

III Jornada del Centro Colaborador Español

del Instituto Joanna Briggs

para los Cuidados de Salud basados en la Evidencia,

6 de Noviembre 2012 Cartagena, Murcia



Del Instituto Joanna Briggs
para los cuidados de salud basados en la evidencia

DE LA EVIDENCIA A LA PRÁCTICA: ESTRATEGIAS DE IMPLANTACIÓN DE LA GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS RNAO PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y LESIONES DERIVADAS EN PERSONAS MAYORES EN LOS BPSO ESPAÑOLES

Autores:

- Olga Mestres Soler. Hospital Vall d´Hebrón
- Antonia M^a González Fernández. Hospital Universitario de Albacete
- Yolanda Moreno Gallo. Hospital Vall d´Hebrón
- M^a Teresa Sánchez Muñoz. Hospital Medina del Campo
- Amanda Acosta Arrocha. Hospital Molina Orosa
- Raúl Rodríguez León. Hospital Medina del Campo
- Inmaculada Fernández Ramos. Hospital Molina Orosa
- M^a Victoria Ruiz García. Hospital Universitario de Albacete



OBJETIVOS DE LA GUÍA

- ✓ **Identificar las mejores prácticas en Enfermería en el área de caídas en el entorno hospitalario**
- ✓ **Aumentar la confianza, conocimientos, aptitudes y habilidades de las enfermeras**
- ✓ **Identificar factores de riesgo de caídas**
- ✓ **Reducir la incidencia de caídas**
- ✓ **Disminuir la incidencia de caídas con lesión**

RECOMENDACIONES DE LA GUÍA

1.- Valoración:

- Valoración al ingreso (Ib- B)
- Valoración tras sufrir una caída (Ib- B)

2.- Intervención multifactorial (Ib- B)

- Ejercicio (Ib)
- Medicación (Ia)
- Uso de protectores de cadera (Ib)
- Vitamina D (Ia)
- Educación del paciente (IV)
- Entorno (Ib)



RECOMENDACIONES DE LA GUÍA

- 3.- Formación Enfermera (IV)**
- 4.- Reducción de la contención- barandillas (IIb)**
- 5.- Apoyo institucional (IV)**
- 6.- Revisión de la medicación (IV)**
- 7.- Herramienta de implantación RNAO (IV)**

PLAN DE ACCIÓN

- ✓ **Identificar** una Guía de práctica clínica basada en la evidencia y bien desarrollada
- ✓ Identificación, **valoración y compromiso** de los colaboradores
- ✓ **Valorar** si el entorno es adecuado para la implantación de la Guía
- ✓ Identificar y **planificar** estrategias de implantación basadas en la evidencia
- ✓ **Evaluar** la planificación y la implantación
- ✓ **Identificar y garantizar** los recursos necesarios para la implantación

DIFUSIÓN DEL PROGRAMA: CAPTACIÓN DE IMPULSORES

OBJETIVOS:

- Información programa BPSO
- Oportunidad de participar en la implantación

ESTRATEGIAS:

- Sesiones informativas
- Difusión de las guías en las unidades
- Difusión del proyecto

RESULTADOS:

- 96% enfermeras informadas
- 20- 40% plantilla en grupos de implantación
- Apoyo de Colegios profesionales
- Difusión en prensa

DIFUSIÓN DEL PROGRAMA: CAPTACIÓN DE IMPULSORES

DIFICULTADES:

- Implicación insuficiente de mandos intermedios
- Situación económica poco favorecedora
- Burocratización de las instituciones
- Comportamientos: resistencia al cambio

ABORDAJES:

- Compromiso explícito de las Direcciones de Enfermería
- Visión a largo plazo
- Metas cortas, flexibles y alcanzables
- Reconocimiento a los profesionales que siguen las recomendaciones de las guías

EQUIPOS Y DINÁMICA DE TRABAJO

OBJETIVOS:

- Seleccionar las recomendaciones a implantar
- Adaptar las recomendaciones

ESTRATEGIA

- Reuniones semanales/ quincenales grupos
- Reuniones mensuales otros centros BPSO e Investén/ Centro colaborador español de JBI
- Distribución de tareas y puesta en común

RESULTADOS

- Adaptación de la Guía de Prevención de Caídas a los centros:
 - Escala de Valoración de riesgo (Downton)
 - Elaboración y revisión de protocolos
 - Elaboración de documentos de información para pacientes
 -

EQUIPOS Y DINÁMICA DE TRABAJO

DIFICULTADES

- Sobrecarga asistencial
- Falta de formación en recursos informáticos
- Existencia previa de Programa de Prevención
- Falta de consenso en la elección de la escala

ABORDAJES

- Reconocimiento del tiempo de las reuniones como cómputo horario de la jornada laboral
- Citaciones y orden del día por distintas vías
- Búsqueda de recursos para el desarrollo e implantación de las guías

OPERATIVIZACIÓN/ IMPLANTACIÓN

OBJETIVOS:

- Asegurar información y recursos para la implantación en las Unidades
- Adaptar recomendaciones al trabajo diario

ESTRATEGIAS:

- Implantación progresiva
- Curso formación, acreditado, carácter obligatorio
- Impartido por grupo de implantación
- Inclusión de objetivos en el Plan Anual de Gestión

RESULTADOS:

- 96% personal formado
- Identificación de los pacientes ≥ 65 años con riesgo de caídas
- Incorporación E. de Downton en aplicativos informáticos
- Aplicación de Plan de Cuidados para Prevención de Caídas

OPERATIVIZACIÓN/ IMPLANTACIÓN

DIFICULTADES:

- Situación económica poco favorecedora
- Insuficiente implicación de mandos intermedios, en algunos casos

ABORDAJES

- Compromiso explícito de las Direcciones de Enfermería
- Implicación de los Supervisores de las Unidades como Líderes de la Guía de Caídas
- Hacer visibles los logros conseguidos
- Reevaluación de las estrategias adoptadas

EVALUACIÓN

RESULTADOS EN SALUD:

- ✓ 4 meses
- ✓ > 80% pacientes \geq 65 años con valoración del riesgo de caídas al ingreso
- ✓ > 70% pacientes calificados de riesgo con Plan de Cuidados

LOGROS CONSEGUIDOS

- ✓ Formar parte de la **Red Nacional de BPSOs** implicados en la prevención de caídas
- ✓ **Fomento** del empleo de las nuevas tecnologías
- ✓ Haber constituido un **Equipo impulsor multiprofesional** motivado por el cambio en las prácticas clínicas
- ✓ **Detectar áreas de mejora** abordables en nuestras instituciones
- ✓ Disponer de **protocolos** basados en la evidencia e incorporación de **planes de cuidados y registros** específicos al sistema informático
- ✓ Disponer de un **plan de evaluación**, para monitorizar indicadores
- ✓ Colaborar en el proyecto multicéntrico sobre la efectividad de la implantación
- ✓ **Prestar cuidados de calidad** basados en las mejores evidencias

MUCHAS GRACIAS
POR VUESTRA ATENCIÓN



Centro Colaborador Español del Instituto Joanna Briggs

www.evidenciaencuidados.es



Del Instituto Joanna Briggs
para los cuidados de salud basados en la evidencia

