

Título

DISEÑO DE LA ESTRATEGIA PARA LA IMPLANTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ESTACIONES DE TRABAJO MÓVILES PARA ENFERMERAS (PRUEBA PILOTO)

Clasificación

05- Gestión de las Tecnologías y las TICs

Palabras clave: SEGURIDAD, ENFERMERÍA

Autores

MARTÍNEZ-PIÉDROLA, MAGDALENA, DÍAZ CUASANTE, ANA ISABEL, NOGUERA-QUIJADA, CARMEN, CONDE-ANTÓN, JUAN MARIANO, PRIETO-ALAUQUERO, PILAR, DÍEZ-MORENO, ROSSANA

Entidad

FUNDACION HOSPITAL ALCORCON

INTRODUCCION

La contribución y el significado de los cuidados enfermeros al bienestar de la población son reconocidos en todo el mundo, como así se declaró en la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2007) al destacar la “importancia de la labor de los profesionales enfermeros en el sistema sanitario y su esfuerzo por conseguir objetivos de salud”. S. Gordon (2006) afirma “utilizando sus conocimientos, los profesionales enfermeros protegen a los pacientes de los riesgos y las consecuencias que producen las enfermedades y los tratamientos. Los profesionales enfermeros asistenciales participan constantemente en el acto del diagnóstico, la prescripción y el tratamiento, e influyen en los resultados logrados por el paciente”. L. Aiken (2003) demuestra que los cuidados enfermeros contribuyen significativamente a la reducción de la morbilidad y de la mortalidad. Las intervenciones enfermeras son coste-efectivas, e invertir en enfermería supone mejores cuidados y una disminución del gasto sanitario. Las tecnologías de la información y comunicación (TIC) son cada vez más utilizadas en el ámbito de la salud, proporcionando servicios de salud de valor agregado. A su vez, dentro de la “Estrategia de seguridad para el paciente 2010-2012” el SERMAS ha establecido dos objetivos estratégicos: Mejorar la comunicación y transferencia de información en la asistencia sanitaria y mejorar la seguridad en el uso de medicamentos y productos sanitarios. El proyecto SÉNECA “Estándares de calidad de cuidados para la seguridad del paciente en los hospitales del SNS” establece un indicador relacionado con efectos adversos relacionados con la administración de medicamentos, incluyendo los sucesos relacionados con errores en la preparación, dosificación, horario, tiempo de administración, etc. En 2011, el hospital incorpora la prescripción electrónica a través de la historia clínica informatizada (SELENE®). Debido a la necesidad de renovar los módulos de fármacos de dosis unitaria del hospital, la Dirección de Enfermería opta por la incorporación de estaciones de trabajo móviles (ETM) que lleven un terminal informático conectado con SELENE®, supeditada a la realización de una prueba piloto previa. El objetivo es describir la estrategia desarrollada por la Dirección de Enfermería para la realización de una prueba piloto con estaciones de trabajo móviles para enfermeras en un hospital de nivel 2 de la Comunidad de Madrid.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo y retrospectivo entre mayo y diciembre de 2011. Se probaron dos modelos, con diferente capacidad, para albergar el material sanitario y los fármacos necesarios para el cuidado de los pacientes durante un turno de trabajo. Se organizaron sesiones formativas para enfermeras sobre los aspectos ergonómicos y utilidades de las ETM. Se realizó una prueba piloto de 1 mes de duración en una



unidad de medicina interna con capacidad para 32 pacientes. Para conocer la opinión de las enfermeras que utilizaron ETM, se diseñó una encuesta específica con 28 preguntas, en la que se incluyeron aspectos relacionados con: la ergonomía, utilidades de la ETM y actividades administrativas de enfermería, así como ocho indicadores basados en el “Cuestionario de autoevaluación de la seguridad del sistema de utilización de los medicamentos en los hospitales” y se contrastó los resultados con los criterios de seguridad de paciente. El análisis de los datos se realizó mediante SPSS 15 para Windows®, las variables cuantitativas se presentaron con su media y desviación estándar.

CONCLUSIONES

La valoración de las enfermeras ha confirmado el incremento de su tiempo de permanencia en punto de asistencia directa al paciente, prácticamente se han realizado todos los registros de cuidados y de administración farmacológica en la historia clínica en tiempo real, evitando posibles errores en aras de la seguridad. Sin embargo, ha habido aspectos relacionados con la seguridad que deberían mejorar siguiendo las aportaciones que han realizado las propias enfermeras.