

SEGURIDAD DEL PACIENTE Y VÍAS CLÍNICAS

Moya Amézcuca, AB; Contreras Romo, P; Enfermeros del Complejo Hospitalario de Jaén.

Las Vías Clínicas (VC) son planes de atención multidisciplinarios estructurados, usados por los servicios de salud para detallar los pasos esenciales en la atención de los pacientes con un problema clínico específico, procurando vincular las pruebas y la práctica y optimizar los resultados clínicos mientras maximizamos la eficiencia clínica.

ANTECEDENTES

En nuestro país el interés por las VC aparece en los últimos 10 años como respuesta a nuestro sistema sanitario, cuya sostenibilidad obliga a optimizar su eficiencia. Su uso se justifica porque puede ser una posible solución a la variabilidad existente en la práctica clínica, al establecer las secuencias de actividades, duraciones de cada una de ellas y reparto de responsabilidades.

OBJETIVO PRINCIPAL

Presentar la mayor evidencia disponible acerca de las circunstancias en las que la VC mejoran la práctica asistencial produciendo una mejora en la seguridad y calidad asistencial.

OBJETIVO SECUNDARIO

Analizar las ventajas e inconvenientes de la implantación y uso de la VC.

MATERIAL Y MÉTODO

Revisión bibliográfica en distintas bases de datos en español e inglés (Cuiden, Cochrane, Medline), en el buscador Google Académico y en revistas de impacto sin límite temporal y utilizando los términos Mesh: clinical pathway, patient safety, nursing care, quality of care.

RESULTADOS

Tras realizar la búsqueda y seleccionar los artículos relevantes, encontramos 8 artículos Medline/Pubme, 1 revisión en Cochrane, 4 en SciELO, 2 en Google Académico y una tesis doctoral. Además de 7 artículos publicados en revistas de impacto (Int J Evid Bases Healthc, Rev Calidad Asistencial, Enferm Clin., Journal of Clinical Nursing, Evid Pediatr.

VENTAJAS

- Promueven la adherencia a protocolos y guías de tratamiento, reduciendo la variabilidad en aquellos servicios en la que no existe un hábito de implantar acciones basadas en la evidencia.
- Planifican y coordinan las distintas secuencias de los procedimientos o acciones a realizar en un proceso del paciente.
- Eficaces en situaciones o trayectorias predecibles.
- Eficaces en la toma de decisiones.
- Producen cambios de conducta en los profesionales en la dirección deseada.
- Se asocian con una disminución de las complicaciones hospitalarias.

INCOVENIENTES

- Difícil de aplicar a muchos diagnósticos habituales, debido a la heterogeneidad de estos pacientes y a la dificultad de prever su evolución.
- Menos efectivas para trayectorias más variables.
- Para su elaboración precisa de un proceso de discusión y consenso de un equipo multidisciplinar.
- Puede necesitar mecanismo de apoyo para su aplicación y asegurar su adopción en la práctica, sobre todo cuando la implantación de una vía suponga un cambio en la cultura.

CONCLUSIONES

Tras la búsqueda podemos decir que estos planes multidisciplinarios ofrecen oportunidad para la mejora de la calidad a investigadores, clínicos, gestores y pacientes. Sobre todo a los clínicos, que tendrán ocasión de mejorar sus actuaciones a partir de la estandarización de sus cuidados, aumentando la seguridad en la prestación de ellos y estableciendo un clima de colaboración multidisciplinar que beneficie a ellos y a sus pacientes.

Sin embargo los escasos trabajos sobre la metodología de implantación y su aplicación para mejorar la seguridad del paciente presentan un nivel insuficiente para ser reproducidos y grandes variaciones entre autores que ven la necesidad de seguir realizando estudios, ya que sus ventajas son de momento teóricas, que se fundamentan más en la opinión de expertos que en estudios controlados y aleatorios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vías clínicas: efectos sobre la práctica profesional, los resultados de los pacientes, la estancia hospitalaria y los costos del hospital (Revisión Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2010 Issue 7. Art. No.: CD006632. DOI: 10.1002/14651858.CD006632
2. A comparison of the quality of nursing care between pre- and post implementing of a clinical pathway. J Clin Nurs. 2005 Nov;14(10):1260-1.
3. Revisión sistemática sobre recomendaciones de seguridad del paciente para centros sociosanitarios. V. Reyes-Alcázar et al /Med Clin (Barc). 2013;141(9):397-405.