



**TÍTULO:** “EXPERIENCIA DE IMPLANTACIÓN DE GUÍAS DE BUENAS PRÁCTICAS”.

**AUTORA:** Encarna Olavarría Beivide. Enfermera Supervisora de Cirugía General del Hospital Sierrallana (Cantabria).

### **INTRODUCCIÓN:**

El CCE del Instituto Joanna Briggs (JBI) define las Guías de Buenas Prácticas (GBP) como “herramientas que proporcionan directrices y recomendaciones para ayudar a los profesionales y también a los usuarios en la toma de decisiones en el cuidado de la salud basadas en la evidencia, con el fin de mejorar los cuidados al paciente, enriquecimiento de la práctica profesional y la mejora de los resultados en salud”. Este, en colaboración con la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-iscii) y la Asociación de Enfermeras de Ontario (RNAO), iniciaron en junio de 2011 el Proyecto de Implantación de Guías de Buenas Prácticas en cuidados (GBP) en España, convocatoria en la que participó el hospital Sierrallana / TresMares ((Hsll/3M), junto a otras 7 instituciones más, para finalmente ser reconocidos como Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC), es decir, implicados en la aplicación, evaluación y mantenimiento de buenas prácticas en cuidados.

### **OBJETIVOS:**

- Describir el proceso de planificación y desarrollo de las GBP en el Hsll/3M.
- Determinar los resultados obtenidos del proceso de implantación de las GBP
- Evaluar indicadores mínimos de cada una de las Guías

### **METODOLOGÍA:**

Se lleva a cabo un análisis observacional, descriptivo y de evolución. Presentación de los datos con medias y desviación típica en variables continuas y frecuencias y porcentajes en variables discretas. Para el análisis se utilizó la hoja de cálculo de Microsoft Excel 2007 y SPSS.

### **RESULTADO:**

Tras la elección de nuestro centro para formar parte de la primera experiencia en el proyecto de implantación de las GBP en España se inició un trabajo de planificación y desarrollo para iniciar las estrategias a seguir en los siguientes tres años (periodo 2012-2014). La selección de las guías a implementar, se realizó por consenso en el marco de las 2 reuniones que se convocaron para presentar el Proyecto tanto a los mandos intermedios de la Dirección de Enfermería, como a los componentes de las Comisiones de Gestión de Cuidados, Comisión de Seguridad de Cuidados Enfermeros y Grupo de Trabajo de Investigación. Las guías elegidas para el proyecto fueron: Profesionalidad en enfermería, Prevención de las caídas y lesiones derivadas, Valoración y

manejo del dolor y Cuidado y manejo de la ostomía. Se establecieron una serie de compromisos (tres años de colaboración formal, establecer un comité estratégico, comunicación mensual con Investén-isciii , evaluación continua, memoria anual...) con la expectativa de prestar a nuestros pacientes cuidados eficientes y de calidad, fomentando el trabajo en equipo y siendo referentes de cuidados basados en la evidencia científica en la comunidad de Cantabria. Para ello se estableció una estructura organizativa en tres niveles: el nivel estratégico, formado por los órganos directivos de la institución; el nivel táctico, con la composición de una comisión estratégica, núcleo de trabajo integrado por los líderes de las guías, el líder del proyecto y otros profesionales colaboradores y el nivel operativo, compuesto por el líder de cada una de las guías y los impulsores que trabajaran en ella. Se lleva a cabo entonces en el Centro una campaña de sensibilización y captación de impulsores. Se programaron actividades formativas para impulsores con los objetivos de aplicar la metodología de gestión del cambio (RNAO) y de reforzar la participación, la consolidación de los equipos y el desarrollo de una red entre los impulsores. Se obtuvieron un total de 98 impulsores que a través de diversas herramientas de soporte y comunicación, han venido desarrollando el proceso.

Los resultados obtenidos del proceso de implantación:

- Puesta en marcha de actividades formativas (17) con diferentes formatos: cursos presenciales, cursos on-line, cursos mixtos, talleres, sesiones “expres”...
- Implantación de los Planes de cuidados paciente con dolor, del paciente ostomizado y del paciente con riesgo de caídas así como los protocolos para el Tratamiento de dolor y la Prevención de caídas.
- Unificación de Registros en el aplicativo informático Gacela Care: Caídas, Contenciones y Valoración y Seguimiento del estoma.
- Incorporación de Escalas validadas: Stratiffy para valoración del riesgo de caídas y Escala visual analógica en la valoración del dolor.
- Elaboración de material educativo audiovisual: ejercicios refuerzo muscular, identificación de pacientes, proceso de hemoterapia.... Carteles/dípticos/ recomendaciones: Día del dolor, vacunación antigripal, prevención de caídas, decálogo de seguridad, dolor post-quirúrgico, accidentes biológicos, recomendaciones para la realización de pruebas diagnósticas....
- Difusión interna y externa del proyecto y los resultados: a través del Boletín informativo del centro, Revista Nuberos... Comunicación del proceso de implantación en diferentes Congresos de ámbito Nacional e Internacional (36 comunicaciones y 5 Ponencias).
- Mentorización: Con apoyo formal en la candidatura de otro Centro Sanitario, en Grupos de trabajo Servicio Cántabro de Salud y Unificación de registros Gacela Care en el Servicio Cántabro de Salud.
- Realización de Cambios estructurales: Apertura de las consultas de enfermería oncológica y de estomaterapia. Digitalización del canal 0 como medio divulgativo.

Indicadores de cada una de las Guías:

Guía de Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas en personas mayores: datos de mayo/12 – abril/14. N=996. Edad: Media 81,4, Desv. típ. 7,54. Sexo: Hombre 53%.

- Valoración al ingreso riesgo caídas: Sí 95,6%(991)
- Tras valoración al ingreso, ¿el paciente está en riesgo? Sí 44,9% (447)
- El paciente ha sufrido una caída: Sí 1,6% (16)
- Valoración utilizando una herramienta fiable tras haber sufrido una caída: Sí 87,5% (14)

Guía de Cuidado y manejo de la ostomía: datos de mayo/12 – junio/14. N= 105. Edad: Media 70,90, Desv. típ.12,64. Sexo: Hombre 54,3%. Tipo: Colostomía 67,6%, Ileostomía 30,5%; Urostomía 1,9.

- Intervención educativa postoperatoria: si 91,4% (96)
- Evaluación postoperatoria en el ingreso: si 85,7% (90)
- Complicación del estoma en el ingreso: si 26,7% (28)
- Complicación de piel periestomal en el ingreso: si 25,7% (27)

Guía de Valoración y manejo del dolor: datos de mayo/12-agosto/14. N=1745; Edad: Media 66,12, Desv. típ. 19,162. Sexo: Hombre 49,9%. Tipo: Crónico 2,0%, Agudo (no quirúrgico) 40,1%, Agudo (posquirúrgico) 48,5% y Otro 8,3%.

- Intervención de detección del dolor: Sí 96,5% (1680)
- Tras detección del dolor, ¿el paciente tiene dolor? Sí 35,8% (609)
- Valoración inicial del dolor al paciente con dolor: Sí 60,1% (366)
- Plan de cuidados para el manejo del dolor: Sí 70,5% (429)

Guía de Profesionalidad en enfermería

- Satisfacción enfermería(1-10) N=138, media 5,59, desv.tip.2,024
- Satisfacción auxiliares y técnicos(1-10) N=68, media 5,4, desv.tip.2,456
- Satisfacción pacientes (1-10) N=120, media 8,8

### **CONCLUSIONES:**

El proceso de implantación de las GBP nos ha permitido establecer criterios para la autoevaluación e implementar medidas que permitan la mejora de los resultados, así como acreditarnos como Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados.

El apoyo metodológico y la comunicación con los otros centros seleccionados han sido puntos clave para la consecución de los objetivos.

Las GBP proporcionan herramientas actualizadas y generan en los profesionales una cultura de práctica basada en la evidencia.

### **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (2002). Herramienta: Implantación de guías de práctica clínica Toronto, Canadá: Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario.
2. Registered Nurses Association of Ontario (RNAO). Prevention of falls and fall injuries in the older adult. Toronto (ON): Registered Nurses Association of Ontario (RNAO); 2011 Mar.
3. Registered Nurses Association of Ontario (RNAO). Ostomy Care & Management. Toronto (ON): Registered Nurses Association of Ontario (RNAO); 2009 Aug.
4. Registered Nurses Association of Ontario (RNAO). Assessment and management of pain. Toronto (ON): Registered Nurses Association of Ontario (RNAO); 2013 Dec.
5. Registered Nurses Association of Ontario (RNAO). Professionalism in Nursing. Toronto (ON): Registered Nurses Association of Ontario (RNAO); 2007 Mar