

Implantación de un proceso en unidades de hospitalización: proceso de atención en una parada cardiorrespiratoria

Gutiérrez Alonso C, Basarte López V, Pascual Muñoz P, Olmedo Rodríguez S, Arribas del Cid C, López Ruiz A, Gil Sánchez D, Varas Reviejo Y, Fernández Sánchez I, Robledo Andrés E
Hospital de Ávila

Introducción

Siendo, afortunadamente, un suceso poco frecuente, la inexistencia de una sistemática de actuación frente a las paradas cardiorrespiratorias producidas en las unidades de hospitalización, tenía como resultado una práctica totalmente heterogénea, tanto la localización de facultativos médicos como el inicio de la reanimación o la dotación de material y formación del personal.

Objetivos

- Implantación de un circuito para gestionar eficazmente un suceso susceptible de ocurrir en cualquiera de las unidades del complejo asistencial.
- Disminución de la variabilidad de la práctica clínica.
- Actualización en conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de todo el personal del complejo.
- Aumento de la eficacia de la actuación y de las posibilidades de recuperación en el paciente que sufre una parada cardiorrespiratoria.

Material y métodos

- Recursos humanos:
 - Creación de un grupo de trabajo para la implantación del proceso

que valida cada una de las acciones realizadas.

- Implicación de la Unidad de Enfermería de Formación y Calidad que se responsabiliza totalmente de la formación de Enfermería y celadores y de la revisión de la dotación de material.

- Recursos materiales:

- Optimización de los recursos existentes con la revisión, actualización y homogeneización de los mismos.

Como método de trabajo utilizamos la gestión por procesos.

Resultados

- Implantación del primer proceso en el Complejo Asistencial de Ávila, cuyo desarrollo se realiza en varias fases:

1.^a Unidades de Hospitalización del Hospital Nuestra Señora de Sonsoles.

2.^a Implantación en el resto de unidades (no centrales) y en el Hospital Provincial.

- Actualización de los conocimientos del personal implicado y familiarización con los materiales.

Conclusiones

Tras la implantación con éxito del proceso hemos observado:

- Disminución de la variabilidad en la práctica clínica.

- Aumento de satisfacción en los clientes internos.

Ambos factores producen directamente un aumento en la calidad asistencial reflejada en la disminución del tiempo transcurrido hasta el inicio de las maniobras de RCP básica, como hasta el inicio de la RCP avanzada.