

# VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

## REVISIÓN DE LAS BARRERAS Y FACILITADORES PARA LA APLICACIÓN DE LA ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA

**Autor principal** SARA RUS MATA

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

**Palabras clave** Enfermería Basada en la Evidencia      Práctica clínica basada en la evidencia      Uso de la Información Científica en la Toma de Dec      Educación Continua en Enfermería

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

Está descrita la discontinuidad entre la evidencia científica enfermera y la práctica enfermera diaria. Conocer el estado actual del uso de la evidencia científica enfermera y asentar la base necesaria para investigar cuáles pueden ser las barreras o facilitadores que encuentran los profesionales de enfermería para hacer uso de la enfermería basada en la evidencia (EBE) son los objetivos planteados. De manera específica se plantea demostrar que la evidencia científica no se aplica a la práctica de la enfermería así como enumerar los factores que lo demuestran, listar los motivos por los que existen dichos factores y detectar posibles elementos que ayudarían a la implantación de la EBE.

La literatura científica nos ofrece artículos que demuestran el interés por el tema expuesto, abocando la descripción de barreras y facilitadores que influyen en el uso de la EBE. Los artículos expuestos, en los cuales se apoyan esta revisión, ponen de manifiesto los trabajos de campo realizados a nivel nacional e internacional, con la finalidad de profundizar en aquello que dificulta o facilita el uso de la EBE en la práctica diaria profesional. La búsqueda bibliográfica realizada confirma que la EBE se sitúa como elemento necesario y relevante para aumentar la calidad asistencial y la seguridad en los cuidados, llevando a los profesionales a realizar un desarrollo profesional eficaz y eficiente en cuanto a la gestión asistencial.

» **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 práctica basada en la evidencia (PBE) es definida por Sackett en 1996 como la utilización consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia clínica disponible para tomar decisiones sobre el cuidado de cada paciente.(1) En el año 2000, Ingersoll define la práctica de la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) como: la utilización consciente, explícita y juiciosa (crítica) de teoría derivada; la información basada en investigación en la toma de decisiones para el cuidado que se da a individuos o grupos de pacientes en consideración con las necesidades y preferencias individuales.(2) En el año 2002 se celebra en Granada la I Reunión sobre EBE donde se adopta la siguiente definición: la enfermería basada en la evidencia es el uso consciente y explícito, desde el mundo del pensamiento de las enfermeras, de las ventajas que ofrece el modelo positivista de síntesis de la literatura científica de la medicina basada en la evidencia, integrado en una perspectiva crítica, reflexiva y fenomenológica tal que haga visible perspectivas de la salud invisibilizadas por el pensamiento hegemónico.

El concepto de evidencia científica es introducido allá por la década de los 60 y desarrollado en los 70 por los médicos John Wennberg, Iván Illich y Thomás McKeown. Fue el doctor David Eddy quien en 1982 expresó el concepto de basado en pruebas. El ya nombrado Sackett junto con Gordon Guyatt fueron quienes desarrollaron un cambio en el modelo o paradigma del aprendizaje y el ejercicio de la medicina. (Década de los 90). Siguiendo la tendencia de nuestros compañeros los médicos, la enfermería adopta esta nueva manera de trabajar para ser incluida en su quehacer diario. De esta integración nace el término de enfermería basada en la evidencia, donde los conocimientos científicos son aplicados en la toma de decisiones de lo surgido en nuestra labor asistencial. La evolución de este nuevo concepto va cogido de la mano del desarrollo de nuestra profesión, donde los nuevos estudios de grado dejan atrás a la ya antigua diplomatura. Estamos inmersos ante una nueva concepción de estudiantes de enfermería donde la metodología de la investigación forma parte de su formación. Los/as antiguos/as alumnos/as tenemos la oportunidad de equiparar nuestros conocimientos mediante las posibilidades de formación existentes: adaptación al grado, máster y doctorado. Esta opción nos permite la incorporación de la evidencia científica a nuestra profesión, a través de una práctica sólida y avalada con la investigación surgida de profesionales de enfermería. El uso o no de ella está condicionada a barreras y facilitadores que la bibliografía encontrada expone. El saberlo nos va a poder permitir romper con la discontinuidad existente entre la citada evidencia científica enfermera y la práctica diaria.

Hipótesis:

Las principales barreras para el uso de la EBE son: La falta de tiempo vinculada a la carga de trabajo y la falta de apoyo institucional

Los principales facilitadores para el uso de la EBE son la motivación, la formación y el aporte de recursos

Objetivos:

Valorar el uso de la evidencia científica en la práctica enfermera

Determinar los facilitadores y las barreras con las que se encuentran los profesionales de Enfermería para hacer uso de la EBE.

» **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 EBE se sitúa como elemento necesario y relevante para aumentar la calidad asistencial y la seguridad, llevando a los profesionales a realizar un desarrollo profesional eficaz y eficiente en cuanto a la gestión de los cuidados. Se puede ver reflejada la repercusión tanto a nivel asistencial y económico de la utilización de las vías clínicas así como que la práctica clínica basada en la evidencia (PCBE) mejora la calidad de la asistencia convirtiéndola en costo-eficiente, al tiempo que mejora los resultados clínicos. Se demuestra así que la unificación de criterios basados en la mejor evidencia repercute en el resultado final del producto.

Este estudio consiste en una revisión bibliográfica de la literatura científica, que permite la aproximación a la solución de un

problema para la correcta toma de decisiones. Se realizó una revisión documental sobre la aplicación de la enfermería basada en la evidencia así como la evolución de ésta hasta nuestros días.

Tras la selección del tema y planteamiento de la pregunta de investigación, se decide seleccionar las bases de datos bibliográficas más idóneas para la búsqueda de documentos. Éstas son: Cochrane, Dialnet, Scielo y Cuiden. Las bases de datos utilizadas se consideran adecuadas por sus características. La Biblioteca Cochrane Plus es la principal fuente de evidencia fiable acerca de los efectos de la atención sanitaria que existe en lengua española. Ésta es publicada con el amparo del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Dialnet es un portal bibliográfico de acceso libre cuyo objetivo es dar visibilidad a la literatura científica. Contiene revistas y congresos en el repositorio. Scielo España es una biblioteca virtual que contiene una colección de revistas científicas españolas con criterios de calidad establecidos. Cuiden es una base de datos de enfermería en español. Pertenecen a la fundación Index e incluye producción científica enfermera. Esta última sirvió para gran parte de los artículos publicados en revistas. Evidentia, revista de enfermería española basada en la evidencia, pertenece a la Fundación Index. Elsevier doyma spanish medical fue la editorial en ciencias de la salud usada para el rastreo de artículos. Además, esta editorial tiene indexada la revista Enfermería clínica.

#### » 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.

La profesión enfermera podría lograr un avance en su trayectoria si descubre las razones de la brecha existente entre la evidencia científica y la práctica diaria.

Si detectamos las barreras que impiden la transmisión del conocimiento científico se podrían aplicar soluciones para evitarlas, tanto por parte de la administración como por parte de los profesionales. En base a los resultados obtenidos se averigua en qué grado el trabajo de los enfermeros está basado en evidencias científicas y cuáles son los motivos para que no sea así.

Todos ellos exponen lo encontrado o lo comprobado con las revisiones realizadas, y todos tienen puntos concordantes. Los factores más influyentes para la correcta aplicación de la EBE vienen condicionados por la formación del personal, por la falta de recursos; o humanos o de tiempo, y por el poco apoyo de los líderes e instituciones sanitarias percibido. De manera antagonista, los que expresan los facilitadores resultan ser los contrarios a las barreras: apoyo del líder, motivación para la formación, guías de aplicación práctica promovida por organismos oficiales. Resulta llamativo como en el documento aportado por el Gobierno de Aragón y Fundación Salud, Innovación y Sociedad (3) destaca como barrera el hecho de la percepción de la introducción de los métodos basados en la evidencia científica como recurso para abaratar costes más que con el objetivo de aumentar la calidad asistencial. La desconfianza en el sistema sanitario queda de manifiesto en este dato. Sin embargo, años después, el documento del Ministerio de Ciencia e Innovación (4), aparece como facilitador del uso de la evidencia científica que las nuevas aportaciones sean promovidas desde organismos oficiales.

Martínez Riera J.R.(5) introduce el dato como barrera de implementación de la EBE el hecho que el personal veterano no se implica, lo cual podría enlazar en la diferencia de formación recibida con los profesionales nuevos, siendo no entendido el avance científico del mismo modo. En la revisión se descubre una barrera muy llamativa. Los profesionales manifiestan una metodología inadecuada de los trabajos científicos hallados. Esto puede poner de manifiesto la poca formación existente en metodología de la investigación que todavía padece la enfermería, obteniendo trabajos de poco rigor que así son percibidos por los compañeros.

El resto de los autores son coincidentes en las barreras y facilitadores, aportando los citados datos significativos a tener especial en cuenta. Otro dato a tener en cuenta es la procedencia de la autoría de los estudios. El interés de la investigación, de cómo introducir la evidencia científica enfermera parece ser interés del personal universitario. Las pocas aportaciones provenientes del personal asistencial hacen pensar la distancia existente entre el sector académico y el que trabaja a pie de cama en instituciones sanitarias. Este hecho parece intuir una discontinuidad entre ambos sectores que se antojan deberían ir más de la mano para avanzar como profesión y ciencia. El distanciamiento hace que las investigaciones planteadas no reflejen la realidad vivida desde la parte asistencial siendo esta una barrera detectada en los estudios revisados.

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

Los datos y revisiones realizadas plantean la oportunidad de descubrir la manera de trabajar mejor, de averiguar qué es lo que nos lo impide. El estar ante enfermeros más motivados y formados para la búsqueda de la información científica de la que disponemos y hacer uso de ella hace que podamos corroborar las consecuencias a nivel asistencial y económico que supondría el cambio hacia una manera diferente de tomar decisiones. Nos encontramos ante el reto de saber cómo modificar las conductas de los profesionales si averiguamos lo que nos impide trabajar de manera unificada y con criterio científico.

#### » PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Se establece pues que la EBE es un tema de interés actual. La bibliografía muestra como en diferentes departamentos a nivel nacional e internacional tratan de averiguar qué es lo que impide trabajar basándose en la evidencia científica. Para extrapolar estos resultados no basta con seguir lo obtenido en otras áreas y se intuye necesario averiguarlo en nuestra área de trabajo, por las peculiaridades que esta tiene, que pueden ser diferentes a las mostradas. En reflexión a lo citado se propone una nueva línea de investigación futura a través de la encuesta validada hallada en la presente revisión. Unos resultados que nos permitirían averiguar las barreras y los facilitadores del uso de la EBE en el departamento de salud de La Plana en el cuál trabajo. Dicho proyecto ha sido presentado en el comité ético del hospital de referencia. Tras la aceptación del proyecto se procederá al pertinente estudio de investigación.

#### » BIBLIOGRAFÍA.

1. Sacket DL, Rosenberg WMC, Muir JA, Haynes RB, Richardson WS. Evidence Based Medicine: What it is and What it isn't. BMJ. 1996; (312): 71-72
2. Ingersoll G. Evidence based nursing: what it is and what it isn't. Nurs Outlook. 2000; 48(4): 151-152.
3. Análisis del cuestionario sobre Implantación y utilización de guías de práctica clínica: instrumentos, recursos y Redes: Proyecto Guía salud [informe publicado en internet]. Zaragoza: Departamento de Sanidad, Consumo y Bienestar Social del Gobierno de Aragón y Fundación Salud, Innovación y Sociedad; 2002 [citado 24/06/2014]. Gobierno de Aragón. Disponible en: [http://portal.guiasalud.es/contenidos/documentos/Quienes-somos/Informe\\_16CCAA\\_jun\\_2003.pdf](http://portal.guiasalud.es/contenidos/documentos/Quienes-somos/Informe_16CCAA_jun_2003.pdf)
4. Grupo de trabajo sobre implementación de GPC. Implementación de guías de práctica clínica en el Sistema Nacional de Salud: manual metodológico [guía publicada en internet]. Madrid: Ministerio de Ciencia e Innovación, 2009 [citado 24/06/2014]. Disponible en: [https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=d6b87d3a76&view=att&th=13c5da1a71ced523&attid=0.3&disp=inline&realattid=f\\_hc7qqsbx2&safe=1&zw&saduie=AG9B\\_P8lCdQeri3lBjS0nSpObT5g&sadet=1358898894835&sads=ejaikf7oj9uwLY3IEzHRaRtqeAY](https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=d6b87d3a76&view=att&th=13c5da1a71ced523&attid=0.3&disp=inline&realattid=f_hc7qqsbx2&safe=1&zw&saduie=AG9B_P8lCdQeri3lBjS0nSpObT5g&sadet=1358898894835&sads=ejaikf7oj9uwLY3IEzHRaRtqeAY)

5. Martínez Riera, JR. Barreras e instrumentos facilitadores de la enfermería basada en la evidencia. *Enfermería clínica*. 2003 [citado 24/06/2014]; 13(5):303-8. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revistas/enfermeria-clinica-35/barreras-e-instrumentos-facilitadores-enfermeria-basada-evidencia-13052892-enfermeria-basada-evidencia-2003>