

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le de crédito al documento y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca

PROYECTO DE GESTIÓN

FASE II

**SENSIBILIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA GUÍA DE SEDACIÓN PARA EL
MANEJO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LOS PACIENTES, DE
LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA
SABANA**

Presentado por:

Gineth Alexandra Romero Moya

UNIVERSIDAD DE LA SABANA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESPECIALIZACIÓN CUIDADO CRITICO CON ÉNFASIS EN ADULTO

2016

PROYECTO DE GESTIÓN

FASE II

**SENSIBILIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA GUÍA DE SEDACIÓN PARA EL
MANEJO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LOS PACIENTES, DE
LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA
SABANA**

Gineth Alexandra Romero Moya

**Trabajo de Grado para Optar al Título de Especialista de Enfermería en
Cuidado Crítico**

Asesora

María del Carmen Gutiérrez Agudelo

Magister en Educación

UNIVERSIDAD DE LA SABANA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESPECIALIZACIÓN EN CUIDADO CRÍTICO ADULTO

2016

CONTENIDO

1. ASPECTO LEGAL Y ETICO.....	5
2. METODOLOGÍA.....	7
2.1. PLAN DE ACCIÓN	8
2.2 MATRIZ DEL MARCO LÓGICO.....	9
3. RESULTADOS	11
3.1 CAPACITACIONES AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.....	11
3.2 EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO EN LA GUÍA	12
3.3 OBSERVACIÓN A LA ADHERENCIA DE LA GUÍA	13
4. CONCLUSIONES.....	14
5. RECOMENDACIONES	15
6. BIBLIOGRAFÍA.....	16
7. ANEXOS.....	17
7.1 CRONOGRAMA.....	17
7.2 PRESUPUESTO.....	18
7.3 POS TEST	19
7.4 LISTA DE CHEQUEO	20

INTRODUCCIÓN

Los pacientes críticos que requieren ventilación mecánica presentan dolor, ansiedad, privación de sueño y agitación en grados variables, por lo que emplear analgésicos y sedantes es una práctica habitual que nos permite aliviar el dolor, propiciar confort y cumplir de forma apropiada los objetivos de la ventilación mecánica.

Los fármacos de uso más frecuente son opiáceos y benzodiacepinas, pero no están libre de efectos adversos, como son producir íleo, disminuir el reflejo de la tos y efectos cardiovasculares. Entre los riesgos asociados a su empleo prolongado en Unidad de Cuidados Intensivos, destaca el generar sedación excesiva (más profunda de lo que las condiciones clínicas ameritan), lo cual prolonga la estadía en ventilación mecánica y en la unidad de cuidado intensivo, situación que impacta en los costos de estos pacientes.

Para reducir los días en ventilación mecánica y minimizar los efectos adversos relacionados con la sedoanalgesia, se recomienda protocolizar el uso de estos fármacos, usando estrategias validadas en ensayos clínicos aleatorizados y posteriormente replicadas en otros estudios. Ello ha dado lugar a guías clínicas que agrupan la evidencia disponible, donde se destaca la importancia de monitorizar el nivel de sedación y ajustar los fármacos a las necesidades dinámicas de cada paciente.

Pese a ello, diversos estudios señalan que las recomendaciones se aplican de manera insuficiente, existiendo una amplia brecha entre la evidencia disponible, las recomendaciones y la práctica habitual en este campo¹.

A continuación se encuentra la propuesta, que consiste en la sensibilización y evaluación de la guía de sedación guiada por enfermería, la cual ha sido construida intentando ser rigurosa en la evidencia actual para la estandarización del uso de sedantes en unidad de cuidados intensivos. En resumen, la guía pretende definir un escenario en el cual las enfermeras de unidad de cuidados intensivos manejan las infusiones de sedantes y analgésicos basados en el objetivo de sedación que se desea por el médico tratante.

¹ Tobar A Eduardo, Lanús M Alejandra, Pino P Sandra, Aspée L Paulina, Rivas V Sandra, Prat R Daniela et al . Sedación guiada por protocolo versus manejo convencional en pacientes críticos en ventilación mecánica. Rev. méd. Chile [Internet]. 2008 Jun [citado 2016 Jul 30]; 136(6): 711-718.

FASE II

SENSIBILIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA GUÍA DE SEDACIÓN PARA EL MANEJO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LOS PACIENTES, DE LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA

1. ASPECTO LEGAL Y ETICO.

En la ley 911 de 2004. Artículo 3ro se habla del acto de cuidado de enfermería. Basado a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno.

Por lo tanto, Implica un juicio de valor y un proceso dinámico y participativo para identificar y dar prioridad a las necesidades y decidir el plan de cuidado de enfermería, con el propósito de promover la vida, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, en la rehabilitación y dar cuidado paliativo con el fin de desarrollar, en lo posible, las potencialidades individuales y colectivas.

En el rol de enfermería parte de un aspecto Bioético pues es la ciencia que estudia los problemas éticos que surgen en la aplicación de la ciencia y la técnica en los ámbitos de la salud. Los principios de la Bioética son las normas básicas que deben guiar la práctica profesional. Y con mayor precisión aquellos profesionales que ejercen su labor sobre la vida de otro ser humano. Aplicando la beneficencia; haciendo el bien al paciente, con el fin de salvar la vida, aliviar el dolor y el sufrimiento, y en la medida de lo posible curar la enfermedad.

El profesional de enfermería puede delegar las actividades de cuidado al auxiliar de enfermería a disposición de la ley, descrito en el capítulo II de la ley 911 sin embargo esto debe realizarse según un juicio racional que, no ponga en riesgo la integridad física o mental de la persona o grupo de personas que cuida y siempre y cuando pueda ejercer supervisión sobre las actividades delegadas.

Ante la administración de fármacos y titulación de los mismos como cuidado de enfermería es necesario destacar según la ley en el título III. Las responsabilidades del profesional de enfermería en la práctica.

En lo relacionado con la administración de medicamentos, el profesional de enfermería exigirá la correspondiente prescripción médica escrita, legible, correcta y actualizada. Podrá administrar aquellos para los cuales está autorizado mediante protocolos establecidos por autoridad competente.

Por lo mismo la presente guía de sedación para el manejo por el profesional de enfermería de los pacientes, de la unidad de cuidado intensivo en la clínica universidad de la sabana, pretende estandarizar el cuidado basado en principios legales acogidos por la ley para instaurar medidas de seguridad en el ejercicio profesional. Sin embargo es necesario enfatizar que el profesional de enfermería debe contar con los recursos humanos y materiales necesarios y adecuados, para cumplir con sus funciones de manera segura y eficaz, que le permitan atender dignamente a quien recibe sus servicios.

2. METODOLOGÍA

Aplicando la estrategia del marco lógico y continuando con el trabajo realizado por la enfermera Jenny Viviana Rodríguez Ospina, donde realizó una revisión, ajuste y evaluación de la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la unidad de cuidado intensivo en la Clínica Universidad de La Sabana.

Los pacientes críticos experimentan durante su estancia en la unidad de cuidado intensivo el dolor, tanto relacionado con el proceso agudo que condiciona el ingreso como con los procedimientos diagnósticos y terapéuticos necesarios para sus cuidados. Además en muchos casos la necesidad de ventilación mecánica hace necesario asociar fármacos sedantes para adaptarles a la ventilación mecánica invasiva.

Por esta razón la guía pretende, brindar a los enfermeros de la Clínica Universidad De la Sabana herramientas útiles que les permitan optimizar los cuidados referentes al uso seguro de sedantes y analgésicos en pacientes críticamente enfermos. Adicionalmente, protocolizar el uso de sedantes en unidades críticas, para disminuir los errores relacionados con el uso de medicamentos, y el riesgo asociado a la ventilación mecánica prolongada y el delirium derivado de fármacos.

La posibilidad de un despertar rápido e inicio precoz de las desconexiones del respirador, supone un descenso en los días de ventilación mecánica y menor estancia en unidades de cuidado intensivo, por lo que se plantea la necesidad de una guía de sedación y analgesia, por esta razón se trabajó en qué que permita, implementar la estrategia de “Sedación guiada por Enfermería” en las unidades críticas de la Clínica Universidad De La Sabana.

Los conceptos trabajados en esta guía fueron:

- Guía: instrumento dirigido a estructurar las actuaciones ante situaciones clínicas que presentan una evolución predecible. Describe los pasos que deben seguirse, establece las secuencias en el tiempo de cada una de ellas y definen las responsabilidades de los diferentes profesionales que van a intervenir.
- Analgesia: Abolición de la percepción del dolor ante estímulos que normalmente lo producirían.
- Sedación: Disminución de la conciencia del entorno.

Dicho trabajo fue basado en la teoría de Patricia Benner muestra el proceso que la enfermera(o) atraviesa desde recién graduada(o) hasta que se especializa en un área determinada. Durante este proceso van surgiendo una serie de cambios de conducta donde se van adquiriendo habilidades que hacen que el desempeño profesional sea cada vez de mejor calidad.

2.1. PLAN DE ACCIÓN

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	TAREAS	TIEMPO
Sensibilizar la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana	Capacitación a los profesionales de enfermería de La Clínica Universidad de La Sabana	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación del material (portafolio). • Citar a reuniones para capacitación con el profesional de enfermería. • Desarrollo de las diferentes jornadas. • Evaluación de conocimientos (post test) • Análisis de resultados 	Octubre de 2016
Realizar una prueba piloto para evaluar la adherencia de la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana	Aplicación y evaluación de la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería, para observar adherencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de una lista de chequeo, para evaluar la adherencia. • Observación a seis (6) enfermeros profesionales en los turno de mañana tarde de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de 	Noviembre de 2016

		<p>La Sabana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar los resultados obtenidos. • Presentar los resultados obtenidos. • Entrega la guía de sedación a la dirección de calidad de la Clínica Universidad de La Sabana. 	
--	--	--	--

2.2 MATRIZ DEL MARCO LÓGICO

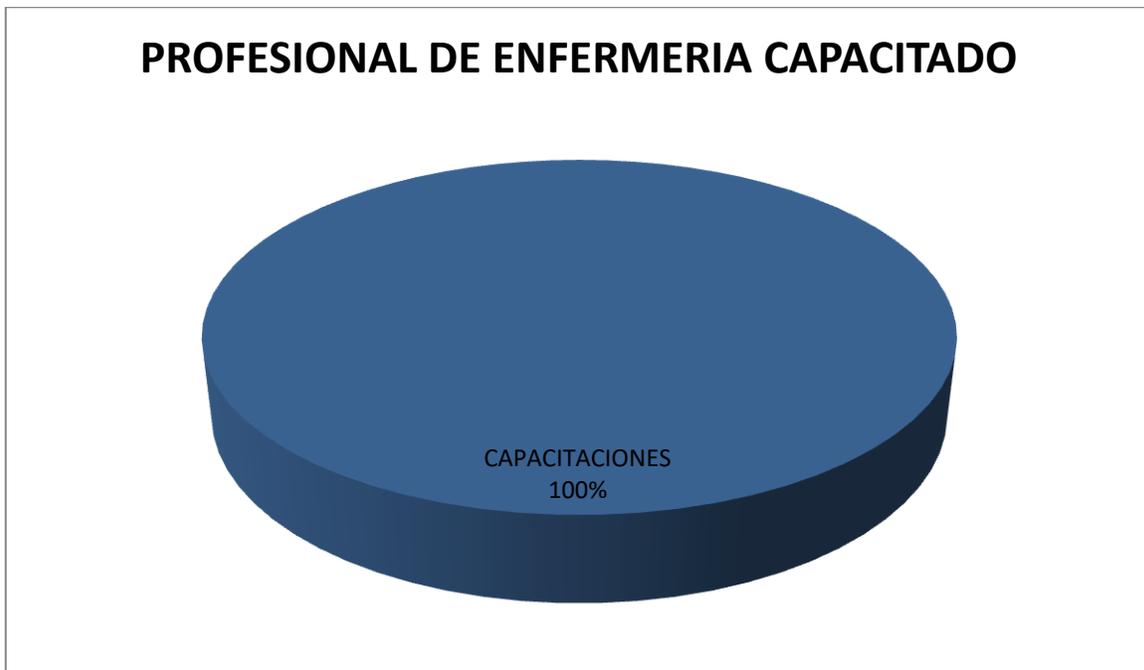
Componentes del proyecto enunciados de lo que se pretende	Indicadores mediciones previstas	Medios de verificación donde conseguir la información	Supuestos condiciones del entorno
<p>Sensibilizar la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana</p>	<p>EL 100% de las enfermeras de la Unidad de cuidados Intensivos de la Clínica Universidad de la Sabana conoce sobre la guía de sedación.</p> <p>Numero de enfermeras que conocen la guía / Total de enfermeros del servicio</p>	<p>Listas de capacitación al personal de enfermería</p> <p>Guía en físico en el portafolio diseñado para el profesional de enfermería.</p>	<p>No adherencia a la creación de la guía.</p>

<p>Realizar una prueba piloto para evaluar la adherencia de la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana</p>	<p>El 100% es adherente a la guía de sedación establecida en la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana.</p> <p>Número de personas que aplican la guía / total de enfermeros evaluados.</p>	<p>Listas de chequeo.</p>	<p>La no adherencia a la guía por desconocimiento.</p>
<p>Resultado: Entrega de la guía de sedación guiada por enfermería a calidad para logara su codificación.</p>			

3. RESULTADOS

3.1 CAPACITACIONES AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

De acuerdo a la planeación establecida se realizaron dos jornadas de capacitación en la Unidad de Cuidado Intensivo de la Clínica Universidad de La Sabana, donde se trabajaron los temas de escalas de valoración Behavioral Pain Scale (dolor), Escala de Richmond (RASS) y Método para la Evaluación de la Confusión (CAM-ICU), por otro lado los medicamentos mas utilizados (midazolam, fentanilo, propofol y Dexmedetomidina y finalmente el algoritmo de sedo analgesia.

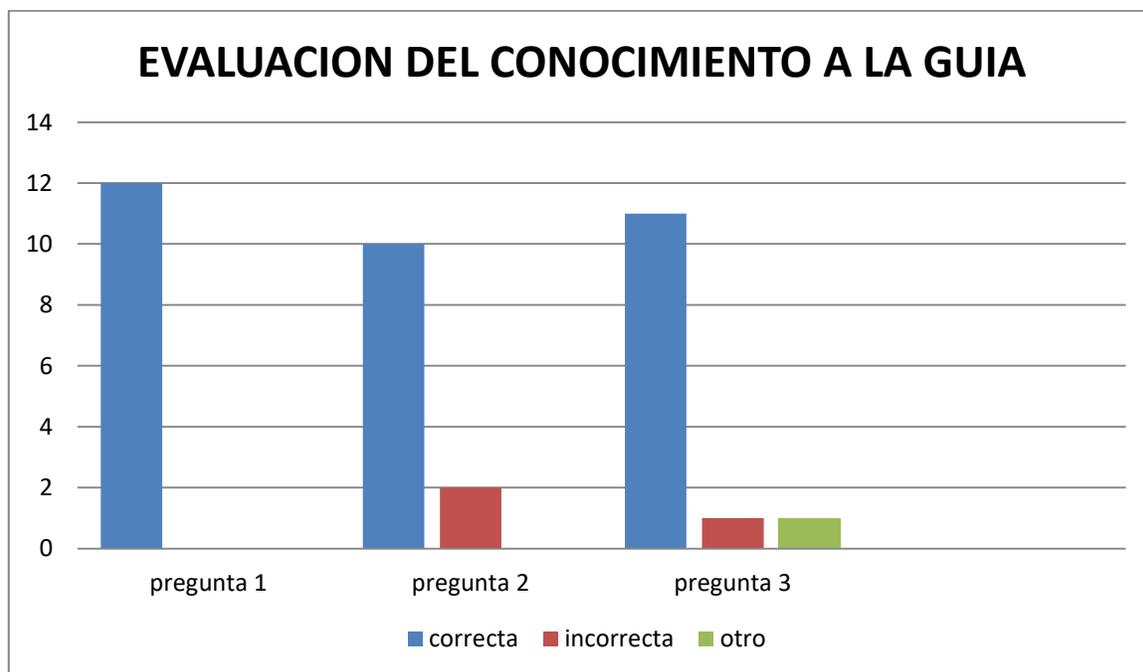


Grafica N° 1. Fuente: Estadística realizada por: Gineth Romero candidata a especialista, 2016

Con lo muestro la imagen anterior se puede concluir que se logró 100% de las capacitaciones al profesional de enfermería de la Clínica Universidad de La Sabana, con relación a de la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana.

3.2 EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO EN LA GUÍA

Se aplicó una prueba de conocimientos a los 12 profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Universidad de La Sabana, para evaluar el conocimiento de lo aprendido.



Grafica N° 2. Fuente: Estadística realizada por: Gineth Romero candidata a especialista, 2016

Obteniendo que las 12 personas responden adecuadamente a la pregunta 1. Conoce, acerca del protocolo que existe sobre el manejo de sedación y analgésicos en Paciente de UCI que maneja la Clínica Universidad de la Sabana. En la pregunta 2 que dice: para el destete de sedación en un paciente en UCI de la Clínica Universidad de la Sabana, usted que actividad realizaría inicialmente?, responden 10 correctamente mientras 2 personas su respuesta es incorrecta, finalmente en la pregunta 3: si nos encontramos en el turno con un paciente con trauma craneoencefálico, que RASS debe usted identificar. Y explique por qué? Acá pudimos observar 11 personas responde adecuadamente y solo 1 responde de forma incorrecta. Con estos resultados se hizo retroalimentación.

3.3 OBSERVACIÓN A LA ADHERENCIA DE LA GUÍA

Se hizo una observación a seis enfermeros profesionales, en un tiempo de cinco (5) días. Donde se aplicó una lista de chequeo para mirar que tanta adherencia hubo a la socialización de la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana.



Grafica N° 3. Fuente: Estadística realizada por: Gineth Romero candidatas a especialista, 2016

Donde se encontró una adherencia al 80% y 20% que no fue adherente por no realizar una valoración basada en las escalas de valoración.

4. CONCLUSIONES

Como resultado de la implementación de la guía de sedoanalgesia en la Unidad de Cuidado Intensivo de La Clínica Universidad de La Sabana, es posible concluir que disminuyeron los efectos adversos con relación a la sedación, mal control del dolor; con el manejo estandarizado de la sedación y la analgesia.

Por otro lado al comparar los análisis realizados antes de la implementación de la guía y luego, de su socialización se evidencia la importancia de la participación del personal de enfermería en la valoración de la sedación y el dolor, ya que esto contribuye a prestar un cuidado con calidad, con evidencia científica que contribuya al mejoramiento de nuestra profesión.

Después de haber analizado el proceso de cómo se administra la sedoanalgesia y observar cómo se efectúa la valoración de escalas de dolor y sedación, se concluye que en los procesos realizados por enfermería es necesario implementar o realizar un reajuste a la bitácora de enfermería, para ampliar nuestro cuidado.

5. RECOMENDACIONES

Realizar ajustes a la bitácora de enfermería, para poder ampliar el cuidado de enfermería y fortalecer la estrategia de comunicación.

Motivar y capacitar de forma periódica al personal responsable de la toma de decisiones, en los aspectos relacionados a la implementación de la guía de sedación.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Diamantino R Salgado MD, MSc, Raphaël Favory MD, PhD, Mateus Goulart MD. Toward less sedation in the intensive care unit: A prospective observational study Department of Intensive Care, Erasme Hospital, Université Libre de Bruxelles, 1070 Brussels, Belgium. Elsevier. (2011).
- Mehta S. Daily sedation interruption in mechanically ventilated critically ill patients cared for with a sedation protocol: a randomized controlled trial. - JAMA - 21-NOV-2012; 308(19): 1985-9. (2012).
- Molina Chailán Pía Mabel, Jara Concha Patricia del Tránsito. El saber práctico en Enfermería. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2010 Jun [citado 2016 Mar 03]; 26(2).
- Ortigón, Edgar. Pacheco Juan Francisco Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas. 2005

7. ANEXOS

7.1 CRONOGRAMA

ACTIVIDAD/MES	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Sensibilizar la guía de sedación para el manejo del paciente al profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana	X	X	
Realizar una prueba piloto para evaluar la adherencia de la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en La Clínica Universidad de La Sabana			X

7.2 PRESUPUESTO

COSTOS			
TIPO			
RECURSOS HUMANOS	Horas investigadores (1500)	15.000	15.000.000
	Horas asesor (24)	200.000	4.800.000
	Reunión interdisciplinaria UCI	10.000	1.000.000
	Reunión personalizada cada profesional de enfermería.	25.000	250.000
SUBTOTAL			21.050.000
RECURSOS FÍSICOS Y TECNOLÓGICOS	Computador.	1.000.000	1.000.000
	Internet.	550.000	550.000
	Impresora	250.000	250.000
	Mensajes de texto	300	15.000
	Portafolio.	50.000	50.000
	Presentación PowerPoint	100.000	100.000
	Papelería	100	300.000
	SUBTOTAL		
TOTAL			23.315.000

7.3 POS TEST



PROYECTO DE GESTIÓN

SEDACIÓN GUIADA POR ENFERMERÍA

POST TEST

El presente test se realiza con el objetivo de identificar que conocimientos tiene el profesional de enfermería de la Clínica Universidad de La Sabana acerca del manejo de sedo analgesia con base en la guía de sedación para el manejo del paciente por el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo en la Clínica Universidad de La Sabana.

Favor diligenciar la encuesta de manera activa, para diligenciar coloque una X en las alternativas dadas, complemente en las respuestas que se quiere profundizar.

Muchas gracias.

1. Conoce acerca del protocolo que existe sobre el manejo de sedación y analgésicos en Paciente de UCI que maneja la Clínica Universidad de la Sabana.

Si _____ no _____

2. Para el inicio de sedación en un paciente en UCI de la Clínica Universidad de la Sabana, usted que actividad realizaría inicialmente?

Valoración de enfermería _____ sigue la orden médica _____ Otro, especifique? _____

3. Por ejemplo, si nos encontramos en el turno con un paciente con trauma craneoencefálico, que ~~debe~~ debe usted identificar. Y explique el ~~porqué~~ porqué?

A) ~~de~~ de -B

B) ~~de~~ de 0

C) ~~de~~ de -B

7.4 LISTA DE CHEQUEO

	DIRECCIÓN INTERNA HOSPITALIZACIÓN - URGENCIAS - CIRUGÍA - UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES - INTERMEDIO - CONSULTA EXTERNA - RADIOLOGÍA	Fecha Edición:
	LISTA DE CHEQUEO DE LA GUIA DE SEDACION GUIADA POR ENFERMERIA	Fecha actualización:
	Elaborado por: <i>Coordinador de Enfermería</i> Aprobado por: <i>Dirección Enfermería</i>	Páginas: 1

LISTA DE CHEQUEO DE LA GUIA DE SEDACION GUIADA POR ENFERMERIA

Esta lista de chequeo pretende, brindar a las enfermeras de la Clínica Universidad de La Sabana herramientas útiles que les permitan optimizar los cuidados referentes al uso seguro de sedantes y analgésicos en pacientes críticamente enfermos. Adicionalmente, protocolizar el uso de sedantes en unidades críticas, para disminuir los errores relacionados con el uso del medicamento, y el riesgo asociado a la ventilación mecánica prolongada y el delirium derivado de fármacos. E implementar la estrategia de "Sedación guiada por Enfermería" en las unidades críticas de la Clínica Universidad De La Sabana.

Nº	Actividad	SI	NO
1.	Realizar valoración de enfermería e identificar el <u>RASS</u> del paciente.		
2.	Identificar cual es el objetivo de la sedación y cuando va hacer el posible despertar.		
3.	Desarrolla la titulación de la sedación, según la guía establecida.		
4.	Valora al paciente con la escala del dolor y ajusta sedoanalgesia, según el estado clínico.		
5.	Valora al paciente con la escala de RASS y establece el nivel de sedación que requiere.		
6.	Se inicia destete de sedación y se valora continuamente al paciente.		