

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

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

## MEDIDAS DE MEJORA PARA DISMINUIR LA VARIABILIDAD EN EL ABORDAJE DE LAS HERIDAS

**Autor principal** FRANCISCO JAVIER GARCIA DIAZ

**CoAutor 1** MERCEDES MUÑOZ CONDE

**CoAutor 2** RAFAEL CABELLO JAIME

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

**Palabras clave** variaciones en la practica clínica heridas Registros electronicos de salud Formacion continua

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

**Introducción:** La complejidad de la asistencia sanitaria, los rápidos y constantes cambios en la tecnología pueden provocar que los profesionales sanitarios tengan información limitada sobre la efectividad y eficiencia de los procedimientos terapéuticos, dando lugar a variabilidad en la práctica clínica.

El presente trabajo tiene como objetivo describir las acciones llevadas a cabo para disminuir la variabilidad en relación al abordaje y tratamiento de las diversas heridas.

**Material y Método:** Revisión de materiales de cura en ambiente húmedo y su incorporación al petitorio de productos almacenables. Creación de un registro de valoración validada, disponible en la carpeta digital del entorno DIRAYA, que permite su almacenamiento en la historia digital del paciente y su posterior explotación. Formación acreditada por la Agencia de Calidad Sanitaria de la Junta de Andalucía, a todos los profesionales de las unidades de gestión clínica

**Resultados y discusión:** Disponer de una hoja de valoración unificada que incluya elementos como una EVRUPP validada, el concepto TIME como valoración integral de la herida y la facilidad de acceso de los productos de cura en ambiente húmedo, seleccionados con un criterio adecuado para la práctica diaria, podrá favorecer que los profesionales tengan herramientas para unificar sus actuaciones, sin olvidarnos de la formación continua de los mismos con las últimas evidencias, esto influirá sobre la variabilidad de la práctica clínica incidiendo favorablemente sobre la seguridad del paciente.

» **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 existencia de una amplia variabilidad en la práctica clínica sugiere que, en alguna medida, se aplican servicios inefectivos y por tanto ineficaces. La variabilidad puede ser debida a muchos factores, pero entre ellos destaca la complejidad de la propia asistencia sanitaria y los rápidos y constantes cambios en la tecnología, que provocan que los profesionales sanitarios tengan una información limitada acerca de la efectividad y eficiencia de los distintos procedimientos diagnósticos y terapéuticos. La incertidumbre en el valor de las distintas opciones terapéuticas es lo que va a determinar diferentes formas de práctica clínica y a esto es a lo que se le denomina variabilidad en la práctica clínica.

Uno de los métodos de garantía de calidad ha sido la elaboración de guías clínicas y protocolos. Diferentes estilos de practica pueden conducir a variaciones en el consumo de recursos sanitarios y en los resultados clínicos obtenidos, en la calidad asistencial y en la equidad de acceso y de utilización de los servicios.

La necesidad de disminuir la variabilidad innecesaria es una preocupación presente de manera muy acentuada en España. Figura entre las estrategias del tercer plan de calidad, desarrollado por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, donde se hace referencia a la seguridad del paciente, en su proyecto catorce, dentro de sus acciones propone:

Implantar de forma efectiva un sistema de información integrado para la toma de decisiones en los diferentes ámbitos y niveles de decisión de la organización.

Conseguir que la información sobre resultados, se genere de forma sistemática e integrada favoreciendo la evaluación permanente de las intervenciones en salud.

Fomentar la generación de información en todos los ámbitos de atención, que permita orientar y priorizar las acciones en relación a la seguridad de los pacientes.

Incorporar indicadores basados en las buenas prácticas, que sean ágiles y se adapten a la mejor evidencia disponible en cada momento.

Establecer canales de información flexibles y adaptados para compartir resultados de la cartera de servicios.

Y en su proyecto quince:

Incorporar en el sistema herramientas para la ayuda a la toma de decisiones.

Diseñar herramientas y procedimientos para la obtención de indicadores clínicos y de resultados en salud a partir de la Historia de Salud Digital y posibilitar estudios retrospectivos y de tendencias.

Por estos motivos desde la comisión de cuidados del área, como garante de la continuidad de cuidados en todos los niveles

asistenciales y de la seguridad del paciente, con el objetivo de disminuir la variabilidad en la práctica clínica en relación al abordaje y tratamiento de las diversas heridas, se plantea como estrategia de mejora, revisión y unificación de los productos de curas en ambiente húmedo, formación continuada a todos los profesionales y creación de un documento para el seguimiento de la correcta adecuación de los productos.

» **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.**

Para dar respuesta a la variabilidad en la valoración de las heridas de cualquier etiología en nuestra Área de Salud (Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga-Axarquía), se realizaron las siguientes acciones:

- 1.Revisión de materiales de cura en ambiente húmedo y su incorporación al petitorio de productos almacenables para todo el AGS. De tal manera que todos los profesionales puedan tener acceso a dichos productos.
- 2.Creación de una hoja de valoración validada, disponible en la carpeta digital del entorno DIRAYA, que permite su almacenamiento en la historia digital del paciente y su posterior explotación.
- 3.Formación acreditada por la Agencia de Calidad Sanitaria de la Junta de Andalucía, a todos los profesionales de las unidades de gestión clínica pertenecientes al AGS

Para la elección y revisión de materiales se siguió como principal criterio, el documento número cinco de posicionamiento del GNEAUPP, y para la difusión y consulta rápida de referencia para los profesionales, se elabora una hoja guía de consulta rápida (elaboración propia) que incluye: Denominación Genérica, indicaciones del producto, pauta de tratamiento, incompatibilidades y combinaciones.

En la hoja de valoración y seguimiento de las heridas se incluyó:

Valoración mediante una EVRUPP (Escala de valoración del riesgo de úlceras por presión) validada.

Tipo y la descripción de la lesión (Upp y su estadio, Vascular, etc.).

El acrónimo TIME como criterio de valoración de la herida, con evidencia, con el objetivo de tener un instrumento validado, fácil de usar para disminuir la variabilidad clínica y que sirva como guía a los profesionales.

Registro de toma de muestra para cultivo y su resultado.

Registro del dolor

Tratamiento con materiales de cura en ambiente húmedo utilizado.

Se realizaron sesiones formativas tanto a los referentes en heridas de las Unidades de Gestión Clínica del Área, como a los profesionales sanitarios en cada una de ellas. Los docentes acudieron a las diversas UGC durante el horario de Formación Continuada. La actividad fue estructurada en una parte teórica sobre el abordaje de las heridas, explicando el concepto TIME como método sistemático de intervención en heridas, y por otro la presentación y explicación de los diversos materiales y productos de cura en ambiente húmedo disponibles para esta AGS, donde se reseña sus características, indicaciones, compatibilidades y posibles interacciones con otros productos, así como los posibles eventos adversos de su aplicación. Se finalizan las sesiones con una resolución de dudas, debate sobre casos prácticos, etc. Los profesionales tienen acceso a un espacio virtual (correo electrónico grupoheridasaxarquia@gmail.com), donde exponer sus dudas y cuestiones relacionadas con su asistencia diaria respecto a las heridas.

Esta formación es acreditada, según criterios de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA), por lo que se lleva un registro de asistencia y encuesta de satisfacción de la actividad y de los docentes.

» **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 variabilidad clínica siempre actúa en detrimento de la seguridad del paciente, por lo que cualquier actuación en la dirección de disminuir dicha variabilidad redundara en su beneficio. 1,2.

En la literatura científica revisada se habla de la disponibilidad de recursos como uno de los factores implicados en la variabilidad, tanto en exceso como en defecto 2, por tanto disponer de un arsenal de material de curas en ambiente húmedo adecuado y disponer de un documento que facilite la toma de decisiones, es importante para incidir en la disminución de la variabilidad.

Disponer de una hoja de valoración unificada que incluya elementos como una EVRUPP validada 3, el concepto TIME como valoración integral de la herida 4,5 y la facilidad de acceso de los productos de cura en ambiente húmedo, seleccionados con un criterio adecuado para la práctica diaria, podrá favorecer que los profesionales tengan herramientas para unificar sus actuaciones, sin olvidarnos de la formación continua de los mismos con las últimas evidencias.

Esta hoja de registro permite por un lado, tener una referencia para que todos los profesionales puedan describir de una forma similar la herida, registro sistemático de todos los datos relevantes, tipo de lesiones más incidentes y prevalencia de las mismas, materiales de cura en ambiente húmedo usados y la posterior explotación de los datos y evaluación de las intervenciones realizadas, permitiendo conocer si es costo/efectivo.

La creación de registros unificados para todo el área en el abordaje de las heridas creemos que es muy necesaria para seguir avanzando en calidad y para obtener información fiable y hacer recomendaciones para la utilización de aquellos tratamientos con evidencia de una mayor efectividad a largo plazo y que sean más costo eficientes.

La literatura nos dice que a pesar del nivel de formación de los profesionales, estos expresan que una de las principales causas de la variabilidad es la falta de formación unificada y continuada 1,2.

La formación continua a los profesionales referentes en heridas y posteriormente al resto de profesionales de todas las unidades, permite llevar el conocimiento de las nuevas evidencias y la puesta en común favorece la toma de decisiones basadas en la mejor evidencia. Aunque el conocimiento está basado en el estudio constante de los profesionales, el tener un espacio de discusión compartido con otros, puede llevar a disminuir la variabilidad clínica.

La formación debe reunir los criterios de calidad definidos por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Es un elemento motivador para los profesionales y para los docentes y de garantía de calidad para la institución

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

La práctica basada en la evidencia se trata de un comportamiento profesional ético que busca el bien del paciente y evita causarle cualquier mal, como puede ocurrir en aquellas actuaciones sanitarias que no cuentan con aval científico.

Desde un punto de vista de calidad, la incorporación sistemática de los cuidados basados en la evidencia en los diferentes ámbitos de trabajo en los que los profesionales enfermeros tengan que formarse, potenciara el desarrollo de competencias y habilidades necesarias para un cuidado excelente que disminuirá la variabilidad de la práctica clínica. Esto se consigue tanto con la formación permanente y acreditada y con registros de calidad basados en la mejor evidencia.

El establecimiento de indicadores de calidad con la explotación de los datos consigue incorporar mejoras para incidir satisfactoriamente en la seguridad del paciente.

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

Opinión de los profesionales sobre la variabilidad en la práctica clínica, respecto al abordaje de la herida

Propuestas de estudios de impacto de la formación

Estudios de disminución de la variabilidad mediante la explotación de datos de los registros unificados sobre el abordaje de las heridas

#### » BIBLIOGRAFÍA.

- 1.- García Díaz J, Muñoz Conde M, Cabello Jaime R. Disminución de la variabilidad clínica a través de la formación a referentes en úlceras por presión. Biblioteca Las casas. 2013;9(1). Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0689.php>
- 2.- Esperón Güimil JA, Loureiro Rodríguez MT, Antón Fuentes VM, Rosendo Fernández JM, Pérez García I, Soldevilla-Agreda JJ. Variabilidad en el abordaje de las heridas crónicas: ¿qué opinan las enfermeras? Gerokomos. 2014;25(4):171-177
- 3.- García Díaz J, Muñoz Conde M, Cabello Jaime R. Fiabilidad de las escalas de Braden y EMINA en pacientes de atención domiciliaria incluidos en programa de inmovilizados. Gerokomos. 2014;25(3):124-130
- 4.- European Wound Management Association (EWMA). Position Document: Wound Bed Preparation in Practice. London: MEP Ltd, 2004.
- 5.- Tizón-Bouza E, Pazos-Platas S, Álvarez-Díaz M, Marcos Espino MP, Quintela-Varela ME. Cura en ambiente húmedo en úlceras crónicas a través del Concepto TIME.  
Recomendaciones basadas en la evidencia. ENFERMERÍAdermatológica No 20 septiembre-diciembre 2013