

Buenas Prácticas de RNAO: Soporte a la Evidencia

Implementación efectiva de las Guías de buenas prácticas en medio de la pandemia de COVID-19

Evaluación y manejo de lesiones por presión para el equipo interprofesional (Tercera edición, Mayo 2016) y Evaluación y manejo del dolor (Tercera edición, 2013)



El propósito de estas guías es presentar recomendaciones basadas en evidencia para enfermeras y equipo interprofesional; que aplican las decisiones y buenas prácticas de los equipos interprofesionales que están evaluando y manejando las lesiones por presión y la presencia o riesgo de cualquier tipo de dolor.



Antecedentes

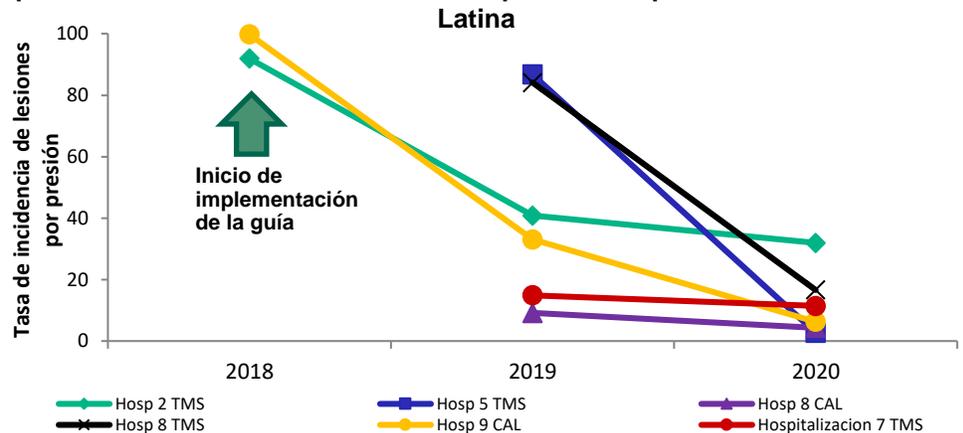
La pandemia de COVID-19 es una crisis sanitaria sin precedentes que afecta a las organizaciones sanitarias de todo el mundo. La Clínica FOSCAL es un hospital BPSO sin fines de lucro que brinda servicios de salud de alta complejidad, con los más altos estándares de calidad. Comprometidos con brindar una atención segura y humana para todas las personas. La organización está compuesta con un total de 21 unidades complejas de cuidados continuos. Este implementó de manera efectiva los dos guías en toda la organización y ha demostrado impactos positivos en la atención del paciente en medio de COVID-19.

Objetivo: Examinar la calidad de la atención y el impacto en los resultados de salud de las personas y familias que reciben atención con la implementación de las Guías de buenas prácticas de RNAO (BPG) Evaluación y manejo de lesiones por presión para el equipo interprofesional (tercera edición, Mayo 2016) y Evaluación y Manejo del dolor (Tercera ed., 2013), en una Organización destacada de Latinoamericana de Buenas Prácticas® (BPSO®).

Medida: Utilizando los indicadores del sistema de datos Indicadores de calidad de enfermería para informes y evaluación (NQuIRE®) para determinar tasa de incidencia de lesiones por presión, evaluaciones del dolor completadas y la satisfacción del cliente con el control del dolor.

Mejora Clínica: Se notó una disminución en la tasa de incidencia de lesiones por presión, un aumento en el porcentaje de evaluaciones del dolor completadas y una mejor satisfacción del cliente con el control del dolor.

Figura 1: Tasa de personas que desarrollaron una nueva lesión por presión por cada 1000 días/visitas de atención para un hospital BPSO de América Latina

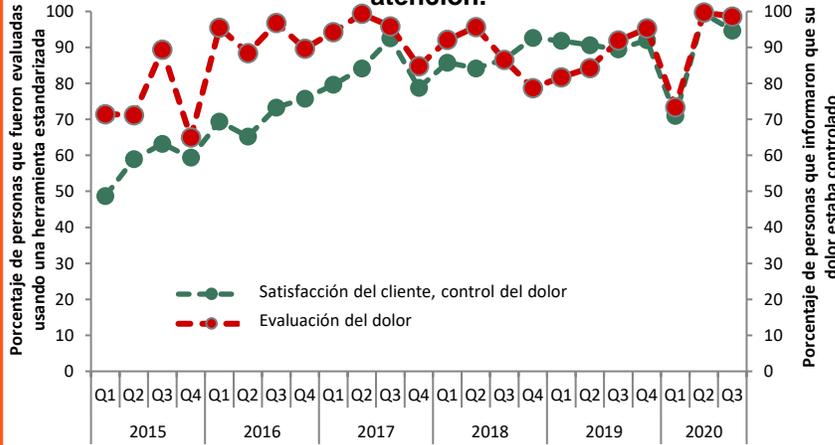


Impacto: La implementación de la guía inicio en el 2018. Desde Enero del 2018 hasta Noviembre del 2020, hubo una disminución dramática en las tasas promedio de incidencia de lesiones por presión en seis de los sitios de implementación. Estas unidades informaron que el cien por ciento de las personas están participando en el desarrollo del plan de atención personalizado y recibieron evaluaciones de riesgo al inicio de la atención.

Cambios en la practica: La Clínica FOSCAL enfocó la implementación de las guías en el fortalecimiento de la atención al paciente dentro de la unidad de cuidados intensivos y el departamento de emergencias. Brindó capacitación a todas las personas que ingresaron a la institución sobre la evaluación del riesgo de lesiones por presión y la prevención de lesiones por presión. El personal fue educado y capacitado sobre cómo realizar la evaluación de la piel y aplicar la escala de Braden (re-evaluaciones según el riesgo). Educación y formación centrada en aspectos como: sensibilidad y la hidratación de la piel; fricción del cuerpo de la persona con la sábana; movilidad, actividad y estado nutricional de la persona. Se publicaron carteles para recordar al personal los pasos para una evaluación adecuada de la piel, además de las actividades de cuidado, la clasificación de riesgos y la re-evaluación

Buenas Practicas de RNAO: Soporte a la Evidencia

Figura 2: Evaluación del dolor completada y satisfacción del cliente con control del dolor para las personas que reciben atención.

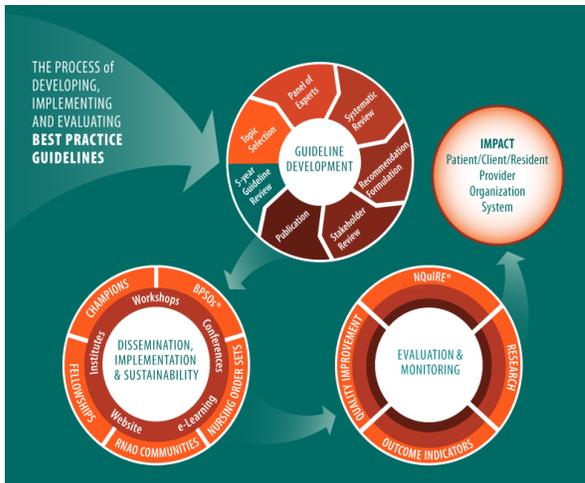


Impacto: La implementación de guía comenzó en el 2014. Los datos se analizaron desde Enero del 2015 hasta Noviembre del 2020. Hubo un aumento dramático (del 70% al 100%) en el porcentaje de evaluaciones del dolor completadas y un aumento (del 48% al 100%) en el porcentaje de personas que informaron que su dolor estaba bien controlado.

Cambios en la practica

La guía se implementó en varias unidades, incluida cirugía, cirugía ambulatoria, sala de partos y partos. La Clínica FOSCAL utilizó ciertas medidas de adherencia al procedimiento de evaluación en el manejo del dolor dentro de estas unidades y se brindó retroalimentación al personal de los servicios de hemato-oncología sobre la evaluación del dolor. Se realizó una actualización anual de la evaluación del dolor basada en las nuevas recomendaciones o cambios en el proceso, e involucró a todo el personal de varios servicios. Se llevó a cabo un programa de formación especial con todo el personal clínico y no clínico. Se realizaron cambios en el registro médico electrónico para simplificar las evaluaciones, la evaluación del dolor y la administración de opioides, además de actualizaciones del registro de signos vitales para incluir la evaluación del dolor. Se inició una estrategia de seguimiento telefónico para mejorar la satisfacción del cliente y se desarrolló un folleto para educar a los clientes sobre el manejo del dolor.

Conclusión: Estos análisis demuestran mejoras significativas en la tasa de incidencia de lesiones por presión, el porcentaje de evaluaciones de dolor completadas y una mayor satisfacción del cliente con respecto al control del dolor. La Clínica FOSCAL implementó las guías de buenas prácticas de RNAO, Evaluación y manejo de lesiones por presión para el equipo interprofesional (tercera edición, Mayo 2016) y Evaluación y manejo del dolor (Tercera ed., 2013).



RNAO lanzó el programa de buenas practicas BPG en 1999¹ con financiamiento del Ministerio de Salud y Cuidados a Largo Plazo en Ontario, Canadá. Las guías basadas en evidencia desarrolladas hasta la fecha están transformando la atención de enfermería y los entornos laborales interprofesionales en todos los sectores de los sistemas de salud en todo el mundo. Los BPSO son organizaciones académicas y de servicios de salud que implementan múltiples guías a través de un acuerdo formal y un proceso sistemático, así como también evalúan su impacto en la salud y los resultados organizacionales.²

NQuIRE³, un sistema de datos de enfermería único alojado en el Centro de Directrices de Mejores Prácticas y Asuntos Internacionales, permite a los BPSO medir el impacto de la implementación de guías por parte de los BPSO en todo el mundo. El sistema de datos NQuIRE recopila, compara e informa datos sobre la estructura de recursos humanos, el proceso sensible a la enfermería basado en directrices e indicadores de resultados. Para más detalles contacte: NQUIRE@RNAO.ca Para obtener más información sobre el Centro IABPG de RNAO, visite RNAO.ca/bpg.

Este trabajo está financiado por el Gobierno de Ontario. Todo el trabajo producido por la RNAO es editorialmente independiente de su fuente de financiación.

Referencias

- Grinspun, D., Virani, T., & Bajnok, I. (2002). Nursing best practice guidelines: The RNAO (Registered Nurses' Association of Ontario) project. *Hospital Quarterly*, 5(2), 56-60.
- VanDeVelde-Coke, S., Doran, D., Grinspun, D., Hayes, L., Sutherland Boal, A., Velji, K., White, P., Bajnok, I., Hannah, K. (2012). Measuring outcomes of nursing care, improving the health of Canadians: NNQR (C), C-HOBIC and NQuIRE. *Nursing Leadership*, 25(2): 26-37.
- Grdisa, V., Grinspun, D., Toor, G., Owusu, Y., Naik, S., & Smith, K. (2018). Evaluating BPG impact: Development and refinement of NQuIRE. In D. Grinspun, & I. Bajnok (Eds.), *Transforming nursing through knowledge: Best practices for guideline development, implementation science, and evaluation* (pp. 395-428). Sigma Theta Tau International.