

XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA
“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”
Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina
del 27 al 29 de Octubre de 2016

EJE TEMATICO

“Políticas Y Legislación En Enfermería: Visión Desde Las Diversas Culturas”.

PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE INDICADORES DE CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN UN SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE SANTIAGO DEL ESTERO.

Autores: DINARDO, Rosa Esther; Arias, Débora Daniela

Institución: Universidad Nacional de Santiago del Estero-Facultad de Humanidades, Cs. Sociales y de la Salud-Carrera de Licenciatura en Enfermería.

Introducción: El proyecto se propone la construcción colectiva de los indicadores clave que permitan medir la calidad de atención en el servicio. Construcción que encaran los integrantes del equipo de Enfermería del Servicio de Terapia Intensiva del hospital referencial de la provincia de Santiago del Estero; ya que son ellos los que pueden determinar estándares realistas en base a los recursos disponibles porque además son quienes los utilizarán. **Objetivos:** Los objetivos que se plantean al elaborar indicadores son entre otros: proporcionar información para realizar tareas de gestión, evaluar los cuidados de enfermería en cuanto a su efectividad, eficiencia, equidad y facilitar la investigación. Los indicadores deben contribuir al análisis y evaluación de los diferentes modelos de gestión que se implanten en la organización. **Metodología:** Se convocó principalmente a los profesionales de enfermería de la unidad, que cumplen funciones de gestión y se trabajó en identificación de la misión de la unidad de enfermería, se analizó la modalidad y sistematización del trabajo y de los registros de enfermería que se utilizan en la unidad. A partir de esto se comenzó con la redacción de las normas de atención de enfermería y la construcción de los indicadores de medición en algunos de los cuidados seleccionados. El criterio de selección de los mismos, se basó en la relevancia, la complejidad y la frecuencia, con la que se ofrecen estos cuidados por parte del equipo de enfermería, a los pacientes hospitalizados en el servicio. Para esto se conformaron parejas de trabajo, quienes tomaron hasta dos tipos de indicadores para indagar y elaborarlos; utilizando como estrategia la discusión en pequeños grupos, abriendo la participación a otros ejecutores de los cuidados y tomando los aportes que estos podían brindarles. **Resultados preliminares:** Se seleccionaron los cuidados sobre: paciente con asistencia ventilatoria mecánica (movilización, aspiración de secreciones, destete y escala de despertar, medición del cuff y lavado bucal); cuidados para la prevención de infecciones (higiene de manos, tipos de aislamiento, limpieza de la unidad del paciente, mantenimiento de los accesos vasculares-cambio del sistema y curación); curación de heridas quirúrgicas cerradas y abiertas y toma de muestras para cultivos; cuidados para la prevención de úlceras por presión (valoración del riesgo de escaras y curaciones según grados); cuidados en la alimentación enteral y parenteral del paciente crítico; cuidados del paciente neurológico (valoración, cuidados y monitoreo de la presión intracraneal y drenajes ventriculares). Se desarrollaron talleres y reuniones para monitorizar la elaboración de las normas e indicadores de los cuidados priorizados. **Conclusiones:** se aspira a que a través de este proceso de elaboración e implantación de los indicadores de calidad de cuidados de enfermería se organicen las actividades, los procesos, los sistemas y los recursos disponibles, fomentando la orientación de toda la unidad hacia la cobertura de las necesidades y expectativas de los usuarios.