

ESTRATEGIA DE TRABAJO ESTANDARIZADO EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA

Autor principal:

MARIA
SANCHEZ
CRISTOBAL

Segundo co-autor:

MARIA JESUS
SANTAMARIA
MARTIN

[Hacerse pasar por MARIA JESUS SANTAMARIA MARTIN](#)

Área temática:

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

Palabra clave 1:

Calidad

Palabra clave 2:

Efectividad

Palabra clave 3:

Enfermería

Palabra clave 4:

Atención Primaria

Resumen:

La calidad y efectividad del trabajo de la enfermera de Atención Primaria está en continuo progreso. El trabajo de enfermería en Atención Primaria es fundamental, básico e imprescindible puesto que cada programa de la Cartera de Servicios incluye la valoración del paciente por patrones de Marjory Gordon. El objetivo de nuestro estudio es comprobar si una estrategia estandarizada y concreta de trabajo de enfermería en la consulta de Atención Primaria mejora los resultados en calidad, efectividad y cobertura de los servicios prestados a la población. Los métodos a utilizar se basan en la Cartera de Servicios de la Comunidad de Madrid (basados en la evidencia científica y periódicamente revisados por comisiones de expertos) y serían los protocolos, pruebas, procedimientos a realizar para completar los diferentes ámbitos de cobertura según las características de cada paciente. El material son las competencias de las 2 enfermeras y sus consultas (Centro de Salud Lucero y Centro de Salud Goya), objeto de análisis. Resultados aún no existen ya que es un estudio planteado para la recopilación de datos en un año a través de análisis cualitativos y cuantitativos (E-Soap) de las intervenciones. Como conclusiones resaltar el convencimiento que nos aporta la evidencia científica de que un trabajo estandarizado optimiza la calidad de la asistencia sanitaria en la consulta de enfermería.

Antecedentes/Objetivos:

En 1984 con la publicación del Real Decreto de las Estructuras Básicas de Salud se reconoce el modelo de Equipo de Atención Primaria. En 1991 nace la Cartera de Servicios, una oferta asistencial del primer nivel con indicadores de cobertura y Normas Técnicas. El profesional sanitario adquiere un papel ejecutor, debemos conseguir personalizar esa oferta de servicios a cada usuario. La revisión bibliográfica no ha revelado estudios con este fin concreto, sin embargo los indicadores de calidad a nivel de la efectividad de las consultas de enfermería si permiten mucho volumen de mejora. Esta falta de información y evidencias al respecto es la prueba más clara de la necesidad de las mismas.

Como Objetivo General buscamos comprobar que una estrategia estandarizada de trabajo mejora los resultados en calidad, efectividad y cobertura de las consultas de enfermería de Atención Primaria. Y como Objetivos Específicos: Aumentar la cobertura vacunal de la población, sobre todo del adulto. Personalizar los puntos de intervención de cada usuario y trasladar la oferta completa de la Cartera de Servicios a cada caso. Mejorar la calidad del seguimiento, cobertura y registro del paciente crónico, inmovilizado, polimedcado, terminal y anciano frágil. Incentivar el uso de los Planes de Cuidados con el seguimiento por patrones y dar así visibilidad y calidad al trabajo de prevención en Atención Primaria. Completar el registro de otros protocolos (como anticoncepción, menopausia o ansiedad) según episodios, edad y sexo del usuario.

Descripción del problema - Material y método:

La falta de especialidad y conocimientos entre los profesionales, el interés y la avanzada edad de los trabajadores que llegan a las consultas junto con la amplitud y libertad del trabajo de la enfermera de Atención Primaria hacen que la buena atención a los usuarios dependa completamente del profesional. La organización es fundamental. Proponemos así un estudio cualitativo observacional retrospectivo de un año de duración en la consulta de atención primaria de dos enfermeras de diferentes centros de salud. A todos los usuarios se les aplicará un método de seguimiento que consistirá en:

- Primera visita: Revisión de antecedentes, pruebas, vacunas y realización de un protocolo de prevención primaria según las características del usuario. Elaboración de un "Plan anual" basado en la cobertura de la Cartera de Servicios de la Comunidad de Madrid como comentario final. El plan se realizará en un año.

- Resto de visitas y citas según el plan.

Este estudio contará también con su valoración cuantitativa en E-Soap evaluando los resultados de una consulta con mantenimiento del profesional y otra con profesional de nueva incorporación. Las dos enfermeras han consensado el protocolo a seguir contando con conocimientos de Cartera de Servicios y atención al usuario similares. Se tendrá en cuenta a la hora de analizar los resultados que ambas consultas cuentan con periodos o permanentes medias jornadas.

La población diana será todo usuario de la consulta de atención primaria.

Resultados y discusión:

Como es un trabajo planteado a un año aún no tenemos resultados.

Como puntos de discusión si nos planteamos varias negativas:

- o Los alumnos, en su periodo de rotación, puede que coincidan con una sola intervención que les limite su conocimiento y aprendizaje global.

o La falta de un profesional en concreto, base del estudio, hace que los resultados puedan alterarse.

o Los puntos de mejora hacia el usuario son infinitos, los vamos puliendo con el trabajo diario, por lo que se dificulta la concreción a la hora de mantener el estándar y completar las conclusiones del estudio.

o Un último punto muy importante es la extrapolación y la diferencia de trabajo entre centros. Valoraremos como resultados y discusión la posibilidad de generalización del trabajo contando con la diferencia de protocolos, organización del centro, tiempo de consulta, presión asistencial...

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Son muchísimas las ventajas que este trabajo aporta a la seguridad del paciente. La vigilancia y seguimiento con rigor, control y seguridad disminuyen los riesgos que sus patologías o conductas puedan aportar. Buscando la excelencia de la labor enfermera mejoramos la calidad de la asistencia médica y empoderando a la población en sus autocuidados para un mejor mantenimiento de su salud.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

La línea de investigación más repetida será la de extrapolar nuestro trabajo a otras consultas de enfermería en nuestros centros y comprobar que los resultados obtenidos en nuestro estudio son relevantes también cuando lo extrapolamos a otros profesionales.

Bibliografía:

o J. C. Morilla-Herrera. Utilidad y validez de un instrumento basado en indicadores de la Nursing Outcomes Classification como ayuda al diagnóstico de pacientes crónicos de Atención Primaria con gestión ineficiente de la salud propia. SCielo. Anales del Sistema Sanitario de Navarra versión impresa ISSN 1137-6627. 2011. Anales Sis San Navarra vol.34 no.1 Pamplona.

o Manuel Mañá González. Impacto de una estrategia de implantación de diagnósticos de enfermería en un área de atención primaria. Enfermería Clínica Volume 12, Issue 5, 2002, Pages 193–200.

o Caridad Dios Guerra. Factores relacionados con el manejo inefectivo del régimen terapéutico en pacientes crónicos de consulta de enfermería. . SCielo [revista en Internet]. Index de Enfermería versión impresa ISSN 1132-1296. Index Enferm vol.21 no.1-2 Granada ene.-jun. 2012.

o Del Castillo Arevalo. Valoración de la adherencia en el seguimiento del paciente diabético y uso de lenguaje enfermero. SCielo. Enfermería Global versión On-line ISSN 1695-6141. Enferm.glob. vol.12 no.30 Murcia abr. 2013.

o Ing. Yurien López Hernández. SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA APS. IX Congreso Internacional de Informática en Salud 2013. ISBN: 978-959-7213-02-4.
