

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

GUÍA DE INTERVENCIONES ENFERMERAS SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ENFERMERÍA EXTRAHOSPITALARIA

Autor principal ROCIO CANDIDA ROMERO GONZALEZ

CoAutor 1

CoAutor 2

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

Palabras clave SEGURIDAD DEL PACIENTE GUÍA INTERVENCIONES ENFERMERÍA

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

RESUMEN

El estudio ENEAS 2005 puso de manifiesto cómo el grado de vulnerabilidad de los pacientes era un factor decisivo en la aparición de efectos adversos ligados a la asistencia sanitaria, de manera que conforme aumentaba el número de factores de riesgo se incrementaba el riesgo de efectos adversos.¹

Dentro de las estrategias del Plan Nacional de Calidad para el sistema Nacional de Salud se encuentra la Estrategia en Seguridad del paciente la cual incluye los proyectos relacionados con los objetivos de la estrategia del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. Dentro de este contexto surge la Estrategia para la Seguridad del paciente en Andalucía cuyo objetivo prioritario es establecer la seguridad como criterio de calidad.¹

La Guía de intervenciones enfermeras es un conjunto de recomendaciones desarrollada de manera sistemática con el objetivo fundamental de guiar a los profesionales enfermeros en el proceso de atención del paciente con una situación clínica específica y unas circunstancias sanitarias concretas. Las guías ayudan a los profesionales de enfermería a asimilar, evaluar e implantar la mayor evidencia científica disponible y las

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

OBJETIVOS

Objetivo general

El propósito de esta guía de intervenciones enfermeras es servir de ayuda para la toma de decisiones de profesionales de enfermería en el marco de las Emergencias Extrahospitalarias, con el objetivo de ofrecer las recomendaciones básicas en la evidencia científica disponible actualmente y las recomendaciones de buena práctica basadas en la experiencia clínica y aumentar la efectividad de los cuidados prestados a personas que no tienen cubierta la necesidad de seguridad.

Objetivos específicos

Enunciar una serie de intervenciones enfermeras recomendadas en el proceso asistencial, indicando las actividades correspondientes para la ejecución de dichas intervenciones.

Disminuir la variabilidad de la práctica clínica y la incertidumbre en la toma de decisiones mediante prácticas basadas en la evidencia científica y

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

MATERIAL Y MÉTODO

Para la elaboración de esta Guía de intervenciones enfermeras se ha establecido un estudio secundario de síntesis basada en revisión sistemática de literatura científica, para recopilar toda la información posible sobre aspectos de seguridad clínica en el paciente asistido en situaciones de urgencias y emergencias y su traslado al centros sanitarios, así como en transporte secundario se pacientes críticos.

La estrategia de búsqueda se ha llevado a cabo mediante la búsqueda de publicaciones relacionadas con el tema siempre que se reflejase en ellos aspectos relacionados con la seguridad clínica del paciente en situación crítica. Se han revisado estudios en el idioma castellano.

Entre las fuentes de información consultadas destacan:

- Revisión manual de publicaciones que hacen referencia a seguridad del paciente.
- Organismos elaboradores de Guías de Práctica Clínica.
- Revisión manual de publicaciones sobre clasificación de intervenciones de enfermería.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

RESULTADOS

Las recomendaciones de la Guía de intervenciones enfermeras para la seguridad del paciente se agrupan en 6 grupos de intervenciones enfermeras:

1. Intervención 6610: Identificación de riesgos. Identificación del paciente que precisa cuidados.
2. Intervención 6540: Control de infecciones.
3. Intervención 8060: Transcripción de órdenes. Ejecución de órdenes verbales.
4. Intervención 2300: Administración de medicación.
5. Intervención 6490: Prevención de caídas y lesiones.
6. Intervención 7960: Intercambio de información de cuidados de salud. Transferencia.

1. Intervención 6610: Identificación de riesgos. Identificación del paciente que precisa cuidados.

La incorrecta identificación de pacientes sigue siendo la principal causa de errores en la asistencia sanitaria. Los problemas en la identificación están asociados casi siempre a errores en la medicación, transfusión, realización de pruebas, procedimientos, etc.

nivel de conciencia.

Actualmente existen recomendaciones establecidas por la OMS que ayudan a reducir el riesgo de la identificación incorrecta de los pacientes. Una gran mayoría de los pacientes atendidos por equipos de emergencias tienen el perfil ajustable a este tipo de error bien por su alteración de la comunicación o alteraciones en el nivel de conciencia, por las medidas terapéuticas que necesita, las circunstancias que los rodea o la ausencia de personas que los puedan identificar.

La aplicación de intervenciones que faciliten la correcta identificación del paciente es responsabilidad de todos los profesionales que tengan contacto con el paciente tanto sanitarios como no sanitarios.

ANEXO 1

2. Intervención 6540: Control de infecciones.

Las infecciones asociadas a la atención sanitaria es algo universal y que afecta a todo tipo de países.

En países desarrollados existe evidencia importante de que el lavado de manos disminuye la incidencia de infecciones asociadas a la atención sanitaria. El bajo nivel o ausencia de la misma contribuye a la microorganismos que pueden causar infecciones. Por lo tanto el lavado de manos es un aspecto fundamental para el control de infecciones.

La atención sanitaria en el medio extrahospitalario de urgencias y emergencias suelen tener lugar en medio poco apropiado de condiciones higiénicas.

Las recomendaciones irán sobre todo dirigido a la higiene de manos por ser estas un vector importante de transmisión de infecciones y a la ejecución de técnicas terapéuticas y diagnósticas.¹

ANEXO 2

3. Intervención 8060: Transcripción de órdenes. Ejecución de órdenes verbales.

Una de las causas más comunes de error en la administración de medicación se debe a la existencia de nombres parecidos y confusos de fármacos.

El error en la administración de fármacos en el ámbito de la asistencia extrahospitalaria son llevadas a cabo por el canal oral debido a la rapidez que requiere este tipo de asistencia.

En las medidas sugeridas por la OMS para disminuir los riesgos asociados con los medicamentos se encuentran la minimización de órdenes orales y telefónicas. En el medio extrahospitalario es imposible seguir esta recomendación por lo que es muy importante prestar especial atención en esta práctica.

ANEXO 3

4-Intervención 2300: Administración de medicación.

Entre los mayores riesgos de errores sanitarios está la administración de medicación. Siendo la administración de medicamentos una de las intervenciones más usuales en la asistencia sanitaria y sabiendo en la condiciones adversas en la que tiene lugar la asistencia extrahospitalaria es importante que se adopte una actitud rigurosa en el control de los riesgos relacionados con esta intervención.

Los errores en la administración de medicación puede estar originada por diversos aspectos. El objetivo del personal debe ir encaminado a disminuir los factores que aumentan el riesgo en cada uno de los aspectos que pueden originar un evento adverso relacionado con la administración de medicación.

ANEXO 4

5-Intervención 6490: Prevención de caídas y lesiones.

El riesgo de caídas y lesiones se ven aumentados por las propias características del entorno y del propio paciente. Es el deterioro del estado cognitivo el factor más destacado como factor determinante en las caídas, así como los factores físicos de los pacientes como los fármacos que actúa sobre el sistema nervioso, antiepilépticos, diuréticos, hipotensores y betabloqueantes. De manera que mientras más factores de riesgo posea el paciente más posibilidades tendrá de sufrir una caída o tener una lesión.

Para reducir las caídas y lesiones o el riesgo de las mismas es necesario evaluar detenidamente el riesgo que existe, enunciar un diagnóstico enfermero de riesgo de caídas y establecer un conjunto de intervenciones específicas dirigidas prevenir evitar o reducir dicho riesgos.

ANEXO 5

6-Intervención 7960: Intercambio de información de cuidados de salud. Transferencia.

La transferencia es la comunicación entre profesionales sanitarios en la que se transmite información clínica sobre un paciente, con ella se traspasa la responsabilidad del cuidado a otro profesional de enfermería de forma temporal o definitiva. El objetivo es la transmisión de información del paciente y asegurar el cumplimiento de los objetivos terapéuticos en la que no se vea interrumpida la continuidad asistencial.¹

La transferencia es considerado un proceso de alto riesgo donde se pone en peligro la seguridad del paciente. En ella tiene especial importancia la comunicación siendo su factor más determinante, aunque también es influida por otros factores como la situación clínica del paciente, el entorno de la transferencia, la carga asistencial, el tiempo empleado en la misma, el nivel de conocimiento del personal que realiza la transferencia, la utilización de un lenguaje normalizado, el sistema de comunicación empleado.

Por este motivo la estandarización de la transferencia ayudará a disminuir arbitrariedad en su ejecución, favorecerá la comunicación entre profesionales y ayudará a mantener la seguridad del paciente.¹

Con el fin de estandarizar el proceso de transferencia el WACHS y un equipo del Hospital Royal Parth modifican una regla ya existente y crean una nueva la técnica ISOBAR.¹

I. Identificación del paciente. Identificación de los profesionales que se va a ser cargo de la asistencia del paciente que se va a transferir.

S. Situación. Motivo de la asistencia sanitaria, cambios en el estado, posibles complicaciones y aspectos importantes a vigilar.

O. Observación. Signos vitales recientes, pruebas realizadas, evaluación del paciente.

B. Background. Antecedentes clínicos relevantes. Riesgos y alergias.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

APORTACIÓN

Esta guía de intervenciones de enfermería en la seguridad del paciente aporta una línea de actuación clara para los profesionales de enfermería enfocado sobre todo hacia el ámbito extrahospitalario

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

PROPUESTAS DE INVESTIGACIÓN

Un punto interesante para abrir nuevas líneas de investigación sería el desarrollo de otras intervenciones relacionadas con la seguridad del paciente que son habitualmente ejecutadas en el proceso asistencial como son por ejemplo vigilancia, inmovilización, etc.

» BIBLIOGRAFÍA.

BIBLIOGRAFÍA

1. Empresa Pública de Emergencias Sanitarias, Consejería de Salud. Guía de práctica Clínica Seguridad del Paciente. Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (Málaga); 2010.
2. Empresa Pública de emergencias Sanitarias, Consejería de Salud. Cuidados de enfermería en la Atención Extrahospitalaria. Grupo Regional de cuidados de EPES. Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (Málaga);2014.
3. J. McCloskey Dochterman, G. M. Bulechek. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC).4 ed.Elsevier (Madrid);2005.