

CUIDADO DE ENFERMERÍA PERDIDO IDENTIFICADO EN LA VALORACIÓN DE PACIENTES CON RIESGO O CON ÚLCERAS POR PRESIÓN

Autor principal:

MARIA GUADALUPE
MORENO
MONSIVAIS

Segundo co-autor:

JONATHAN HERMAYN
HERNÁNDEZ
VALLES

[Hacerse pasar por JONATHANH](#)

Tercer co-autor:

GUADALUPE
INTERIAL
GUZMAN

[Hacerse pasar por MAGUADALUPE](#)

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica

Palabra clave 1:

Úlcera por Presión

Palabra clave 2:

Cuidado de Enfermería

Palabra clave 3:

Atención

Palabra clave 4:

Calidad

Resumen:

Introducción: El cuidado de enfermería perdido en pacientes con riesgo o con presencia de úlceras por presión (UPP) se refiere al cuidado requerido que se omite o se retrasa significativamente durante la hospitalización. Objetivo: Determinar el cuidado de enfermería perdido u omitido identificado en la valoración de pacientes con riesgo o con presencia de UPP. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo. Participaron 483 pacientes de un hospital público de Monterrey, Nuevo León, México. Se utilizó una Cédula de Valoración de Cuidados de Enfermería en Pacientes con Riesgo o con UPP. Para el análisis se utilizó estadística descriptiva. Resultados: La media de cuidado perdido se ubicó en 52.01 (DE= 5.71). La mayor omisión identificada en la valoración correspondió al uso de liberador de presión en prominencias óseas y tubos de drenaje que interfieren en movimientos del paciente (ambos con 58.6%) y uso de

colchones neumáticos (57.6%). Discusión: Se encontró un alto porcentaje de cuidado de enfermería perdido a través de la valoración al paciente con riesgo o con UPP. Se identificaron pacientes con UPP y que en su mayoría se desarrollaron durante su estancia hospitalaria. La omisión del cuidado para la prevención de UPP aumenta el desarrollo de estas, lo que confirma la relación entre la omisión del cuidado y los resultados en el paciente. Los hallazgos del estudio demandan que los profesionales de enfermería desarrollen estrategias de gestión que impacten positivamente en el cuidado a pacientes con riesgo o con UPP.

Antecedentes/Objetivos:

La calidad y la promoción de prácticas seguras en los sistemas hospitalarios recobra importancia a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que uno de cada 10 pacientes hospitalizados sufre eventos adversos mientras recibe cuidados de salud; lo que genera gastos médicos, infecciones nosocomiales y discapacidad(1). Los eventos adversos son errores, producto de la atención que se proporciona, por ejemplo, administrar una dosis incorrecta al paciente, estos se denominan error de comisión; sin embargo, durante la práctica existen también procedimientos que no se realizan de acuerdo a las demandas del paciente, por ejemplo, cambios de posición, estos se denominan error de omisión. Según la Agency for Healthcare Research and Quality un error de omisión es más difícil de reconocer que un error de comisión(2,3).

En consideración a la relevancia y escaso énfasis en las omisiones en la atención y su vinculación con los resultados en el paciente, se decidió realizar el presente estudio con el objetivo de determinar el cuidado de enfermería perdido u omitido identificado en la valoración de pacientes con riesgo o con presencia de UPP en un hospital público del área metropolitana de Monterrey, N.L. México. El personal de enfermería se consideró relevante por ser uno de los principales proveedores de cuidados(4).y las UPP por ser un resultado de la atención directamente vinculado con el cuidado de enfermería perdido u omitido.

Descripción del problema - Material y método:

Los pacientes hospitalizados requieren cuidados específicos acorde a sus necesidades de salud; sin embargo, cuando éstos no se realizan o se retrasan significativamente, se denomina cuidado de enfermería perdido y es considerado un error de omisión; conlleva a diferentes resultados negativos entre los que destacan las UPP. La literatura recomienda la necesidad de vincular el cuidado perdido con los resultados de la atención(3,4), por lo cual se realiza el presente estudio de tipo descriptivo.

La población se conformó por pacientes adultos hospitalizados con riesgo medio o alto a desarrollar UPP o con presencia de UPP. La muestra fue 483 pacientes. Se utilizó una Cédula de Datos de Identificación del Paciente y una cédula diseñada para valorar los cuidados de enfermería en pacientes con riesgo o con UPP basada en guías de buenas prácticas clínicas(5).

Durante tres meses, se identificaron a los pacientes con riesgo o presencia de UPP y se seleccionaron en forma aleatoria hasta completar la muestra. Se acudió con cada uno de ellos y al aceptar participar se procedió al llenado de las dos cédulas. El estudio se apegó a los lineamientos éticos del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud

Para el análisis de datos se utilizó estadística descriptiva, los cuidados de enfermería se clasificaron en cuidado otorgado y perdido y se agruparon a través de índices con valores de 0 a 100 y se analizaron a través de medias, medianas, desviación estándar e intervalos de confianza

al 95%.

Resultados y discusión:

La media de edad de los pacientes participantes en el estudio se ubicó en 38.32 años (DE=9.88) con un valor mínimo de 21 y un máximo de 81. En promedio los días estancia fueron de 6.95 (DE= 2.66) con un mínimo de 1 día y un máximo de 21. Predominó el sexo masculino con un 62.5%. En cuanto a la especialidad predominaron los pacientes hospitalizados en medicina interna con 23%. El 51.6% presentó riesgo medio para desarrollar UPP. Cabe destacar que el 26.1% de los pacientes presentó UPP durante la valoración.

Los cuidados otorgados que se observaron en mayor proporción fueron en caso de utilizar pañal, se encuentra limpio y seco (73.1%), en caso de presencia de UPP, se realiza curación (57.1%) y la ausencia de zonas expuestas a humedad por incontinencia (56.9%). El cuidado de enfermería perdido que predominó fue el uso de algún tipo de liberador de presión en prominencias óseas (58.6%) y tubos de drenaje fijos sin interferir en los movimientos del paciente (58.6%), seguido de posición del paciente con buena alineación corporal (58.2%). La media de cuidado perdido se ubicó en 52.01 (DE= 5.71) de un índice con valores de 0 a 100.

Para el presente estudio fue relevante identificar el cuidado perdido valorado en pacientes con riesgo o con UPP debido a que la literatura señala que las omisiones en la atención repercuten en los resultados en el paciente. Se encontró a través de las valoraciones que los cuidados de enfermería que se omitieron en mayor proporción fueron el uso de liberador de presión en prominencias óseas, tubos de drenaje fijos sin interferir en los movimientos del paciente, posición del paciente con buena alineación corporal, uso de colchones neumáticos e higiene diaria del paciente(1).

De acuerdo a los hallazgos, durante las valoraciones se encontraron pacientes con UPP y que en su mayoría se desarrollaron durante su estancia hospitalaria, esto confirma la relación entre la omisión del cuidado y los resultados en el paciente. La omisión del cuidado para la prevención de UPP aumenta en gran parte el desarrollo de éstas(2,3,4). La presencia de UPP puede asociarse con mayor estancia hospitalaria, costos y reingresos, aspectos que aunque no fueron considerados en el presente estudio, son reportados en la literatura. Los hallazgos del presente estudio, deben ser considerados por el gestor de enfermería para dar seguimiento a los cuidados que realiza el personal de enfermería y mejorar la calidad de atención. Así mismo, se debe considerar el seguimiento del indicador de prevención de UPP para identificar en forma oportuna las áreas de oportunidad y estandarizar las intervenciones que se deben realizar a los pacientes de acuerdo a su riesgo a desarrollar UPP.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Los hallazgos del estudio permitieron identificar que existen cuidados de enfermería que se omiten de acuerdo a las necesidades de los pacientes durante su estancia hospitalaria y esto genera resultados negativos como es el desarrollo de UPP. La valoración de pacientes es una medida objetiva que permite identificar con mayor precisión las omisiones en el cuidado y su efecto en los resultados en el paciente. Las áreas de oportunidad identificadas en el presente estudio demandan que los profesionales de enfermería desarrollen estrategias de gestión del cuidado que fortalezcan la continuidad del cuidado e impacten positivamente en los resultados en el paciente y por lo tanto en su seguridad.

La seguridad del paciente a nivel mundial es un aspecto relevante para los sistemas

hospitalarios. Durante la atención al paciente, los cuidados otorgados o la omisión de ellos, pueden afectar su seguridad. El presente estudio permitió identificar el cuidado de enfermería perdido u omitido en pacientes con riesgo o con UPP, estas omisiones afectan la calidad y la seguridad del paciente y demandan que el personal de enfermería gestione protocolos de cuidado dirigidos a este grupo de pacientes que permitan estandarizar y mantener la continuidad del cuidado e impacten positivamente en los resultados en el paciente.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Se considera relevante proponer dos líneas de investigación:

1. Gestión del cuidado de enfermería en pacientes con riesgo o con UPP

Desarrollar estudios de intervención dirigidos a fortalecer las competencias del personal de enfermería para la prevención de UPP y medir su efecto preventivo.

2. Cuidado de enfermería perdido y su efecto en los resultados del paciente

Desarrollar estudios que permitan determinar el cuidado de enfermería perdido y su efecto en los resultados del paciente como infecciones nosocomiales, caídas, complicaciones posoperatorias, entre otras.

Bibliografía:

1. Organización Mundial de la Salud. Seguridad y calidad del paciente. 2012. Disponible en: <http://www.who.int/patientsafety/research/en/>
 2. Kalisch BJ, Landstrom G, Williams RA. Missed nursing care: Errors of omission. *Nursing Outlook*. 2009;57:3-9.
 3. Kalisch BJ. Nurse and nurse assistant perceptions of missed nursing care. *Journal of Nursing Administration*. 2009;39(11):485-493.
 4. Kalisch BJ, Williams RA. Development and psychometric testing of a tool to measure missed nursing care. *Journal of Nursing Administration*. 2009;39(5):211-219.
 5. Buergo O, Herrero A, Sanz M. Intervención de enfermería: prevención úlceras por presión. En búsqueda de la mejor evidencia disponible. *Rev. enferm. CyL*. 2012;4:40-64. Disponible: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/artic...>
-