

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"

VALIDACION DE UN CUESTIONARIO A PROFESIONALES SANITARIOS DE LA UCI SOBRE LOS PROGRAMAS BACTERIEMIA ZERO Y NEUMONIA ZERO.

Autor principal MARIA DOLORES ALEX SÁNCHEZ

CoAutor 1 JAIME FLORES CORDÓN

CoAutor 2

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

Palabras clave Seguridad del Paciente Garantía de Calidad de Atención de Salud Estudio de Validación Cuidados Críticos

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

INTRODUCCIÓN

El cumplimiento de las actuales guías de práctica clínica (GPC) para la prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria en pacientes sometidos a procedimientos invasivos, como la implantación de catéter venoso central (CVC) y las neumonías asociadas a ventilación mecánica (NAV), recomiendan la instauración de programas basados en evidencia científica, son los programas Bacteriemia Zero (BZ) y Neumonía Zero (NZ).

OBJETIVOS

Identificar fortalezas y áreas de mejora sobre las que reforzar la formación de los profesionales sanitarios que permitan aumentar la seguridad del paciente sometido a procedimientos invasivos en la UCI mediante taxonomía.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo y clinimétrico de corte transversal; realizado con metodología cuantitativa mediante la construcción y validación de un cuestionario con taxonomía NIC, cuestionario BZNZ_0 con escala Likert, para medir el grado de conocimiento en 50 profesionales sanitarios de la UCI en el HUVMacarena en el año 2013.

RESULTADOS

El cuestionario BZNZ_0 consta de 16 ítems, fiable (alpha de Cronbach 0,894) y válido (70,188% de varianza explicada), con 4 dimensiones: 1. Conocimiento de los programas (BZ-NZ), 2. Cumplimiento del programa NZ, 3. Cumplimiento del programa BZ y 4. Cumplimiento de higiene de manos. Cada una de estas dimensiones cuentan con una fiabilidad que oscila entre 0,897-0,669.

DISCUSIÓN

» **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.**

La infección es una de las complicaciones más frecuentes y, al mismo tiempo, de mayor gravedad que pueden padecer los pacientes hospitalizados. La prevención de las infecciones nosocomiales es un aspecto de la atención al paciente directamente relacionado con las competencias y las acciones de enfermería. Para ello, es preciso establecer normas y prácticas específicas para reducir al mínimo esas infecciones, revisar y actualizar regularmente dichas normas y prácticas, y vigilar su cumplimiento para aumentar la Seguridad del paciente de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Teniendo en cuenta toda la información que acabamos de detallar, a continuación exponemos los objetivos de nuestra investigación:

Objetivo General.

El objetivo de nuestro trabajo es identificar fortalezas y áreas de mejora sobre las que reforzar la formación de los profesionales sanitarios que permitan aumentar la seguridad del paciente sometido a procedimientos invasivos en la Unidad de Cuidados Intensivos mediante taxonomía.

Objetivos Específicos.

1. Construir y validar un cuestionario para analizar el grado de conocimiento de los profesionales sanitarios acerca de los programas Neumonía Zero y Bacteriemia Zero.

» **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.**

La infección nosocomial es una de las complicaciones más frecuentes y, al mismo tiempo, de mayor gravedad que pueden padecer los pacientes hospitalizados; las infecciones nosocomiales ocurren en todo el mundo y afectan tanto a los países desarrollados como a los carentes de recursos.

A pesar del progreso alcanzado en la atención hospitalaria y de salud pública, siguen manifestándose infecciones en pacientes hospitalizados. Además, estas infecciones también pueden llegar a afectar al personal sanitario que trabaja en los hospitales.

La prevención de las infecciones nosocomiales constituye una responsabilidad de todas las personas y todos los servicios proveedores de atención de salud, ya que todos deben trabajar en cooperación para reducir el riesgo de infección de los pacientes y del personal sanitario. La principal actividad preventiva debe concentrarse en los hospitales y otros establecimientos de atención de salud. La prevención del riesgo para los pacientes y el personal es una preocupación de todos y debe contar con el apoyo de la administración. Para ello, es necesario contar con un plan de trabajo para evaluar y promover una buena atención de salud, aislamiento apropiado, esterilización, capacitación del personal y vigilancia epidemiológica.

El control de las infecciones constituye una de las principales preocupaciones de los organismos sanitarios científicos internacionales. La definición de infecciones hospitalarias, se derivan de las definiciones publicadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en los Estados Unidos de América, y se usan para la vigilancia de las infecciones nosocomiales.

Un estudio publicado por la OMS en el año 2002 sobre la Prevención de las Infecciones Nosocomiales ha demostrado que la máxima prevalencia de infecciones nosocomiales ocurre en unidades de Cuidados Intensivos. Las tasas de infección nosocomial tienden a ser más altas en las unidades de alto riesgo como la UCI, al aumentar el número de actuaciones que requieren estos pacientes y los procedimientos invasivos a los que están sometidos, donde la incidencia de infecciones adquiridas es más elevada.

MATERIAL Y MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo y clinimétrico de corte transversal; realizado con metodología cuantitativa mediante elaboración, validación,

El cuestionario realizado a través de taxonomía NIC, cuestionario BZNZ_0 consta de 16 ítems, basados en evidencia científica que recogen los Centers for Disease Control (CDC) y las guías de práctica clínica. Se construyó junto a una escala Likert, donde 1, está vinculado a ningún conocimiento sobre las medidas normalizadas de los programas BZ y NZ, a 5 donde se afirma un conocimiento extenso del ítem. Se trata de establecer un proceso unívoco que permita tratar de manera agregada los inputs que los profesionales sanitarios ofrecen a partir de la recogida de datos sobre su conocimiento de diferentes prácticas clínicas.

Para el registro de variables del perfil profesional de la Unidad de Cuidados Intensivos en el cuestionario se recogió: edad, sexo, situación laboral actual, nivel académico y tiempo que el profesional lleva trabajando en la unidad.

Los cuestionarios se entregaban y recogían de forma individualizada a los profesionales sanitarios que se encontraban desempeñando su labor profesional en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Virgen Macarena y que voluntariamente accedían a participar en el estudio.

Por razones Éticas se obtuvo el informe favorable del Comité de Ética de Investigación del Hospital Universitario Virgen Macarena para llevar a

» **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.**

Los resultados encontrados en el cuestionario BZNZ_0 que consta de 16 ítems se obtuvo una fiabilidad (alpha de Cronbach 0,894) y validez (70,188% de varianza explicada), con 4 dimensiones: 1. Conocimiento de los programas (BZ-NZ), 2. Cumplimiento del programa NZ, 3. Cumplimiento del programa BZ y 4. Cumplimiento de higiene de manos. Cada una de estas dimensiones cuentan con una fiabilidad que oscila entre 0,897-0,669.

El cuestionario ha servido para determinar el nivel de conocimiento de los profesionales sanitarios sobre los programas Bacteriemia Zero (82% de conocimiento sustancial y extenso) y Neumonía Zero (84% de conocimiento sustancial y extenso), y de las medidas específicas que lo componen. También ha servido para detectar el perfil de los profesionales de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Virgen Macarena que han recibido formación sobre los programas Bacteriemia Zero (BZ) y Neumonía Zero (NZ): mayoritariamente mujeres (80%), diplomadas (54%) con una edad media elevada (el 70% por encima de los 40 años), de plantilla fija (56%) y con una antigüedad en la UCI de más de 6 años (56%).

DISCUSIÓN

En el Real Decreto 664/97, sobre la protección de los trabajadores contra riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, establece que se deben tomar las medidas apropiadas para garantizar que los trabajadores reciban una formación suficiente y adecuada e información precisa en relación, entre otros temas, con las disposiciones en materia de higiene.

Un estudio de González Gómez J y colaboradores sobre el perfil profesional de las enfermeras de UCI de Castilla la Mancha revela que la mayor parte de los profesionales de enfermería que trabajan en estas unidades manifiestan que necesitan más formación especializada, que los profesionales de otras áreas.

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

A partir de los resultados de éste trabajo, es posible proponer líneas de actuación para aumentar la seguridad del paciente sometido a procedimientos invasivos en la Unidad de Cuidados Intensivos, estableciendo normas y prácticas específicas que se actualicen regularmente y sobre las que vigilemos su cumplimiento.

Para llevar a cabo ésta línea de formación es conveniente realizar seminarios, cursos, charlas, sesiones videográficas; tanto para reforzar la formación al personal fijo como el personal de nueva incorporación. También es oportuno organizar actividades docentes sobre los programas BZ y NZ a profesionales sanitarios de otros servicios críticos, a través de nuestros profesionales ya formados de la UCI con el objetivo de fomentar el interés y la motivación por este tema, recogerlo dentro de sus objetivos personales y potenciar al mismo tiempo la imagen de la UCI del Hospital Virgen Macarena en la comunidad.

En cuanto a los temas que se deben tratar, los programas educativos deben promover, en el nivel adecuado, la formación de los trabajadores sanitarios en materia de seguridad de los pacientes:

- Reforzar todas las medidas que contienen los programas y realizar retroalimentación de los resultados obtenidos semestralmente.
- Incluir la seguridad de los pacientes en los planes de estudio de grado y de posgrado, en la formación en el puesto de trabajo y en la formación profesional continua de los profesionales sanitarios.
- Considerar el desarrollo de competencias básicas en materia de seguridad de los pacientes, en concreto, conocimientos, actitudes y capacidades básicas requeridos para lograr una atención más segura.
- Ofrecer y difundir información a todos los profesionales sanitarios sobre las normas de seguridad de los pacientes, el riesgo y las medidas de seguridad existentes para reducir o prevenir errores y daños, incluidas las buenas prácticas y fomentar la implicación de dichos profesionales.
- Colaborar con las organizaciones de formación profesional en atención sanitaria para que la seguridad de los pacientes reciba la atención apropiada en los planes de estudios de enseñanza superior y en la formación permanente de los profesionales sanitarios, incluido el desarrollo de las capacidades necesarias para asumir y facilitar el cambio de actitud en el sistema, para generar un conjunto de indicadores fiables y comparables para identificar problemas de seguridad, evaluar la eficacia de las intervenciones dirigidas a mejorar la seguridad, y facilitar el aprendizaje mutuo.
- Fomentar el seguimiento de las medidas de prevención y lucha mediante indicadores de estructura y de proceso, así como mediante los

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Los resultados de ésta investigación, se irán transmitiendo mediante boletines informativos a la Unidad de Cuidados Intensivos. Asimismo, se transmitirán mediante un blog cuyos contenidos serán diseñados por el equipo de investigación, al que tendrán acceso todos los profesionales interesados. También se contactará con los responsables del boletín de noticias del SAS y del Observatorio para la Seguridad del Paciente de

» **BIBLIOGRAFÍA.**

Emori TG, Culver DH, Horan TC, Jarvis WR, White JW, Olson DR, et al. National nosocomial infections surveillance system (NNIS): Description of surveillance methods. Am J Infect Control. 1991 Feb; 19(1): 19-35.

Alvarez-Lerma F, Palomar M, Olaechea P, Otal JJ, Insausti J, Cerda E, et al. National study of control of nosocomial infection in intensive care units. e volutive report of the years 2003-2005. Med Intensiva. 2007 Jan-Feb; 31(1): 6-17.

Pronovost PJ, Goeschel CA, Colantuoni E, Watson S, Lubomski LH, Berenholtz SM, et al. Sustaining reductions in catheter related bloodstream infections in michigan intensive care units: Observational study. BMJ: British Medical Journal. 2010; 340.

Terol E, Agra Y. The national health system patient safety strategy. Med Clin (Barc). 2008 Dec; 131 Suppl 3: 1-3.

Programa Bacteriemia Zero. [acceso 12 de julio de 2012]. Disponible en: <http://hws.vhebron.net/formacion-BZero/>

Programa de Neumonía Zero [acceso 12 de julio de 2012]. Disponible en: <http://hws.vhebron.net/formacion-Nzero/InicioFormacion.html>.

Polit DF, Hungler BP. Investigación científica en ciencias de la salud: Dirigido a médicos, enfermeras, administradores en salud pública y otros profesionales de la salud; nursingresearch, principles and methods. Interamericana; 1985.

McCloskey Dochterman J, Bulechek GM. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). Quinta edición en español. Madrid: Elsevier

Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo. [acceso 22 de abril de 2013]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1997-11144>

González Gómez I, Píriz Campos R, Sánchez Lozano Y. Estudio sobre el perfil profesional de las enfermeras en unidades especiales. *Enfermería intensiva*. 1999;10(2):51-7.

Sherertz RJ, Ely EW, Westbrook DM, Gledhill KS, Streed SA, Kiger B, et al. Education of physicians-in-training can decrease the risk for vascular catheter infection. *Ann InternMed*. 2000;132(8):641-8.