

# Resultados tras implantación de la GBP: “apoyo a adultos que esperan o viven con una ostomía”

## Results after implementation of the GBP: “support for adults waiting for or living with an ostomy”

Mónica Rivera Cabrero<sup>1\*</sup>, Vanesa Ruiz Luján<sup>1</sup>, Marta Blázquez Huerta<sup>1</sup>, María Acero Martínez<sup>1</sup>

1. Hospital Universitario, Fundación Alcorcón, Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** analizar y evaluar los resultados obtenidos tras la implantación de la GBP en una unidad de hospitalización. **Método:** estudio de intervención pre-post tras la implantación de la guía. **Resultados:** el marcaje preoperatorio mejora de un 44.44% a un 64.71%. La evaluación integral preoperatoria sube de 33.33% a 71.43%. La evaluación y la educación postoperatoria previa al alta, pasan de un 60% a un 80% y de un 70% a un 100%. La adquisición de destrezas mínimas de automanejo al alta mejoró de un 77.78% a un 100%. La programación de seguimiento tras el alta pasa de un 30% a un 94.12%, derivando en las mejoras de la evaluación y educación postoperatoria en los primeros meses tras el alta, donde se partía de un 85.71% y un 42.86%, alcanzando un 94.12%. La implantación de la guía ha supuesto un gran cambio en la forma de aplicar los cuidados y un incremento de los indicadores de salud evaluados.

**Palabras clave:** Ostomía. Guía de práctica clínica. Enfermería basada en la evidencia.

### Abstract

**Objective:** To analyze and evaluate the results obtained following the implementation of the BGP in a hospitalization unit. **Method:** Pre-post intervention study following the implementation of the guideline. **Results:** Preoperative marking improves from 44.44% to 64.71%. Comprehensive preoperative evaluation increases from 33.33% to 71.43%. Pre-discharge postoperative evaluation and education increase from 60% to 80% and from 70% to 100%, respectively. Acquisition of minimum self-management skills at discharge improved from 77.78% to 100%. Follow-up scheduling post-discharge increases from 30% to 94.12%, resulting in improvements in postoperative evaluation and education in the first months post-discharge, starting from 85.71% and 42.86%, reaching 94.12%. The implementation of the guideline has brought about significant changes in the provision of care and an increase in the evaluated health indicators.

**Keywords:** Ostomy. Clinical practice guide. Nursery based on evidence.

### Introducción

El Programa de Implantación de Buenas Prácticas en Cuidados a través de Centros Comprometidos con la Excelencia® o BPSO® se coordina en España desde la Unidad de Investigación en Cuidados y Servicios de Salud (Investén-isciii) y el Centro Español para los Cuidados de Salud basados en la Evidencia.

El objetivo de esta acción es fomentar, facilitar y apoyar la implantación, evaluación y mantenimiento, en cualquier entorno de la práctica enfermera, de buenas prácticas en cuidados, basadas en las Guías de RNAO (Asociación de enfermeras de Ontario, Canadá)<sup>1,2</sup>.

Un Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados (CCEC® o BPSO®), es un Centro reconocido por las instituciones convocantes como una institución implicada en la aplicación, evaluación y mantenimiento de Guías de Buenas Prácticas.

Actualmente, existen tres cohortes que implantan guías de buenas prácticas. El Hospital Universitario Fundación Alcorcón pertenece a la 3ª cohorte. Se presenta como candidato en 2017 con 4 guías de buenas prácticas, entre ellas “Cuidado y manejo de la ostomía”. El periodo de implantación de las recomendaciones seleccionadas inicialmente es 2018 -2020, debido a la pandemia, se demora a septiembre de 2021.

\*Correspondencia  
Mónica Rivera Cabrero  
rivera.monica13@gmail.com

Fecha de recepción: 29/02/2024  
Fecha de aceptación: 29/02/2024  
Fecha de publicación: 30/04/2024

Rev. Enfuro 2024; 143:18-21  
[www.revistaenfuro.com](http://www.revistaenfuro.com)

A la hora de implantar una GBP dentro del proyecto BPSO, se necesitan una serie de figuras: líderes de proyecto, responsables de guía e impulsores entre otros.

Los impulsores de buenas prácticas (o *champions*, en inglés) son profesionales de enfermería y otras profesiones sanitarias convencidos de la necesidad de la práctica basada en la evidencia y preparados para mejorar los cuidados en su institución. Están dispuestos a innovar y aceptar el reto de introducir cambios en la práctica, movilizándolo y apoyando a sus compañeros para la implantación de Guías de Buenas Prácticas en el programa CCEC® / BPSO®, consiguiendo el enriquecimiento de la práctica profesional basada en la evidencia, el fomento del trabajo colaborativo en red, así como la mejora de los resultados en salud de los pacientes y en la calidad de los cuidados prestados<sup>3</sup>.

El objetivo que nos planteamos es analizar y evaluar los resultados obtenidos en el proceso de implantación de la guía de buenas prácticas (GBP) “Apoyo a Adultos que Esperan o Viven con una Ostomía” de la Asociación de Enfermeras de Ontario (RNAO) en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón durante el proceso de acreditación como Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados (CCEC®) en el período de 2018-2020.

## Material / Método

Estudio de intervención pre-post tras implantación de la GBP “Cuidado y manejo de la ostomía”. Dicha guía, sufre una revisión en 2019, lo que supone un cambio en las recomendaciones.

La población diana son pacientes a los que se les realiza una ostomía. El ámbito de aplicación es la consulta del estomaterapeuta y la hospitalización de urología y cirugía general.

Las actividades más relevantes realizadas durante la candidatura han sido:

- Talleres de formación en la actividad enfermera de marcaje de estomas.
- Creación e implantación dentro de la Historia clínica electrónica (SELENE), de 3 formularios de proceso multidisciplinarios para pacientes con ostomía.
- Escuela de pacientes “Entre todos es más fácil”.
- Curso: “Formador en educación sanitaria en pacientes con ostomía”
- Il Jornada de pacientes con ostomía “Entre todos es más fácil”, celebrada en 2019. Evento multiprofesional en el que se reunieron 131 personas entre profesionales y pacientes.
- Enfermero auditor, cuya labor es revisar de manera individual los pacientes ingresados en la unidad.
- Estomaterapeuta de hospitalización.
- Infografía: Cuidados Imprescindibles en Ostomías. Idea que surge tras el inicio de la pandemia, ya que se hace imprescindible tener una mínima información de los cuidados a seguir en pacientes con ostomía, que pueda difundirse de manera sencilla en todo el centro hospitalario. La infografía recoge los cuidados indispensables que deben realizar los profesionales en cada una de las fases del proceso hospitalario. Cuenta con ayudas cognitivas. Para el diseño se han utilizado códigos QR. (Figura 1)

Se analizaron los indicadores propuestos por la RNAO dentro del programa BPSO® y su evolución desde la situación basal a la situación actual, antes de implantar la GBP y al final del 2020 (fecha inicial fin de candidatura (2017-20)). Los indicadores se

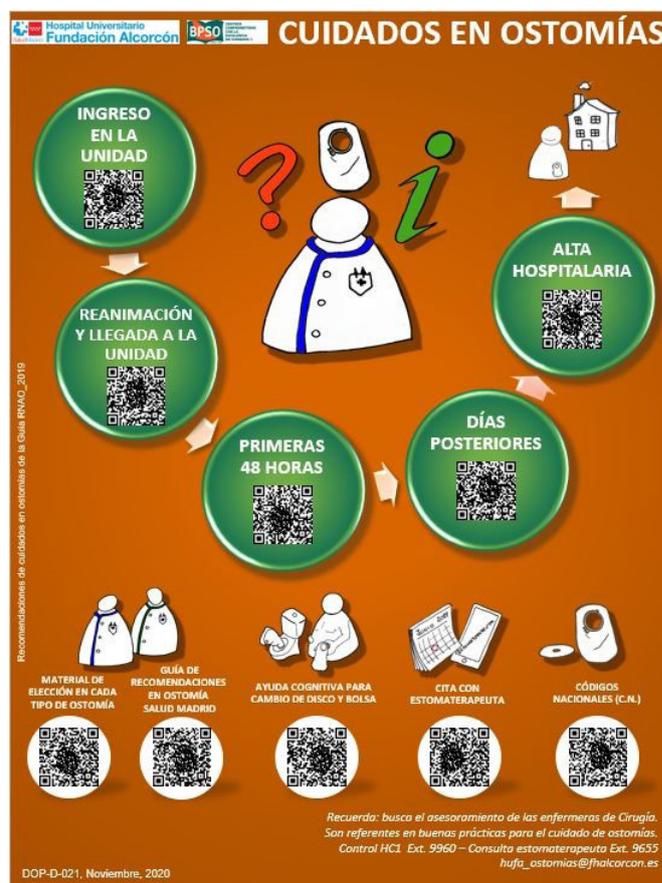


Figura 1. Infografía Cuidados imprescindibles en ostomías.

obtienen de los datos introducidos en la plataforma CarEvid por los equipos de evaluadores BPSO®.

Se muestran los datos obtenidos y se evalúa la eficacia de las acciones adoptadas por el equipo de implantación en base a dichos datos.

## Resultados

En nuestro centro (Hospital Universitario Fundación de Alcorcón nivel 2) se han atendido en el periodo de candidatura 44 pacientes nuevos portadores de urostomía (10 pacientes en 2018, 17 pacientes en 2019 y 17 pacientes en 2020), que han supuesto el 36,07% del total de ostomías entre urinarias y digestivas (muestra total de 122 pacientes).

A fecha 31/12/2020, la implantación de la guía muestra una mejora significativa en prácticamente todos los indicadores evaluados. Las mejoras más relevantes en los indicadores estudiados son:

- El número de pacientes a los que se les realiza el marcaje preoperatorio ha mejorado de un 44,44% inicial hasta un 64,71%. Uno de los pilares de la guía y que disminuye significativamente las complicaciones tempranas y tardías del estoma y piel periestomal, según reflejan estudios consultados<sup>4,5</sup>. (Figura 2)
- La evaluación integral preoperatoria al paciente ha mejorado de un 33,33% a un 71,43%.
- Tanto la evaluación como la educación postoperatoria previa al alta han mejorado, han pasado de un 60% a un 80% y de un 70% a un 100% respectivamente.
- La adquisición de destrezas mínimas de automanejo de los pacientes al alta mejoró de un 77,78% a un 100%. (Figura 3)

### Marcaje de la ubicación del estoma

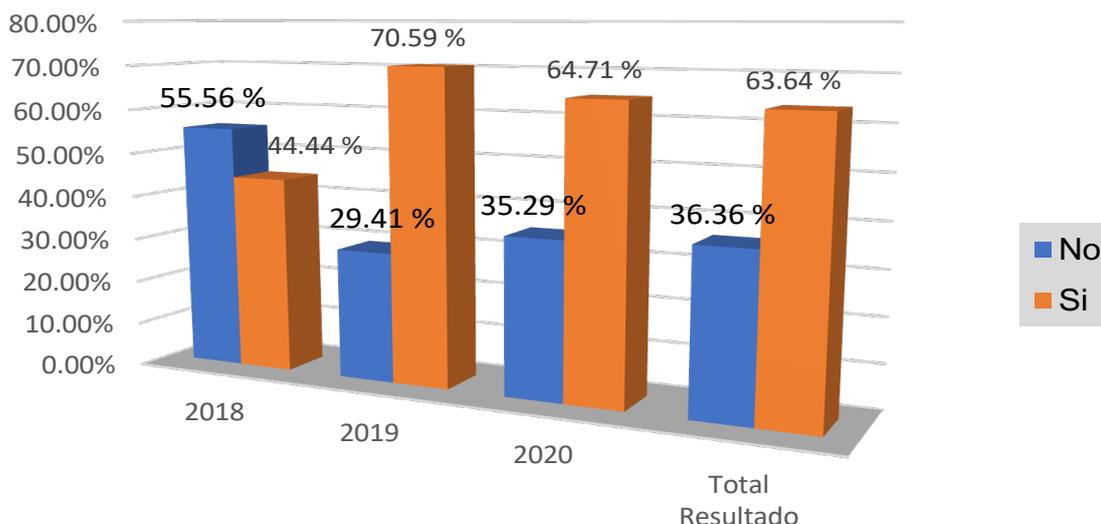


Figura 2. Gráfico marcaje ubicación del estoma.

- La programación de seguimiento tras el alta ha pasado de un 30% inicial a un 94,12% en el año 2020. (Figura 4)
- Este aumento en el seguimiento deriva en las mejoras sustanciales de los indicadores de evaluación y educación postoperatoria en los primeros meses tras el alta (hasta 3 meses), donde se partía de un 85,71% y un 42,86% respectivamente, alcanzando un 94,12% de los registros en ambos.
- Respecto a las complicaciones del estoma y piel periestomal en los primeros meses tras el alta (hasta 3 meses), se partía de una situación basal favorable, pero con registros no unificados, subjetivos e incompletos. Con la implantación de la guía conseguimos el 100% de los registros en ambos casos. Dentro de las complicaciones del estoma encontramos un 75,68% con ninguna complicación, estoma retraído con un 8,11% y estoma prolapsado y granulomas ambos con un 5,41%. Por otra parte, respecto a las complicaciones y estado de la piel periestomal el 91.89% presenta ninguna y tan sólo el 5,41% dermatitis.

### Discusión

La implantación de la guía ha supuesto un gran cambio en cuanto a la forma de aplicar los cuidados al paciente ostomizado, tanto en la unidad de hospitalización quirúrgica como en la captación y seguimiento de estos pacientes durante el proceso de consultas externas.

Se ha observado un incremento de la mayor parte de los indicadores de salud, al igual que ocurre en otros estudios similares al nuestro<sup>6</sup>.

La promoción de las figuras de enfermeras estomaterapeutas referentes tanto en la unidad de hospitalización como en las consultas externas ha producido un impacto directo en la mejora del seguimiento y atención de los pacientes ostomizados.

### Adquisición de destrezas mínimas de automanejo previamente al alta

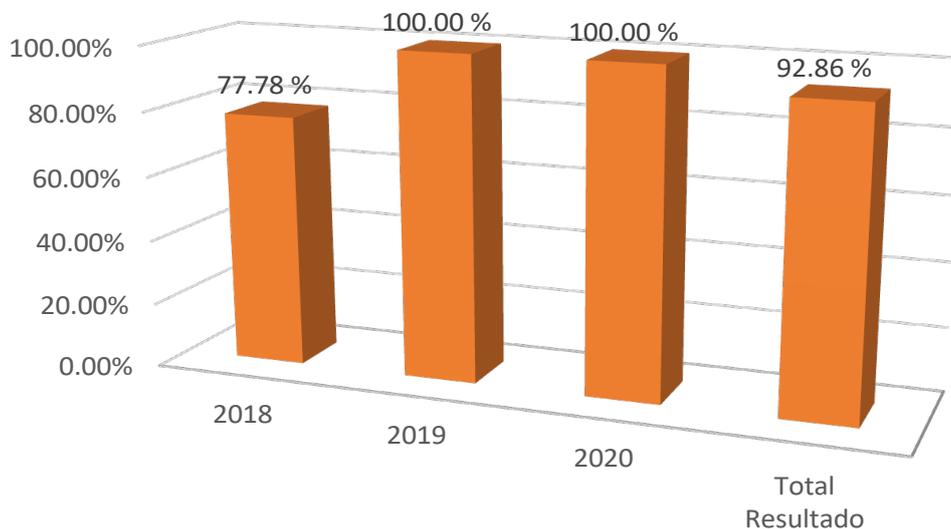
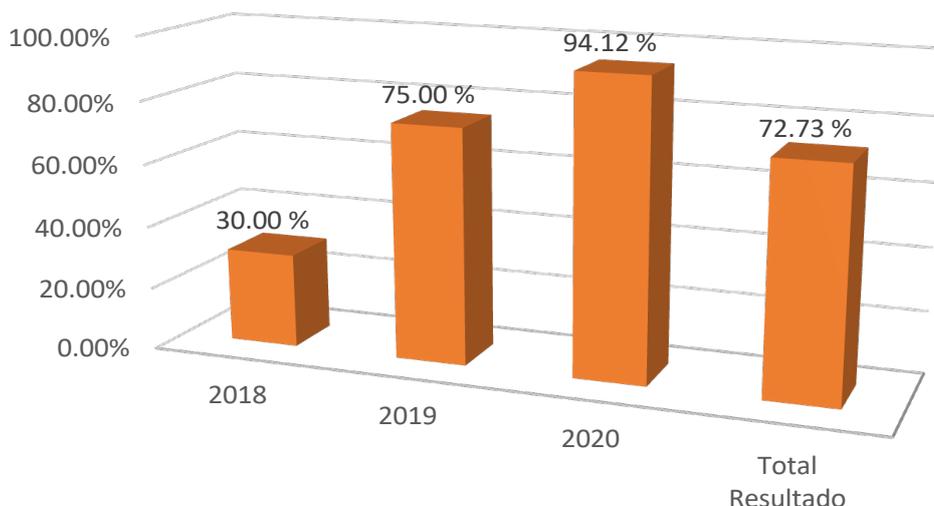


Figura 3. Gráfico adquisición destrezas mínimas de automanejo.

## Programación del seguimiento



**Figura 4.** Gráfico programación de seguimiento.

El registro de complicaciones es mucho mayor, generando beneficio directo a los pacientes y mejorando el seguimiento y continuidad de cuidados al alta.

### Conclusión

Las actividades realizadas durante la implantación de la guía han supuesto cambios en la práctica. Unos, han impactado directamente en el cuidado que se le da a un paciente al que se ha realizado una ostomía, ya que hemos ampliado nuestros cuidados para cubrir todas las necesidades, en los diferentes aspectos bio-psico-sociales, pues hemos ido más allá del hecho de que el paciente salga de hospitalización adquiriendo las destrezas necesarias para cambiarse su dispositivo. Buscamos que sienta que tiene un apoyo cercano dentro del hospital, y, sobre todo, que se sienta escuchado y pueda compartir sus experiencias.

Otros, han ido más enfocados al profesional, para unificar la forma de trabajar contando con conocimientos actualizados en el campo de las ostomías.

Todas estas actividades hacen que el adulto que espera o vive con una ostomía reciba los mejores cuidados, y así se refleja en la evaluación de los indicadores y en las palabras de agradecimiento de los pacientes que atendemos.

### Financiamiento

El presente artículo no ha recibido ninguna beca específica de agencias de los sectores público, comercial o con ánimo de lucro.

### Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

### Responsabilidades éticas

- **Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.
- **Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.
- **Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

### Bibliografía

1. Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Cuidado y manejo de la ostomía. Toronto (Canadá): RNAO; 2009.
2. Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Apoyo a adultos que esperan o viven con una ostomía. Toronto (Canadá): RNAO; 2019.
3. González-María E, Moreno-Casbas MT, Albornos-Muñoz L, Grinspun D. The implementation of best practice guidelines in Spain through the programme of the best practice spotlight organizations®. *Enferm Clín (Engl Ed)*. 2020;30(3):136-44.
4. Preoperative stoma site marking decreases stoma and peristomal complications: A meta-analysis: A meta-analysis. *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 2020;47(3):E8-9.
5. Salvadalena G, Hendren S, McKenna L, Muldoon R, Netsch D, Paquette I, et al. WOCN society and AUA position statement on preoperative stoma site marking for patients undergoing urostomy surgery. *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 2015;42(3):253-6.
6. Folguera-Arnau M, Gutiérrez-Vilaplana JM, González-María E, Moreno-Casbas MT, Obarrio-Fernández S, Lorente-Granados G, et al. Implantación de la Guía de buenas prácticas para el cuidado y manejo de la ostomía: resultados en cuidados. *Enferm Clín (Engl Ed)*. 2020;30(3):176-84.