

EL MÉTODO SBAR: Mejora de calidad y seguridad en la atención al paciente.

Revisión bibliográfica

Blázquez Buceta, Virginia¹; Guerra Maldonado, María José².

1. D.U.E de Servicio de Urgencias de HRU Carlos Haya, Málaga (España).

2. D.U.E de Atención Primaria de CS Alhaurín de la Torre. Málaga (España).

INTRODUCCIÓN

El método SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation) fue desarrollado por primera vez por el ejército americano con el objeto de mejorar la comunicación de la información crítica¹. La información sobre un paciente transferida de un profesional a otro en el momento del relevo se ve afectada por numerosos factores que pueden convertirla en errónea. La OMS recomienda su uso en el cuidado de la salud para aumentar la seguridad del paciente². SBAR es una herramienta de comunicación estructurada que aporta un marco de referencia para la organización de la información en un formato claro y conciso.

OBJETIVO

Determinar si el uso del método SBAR de comunicación es efectivo en la mejora de la comunicación colaborativa entre los profesionales de enfermería, médicos y mejora la satisfacción y seguridad del paciente.

MÉTODO

Revisión bibliográfica de la literatura científica entre febrero y abril de 2016.

Consulta de los principales buscadores y bases de datos biomédicos: PubMed, EBSCO, Embase, CINAHL.

Con el uso de palabras clave: *SBAR, communication, nurse, patient safety* y la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión del estudio y criterios CASPE se seleccionaron 20 registros con información relevante para el estudio.

DESARROLLO

El método de comunicación SBAR es una estrategia basada en la evidencia para la mejora no solo de la comunicación entre profesionales sino en todo tipo de comunicación, debe ir combinado con una excelente capacidad de evaluación física y buenas habilidades de juicio clínico y pensamiento crítico para lograr los objetivos de manera efectiva³.

Según la bibliografía consultada con el método SBAR se habilita a las enfermeras, médicos y resto del personal a ser proactivos en la comunicación y colaboración para una buena práctica y mejorar la seguridad del paciente dentro de un grupo óptimo de trabajo.

El método SBAR tiene el potencial de disminuir el estrés de una enfermera en el momento de la transferencia de la información. SBAR aporta una plantilla que puede ser utilizada por cualquier enfermera independientemente de los años de experiencia. Según la evidencia, las enfermeras que utilizan esta herramienta se sienten mejor preparadas para responder preguntas y se sienten más capaces de entregar una información de manera más concisa y mejora su grado de satisfacción.

La transmisión de información en medios complejos como servicios de urgencias deben ser realizadas en poco tiempo para ello es adecuado utilizar una técnica de comunicación estructurada como el SBAR, ya que se ha demostrado que potencialmente incrementa la seguridad del paciente en estos servicios.

Según otros estudios consultados, el SBAR ayuda a disminuir la aparición de eventos adversos y a promover la seguridad en el paciente tanto en el ámbito de cuidados intensivos como de unidades de anestesia y recuperación, y unidades pediátricas.

La inclusión de la herramienta SBAR en formato electrónico se ha asociado con un incremento en la frecuencia del registro de la comunicación entre residentes, enfermeras y médicos en las unidades de cuidados intensivos pediátricos.

CONCLUSIONES

✓ La utilización de la técnica SBAR es eficaz para la mejora de la seguridad del paciente, aumento de la satisfacción en los pacientes y personal sanitario y ayuda al control en el gasto en el sistema de salud y disminuye el número de hospitalizaciones.

✓ SBAR es efectivo en las situaciones de transferencia de información entre jerarquías y en situaciones críticas.

✓ Tras la introducción del método SBAR, existe un incremento en la percepción de la comunicación efectiva y colaboración entre enfermeras, aumento en ingresos en UCI no previstos y descenso de muerte inesperadas, así como un descenso en el número de incidencias relacionados con errores de comunicación en áreas quirúrgicas.

✓ En la atención primaria el SBAR contribuye a prevenir aquellos ingresos hospitalarios predecibles.

BIBLIOGRAFÍA

1. Eberhardt S. Improve handoff communication with SBAR. *Nursing*. 2014 Nov; 44(11):17-20.

2. Randmaa M, Mårtensson G, Leo Swenne C, Engström M. SBAR improves communication and safety climate and decreases incident reports due to communication errors in an anaesthetic clinic: a prospective intervention study. *BMJ Open*. 2014 Jan 21;4(1):e004268.

3. Narayan MC. Using SBAR communications in efforts to prevent patient rehospitalizations. *Home Healthc Nurse*. 2013 Oct; 31(9):504-15; quiz 515-7.