

Título: "ESTANDARIZACIÓN DE LA COMUNICACIÓN ENFERMERA AL ALTA EN UCI PEDIÁTRICA COMO GARANTÍA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS Y MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PEDIÁTRICO"

Autores: "Carmen Dolz Alabau" (a), Vicente Riera Folgado (b), Esmeralda Alberola (c) y M^a Ángeles Soriano Prats (d) (a) Enfermera asistencial de la Unidad de Reanimación/ Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia. Especialista enfermera en Cuidados Médico-Quirúrgicos. (b) Enfermero delegado Sindicato SATSE del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia. (c) y (d) Enfermeras asistenciales de la unidad de Reanimación/Cuidados Intensivos Pediátricos (REA/UCIP) del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia.

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia

Ciudad: Valencia

Comunidad: Comunidad Valenciana

Teléfono: 963499954 - 626473055

E-mail: mensindolzalabau@hotmail.com

Introducción: Durante la hospitalización del niño y dependiendo de la evolución de su estado de salud, va a precisar necesariamente ser trasladado a distintas unidades hospitalarias. Este traslado intrahospitalario requiere de una comunicación eficaz entre los profesionales responsables del cuidado del niño/a y está relacionada con el proceso de la transferencia de información específica del paciente y el traspaso de la responsabilidad del cuidado a otro profesional sanitario o grupo de profesionales, siendo el informe de continuidad de cuidados, también denominado informe de enfermería al alta, un documento de la actividad enfermera imprescindible en la comunicación entre las diferentes unidades asistenciales para garantizar la continuidad asistencial y la seguridad de la atención. El paciente crítico pediátrico, tanto por su propia patología como por los procedimientos que se requieren para su cuidado y tratamiento, puede estar expuesto a determinados riesgos durante el relevo en el traspaso a otras unidades asistenciales, ya que, la comunicación y la transferencia de información puede no incluir toda la información esencial necesaria, lo que puede ocasionar discontinuidad en la atención y derivar en eventos adversos graves que ponen en peligro la seguridad del paciente.

Palabras: Comunicación enfermera, transferencia de información, continuidad de cuidados, estrategia, asistencia, seguridad, paciente, niño, pediatría, UCI pediátrica.

Justificación: La transmisión de información de los niños/as por parte de los profesionales de enfermería durante su traspaso al alta desde la UCI pediátrica a las distintas salas de hospitalización, en ocasiones presenta algunas dificultades y puede perderse, olvidarse o malinterpretarse información vital que pone en peligro su seguridad, por lo que, consideramos que, aunque disponemos actualmente de un informe de alta en nuestra unidad, es necesario unificar criterios mediante la mejora del informe de continuidad de cuidados de forma estandarizada, con la finalidad de que el traspaso del paciente pediátrico se realice de forma competente, con el menor riesgo posible y que no repercuta negativamente sobre su estado de salud, proporcionando una continuidad de cuidados con seguridad y una transferencia de calidad.

Objetivos: Objetivo Principal: • Mejorar la seguridad del paciente pediátrico durante su traspaso por parte de los profesionales de enfermería de la UCI pediátrica a las distintas salas de hospitalización pediátricas mediante la sistematización de la información del informe de continuidad de cuidados, con el propósito de aumentar la calidad y la efectividad de la transferencia de la información garantizando la continuidad de sus cuidados. Objetivos secundarios: • Normalizar la práctica clínica para disminuir la variabilidad en la praxis. • Fomentar el registro y transmisión eficaz de información entre los profesionales de enfermería

relativa a los cuidados enfermeros. • Evitar una mala comunicación, con la consiguiente pérdida de información que puede poner en peligro la seguridad del paciente.

Material: Nuestro proyecto pretende elaborar un documento estandarizado de continuidad de cuidados con los datos necesarios a transmitir a la hora de realizar un relevo de enfermería en el traspaso del niño/a de la unidad de cuidados intensivos pediátricos a las salas de hospitalización, para garantizar una atención integral y continuada de las necesidades de cuidados del paciente, mejorando así, su seguridad.

Método: Información bibliográfica para la investigación. Se ha realizado una revisión bibliográfica con el fin de conocer la evidencia científica actualizada sobre el tema y hemos consultado a expertos, aportando además nuestra experiencia diaria profesional.

Resultados: La transferencia y el intercambio de información del paciente entre los profesionales de enfermería responsables de su atención durante el traspaso entre las distintas unidades asistenciales deben asegurar la continuidad de los cuidados y por lo tanto, es muy importante que la información sea transmitida de manera completa, comprensible y precisa, donde no se puedan omitir datos que pudieran ser valiosos durante el proceso asistencial del niño/a. Por todo lo expuesto y siguiendo las directrices de la Organización Mundial de la Salud, y la Joint Commission International que recomiendan que todas las organizaciones de atención sanitaria implementen un enfoque estandarizado para la comunicación entre el personal en el momento del traspaso y entre las distintas unidades de atención al paciente, hemos elaborado un documento estandarizado de continuidad de cuidados de enfermería al alta de la UCI pediátrica a las distintas salas de hospitalización, como herramienta de comunicación durante el traspaso, basado en el modelo de necesidades humanas básicas de V. Henderson siguiendo el checklist IDEAS (Delgado, 2013) para la estandarización de la información. Este documento está pendiente de incluirse en el programa informático de nuestra unidad para su validación y modificaciones correspondientes.

Conclusiones: 1. Este documento debe servir de soporte documental a la continuidad de los cuidados en aquellos pacientes que una vez dados de alta en la UCI pediátrica precisan de atención continuada de cuidados por parte de profesionales de enfermería de otra unidad y debe recoger la información necesaria para la planificación de cuidados que precisa el paciente según su estado de salud y necesidades. 2. Con esta propuesta pretendemos que los profesionales de enfermería implicados en la transferencia trabajen de forma sistematizada y organizada, disminuyendo la variabilidad y favoreciendo la eficacia de la comunicación, con el fin de ofrecer una atención integral al niño/a y garantizar la continuidad de sus cuidados, aumentando con ello su seguridad.

Bibliografía: 1. OMS. 10 datos sobre seguridad del paciente. 2014. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/es/ 2. Cohen M, Hilligoss B, Kajdacsy-Balla A. A handoff is not a telegram: an understanding of the patient is co-constructed. Crit Care. 2012 Feb 8; 16(1):303. (PubMed). 3. Jefatura del Estado. LEY 16/2003, de 28 de mayo de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud. BOE núm. 128 Jueves 29 mayo 2003. 4. Jefatura del Estado. Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. BOE núm. 280 de 22 de Noviembre de 2003. 5. Consellería de Sanidad. Decreto 74 /2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana. [2007/6632] (DOCV núm. 5518 de 23.05.2007) 6. WHO. Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente (CISP). Versión 1.1. Informe Técnico Definitivo. WHO, 2009. 7. Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud Ministerio de Sanidad y Política Social. Indicadores de buenas prácticas sobre seguridad del paciente. Resultados de su medición en una muestra de hospitales del Sistema Nacional de Salud español. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social, 2009. 8. Sermeus, W. et al. Nurse forecasting in Europe (RN4CAST): Rationale, design and methodology. BMC Nursing 2011, 10:6. 9. Villarejo Aguilar, L. Verificación de la comunicación en el traspaso de pacientes. Ciber Revista SEEUE (Sociedad española de enfermería de urgencias y emergencias). Tercera época Nº 21 Septiembre - Octubre de 2011. 10. Agencia Valenciana de Salud. EPIDEA: Estudio de la Prevalencia de los Efectos Adversos en la Asistencia Hospitalaria de la Comunidad Valenciana. 2013. 11.

Adamski, P. 13 Strategies for Patient Safety and Joint Commission Compliance for 2013. Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO). 2013. 12. Joint Commission Internacional. Comunicación durante el traspaso de pacientes. Centro Colaborador de la OMS sobre Soluciones para la Seguridad del Paciente. Vol 1. Sol 3. Mayo de 2007. 13. Rodríguez Ruiz, HJ.; Sánchez Almagro, CP. Et al. Guía de Práctica Clínica sobre Seguridad del Paciente. Empresa Pública de Emergencias Sanitarias. 2010. 14. Grupo de Enfermería Gestora de Casos Hospitalaria de Granada. Relevancia del contenido y transmisión del Informe de Enfermería al alta hospitalaria. Evidentia, 2011; oct-dic; 8(36). Disponible en: www.index-f.com/evidentia/n36/ev7623.php 15. Rodríguez Suárez, C.; Hernández de Luis, MN.; González Sánchez, S. y Romero de San Pío, MJ. Aproximación al conjunto mínimo de datos: Desde el informe al alta y el informe de continuidad de cuidados al informe de cuidados de enfermería. ENE, Revista de Enfermería, vol. 8, nº. 3, diciembre, 2014. ISSN 1988-348X. Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs> 16. Joint Commission. Strategies for communicating with family caregivers. Jt Comm Perspect Patient Saf 2008 Feb; 8(2):1-4. 17. NHS Institute for Innovation and Improvement. SBAR-Situation-Background-Assessment-Recommendation. Quality and Service Improvement Tools, 2008. 18. Porteus J, Stewart-Wynne E, Connolly M, Crommelin P. ISoBAR – A concept and handover checklist: the National Clinical Handover Institute. MJA (2009); 109(11):S152-S156 19. Delgado Morales R. IDEAS para mejorar la transmisión de la información clínica. REMI, 2013:13(4). 20. Dolz Alabau, C. Cuidados de enfermería en la seguridad del paciente crítico pediátrico. Tema 5: Comunicación en el traspaso de pacientes. I Curso formación interna. Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia, noviembre 2014.

Comunicación oral: SI