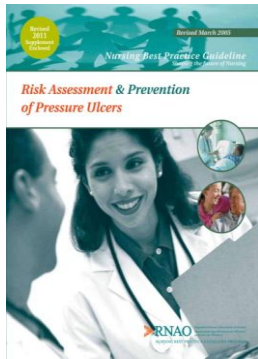


Buenas Prácticas de RNAO: Impulso de Evidencia

Implementación de una guía de buenas prácticas para reducir las lesiones por presión adquiridas en el hospital

Evaluación de riesgos y prevención de las úlceras de presión

Esta guía ayuda a las enfermeras que trabajan en diversos entornos de práctica para identificar a los adultos que tienen riesgo de úlceras por presión (la terminología actual utilizada es las lesiones por presión). La dirección se proporciona a las enfermeras en la definición de intervenciones tempranas para la prevención de lesiones por presión, y para controlar las lesiones de presión de la Etapa I.



Las lesiones por presión pueden tener un impacto importante en la calidad de vida y el estado de salud de una persona. Aunque la prevalencia de lesiones por presión oscila entre el 0,4 y el 14,1 por ciento en Canadá, existe una fuerte indicación de que las lesiones por presión están bajo notificación¹.



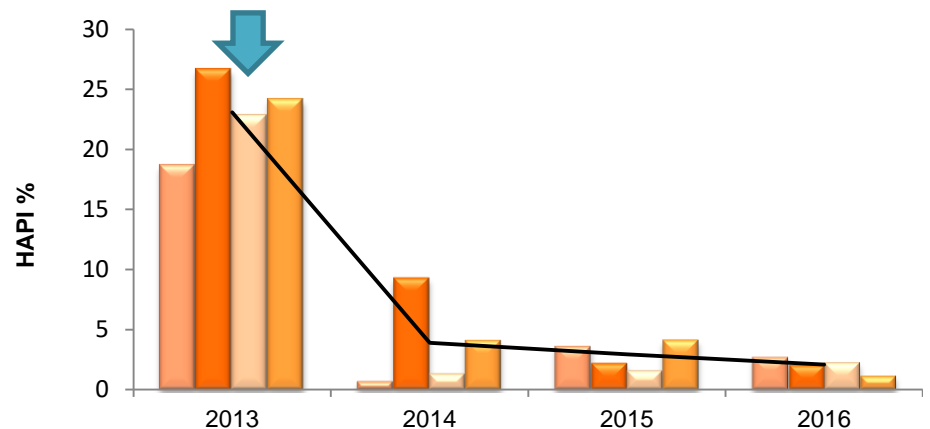
El costo económico de tratar una sola lesión por presión oscila entre CAD \$ 26,800 a \$ 231,000 [en 2017] y el tratamiento de lesiones por presión puede aumentar las horas de atención de enfermería hasta en un 50%². En Canadá, un mes de atención en la comunidad por una lesión por presión cuesta CAD \$ 9,000³.

Objetivo: Examinar los cambios en los resultados de salud asociados con la implementación de la guía de buenas prácticas de la RNAO (BPG), Evaluación de Riesgo y Prevención de Úlceras de Presión (2011) en BPSOs® de hospital y hogar®.

Medida: Porcentaje de lesiones por presión asociadas a la salud (HAPI) de 2013 a 2016 utilizando el sistema de datos NQuIRE®.

Mejoramiento Clínico: Una disminución en el número de pacientes que desarrollaron una o más lesiones de presión nuevas de las Etapas II a IV después del ingreso en el BPSO hospitalario y en el hogar, como un porcentaje del número de pacientes evaluados con lesiones por presión.

Gráfico 1: Promedio trimestral de la HAPI para el BPSO del hospital internacional, 2013 a 2016
Inicio de la implementación del BPG



Impacto: El HAPI disminuyó en un 91% (23.08 a 2.09) de 2013 a 2016 en el hospital internacional BPSO (véase la figura 1).

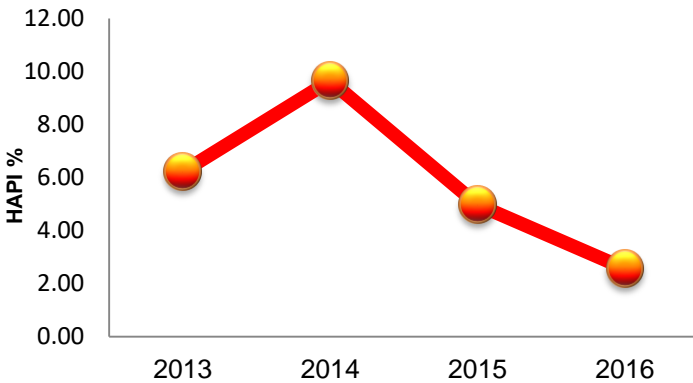
Cambios en la práctica

Esta BPSO internacional comenzó a implementar la guía en 2013. Las enfermeras recibieron capacitación sobre las evaluaciones del riesgo de lesiones por presión y las intervenciones de prevención. Las actividades de implementación del BPG incluyeron: proporcionar superficies de apoyo que reducen la presión, proporcionar colchones de alta densidad, elevación de todas las camas a 30 grados o menos, personal de apoyo diario para evaluar intervenciones, documentación de intervenciones en registros médicos electrónicos y educación para pacientes y sus familias en prevención de lesiones por presión.

Desde la implementación de esta guía, este BPSO hospital ha sostenido las actividades de implementación y los resultados permanecen estables.

Buenas Prácticas de RNAO: Impulso de Evidencia

Figura 2: Promedio anual de la HAPI en el hogar de Canadá BPSO, 2013 a 2016



Impacto: Las lesiones por presión asociadas con el cuidado de la salud disminuyeron en aproximadamente 60% (6.23 a 2.56) de 2013 a 2016 en el BPSO canadiense de atención domiciliaria (Figura 2).

Cambios en la práctica

Esta BPSO implementó la guía en todas las divisiones de la organización de 2009 a 2012. Las actividades de implementación incluyeron: revisión e implementación de la evaluación y políticas de admisión, desarrollo del plan de cuidado, intervenciones de cuidado y posicionamiento de la piel y educación y apoyo al personal y desarrollo de champions.

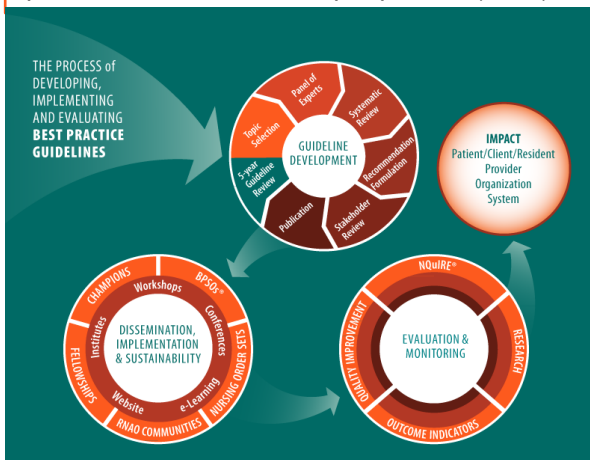
Desde la implementación de esta guía, esta BPSO de atención domiciliaria ha mantenido las actividades de implementación y los resultados permanecen estables.



Conclusión: Este análisis demuestra la disminución de las nuevas lesiones por presión de la Etapa II-IV en las BPSOs de hospital y de atención domiciliaria que implementaron la guía de buenas prácticas de RNAO, Evaluación de riesgos y prevención de las úlceras por presión (2011).

RNAO lanzó el Programa BPG en 1999³ con fondos del Ministerio de Salud y Atención a Largo Plazo en Ontario, Canadá. Los 53 BPG basados en la evidencia desarrollados hasta la fecha están transformando el cuidado de enfermería y los entornos de trabajo interprofesional en todos los sectores de los sistemas de salud en todo el mundo. Las BPSO son organizaciones de salud y académicas que implementan y evalúan estos BPGs. Actualmente, hay 105 BPSOs en Canadá y alrededor del mundo, representando más de 500 sitios de implementación.

NQuIRE⁴, un sistema único de datos de enfermería ubicado en el Centro de Orientación de Asuntos Internacionales y Buenas Prácticas, permite a las BPSOs medir el impacto de la implementación de BPG por parte de BPSOs en todo el mundo. El sistema de datos NQuIRE recopila, compara e informa sobre la estructura de los recursos humanos, el proceso sensible a la enfermería basado en directrices y los indicadores de resultados.



References

- Canadian Institute for Health Information. (2013). Compromised wounds in Canada. Retrieved from http://secure.cihi.ca/free_products/AiN_Compromised_Wounds_EN.pdf.
- Clarke, H.F., Bradley, C., Whytock, S., Handfield, S., van der Wal, R., & Gundry, S. (2005). Pressure ulcers: Implementation of evidence-based nursing practice. *Journal of Advanced Nursing*, 49(6): 578-590.
- Allen, J., & Houghton, P.E. (2003). "A case study for electrical stimulation on a stage III pressure ulcer." *Wound Care Canada* 2(1): 34-6.
- 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.

Para obtener más información sobre el Centro IABPG de RNAO, visite RNAO.ca/bpg. Este trabajo es financiado por el Ministerio de Salud y Atención a Largo Plazo de Ontario. Todo el trabajo producido por la RNAO es editorialmente independiente de su fuente de financiación. Comuníquese con nquire@RNAO.ca para más detalles.