

Universidad Del Sureste
(UDS)

Indicadores de Calidad en Enfermería

Calidad En Los Servicios De Enfermería

Catedrática: L.E. Estrella Janette Guillen Díaz

Alumno: Miguel Ángel López Bolom

San Cristóbal de Las Casas, Chiapas, enero de 2020



Introducción

Los indicadores de calidad son instrumentos de medición de calidad que deben ir relacionados y dirigidos a la consecución de los objetivos y resultados que cada organización haya planificado para sus procesos.

Calidad se concibe como la atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente que brinda el personal de enfermería, de acuerdo con estándares definidos para una práctica profesional competente y responsable, con el propósito de lograr la satisfacción del usuario y del prestador de servicios. Mientras que un indicador se define como un medio para constatar, estimar valorar, controlar y autorregular los resultados de un proceso, la aplicación de un indicador requiere condiciones específicas y fijas para no alterar el resultado.

Un indicador de calidad tiene como objetivo, mejorar la calidad de los servicios de enfermería definiendo criterios que se traduzcan en herramientas, que garanticen las condiciones indispensables para que los cuidados que proporciona el personal de enfermería se brinden con oportunidad en un ambiente seguro, eficiente y humano en todo el sistema nacional de salud.

Es importante la medición de calidad ya que en nos ayuda a conocer el grado de cumplimiento en la labor de enfermería, saber el grado de calidad aplicado y ayuda a conocer las debilidades que se presentan y trabajar en áreas de oportunidad aplicando estrategias de mejora.

A continuación trataremos 10 indicadores de calidad en enfermería que deben ser aplicados de manera rigurosa para la mejor atención al usuario.

10 INDICADORES DE CALIDAD EN ENFERMERÍA

1.- Administración de medicamentos vía oral: es la administración de fármacos líquidos o sólidos a través de la cavidad oral para ser absorbidos por vía gastrointestinal y conseguir efectos locales y generales en el paciente.

En este indicador debemos verificar que los datos del registro de medicamentos y el nombre del paciente correspondan con la orden médica; verificar el nombre, presentación, caducidad, dosis y hora de administración del medicamento; hablarle al paciente por su nombre y explicar el procedimiento a realizar, así asegurarnos de que el paciente ingiera el medicamento y al final registrar el medicamento en el formato establecido.

2.- Vigilancia y control de venoclisis instalada: se conoce con el término de venoclisis a aquella inyección de inserción lenta que puede contener medicamentos, solución (salina, fisiológica, Hartman, etc.) o cualquier otra sustancia que el usuario en cuestión requiera por medio de una vena.

En este indicador debemos verificar que la solución tenga 24 horas o menos de instalada, membrete de acuerdo a la normatividad y el equipo se debe de cambiar a las 72hrs; el equipo de venoclisis debe estar limpio sin residuos, verificar que el sitio de punción y área periférica de la venoclisis estén sin signos de infección, el catéter debe estar instalado firmemente y con fijación limpia y la solución parenteral debe tener circuito cerrado.

3.- Trato digno: es la percepción que tiene el paciente o familiar del trato y la atención proporcionada por el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria.

Para este indicador debemos saludar de forma amable y presentarnos con el paciente, hablarle por su nombre, explicarle los procedimientos a realizar, mostrar interés dentro de lo posible para que la estancia del usuario sea agradable, guardar la individualidad y pudor de cada paciente, hacerlo sentir seguro y tratarlo con respeto en todo momento, enseñarle los cuidados que debe de realizar de acuerdo a su padecimiento, y ofrecerle continuidad en los cuidados de enfermería y que se sienta satisfecho con nuestro trato.

4.- Prevención de infecciones en vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada: el cateterismo o sondaje vesical es una técnica que consiste en la introducción de una sonda por la uretra hasta vejiga urinaria; según el tiempo de permanencia del catéter se puede hablar de, intermitente, temporal o permanente.

En este indicador debemos verificar que la bolsa recolectora este por debajo del nivel de la vejiga, que la fijación este instalada de acuerdo al sexo del paciente y con el membrete correspondiente, verificar que este bien conectada y registrar alguna anormalidad, verificar que la sonda este indicada y por cuanto tiempo, registrar signos y síntomas de infección si se presentan y las medidas higiénicas a seguir, y dar orientación al paciente y familiares.

5.- Prevención de caídas: una caída se define como un movimiento descendente, repentino, no intencionado del cuerpo hacia el suelo u otra superficie excluyendo caídas resultantes de

golpes violentos o acciones deliberadas, pudiendo ocasionar lesiones serias, discapacidad y en algunas ocasiones muerte.

En este indicador debemos observar el riesgo de caída de cada paciente desde su llegada al hospital y durante su estancia, se deberá de establecer en el plan de cuidados las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo de caídas, utilizar los recursos disponibles y necesarios para la seguridad del paciente y orientar al familiar sobre su uso, informar al paciente y/o familiar sobre el riesgo de caída, revalorar las intervenciones de enfermería establecidas en el plan de cuidados y de ocurrir un evento adverso registrarlo.

6.- prevención de úlceras por presión: podemos definir a las úlceras por presión (UPP) como zonas localizadas de necrosis que tienden a aparecer cuando el tejido blando esta comprimido entre dos planos, uno las prominencias óseas del mismo paciente y otro una superficie externa.

En este indicador debemos valorar y registrar factores de riesgo que predisponen al paciente para la aparición de úlceras por presión, establecer el plan de cuidados y ejecutar las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo, utilizar los elementos disponibles y necesarios para prevenir la aparición de úlceras por presión, orientar al paciente y/o familiar sobre las medidas de prevenir las úlceras por presión, revalorar y ajustar de acuerdo al estado del paciente las intervenciones de enfermería establecidas en el plan de cuidados.

7.- Vigilancia y control al neonato con riesgos para hiperbilirrubinemia: es un trastorno hepático que provoca que la piel y los ojos de un recién nacido tengan un color amarillento, es común en bebés prematuros y suele deberse a la falta de maduración en el hígado; infecciones, medicamentos o trastornos de la sangre pueden provocar casos más graves.

En este indicador debemos vigilar los factores de riesgo del neonato para presentar hiperbilirrubinemia neonatal, signos y síntomas, recabar y registrar los resultados de laboratorio, establecer un plan de cuidados y realizar intervenciones pertinentes y establecer el plan de alta del neonato.

8.- Registros clínicos de enfermería: un registro de enfermería es un medio de comunicación entre el personal de enfermería y todo el equipo de salud; se comparan los registros en papel y los registros electrónicos y se destaca la oportunidad que tienen todos los profesionales en enfermería de asumir un cuidado continuo, seguro y de calidad en el marco del uso de las tecnologías de la información y comunicación.

En este indicador debemos documentar en la hoja de registros clínicos los datos de identificación del usuario y datos objetivos, describir en la nota de enfermería de ingreso del paciente el estado físico, psicológico y el plan de intervenciones (los diagnósticos de enfermería); describir en la nota de continuidad los datos de la evaluación, al tratamiento y las intervenciones, documentar registros clínicos y notas de enfermería observando continuidad por día y por turno, documentar en la nota de enfermería las acciones orientadas a detectar factores de riesgo, documentar en la nota de egreso el plan de cuidados.

9.- Infecciones en sitio quirúrgico: es aquella infección que ocurre dentro de los primeros 30 días del procedimiento quirúrgico, involucra piel y tejido profundo en el sitio de la incisión.

En este indicador debemos esterilizar bien el instrumental a utilizar, portar el uniforme de manera adecuada, limpieza profunda de superficies, utilizar técnicas quirúrgicas correctas, realizar corte del bello con maquina en lugar de rasurado, antibióprofilaxis adecuada, vigilar que la temperatura corporal del paciente se encuentre en rangos normales y mantener seguros los niveles de glucosa.

10.- Neumonías asociadas a ventilación mecánica: la NAVM invasiva se mantiene como una entidad de alta mortalidad que afecta a las poblaciones sometidas a este procedimiento. Está relacionada a diferentes factores, como pueden ser del huésped, con el dispositivo o con las prácticas de atención.

En este indicador debemos realizar el lavado de manos antes y después de procedimientos relacionados al paciente con ventilación mecánica, procurar la elevación de la cabeza del paciente sobre la cama en 30 a 45° a menos de que exista contraindicación (en neonatos de 10 a 15°), efectuar higiene de cavidad oral con cepillado al menos cada 4hrs (usar clorhexidina para el aseo mínimo dos veces al día, cambiar el equipo de aseo oral cada 24hrs a excepción de neonatos), realizar evaluación diaria de la posibilidad de extubación y disminución transitoria de la sedación programada, aspiración de hipo faringe previo a efectuar aspiración endotraqueal o movilizar al paciente, medir la presión del globo de la cánula endotraqueal.

Conclusión

Como conclusión podemos decir que los indicadores de calidad en enfermería son una herramienta indispensable para la labor que realiza el personal ya que este ayuda de gran manera a prevenir y reducir diferentes riesgos potenciales en la salud del usuario, dándole seguimiento, análisis y medición a la calidad del servicio.

Tradicionalmente esta labor se ha llevado a cabo a través de datos, cifras, estadísticas y otras variables cuantitativas, sin embargo el concepto de calidad total ha obligado a que los profesionales de enfermería empleen nuevas herramientas para complementar los procedimientos habituales de medición.

Todos estos indicadores nos ayudan a que la prestación del servicio sea oportuno, eficiente y seguro por parte del personal de enfermería durante los procesos de convalecencia o atención diaria de los pacientes; la eficacia debe estar ligada a los estándares definidos para una práctica profesional, competente y que vele por la satisfacción de las personas asistidas, y por eso es de suma importancia tenerlos presentes en el día a día del profesional de enfermería.