el apartado sobre Mezclas y Diluciones de medicación que deben ser cubiertas por medio de la Formación Continuada y la elaboración de Guías de manejo seguro de fármacos, ya que hemos constatado que la formación previa recibida en farmacología de urgencias, mejoró los resultados obtenidos en las encuestas. El profesional de enfermería que trabaja en un servicio de Urgencias y Emergencias debe tener un conocimiento óptimo sobre la correcta administración de fármacos dada la incidencia directa sobre la Seguridad del paciente.

» 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 administración de medicamentos es responsabilidad del enfermero y exige tener conocimientos específicos y especializados. Los cuidados críticos y urgencias son un área de alto riesgo para que se produzcan efectos indeseables o reacciones adversas con consecuencias graves y/o irreversibles, sobre todo cuando el factor urgencia juega en nuestra contra. Este trabajo se realiza en una unidad de Equipos Móviles de Cuidados Críticos y Urgencias (DCCU), en la ciudad de Sevilla, España. La unidad consta de cinco UVI Móviles que cubren los 365 días al año, las 24 horas del día. Cada unidad móvil va dotada de un médico, un enfermero y un técnico/celador-conductor, que trabajan en turnos de 12 horas. Ante una demanda asistencial, el Centro Coordinador de Urgencias, de acuerdo con los protocolos del teléfono único de urgencias hace una clasificación dependiendo de los síntomas que presente el paciente y sus antecedentes al mismo tiempo que le asignan una prioridad. (Prioridad 1: Emergencias; Prioridad 2: Urgencias no Demorables; Prioridad 3: Urgencia Demorable y Prioridad 4: No urgente). Los DCCU tienen como función, la asistencia extrahospitalaria a Urgencias y Emergencias producidas en su área de cobertura tanto en el domicilio del paciente, vía pública o lugar en el que se produzca la urgencia, realizando la valoración de la gravedad, diagnóstico y terapéutica por prioridades y la derivación hospitalaria asistida si el caso lo requiere. La idea de este trabajo de investigación surge de la necesidad de analizar el nivel de conocimiento de los enfermeros de nuestra unidad, sobre el manejo seguro de la medicación de urgencias, que afecta directamente a la seguridad del paciente y garantiza la calidad del servicio. Hay poca bibliografía sobre este tema concreto y en nuestro área no hay estudios previos realizados en este sentido, por lo que nuestro proyecto es algo novedoso.

» 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?

Este proyecto pretende analizar el nivel de conocimientos sobre el manejo seguro de fármacos en urgencias por parte del personal de Enfermería, así como detectar errores sobre carencias e identificar aspectos de mejora siguiendo las guías vigentes y las recomendaciones de expertos. Para ello, se realiza un estudio descriptivo cuantitativo con análisis estadístico SPSS V17.0 para Windows. Para la recogida de datos se utilizó un cuestionario auto-aplicable, estructurado, dividido en cuatro apartados: Vías de administración, Dosificación de fármacos, Mezclas y diluciones de fármacos y Conservación de medicación, que se entregó a los enfermeros participantes. El DCCU Sevilla tiene un total de 32 enfermeros, de los cuales participaron en el estudio 20 de ellos, que respondieron al cuestionario. En el momento de la recogida de datos, cuatro estaban de baja laboral, dos con permisos y seis que se les entregó el cuestionario pero no lo devolvieron. La recogida de datos se realizó en el mes de Marzo de 2013. Perfil de los encuestados: La media de edad es de 35,4 años, siendo el 70% de éstos mujeres. La media de años trabajados es de 13,75 años. El 90% tenía más de 10 años de experiencia laboral, siendo la media de ésta en Urgencias de 6,4 años y en UCI de 1,04 años. Más de la mitad afirma haber tenido formación en medicación de urgencias. Resultados: La puntuación total media sobre un máximo de 12 puntos fue 9.55 puntos, que desglosado en apartados sería: Vías de Administración: 2.60 pts, Dosificación: 2.55 pts, Mezclas y diluciones: 1.85 pts y Conservación: 2.55 pts. El 45% dice no haber tenido formación en medicación de urgencias, de este grupo, el 25% acertó todas las preguntas sobre Vías de administración, frente al 40% que si la tenían. El porcentaje de los que acertaron todas las preguntas sobre Dosificación fue el mismo en ambos grupos (30%). El porcentaje de los que acertaron todo en relación a Mezclas y Diluciones fue de un 15% entre los que no tenían formación frente a un 5% de los que si la tenían. Un 40% de los que acertaron todas las cuestiones en Conservación, tenían formación y un 15% carecía de ella. Con respecto a la necesidad de formación, el 75% de los encuestados cree que necesita formación y sólo un 10% no lo considera necesario. El 87,5% de los que tenían formación previa en Fármacos de urgencias, consideraron que necesitaban nueva formación.

los apartados de Dosificación y Conservación de medicación, los resultados obtenidos fueron similares. Todos los encuestados (100%), tienen experiencia en urgencias, evidentemente porque la encuesta se hace en un servicio de urgencias; y el 50% de ellos ha trabajado en UCI, sin embargo el hecho de haber trabajado en UCI, no resulto significativo en cuanto a mejorar el resultado final. Podemos concluir que la formación previa en Farmacología de urgencias, influyó en la obtención de mejores resultados en los cuestionarios, de hecho de los que tenían formación previa, un 87,5% sigue considerando la necesidad de seguir recibiendo nueva formación.

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

Las propuestas de mejora se centran en dos grandes líneas de actuación: por un lado la elaboración de Guías de Buena Práctica Clínica en el manejo seguro de medicación de urgencias y por otro lado programar sesiones de Formación Continua sobre Farmacología de urgencias para el personal de la unidad. Son dos propuestas en vías de desarrollo a través de un grupo de trabajo formado por profesionales del DCCU Sevilla. Son propuestas que se pueden aplicar sin mucha dificultad, ya que una vez elaboradas las guías didácticas estarán disponibles para todos los profesionales en la unidad, lo que también facilitará la puesta al día de los enfermeros que trabajan en ella y de los de nueva incorporación. Además se pueden difundir por correo electrónico y publicarlo en los tabloneros de la unidad destinados a tal fin. Los beneficios que se obtendrán tanto de la consulta de estas guías como de la asistencia a las sesiones de formación continua, son elevados y no tienen un alto coste económico, eso sí, precisan de la motivación del personal. Se pueden incluir dentro de la formación obligatoria y como parte de los objetivos de nuestra unidad de gestión clínica.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Como ya hemos comentado, la motivación del personal es un factor importante a tener en cuenta y las condiciones laborales de los últimos meses no la favorecen. Los contratos precarios así como la rotación del personal y la incorporación de nuevos profesionales continuamente, complican la organización de las sesiones clínicas y el control del conocimiento de los nuevos profesionales sobre la materia.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

El paciente y la familia son una pieza clave en este estudio, pues son ellos los afectados directamente con el manejo seguro de la medicación de urgencias por parte de los enfermeros que los atienden.

Es muy importante su participación en la detección de alergias, efectos adversos e intolerancias medicamentosas, que deban ser conocidas por los profesionales antes de administrar ningún fármaco.

Las claves principales para mejorar la seguridad residen en hacer que el paciente se informe y conozca los medicamentos que utiliza, así como que se sienta co-responsable de su tratamiento.

Del mismo modo, a mayor nivel de conocimientos por parte de los enfermeros, mejor educación sanitaria se le puede ofrecer al paciente sobre el manejo de la medicación a su alcance en casos de urgencia.

» Propuestas de líneas de investigación.

La comprobación de que la formación previa en Farmacología influyó en el nivel de conocimientos sobre el manejo seguro de la medicación de urgencias, nos lleva a querer ampliar el análisis de los conocimientos del personal de Enfermería de nuestra unidad. En concreto, tras la realización de sesiones clínicas sobre los protocolos y actuaciones más comunes en nuestro servicio, se analizará el impacto en los profesionales de dicha formación y se puede evaluar el aumento del nivel de conocimientos con cuestionarios pre-test y post-test.

» Bibliografía.

Instituto para el Uso Seguro del Medicamento. <http://www.ismp-espana.org/>
Rodríguez, H.J., Sánchez C P, et al. Guía de práctica clínica sobre seguridad del paciente. Empresa pública de Emergencias Sanitarias. 2010
http://www.epes.es/anexos/publicacion/guia_practica/Guxa_Practica_Seguridad_del_Paciente-2ed.pdf.
Información de Medicamentos y Principios Activos. <http://www.vademecum.es/>
Manual de protocolos asistenciales. Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias