

Análisis de la implementación de la política de seguridad del paciente en los indicadores sensibles a enfermería, una revisión de la literatura

*Jenny Andrea Fernández, Gina Lorena Santana Triviño,
Joys Enbacore Reyes Rodriguez, Luz Dary Valderrama Charry*

Resumen

Actualmente Colombia impulsa la Política de Seguridad del Paciente siendo un tema de gran relevancia en las instituciones de salud, enfermería es el responsable de brindar atención directa en todas las etapas del cuidado su principal función es brindar calidad en la prestación del servicio y por ende disminuir los indicadores sensibles a enfermería.

Metodología: Para esta investigación se utilizó la metodología cualitativa, por medio del diseño de revisión documental. Los criterios para la selección fue una antigüedad de 5 años y una temática relacionada con los indicadores sensibles a enfermería. La búsqueda se realizó a través de la base de datos Proquest, Scielo, ScienceDirect, REDIB, Científica Redalyc, BioMed Central.

Conclusiones: Se evidencio un vacío en el estudio del tema, de allí nace la motivación de analizar el comportamiento de dichos indicadores, lo que permitirá fortalecer este campo de investigación y surgimiento de herramientas para su abordaje.

Palabras clave: seguridad del paciente, calidad, atención de enfermería, indicadores sensibles

Recibido: 03-05-2018

Aceptado: 10-10-2018

Cómo citar este artículo: Fernández JA. Santana Triviño GL. Reyes Rodriguez JE. Valderrama Charry LD. Análisis de la implementación de la política de seguridad del paciente en los indicadores sensibles a enfermería, una revisión de la literatura, Revista Cultura del Cuidado Enfermería. 2019; 16 (1): 31-39.

Correo: lvalderramaz@areandina.edu.co

Correo: caipachope@gmail.com

Analysis of the implementation of the patient safety policy in nursing sensitive indicators, a review of the literature

*Jenny Andrea Fernández, Gina Lorena Santana Triviño,
Joys Enbacore Reyes Rodríguez, Luz Dary Valderrama Charry*

Abstract

Colombia is currently promoting the patient safety policy, which is very important in health institutions. Nursing is responsible for providing a service and, therefore, decreasing indicators that are sensitive to the nursing.

Methodology: For this research qualitative methodology is used through the design of documentary review, the criteria for selection was an age of 5 years and a theme related to the nursing sensitive indicators. The search was carried out through the proquest database, Scielo, Science Direct, REDIB, Redalyc Scientific, BioMed Central.

Conclusions: There was a gap in the study of the topic, hence the motivation to analyze the behavior of these indicators, which allows strengthening this field of research and the emergence of tools to address it.

Keywords: patient safety, quality, nursing care, sensitive indicators.

Introducción

La seguridad de los pacientes es un tema de amplia actualidad, que ha cobrado interés para los profesionales de Enfermería. Sin embargo, la escasa información del rol de la enfermera en la prevención de errores en el ámbito asistencial, hace necesario el estudio de su participación en la seguridad de los pacientes.

Hoy en día la calidad es considerada una política pública, que se traduce en estrategias múltiples de acción en todos los niveles de gobierno y forma parte esencial de la atención a la salud, prueba de ello son las guías clínicas estandarizadas, los protocolos de atención y los indicadores de calidad, entre otros.(1) “La seguridad del paciente constituye un importante indicador de la calidad asistencial, y su mejora representa una prioridad para los servicios de salud”. Por lo tanto, es esencial promover, crear y mantener una cultura de seguridad positiva en las instituciones que es definida como la suma de valores, actitudes, competencias, percepciones y patrones de conducta individual/grupal que determinan el compromiso de la gestión de la seguridad en la atención y el cuidado de los pacientes” (2).

El ejercicio de la enfermera es constante y continuo, por ser quienes se encuentran un mayor tiempo al lado de los usuarios muchas actividades de su quehacer realizadas sin el conocimiento y capacitación necesaria, pueden conllevar la prevalencia de los indicadores sensibles en enfermería respecto a la seguridad del paciente; entre los más relevantes se encuentran flebitis, úlceras por presión, prevención de caídas y manejo seguro de medicamentos, esto ha generado preocupación y un reto en el ejercicio profesional, que sin duda requiere actuación

que contribuya a la seguridad y calidad de la atención y fundamentalmente que su actividad asistencial esté basada en prácticas seguras . (3)

La seguridad del paciente es un tema de gran importancia para los trabajadores profesionales de la salud, situación por la cual se han realizado diversos estudios a nivel nacional e internacional; según “la OMS define la seguridad de los pacientes como la ausencia de riesgo o de daño potencial asociado con la atención sanitaria; considera el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías fundamentadas en evidencia científicamente probada, con el objeto de minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de la salud o de mitigar sus consecuencias” (4); ya que estos aumentan la morbimortalidad de los pacientes, generan mayor estancia hospitalaria y costos para las entidades prestadoras de salud, producen desconfianza en el sistema y agotamiento de los profesionales, además causan daños irreparables en la salud; de allí la importancia de identificarlos y prevenirlos oportunamente.

Debido a la complejidad de los sistemas de salud se hace imprescindible la búsqueda de conocimientos y estrategias de mejora a fin de asegurar el cuidado de las personas. “Para enfermería la seguridad es intrínseca al cuidado y a la calidad de éste, ya que implica satisfacer las necesidades y cumplir con las expectativas de las personas y sus familias, con la premisa clara de no hacer daño, para poder hablar de un cuidado seguro implica una práctica profesional basada en evidencia, intencionada, planeada, que proteja y ayude a las personas, creadora de condiciones favorables en el medio ambiente del sujeto de cuidado”. (1)

Brindar seguridad a los pacientes no nace desde una perspectiva estructural política sino desde el interior de la sociedad, el individuo necesita sentirse protegido, tranquilo, anhela durante toda la vida la protección y satisfacción de las necesidades fisiológicas. “Son necesidades de seguridad la dependencia, protección, estabilidad, ausencia de miedo, ansiedad o caos, necesidad de una estructura, unos límites, un orden, una ley, entre otras. Todas ellas apuntando a la evitación o neutralización de situaciones de peligro.” (4).

La atención a la salud nunca estará libre de riesgos, por su complejidad, extensión y vulnerabilidad del paciente, sumado a ello, esos riesgos no se conocen con detalle en todos los escenarios y posibilidades. La creciente complejidad de los sistemas de salud en el mundo puede favorecer la proliferación de errores e incidentes. (5)

Desarrollo del Tema

Se desarrolló a través de una revisión documental, descriptiva narrativa con enfoque cualitativo se realiza la búsqueda de información en las diferentes bases de datos, artículos científicos de los últimos años los cuales se clasifica por similitudes, autores y se agrupan en una matriz de revisión analítica

posteriormente se categoriza y se realiza el análisis, en torno a la temática indicadores de calidad de atención sensibles a enfermería.

La búsqueda se realizó en diferentes bases de datos científicas como, Proquest, scielo, ScienceDirect, REDIB, Científica Redalyc, BioMed Central, se buscaron artículos científicos de los últimos cinco años. Para la extracción de los datos se toma en cuenta las siguientes variables: nombre de los autores, año realización del estudio, población, muestra, método de estudio, y ubicación geográfica; finalmente se agrupan en una matriz de revisión analítica, posteriormente se realizó el análisis en torno a la temática.

El criterio de búsqueda bibliográfica se toma teniendo en cuenta el tema de los indicadores de calidad de atención sensibles a enfermería, antes durante y después de la implementación de la política de seguridad del paciente durante la atención de enfermería en las instituciones prestadoras de servicios de salud.

Los artículos obtenidos en total fueron 60, escritos en inglés y español; todos estos correspondientes a investigaciones, reportes e informes que cumplieron con los requisitos temáticos exigidos.

Tabla 1. Cantidad de artículos por año de publicación.

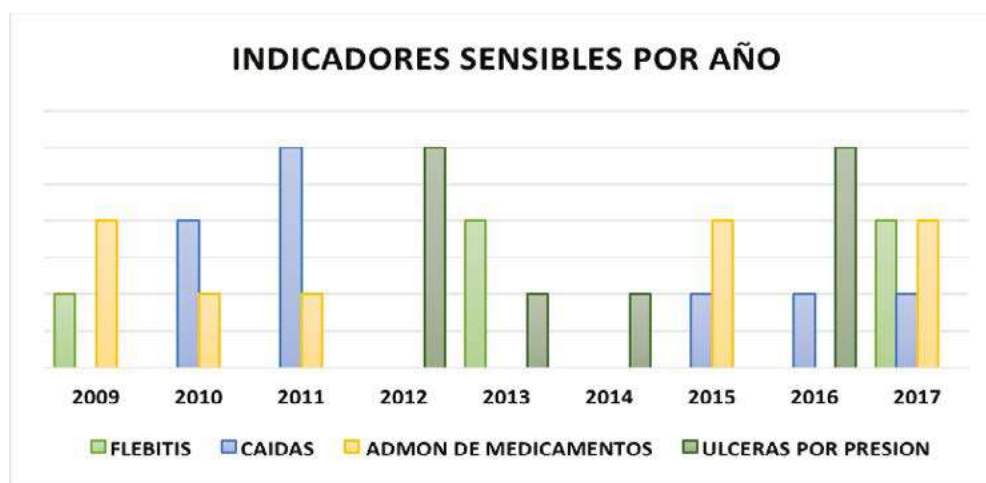


Fuente: Elaboración propia

Como se observa en la tabla 1, antes de la implementación de la política de seguridad del paciente en el año 2008, no se evidencia que se realizaran estudios sobre los indicadores sensibles de enfermería. A partir

de la implementación, se observa aumento en las investigaciones y publicaciones de estudios acerca de la temática de seguridad del paciente y los indicadores sensibles a enfermería.

Tabla 2. Indicadores sensibles por año

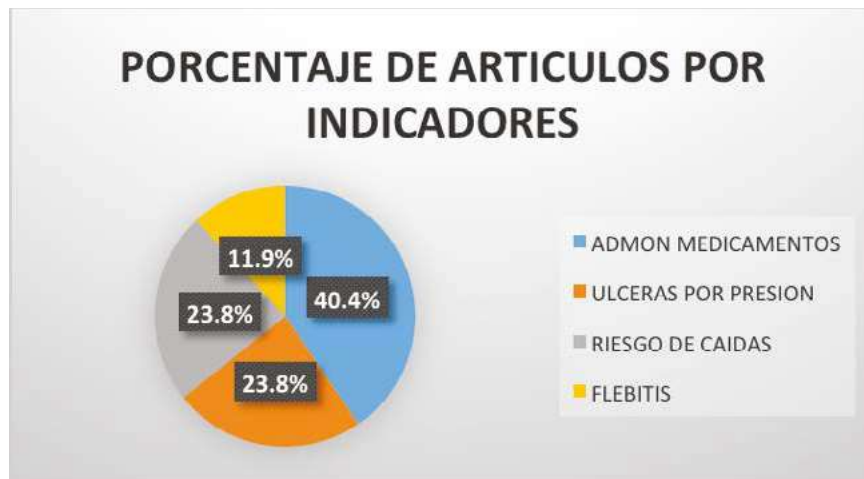


Fuente: Elaboración propia

Al analizar los datos se evidencia que durante los años 2010 y 2011 aumentó la incidencia de riesgo de caída, mientras que en los años 2015, 2016 y 2017 disminuyó la incidencia de este indicador. En un estudio realizado en

el año 2015 se evidencia la relación entre la edad y el riesgo de caídas, la edad superior a 60 años se considera el mayor factor de riesgo (6, 7).

Tabla 3. Porcentaje de artículos por indicadores



Fuente: Elaboración propia

Como podemos observar en la tabla anterior el indicador más prevalente según la revisión de artículos fue administración segura de medicamentos con un 40.4%, las úlceras

por presión al igual que el riesgo de caídas tuvieron un 23.8%, finalmente la flebitis obtuvo un 11.9% del total de artículos consultados.

Tabla 4. Cantidad de artículos consultados



Fuente: Elaboración propia

El mayor número de estudios se han realizado a nivel internacional con un total de 48 artículos del total de la revisión, a nivel nacional se encontraron un total de 12 artículos.

Entre los instrumentos de recolección usados en los artículos se encuentran las entrevistas, encuestas y análisis. La mayoría de estos procesos tuvieron cumplimiento entre 2 y 6 sobre todo los observacionales, en los que se generaron trabajos tanto con el

personal como con la comunidad tuvieron duración de 1 a 2 años. Por otra parte, entre las soluciones propuestas generadas luego de los resultados y el análisis de los mismos en cada sitio, fueron la capacitación del personal de salud; no solo el área de enfermería sino también médicos, terapeutas y además la integración de la familia en el aprendizaje del cuidado integral del paciente.

Conclusiones

El interés de revisar esta temática es identificar la prevalencia de los indicadores sensibles en enfermería en cuanto a seguridad del paciente con el fin de realizar un mejoramiento en la atención de salud a cargo del personal de enfermería, por lo cual es necesario minimizar los riesgos en los pacientes durante la atención.

Sin duda es un tema de interés mundial; un porcentaje alto de los estudios han evaluado el impacto de los indicadores sensibles de enfermería y han determinado que en su gran mayoría éstos pueden ser prevenibles, reconociendo a tiempo los factores que pueden desencadenar la presencia de estos eventos. Sin embargo, es notoria la falta de adhesión de los profesionales a protocolos, guías que ayudan a mitigar la aparición de los indicadores.

Esta revisión también nos permite ver que la seguridad al paciente es un tema que a través de los años ha cobrado mayor importancia en las instituciones de salud y se refleja en el aumento del número de estudios realizados sobre este tema. Por lo tanto, es necesario establecer acciones de mejora respecto a la seguridad del paciente desde la parte directiva de las instituciones de salud promoviendo una cultura positiva de realizar técnicas seguras de cuidado por parte del personal de salud que se fortalezcan con el pasar del

tiempo, todo esto se logra cuando se realiza un trabajo en equipo y se obtiene un objetivo específico que es el bienestar del paciente.

Enfermería tiene por naturaleza el cuidado, que se concibe como aquellas actividades de asistencia a las personas para satisfacer sus necesidades o que favorezcan su bienestar con el propósito de mejorar o aliviar las condiciones de vida, detrás de cada indicador se encuentra sufrimiento, discapacidad y en muchos casos vidas devastadas, además de la enorme cantidad de recursos económicos invertidos en hospitalizaciones prolongadas y atención de alta complejidad, discapacidad parcial o permanente y pérdida de credibilidad del sistema de salud. Debido a esto las instituciones de salud y sus dirigentes deben asegurar oportunidad y efectividad en los cuidados para que éstos sean considerados de calidad y libres de riesgo, ya que la realización de ellos determina en gran medida el éxito o fracaso en la recuperación de los pacientes.

Referencias Bibliográficas

1. Achury Saldaña D, Rodríguez S. M, Díaz J. C, Cavallo .E, Zarate Grajales R, Vargas Tolosa R et al . Estudio de eventos adversos, factores y periodicidad en pacientes hospitalizados en unidades de cuidado intensivo. *Enferm. glob.* [Internet]. 2016 Abr [citado 2017 Oct 05] ; 15(42): 324-340. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200011&lng=es
2. Ana Carolina A.Arias, María Lucero C, Diana F, Juan David M, Sully.H & Javier E.S. Comportamientos seguros y aceptación de listas de verificación en unidades de ginecobstetricia de tres instituciones de áreas urbanas

- de Colombia, 2017, 2(42). Science Direct Sitio web: https://ac-els-cdn-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/S0120334716301368/1-s2.0-S0120334716301368-main.pdf?_tid=0b3054cc-a3c6-11e7-891e-0000aab0f26&acdnat=1506545844_6bff79cf7cf76808a43d2fe8a564e1d
3. Alpendre, FT, Cruz, ED de A., Dyniewicz, AM, Mantovani, M. de F., Silva, AEB de C. e, dos Santos, G. de S. (2017). Cirugía segura: validación de listas previas y postoperatorias. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25, e2907. <http://doi.org/10.1590/1518-8345.1854.2907>
 4. Concepción M.M., R. G. (07 de Mayo de 2015). PERCEPCIÓN DEL PACIENTE QUIRÚRGICO ACERCA DE LA SEGURIDAD EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO. Obtenido de REDIB: https://ac-els-cdn-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/S0213911116301777/1-s2.0-S0213911116301777-main.pdf?_tid=7cb31d42-b086-11e7-8549-0000aab0f6c&acdnat=1507947912_98403ad24c20328902fd04d21c0fe825.
 5. Bittencourt Vivian Lemes Lobo, Graube Sandra Leontina, Stumm Eniva Miladi Fernandes, Battisti Iara Denise Endruweit, Loro Marli Maria, Winkelmann Eliane Roseli. Factors associated with the risk of falls in hospitalized adult patients. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2017 [cited 2017 Oct 04]; 51: e03237. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342017000100435&lng=en. Epub July 20, 2017. <http://dx.doi.org/10.1590/s1980-220x2016037403237>.
 6. C. Gómez-Baraza1, M.^a J. Agustín-Fernández, P. I. Palomo-Jiménez, J. M. Re-al-Campaña y R. Abad-Sazatorni. (7 de mayo de 2014). Seguridad en la administración intravenosa de medicamentos mediante bombas de infusión inteligentes.(08-septiembre-2017) ., de REDIB Red Iberoamericana de innovacion y conocimiento científico recuperado de: sitio web: <http://www.aulamedica.es/gdcr/index.php/fh/article/view/1116/pdf748>.
 7. Gebrim Cyanéa Ferreira Lima, dos Santos Júlio César Carvalho, Barreto Regiane Aparecida Santos Soares, Barbosa Maria Alves, do Prado Marinésia Aparecida. Indicadores de procedimiento para la prevención de la infección del sitio quirúrgico desde la perspectiva de la seguridad del paciente. *Enferm. glob.* [Internet]. 2016 Oct [citado 2017 Sep 29]; 15(44): 264-275. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400011&lng=es.
 8. Mata Luciana Regina Ferreira da, Azevedo Cissa, Policarpo Aryanne Gabrielle, Moraes Juliano Teixeira. Factors associated with the risk of fall in adults in the postoperative period: a cross-sectional study. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2017 [cited 2017 Sep 25]; 25: e2904. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692017000100351&lng=en. Epub June 08, 2017. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1775.2904>.
 9. Merino Plaza M.J., Carrera Hueso F.J., Castillo Blasco M., Martínez Asensi A., Martínez Capella R., Fikri Benbrahim N.. Evolución de la cultura de seguridad del paciente en un hospital de media-larga estancia: indicadores de seguimiento. *Anales Sis San Navarra* [Internet]. 2017 Abr [citado 2017 Oct 05]; 40(1): 43-56. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66572017000100001&lng=en.

- es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272017000100043&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.23938/assn.0005>.
10. Carrillo González, G. M., Barreto Osorio, R. V., Ligia, B. A., Gutiérrez Lesmes, O. A., Melo, B. G., & Vilma Támara Ortiz. (2015). Competencia para cuidar en el hogar de personas con enfermedad crónica y sus cuidadores en Colombia. *Revista De La Facultad De Medicina*, 63(4), 665-n/a. Retrieved from <https://search-proquest-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/docview/1755262706?accountid=50441>
 11. Moreira Ana Paula Amorim, Escudeiro Cristina Lavoyer, Christovam Bárbara Pompeu, Silvino Zenith Rosa, Carvalho Márglory Fraga de, Silva Roberto Carlos Lyra da. Use of technologies in intravenous therapy: contributions to a safer practice. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2017 June [cited 2017 Sep 25]; 70(3): 595-601. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672017000300595&lng=en.<http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0216>.
 12. Cindy Vannessa, P. P., López Rivas J.S, Puerto Guerrero, A. H., & Myriam Lucia, G. G. (2017). Eventos adversos en un hospital pediátrico de tercer nivel de Bogotá. *Revista De La Facultad Nacional De Salud Pública*, 35(2) doi: <http://dx.doi.org/10.7705/biomedica.v34i0.1698>
 12. Ornelas-Aguirre J M, Arriaga-Dávila J d J, Domínguez-Serrano M I, Guzmán-Bihouet B F, Navarrete-Navarro S, Eventos adversos en pacientes de un hospital pediátrico. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social* 2013; 16: 680-687. Disponible en: <http://www.org.redalyc.org/articulo.oa?id=457745492016>. Fecha de consulta: 11 de septiembre de 2017.