

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

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

SEGURIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA. ESTRATEGIAS PARA FOMENTAR LA ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA

Autor principal MARIA ISABEL RUIZ ALVAREZ

CoAutor 1 ISABEL GARCIA CARDENAS

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería en Salud Laboral

Palabras clave Seguridad Práctica enfermera Enfermería -Evidencia Estrategias

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

La seguridad en la práctica supone una responsabilidad en el acto del cuidado, donde se requiere la implicación de todos los actores del sistema de salud, con la finalidad de mejorar la calidad en la asistencia, la formación y la investigación enfermera.

Para conseguir fomentarla en la década de los noventa se desarrolla la Enfermería basada en la evidencia (EBE) Que permite el desarrollo de la investigación, al convertir las dudas que surgen en el desarrollo del proceso asistencial, en preguntas de investigación.

Los enfermeros debemos tener una visión de la profesión como disciplina científica y preocuparnos por el bien de la humanidad, para ser capaces de brindar cuidados oportunos, de calidad y libres de riesgos.

Esta revisión bibliográfica tiene como objetivo encontrar cuales son las estrategias que propone la literatura, para promover la evidencia. Y como consecuencia favorecer la seguridad en la práctica clínica.

Las estrategias principales encontradas han sido el paso de Diplomado a Graduado de enfermería que supone un gran avance para la profesión, ya que proporciona competencias para la investigación y propicia el conocimiento de alguna lengua extranjera.

También es fundamental potenciar la motivación e interés de las enfermeras. Se necesita la implicación y apoyo de todo el equipo de salud para potenciar la investigación y mejorar la seguridad.

» **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 seguridad del paciente es un componente clave de la calidad asistencial. Los efectos no deseados secundarios en la atención sanitaria, representan una causa de elevada morbilidad y mortalidad en todos los sistemas de salud desarrollados.

La mayoría de las veces cierto grado de incertidumbre es inevitable, ya que podemos observar en entornos parecidos prácticas profesionales distintas y en muchas ocasiones sin una base científica. Esto ocurre porque a la hora de tomar decisiones intervienen muchos factores, como puede ser la complejidad de un caso, características del paciente, subjetividad en los datos, variabilidad en cuanto a formación de los profesionales. Que dejar ver que la variabilidad en la práctica, es una realidad en nuestro sistema sanitario prácticamente a cada paso del proceso asistencial.

La incertidumbre forma parte de la práctica clínica de los profesionales, fenómeno al que no están ajenas las enfermeras. La toma de decisiones es una de las principales fuentes de variabilidad en la prestación de cuidados y el centro de los esfuerzos dirigidos a mejorar la efectividad. Todos estos factores pueden traducirse en desigualdad en la utilización de recursos sanitarios, a nivel individual y colectivo. Se cuestionan por lo tanto, la igualdad de oportunidades, y el principio de universalidad se ve comprometido ya sea entre distintas áreas geográficas o entre niveles asistenciales.

Nuestro Sistema Sanitario Público Andaluz (SSPA) tiene como objetivo prestar atención sanitaria a los ciudadanos, ofreciendo servicios sanitarios públicos de calidad, asegurando la accesibilidad, equidad y satisfacción de los usuarios, buscando la eficiencia y el aprovechamiento óptimo de los recursos.

En base a esto la utilización de los recursos debería estar condicionada únicamente por las necesidades del paciente. Donde la practica clínica debería estar sustentada en una sólida base científica, adaptada a los conocimientos, recursos y sobre todo a las necesidades de cada paciente.

La practica basada en la evidencia tiene sus inicios en la medicina, de la mano del epidemiólogo Archivaid Cochrane, surge la medicina basada en la evidencia, Cochrane piensa que la gratuidad y universalidad del sistema sanitario británico son el motor del mismo, por lo tanto cree necesario justificar la eficacia de las actividades que formasen parte del sistema sanitario, debido a la escasez de recursos. De aquí partió la idea de realizar ensayos clínicos y utilizarlos como base en la toma de decisiones. Todo este movimiento iniciado por Cochrane dio lugar en 1992, a la organización internacional, independiente y sin ánimo de lucro, establecida en Reino Unido, y cuyo objetivo principal a día de hoy es asegurar una información, rigurosa, actualizada y disponible en todo el mundo. Además es un medio muy confiado que difunde evidencia científica bastante útil a la hora de tomar decisiones.

La disciplina enfermera, al igual que las demás ciencias de la salud, es arrastrada a un proceso de cambio caracterizado, por el hecho de incluir el uso e incorporación de los resultados a la investigación en la práctica clínica.

La enfermería basada en la evidencia, en España, se desarrollo entre las décadas de los años 80 y 90, y su finalidad estuvo ligada a promover el uso de los resultados de investigación en la práctica clínica.

En Reino Unido, se comenzaron a celebrar las primeras conferencias nacionales e internacionales acerca de esta teoría, además en 1998 se inicio la publicación de las revistas Evidencie Based Nursing, que hace aportaciones de revisiones y estudios y supone una importante base de datos relacionada con la enfermería, basada en la evidencia. En España concretamente en Granada, se celebro en el año 2002, la primera reunión sobre EBE.

Una de las primeras definiciones sobre la práctica basada en la evidencia fue la de Sackett en (1996). Este, la define: Como la utilización, consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia clínica disponible, para tomar decisiones sobre el cuidado de cada paciente. Así, como los cuatro conceptos generales que la sustentan: La investigación, la experiencia del clínico, las preferencias y valores de los usuarios además de los recursos disponibles.

Actualmente una de las definiciones más aceptada de la enfermería basada en la evidencia es la que se decidió en la primera reunión celebrada en Granada (2002). Referida también por (observatorio EBE 2006) La aplicación consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia científica disponible, relativa al conocimiento enfermero para tomar decisiones sobre el cuidado de los pacientes teniendo en cuenta sus preferencias y valores e incorporando la pericia profesional en esta toma de decisiones.

Sin embargo todavía estamos lejos de incorporarla a la práctica diaria, observándose una gran dificultad por parte de los profesionales de enfermería para decidir la mejor opción de cuidados en los distintos ámbitos y situaciones de salud.

En base a esto nos preguntamos si es posible cambiar esta situación y que estrategias de mejora propone la literatura científica para lograr el cambio.

Objetivo general:

Conocer cuáles son las estrategias que propone la literatura científica para mejorar la enfermería basada en la evidencia y con ello la seguridad del paciente, pudiendo así incorporarla a la práctica clínica.

» 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 documentar esta revisión se ha llevado a cabo la búsqueda de artículos de revistas científicas, blog de enfermería basada en evidencia, además de la página oficial del hospital Virgen de las Nieves de Granada. Se utilizaron las siguientes bases de datos: Fuden, Lilacs, Medline (PubMed), Cochrane Plus, Scielo, a los que se accedió a través de portales como, Explora evidencia y las bibliotecas virtuales de la Junta de Andalucía y la UGR. Además se realizaron búsquedas en la base de datos (TESEO) para reforzar algunas opiniones sobre las estrategias. Esta revisión se ha llevado a cabo durante los meses de Enero a Marzo de 2015

Estrategia de búsqueda:

Se utilizó terminología controlada. Para ello se emplearon los Descriptores en Ciencias de la salud (Decs) y los Medical Subject Heading. (Mesh) con ayuda de los operadores booleanos AND, NOT y OR.

En la base de datos Lilacs: Descriptores en ciencias de la salud. (Decs) práctica enfermera y seguridad, cuidados y seguridad.

En Medline (PubMed) se utilizaron los Medical Subject Heading (Mesh): strategy, evidence based practice, Nursing research.

Estos descriptores, se consideraron como palabras que podían aparecer en el título o resumen de algunos de los artículos.

Se tuvieron en cuenta los límites de búsqueda por fecha desde 2009 a 2014. Posteriormente se amplió, cinco años más debido a la escasez de resultados obtenidos.

Criterios de inclusión de los documentos:

-Tipos de documentos: Revisiones, trabajos descriptivos cuantitativos y cualitativos y tesis doctorales, además de artículos de interés de expertos.

-Que posean calidad metodológica.

Se obtienen a texto completo aquellos que reunían los criterios de inclusión.

Para el análisis de los documentos se realiza una lectura crítica de los mismos, se procede a una selección de los mismos.

» 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.

Se encontraron 78 artículos relacionados con la seguridad/ enfermería basada en la evidencia y estrategias para su implantación de los cuales 60 fueron totalmente excluidos por estar relacionados con estudios médicos. De los 18 restantes se han seleccionado 5 por su calidad metodológica y relevancia para dar respuesta al objetivo.

Las estrategias que cita la literatura sobre como motivar a las enfermeras en la práctica diaria para practicar la evidencia, se sabe que no es tarea fácil y que supone un largo camino de formación e interés por parte de enfermería.

Además es muy importante, que las enfermeras tengan una sólida formación en investigación, y el reconocimiento de algún idioma, puesto que gran parte de las publicaciones están escritas en inglés.

La formación de las enfermeras, desde la etapa del pregrado, con practicas pedagógicas que afiancen el pensamiento reflexivo, crítico e interpretativo. Como afirma María Cónsul Giribert, sobre el aprendizaje basado en problemas. (ABP) Los alumnos adquieren conocimientos, habilidades, y actitudes a través de situaciones de la vida real .

La característica más innovadora del aprendizaje basado en problemas, es el uso de los problemas como punto de partida para la adquisición de nuevos conocimientos y la concepción del estudiante como protagonista de la gestión de su aprendizaje.

Este aprendizaje está fundamentado en el paradigma constructivista del cual se extrae el concepto de que, conocer y aprender implica una experiencia de construcción interior, opuesta a una actividad intelectual receptiva y pasiva.

La finalidad del ABP, es formar estudiantes, capaces de analizar y enfrentarse a problemas de la misma forma que lo harán durante su actividad profesional, valorando e integrando los conocimientos que los conducirá a la adquisición de competencias profesionales.

En nuestro país, las escuelas de enfermería (EE) han sido pioneras en incorporar esta metodología, en sus estudios universitarios, además en el nuevo plan de estudios de Enfermería también se recoge una nueva asignatura, Tecnologías de la información y comunicación (TICs). Durante esta etapa la formación de las enfermeras deben estar encaminada a capacitarlas para adquirir competencias y así poder llevar a cabo la evidencia científica.

Igualmente, Gálvez también opina que enseñar con el método ABP acerca a los alumnos al modelo de la evidencia científica como instrumento en la toma de decisiones.

En cuanto a las instituciones Flodgren afirma en un artículo publicado en Cochrane como estrategia, por parte de las administraciones, promover y garantizar, la financiación y aprobación de los estudios generados para llevar a cabo la evidencia.

Por último, el producto final y medible de la EBE, es la elaboración de guías que den respuesta a problemas de salud importantes, sobre una situación de cuidado, también resulta ser una buena estrategia para la evidencia, ya que estas suelen estar a disposición de las enfermeras en las unidades asistenciales, con el objetivo de ser debatidas, corregidas, actualizadas y evaluadas constantemente.

Discusión:Esta revisión aporta una visión actual de la enfermería basada en la evidencia española, sobre las estrategias más actuales para llevar a cabo la evidencia.

La EBE, es una herramienta necesaria para la profesión, puesto que nos ayuda a garantizar, que el cuidado sea realizado de una manera más segura, y eficaz, tanto por la parte científica, como humana de los pacientes.

Es necesario seguir investigando, por el avance de nuestra profesión. El rol que asume una enfermera cuando practica la evidencia, hace que aumente su formación y su experiencia.

Lo que es cierto es que el ABP es una de las mejores estrategias, para acercarnos a la evidencia, durante la etapa pre-grado. Es verdad, que en todas las universidades que imparten el Grado de Enfermería no se realiza el ABP pero a la vista queda, que ayuda a aumentar el pensamiento crítico, y adquirir competencias relacionadas con la enfermería basada en la evidencia.

La enfermería ha avanzado mucho en los últimos años, pero es cierto que aún queda mucho por hacer, despertar la motivación por la investigación entre las enfermeras, supondría alcanzar muchas metas para nuestra profesión.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Esta revisión pretende aportar una visión actual de las estrategias que existen en la literatura para fomentar la evidencia en la práctica clínica y con ello mejorar la seguridad de los cuidados a los pacientes, con actuaciones fundamentadas en una base científica.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Se proponen futuros estudios sobre los beneficios del grado con respecto a la diplomatura, para la seguridad y mejora de los cuidados en nuestra profesión.

» BIBLIOGRAFÍA.

1. Giribert Cónsul M^a. Historia de un cambio. Un currículo integrado con el aprendizaje basado en problemas. Servicios editoriales. Enciclopedia catalana. (SAU). Barcelona 2007.
2. Guillaumet, Lloveras, A. Influencia del aprendizaje basado en problemas. Universidad de Granada. Facultad de Medicina. Granada 2011. [on line]. (Consultado 24 Marzo 2015). Disponible en : <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/20307/1/20514505.pdf>
3. Gálvez, Toro A. Enfermería basada en la evidencia. Como incorporar la investigación a la práctica de los cuidados. 1ª Ed. Granada. Fundación Índex. 2001. Centro Cochrane Iberoamericano. Germany: The Cochrane collaboration 2010. [on line]. (Consultado 10 de Marzo 2015). Disponible en <http://www.cochrane.es/?q=es/node/259>.
4. Flodgren G. Rojas, Reyes, M.X. Cole, N. Effectiveness of organisational infrastructures to promote evidence-based nursing practice. Cochrane Effective Practice and Organisation of Care Group. Issue 2, 2012. [on line] (consultado 11 Marzo 2015). Disponible en : <http://summaries.cochrane.org/CD002212/can-organisational-infrastructures-be-effective-in-promoting-evidence-based-nursing-practice>
5. Morales, Asencio, J.M. Gonzalo Jiménez E. Martín Santos F. Guías de práctica clínica ¿mejoran la efectividad de los cuidados?. Rev Enfermería clínica vol 13 issue 1, 2013. Página 41-47. [on line]. (Consultado 20 Febrero 2015) . Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1130862103737802?via=sd>