

DISEÑO Y VALIDACION DE UNA HERRAMIENTA SBAR UTILIZADA EN LOS PROCESOS DE TRANSFERENCIA DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LOS PROCESOS DE CIRUGIA ENFOCADO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Baquero, H. Rodriguez, A. Molinares, D. Bernal, E. Percy, L.

INTRODUCCIÓN

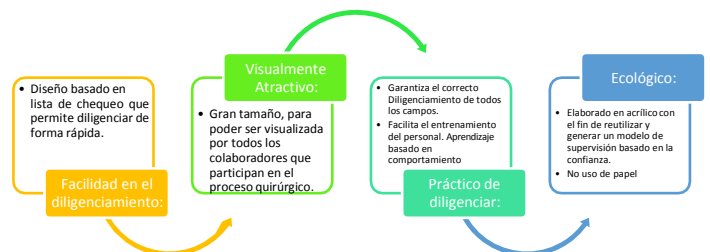
La comunicación es un elemento importante en los procesos de cuidado de los pacientes en cirugía y teniendo en cuenta que la probabilidad de evento adverso se incrementa cuando la comunicación falla, la necesidad de incorporar herramientas de comunicación estructurada como el SBAR (Situation- Background- Assessment- Recommendation) garantiza un mínimo de confiabilidad en los procesos de transferencia del cuidado. Este tipo de herramientas ha sido utilizado ampliamente en los servicios de urgencias y hospitalización y la literatura ha demostrado que cuando se implementa en los procesos quirúrgicos un paciente es tratado por diferentes profesionales de la salud en distintos entornos. Las transferencias de cuidado del paciente tienen lugar en múltiples áreas del servicio de cirugía (área de preparación, quirófano, recuperación y recuperación tardía). En todo este recorrido del paciente, se aumenta la posibilidad de omisión o falla durante la transferencia del cuidado, ya que la necesidad de transmitir rápidamente información crítica del paciente o del procedimiento puede traer errores en la comunicación y como consecuencia la ocurrencia de eventos adversos.

OBJETIVO

- Diseñar la herramienta SBAR 2.0 utilizada en el servicio de cirugía Pediátrica durante el año 2019.
- Validar el prototipo de la herramienta SBAR con los colaboradores y pacientes.
- Evaluar su implementación (prueba piloto).
- Proceso de seguimiento: Definición del modelo de supervisión y seguimiento al SBAR 3.0 por los equipos clínicos.

METODOLOGÍA

Se incorporó la herramienta SBAR en el servicio de cirugía con el fin de mejorar la comunicación y calidad de la información relacionada a los cuidados del paciente, se tomó una muestra de 50 pacientes y se realizó un monitoreo directo a la aplicación correcta de la herramienta en cuatro momentos claves del proceso de cirugía: 1. Preparación del paciente, 2. Realización de cirugía en Quirófano, 3. Recuperación, 4. Recuperación tardía. El propósito del SBAR, con la nueva versión (co- diseñada con el equipo de cirugía, pacientes y familiares) es garantizar el uso de barreras redundantes de seguridad en el proceso quirúrgico, que permitan disminuir las causas de cancelación de cirugías atribuibles a factores contributivos no asociados a condición clínica del paciente.



RESULTADOS

Con base en el trabajo de campo (co creación de la herramienta SBAR) se lograron las siguientes lecciones aprendidas:



Gráfico 1: cumplimiento de la aplicabilidad de la herramienta SBAR en sala de preparación.



Gráfico 2: cumplimiento de la aplicabilidad de la herramienta SBAR en quirófano.



Gráfico 3: cumplimiento de la aplicabilidad de la herramienta SBAR en sala de recuperación.



Gráfico 4: cumplimiento de la aplicabilidad de la herramienta SBAR en sala de recuperación tardía.

CONCLUSIONES

El uso de herramientas estructuradas tipo SBAR en los procesos de transferencias de cuidado durante el proceso quirúrgico garantiza una menor probabilidad de fallas. Los resultados muestran una gran aceptación de la herramienta por parte del equipo clínico, entre otras a tener un diseño visual y atractivo lo cual permite una mejor adopción. La aplicación de las herramientas tipo SBAR demostró la necesidad de entregar la información postoperatoria relacionada con el paciente de forma estructurada que permita potencializar las barreras de seguridad y la continuidad de la atención