

CONTINUIDAD DE CUIDADOS EN EL PACIENTE CRÍTICO

Algaba Andrade A.L.; Ballesteros Plata, C.; Cazorla López, L.

INTRODUCCIÓN

Uno de los objetivos de la Estrategia para la seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud es asegurar la transmisión de la información clínica necesaria para proporcionar cuidados seguros cuando el paciente cambia de entorno.

Para conseguirlo, el personal de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) utiliza, entre otras, las siguientes herramientas:

- ✓ Valoración inicial e integral del paciente/familia al ingreso para recopilar toda la información que garantice una atención continuada y segura.
- ✓ Establecimiento de un plan de cuidados estandarizado (PCE) basado en la metodología enfermera.
- ✓ Cumplimentación de observaciones de Enfermería en el momento del traslado a la unidad de hospitalización, proporcionando una visión global, rápida y clara del estado del paciente y de los cuidados enfermeros que precisa.

Objetivo: evaluar el grado de cumplimentación de estos registros por parte de los profesionales, con el fin de establecer medidas de mejora si fuese necesario.

MÉTODO

- Estudio descriptivo observacional.
- Ámbito: Hospital Virgen del Rocío (Sevilla)
- Período: Enero y Febrero de 2016.
- Muestra: 100 pacientes trasladados desde UCI a las distintas unidades hospitalarias.
- Hoja de registro de datos que incluyó las siguientes variables de estudio: edad, sexo, diagnóstico médico, activación del PCE de cuidados intensivos y cumplimentación del informe de Enfermería en el momento del traslado.
- No fue necesario incluir consentimiento oral ni escrito, pues la información recogida no incluía datos privados de los sujetos participantes.
- Se obtuvo la aprobación del comité ético del centro para la realización del estudio.
- Análisis descriptivo de las variables con el paquete estadístico SPSSv.15.0.

RESULTADOS

- La distribución general de las condiciones de estudio se recoge en la tabla 1.
- No se pudieron recuperar datos respecto a utilización de la valoración de Enfermería al ingreso en UCI.
- El 80% de los profesionales activa el PCE de cuidados intensivos al ingreso (Gráfico 1), pero sólo el 43% cumplimenta el informe de Enfermería para el traslado a planta. (Gráfico 2).

Tabla 1. Distribución de las condiciones de los pacientes

EDAD	%
<60	48
60-69	25
70-80	22
>80	5
SEXO	
Hombres	59
Mujeres	41
DIAGNÓSTICO	
Quirúrgico	44
Trasplante	15
Coronario	9
Séptico	15
Respiratorio	10
Otros	7
PCE CUIDADOS INTENSIVOS	
SÍ	79
NO	20
OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA PARA EL TRASLADO	
SÍ	43
NO	56

Gráfico 1

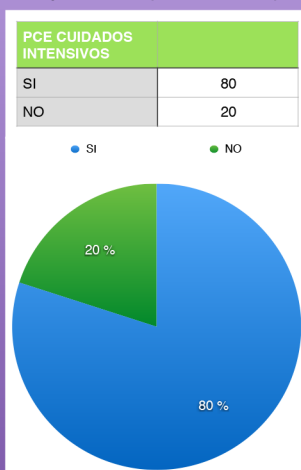
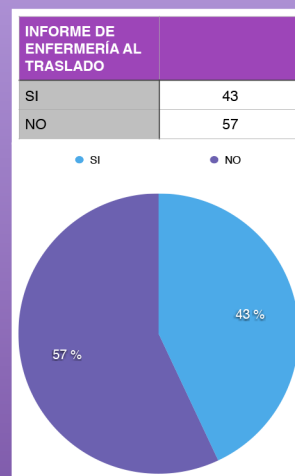


Gráfico 2



CONCLUSIONES

- En base a los resultados obtenidos, se hace evidente la necesidad de establecer medidas de mejora para minimizar la pérdida de información necesaria para el seguimiento del paciente.
- Un informe de traslado completo, estandarizado y aplicando metodología enfermera en lugar de sencillas observaciones de Enfermería, puede favorecer la eficacia de la comunicación interprofesional y garantizar una atención continuada y segura.
- Una futura investigación puede aclarar las dificultades de los profesionales de la unidad para la utilización de las mencionadas herramientas de seguridad.

BIBLIOGRAFÍA

- II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía 2010-2014. Consejería de Salud. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/fundacionprogresoysalud/investigamas/files/PlanCalidaddelSSPA2010-2014.pdf>. Acceso 02 de Enero de 2016.
- Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud 2015- 2020. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/Estrategia%20Seguridad%20del%20Paciente%202015-2020.pdf>. Acceso 02 de Enero de 2016.