

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA ENFERMERÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA.

Autor principal:

XANA
GONZÁLEZ
MÉNDEZ

Segundo co-autor:

CRISTINA
PAPÍN
CANO

Tercer co-autor:

CHERES
GONZÁLEZ
MÉNDEZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar

Palabra clave 1:

Seguridad del paciente

Palabra clave 2:

Enfermeras Clínicas

Palabra clave 3:

Atención Primaria de Salud

Palabra clave 4:

Calidad de la Atención de Salud

Resumen:

Introducción: La seguridad del paciente es una responsabilidad profesional. En Atención Primaria, según los resultados del estudio APEAS se puede decir que la práctica sanitaria es segura ya que los efectos adversos no son frecuentes y la mayoría son leves. A pesar de ello, la elevada frecuentación de pacientes en este nivel asistencial hace que en términos absolutos sean muchos los afectados.

Objetivo: Identificar la información científica existente en materia de seguridad del paciente relacionada con los profesionales de enfermería de Atención Primaria.

Método: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Clinicalkey, Cinahl y PubMed. Se incluyeron estudios publicados entre 2011 y 2016 que trataran sobre la seguridad clínica del paciente en relación con los profesionales de enfermería en Atención Primaria.

Resultados: 7 estudios cumplieron los criterios de inclusión. Un gran porcentaje investiga la seguridad del paciente en materia de medicación. Otros tratan la relación entre la seguridad y el triage telefónico realizado por enfermería. También se analizan aspectos como la calidad de las historias clínicas como criterio de seguridad o la descripción del Physician Practice Patient Safety Assessment (PPPSA).

Discusión: El número de publicaciones sobre este tema es escaso, por lo que se debe seguir investigando para conseguir una asistencia sanitaria de calidad y reducir al mínimo los daños que puedan sufrir los pacientes en relación a la actividad de enfermería.

Antecedentes/Objetivos:

La seguridad del paciente es una responsabilidad profesional. Es necesario llevar a cabo un ejercicio competente de la profesión, garantizando la calidad de los servicios de salud.

La seguridad es un problema grave de salud pública en todo el mundo. La OMS insta a los Estados Miembros a prestar la mayor atención posible a la seguridad del paciente.

En 2005 la Comisión Europea y el Consejo de Europa elaboraron la declaración «Patient security: making it happen», en la que dan recomendaciones específicas a las instituciones europeas en materia de seguridad.

A nivel estatal, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha elaborado la Estrategia de Seguridad del Paciente, cuyos objetivos están orientados a promover la seguridad en las organizaciones sanitarias, incorporar la gestión del riesgo sanitario, formar a los profesionales y a los pacientes en materia de seguridad del paciente e implementar prácticas seguras.

Según el estudio APEAS (Estudio sobre la seguridad de los pacientes en Atención Primaria), llevado a cabo en España, la práctica sanitaria en Atención Primaria es segura ya que los efectos adversos no son frecuentes y la mayoría son leves. Sin embargo, la elevada frecuentación de pacientes a este nivel asistencial hace que sean muchos los afectados.

Por todo ello nos planteamos la necesidad de efectuar una revisión sobre la información científica existente en materia de seguridad del paciente relacionada con los profesionales de enfermería de Atención Primaria.

Descripción del problema - Material y método:

Se realizó un análisis de la literatura que aborda la seguridad clínica relacionada con la enfermería en Atención Primaria publicada durante los últimos 5 años, identificándola mediante búsquedas bibliográficas en las bases de datos Clinicalkey, Cinahl y PubMed. Se utilizaron los siguientes descriptores: seguridad del paciente, enfermería y Atención Primaria para Clinicalkey; patient safety, nurse y primary care en Cinahl; en PubMed se utilizaron los términos Mesh patient safety, nurse y primary care. Dichos términos se combinaron con el boleano AND.

Las publicaciones incluidas cumplen estos criterios:

- a) realizadas entre 2011 y 2016;
- b) publicadas en castellano e inglés;
- c) que abordasen la seguridad clínica del paciente en relación a la enfermería en Atención Primaria.

Se excluyeron opiniones de expertos publicadas en editoriales, cartas al editor, revisiones bibliográficas, y estudios que únicamente trataran la seguridad en la atención hospitalaria.

Inicialmente se examinaron 26 artículos. Se realizó una primera etapa de selección basada en la lectura de sus títulos y resúmenes; 11 fueron seleccionados para un mayor estudio y 15 descartados. Los criterios de exclusión en esta fase fueron: estudios no empíricos, lengua no

española ni inglesa y no estar relacionados con la seguridad del paciente, o hacerlo únicamente con la asistencia hospitalaria o la actividad médica. Después, se efectuó una lectura más detallada de los artículos y, de acuerdo con los criterios de inclusión, al final fueron seleccionados

Resultados y discusión:

El 42,86% de los estudios se desarrollaron en Reino Unido; el 28,57% en Estados Unidos; el 14,29% en Alemania y un 14,29% en España, lo que pone de manifiesto la necesidad de realizar más estudios sobre el papel de enfermería en Atención Primaria en materia de seguridad del paciente en España. De los estudios revisados, 6 son en inglés y sólo 1 en castellano.

En cuanto al tipo de estudio, un 28,57% son descriptivos, un 42,86% son ensayos clínicos controlados aleatorizados por clúster y un 28,57% son proyectos de investigación. La mayoría son ensayos clínicos aleatorios que evalúan el impacto de intervenciones realizadas en Atención Primaria por profesionales sanitarios para mejorar la seguridad del paciente lo que demuestra la preocupación de los sanitarios en este ámbito.

En relación al entorno sanitario, 6 de los estudios se enfocan hacia la Atención Primaria y solo uno de ellos contempla otros espacios. Un 28,57% de ellos se centra únicamente en los profesionales de enfermería, mientras que un 71,43% habla también de otros profesionales sanitarios. El pequeño porcentaje de estudios sobre seguridad del paciente que únicamente trata la profesión enfermera revela la necesidad de realizar más investigaciones en este tema.

Varios de los artículos revisados se centran en evaluar el triage telefónico realizado por enfermería como una forma de reducir la carga asistencial, examinando cómo afecta a la seguridad del paciente. Sus efectos en este sentido no están claros, por lo que se hace necesario seguir investigando.

Otros estudios analizan el efecto de intervenciones educativas realizadas por enfermería para mejorar el manejo de la medicación en los pacientes, fomentando un buen uso de los medicamentos y reduciendo el riesgo de error. Esto es muy importante, pues conocer las indicaciones, modo de administración y efectos adversos de los medicamentos es fundamental para que los planes de medicación sean seguros, más aún cuando se trata de pacientes a tratamiento con más de un medicamento. Además, se debe realizar educación al paciente sobre su enfermedad y la necesidad de un adecuado cumplimiento terapéutico para el buen control de ésta. Los estudios revisados sobre este tema concluyen que las intervenciones educativas realizadas por el personal de enfermería son útiles para mejorar el conocimiento de los pacientes acerca de su enfermedad y tratamiento y, en uno de ellos, se observa una disminución de errores en la medicación. Por tanto, se considera que la educación del paciente en el manejo de su enfermedad y la medicación prescrita debería hacerse de manera sistematizada y rutinaria.

Otro estudio aborda la calidad de las historias clínicas como criterio de seguridad del paciente. Compara la calidad de las historias en los servicios de urgencias entre personal con formación en Emergencias y personal sin dicha formación. La calidad fue significativamente más alta en el personal entrenado. Se debe formar al personal sanitario en la realización de historias clínicas de calidad, que incluyan una anamnesis completa, una descripción detallada del examen clínico realizado y tratamiento prescrito como elemento para mejorar la seguridad del paciente.

Por último, otro de los estudios describe el PPPSA, un instrumento de Evaluación de la Seguridad del Paciente en la Práctica Clínica que mide en qué grado las prácticas sobre

seguridad del paciente se cumplen rigurosa y sistemáticamente en los centros sanitarios.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Esta revisión bibliográfica pone de manifiesto que las intervenciones educativas realizadas por profesionales de enfermería de manera rutinaria y sistematizada mejoran la seguridad del paciente al dotarlos de conocimientos sobre su enfermedad y tratamiento reduciendo de esta forma los errores de medicación.

Además, la formación del personal sanitario en la realización de historias clínicas de calidad es clave para mejorar la seguridad del paciente.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Las publicaciones científicas en materia de seguridad del paciente relacionada con los profesionales de enfermería en Atención Primaria van por el buen camino, ya que los temas investigados en ellos son heterogéneos. Sin embargo, el número de publicaciones existentes es ciertamente escaso, por lo que se debe seguir investigando en este campo para conseguir una asistencia sanitaria de calidad y reducir al mínimo los daños que puedan sufrir los pacientes en relación a la actividad de la enfermería.

Bibliografía:

- Campbell J, Britten N, Green C, Holt T, Lattimer V, Richards S et al. The effectiveness and cost-effectiveness of telephone triage of patients requesting same day consultations in general practice: study protocol for a cluster randomised controlled trial comparing nurse-led and GP-led management systems (ESTEEM). *Trials*. 2013;14(1):4.
 - Murdoch J, Varley A, Fletcher E, Britten N, Price L, Calitri R et al. Implementing telephone triage in general practice: a process evaluation of a cluster randomised controlled trial. *BMC Fam Pract*. 2015;16:47
 - O'Hara R, O'Keeffe C, Mason S, Coster J, Hutchinson A. Quality and safety of care provided by emergency care practitioners. *Emerg Med J*. 2012;29(4):327-32.
 - Persell S, Eder M, Friesema E, Connor C, Rademaker A, French D et al. EHR-Based Medication Support and Nurse-Led Medication Therapy Management: Rationale and Design for a Three-Arm Clinic Randomized Trial. *J Am Heart Assoc*. 2013;2(5):e000311
 - Pérula de Torres L, Pulido Ortega L, Pérula de Torres C, González Lama J, Olaya Caro I, Ruiz Moral R. Eficacia de la entrevista motivacional para reducir errores de medicación en pacientes crónicos polimedicados mayores de 65 años: resultados de un ensayo clínico aleatorizado por cluster. *Med Clin (Barc)*. 2014;143(8):341-8.
-