

ARTÍCULO ORIGINAL

Validación de un manual sobre buenas prácticas de enfermería en cuidados intensivos

Validation of a manual on good nursing practices in intensive care

Validação d'um manual de boas práticas de enfermagem nos cuidados intensivos

Reudis Durán Rodríguez¹, Irayma Cazull Imbert², Raúl Hernández Heredia³, Vanessa Fernanda Cadena Pino⁴

¹ Máster en Urgencias Médicas. Licenciado en Enfermería. Especialista de I Grado en Enfermería Intensiva y Emergencias. Profesor Auxiliar. Hospital General Docente "Octavio de la Concepción y de la Pedraja", Baracoa. Guantánamo. Cuba. Email: reudy.gtm@infomed.sld.cu

² Doctora en Ciencias de la Salud. Especialista de II Grado en Medicina Interna, Intensivista. Profesora Titular. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba. Email: icazull@infomed.sld.cu

³ Ingeniero Meteorólogo. Doctor en Ciencias Geográficas. Profesor Titular. Universidad de Guantánamo. Guantánamo. Cuba. Email: raul@cug.co.cu

⁴ Licenciada en Trabajo Social. Máster en Desarrollo Comunitario. Universidad Guantánamo. Cuba. Teléfono: (53) 21643318

RESUMEN

Introducción: los profesionales de enfermería deben poseer una formación que garantice asumir con calidad los retos que imponen la complejidad del paciente crítico. **Objetivo:** validar un libro de buenas prácticas de enfermería en cuidados intensivos para la seguridad del paciente. **Método:** triangulación metodológica mediante criterio de 20 expertos por el método Delphi y pre-experimento con prueba de entrada y salida en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Docente "Octavio de la Concepción y de la Pedraja" de Baracoa, Guantánamo, desde 2016- 2017. **Resultados:** el consenso general de los expertos fue de "muy de acuerdo" para los fundamentos que sustentan la seguridad del paciente en las buenas prácticas de

enfermería en las UCI y la calidad del libro propuesto. Las calificaciones de los procedimientos de enfermería de la prueba de salida, correspondiente al pre-experimento, fueron significativamente superiores a las de entrada. **Conclusiones:** se acepta como válido y factible el libro de buenas prácticas de enfermería en la UCI para la seguridad del paciente.

Palabra clave: buenas prácticas; cuidados intensivos; seguridad del paciente; enfermería; método Delphi; pre-experimento

ABSTRACT

Introduction: Nursing professionals must have a training that guarantees quality assurance of the challenges imposed by the complexity of the critical patient. **Objective:** to validate a book of good nursing practices in intensive care for patient safety. **Method:** methodological triangulation by criteria of 20 experts by the Delphi method and pre-experiment with entrance and exit test in the Intensive Care Unit of the General Teaching Hospital "Octavio de la Concepción y de la Pedraja" of Baracoa, Guantanamo, since 2016 to 2017. **Results:** the general consensus of the experts was "very much in agreement" for the foundations that support patient safety in good nursing practices in the ICU and the quality of the proposed book. The qualifications of the nursing procedures of the exit test, corresponding to the pre-experiment, were significantly higher than the entrance tests. **Conclusions:** the book of good nursing practices in the ICU for patient safety is accepted as valid and feasible.

Keywords: good practices; intensive care; patient safety; nursing; Delphi method; pre-experiment

RESUMO

Introdução: os profissionais de enfermagem devem ter um treinamento que garanta com qualidade os desafios impostos pela complexidade do paciente crítico. **Objetivo:** validar um livro de boas práticas de enfermagem em terapia intensiva para a segurança do paciente. **Método:** triangulação metodológica usando critérios 20 especialistas por método Delphi e pré-experimento com entrada de teste e saída na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital Geral de Ensino

"Octavio de la Concepcion e Pedraja" Baracoa Guantánamo a partir de 2016 – 2017. **Resultados:** o consenso geral dos especialistas foi "concordo totalmente" para os fundamentos que suportam a segurança do paciente na melhor prática de enfermagem em UTI e qualidade do livro proposto. As qualificações dos procedimentos de enfermagem do teste de saída, correspondentes ao pré-experimento, foram significativamente superiores aos testes de entrada. **Conclusões:** o livro de boas práticas de enfermagem na UTI para segurança do paciente é aceito como válido e factível.

Palavras chave: boas práticas; cuidados intensivos; segurança do paciente; enfermagem, Método Delphi; pré-experimento

INTRODUCCIÓN

La eficacia del desempeño del profesional de enfermería que se responsabiliza con la atención al enfermo en las unidades de cuidados intensivos (UCI), requiere sustentarse en el dominio de conocimientos profundos, en el desarrollo de habilidades profesionales y aptitudes específicas que contribuyan a garantizar la calidad de vida de los pacientes y reducir los indicadores de morbilidad y mortalidad.¹

La necesidad de especializar al profesional de enfermería en el manejo del enfermo grave en Cuba, se identificó a finales de la década de los años 60. Su solución se concibió a partir de la materialización de cursos de posbásico de cuidados intensivos, dirigidos al personal técnico en enfermería. En ese momento no se había iniciado la formación universitaria en el país.²⁻³

Hoy, las realidades son otras: se cuenta con unidades de cuidados intensivos, dotadas de alta tecnología para la atención al adulto, al niño y a la materna grave, en las que laboran muchos de los 23000 graduados de licenciatura en enfermería; sin embargo, no se ha logrado que estos profesionales posean la formación que garantice asumir con la calidad requerida los retos que imponen la complejidad del paciente y el creciente desarrollo de la ciencia y la tecnología contemporánea en función de la monitorización y el tratamiento individualizado de los enfermos.

La existencia de esta especialidad en enfermería y la incorporación de licenciados a estos servicios sin formación posgraduada, motivó la aplicación de todas las formas de superación profesional: cursos y

entrenamientos, talleres, seminarios, conferencias especializadas, intercambios de experiencias con otros países, autosuperación dirigida y libre, diplomados y otros; no obstante, tampoco se logró la satisfacción de las necesidades capacitantes al nivel de "saber" y "saber hacer", para solucionar los problemas del enfermo en condiciones de salud extremas o con peligro para la vida.

Estas reflexiones revelan la magnitud que tiene el problema de la competencia del profesional de enfermería en cuidados intensivos para prevenir la ocurrencia de eventos adversos y proteger a los pacientes con acciones que garanticen prácticas seguras, a partir de la concepción de "la seguridad del paciente como la garantía de las personas de estar libres de sufrir cualquier tipo de daño cuando interactúan con algunos de los servicios de salud".¹

Debido a que la seguridad del paciente constituye una prioridad de la gestión de calidad del cuidado de enfermería que se brinda²⁻⁴ y a la trascendencia que tienen las buenas prácticas de enfermería, se elaboró un libro que pretende contribuir con las herramientas metodológicas y el perfeccionamiento de las técnicas y procedimientos, en aras de ofrecer una adecuada atención a los pacientes que transitan por la UCI.

El libro constó de 10 capítulos, que contienen las buenas prácticas de enfermería en cuidados intensivos que se realizan en el sistema circulatorio, respiratorio, cardiovascular, digestivo, urológico, nefrológico y neurológico, y concibe entre los fundamentos que sustentan la seguridad del paciente, el conocimiento de la historia de la enfermería intensiva, la relación enfermero-paciente, las responsabilidades éticas y el marco legal para el profesional de enfermería y las normas de bioseguridad.

Existe en Cuba un Manual de Procedimientos de Enfermería⁵ que se elaboró con el propósito de unificar criterios en la realización de los procedimientos, a partir de la opinión, experiencia y consenso de una comisión nacional y especialistas de instituciones de salud del país. Pero no constituyó objetivo de esa obra, el tratamiento de las particularidades de los cuidados de enfermería en las UCI ni los fundamentos que sustentan la seguridad del paciente en este contexto.

La confección del libro de buenas prácticas de enfermería en UCI se sustentó en la siguiente **situación problemática**:

- Alta incidencia de las infecciones nosocomiales que tienen implícito el incremento de la morbilidad, la mortalidad, las secuelas, la estadía del paciente en la unidad y en el hospital y de los costos.
- Deficiencias en el proceso de formación de pregrado y posgrado intencionado en los cuidados intensivos para la seguridad del paciente.
- Inexistencia de un material bibliográfico que protocolice procedimientos de enfermería seguros en la UCI.

Problema científico: inexistencia de un libro de buenas prácticas de enfermería en cuidados intensivos que garantice la seguridad del paciente.

Objetivo: validar un libro de buenas prácticas de enfermería en cuidados intensivos para la seguridad del paciente.

MÉTODO

Se empleó la triangulación metodológica⁶ con el propósito de valorar la consistencia de los resultados generados por distintos métodos de recolección, desde diferentes puntos de vista. Se realizó la validación con el uso del método Criterio de expertos "Delphi"⁷⁻⁸, y mediante la realización de un pre-experimento en un grupo, con prueba de entrada y salida.⁹

El criterio de expertos es un método útil para los investigadores¹⁰⁻¹¹, ya que permite pronosticar un fenómeno dado, de forma rápida y veraz. Se utilizó para la validación de los fundamentos y la calidad del libro propuesto, para lo cual se elaboró un cuestionario (Anexo 1) que perseguía dos objetivos:

1ro: Conocer el criterio acerca de algunos elementos considerados básicos para la concepción del libro de buenas prácticas de enfermería en UCI para garantizar la seguridad del paciente.

2do: Obtener una valoración crítica de la calidad del manual propuesto.

La selección intencional del grupo de expertos a encuestar se basó en la capacidad de estos de ofrecer valoraciones conclusivas y

recomendaciones en relación con los objetivos declarados, dada por su vínculo profesional con los cuidados intensivos.

La determinación de la competencia de los expertos se estimó a partir de la autovaloración, mediante la determinación del coeficiente K, el cual se establece de acuerdo con la opinión del propio experto sobre su nivel de conocimiento acerca del problema que se investiga y con las fuentes que le permiten argumentar sus criterios.

El coeficiente de competencia se calcula por la siguiente fórmula: $K = \frac{1}{2}(k_c + k_a)$. El coeficiente de competencia es alto cuando $0.8 \leq K \leq 1$, medio cuando $0.5 \leq K < 0.8$ y bajo cuando $0 \leq K < 0.5$.

Donde:

k_c : Es el coeficiente de conocimiento que tiene el experto. Se calcula por su valoración en una escala del 0 al 10 y multiplicada por 0,1.

k_a : Es el coeficiente de argumentación de los criterios del experto. Se obtiene como resultado de la suma de los puntos alcanzados al seleccionar, los niveles alto, medio y bajo, el grado de argumentación que posee sobre el tema de acuerdo con las fuentes enumeradas.

Se encuestaron en total 20 expertos: 12 médicos y 8 licenciados en enfermería de los hospitales "Hermanos Ameijeiras" de La Habana, "Saturnino Lora" y "Juan Bruno Zayas" de Santiago de Cuba, "Agostinho Neto" de la ciudad de Guantánamo y "Octavio de la Concepción y de la Pedraja" de Baracoa. Todos los seleccionados manifestaron su voluntad de participar en el estudio. Solo dos de ellos presentaron un coeficiente de 0,75. A pesar de ello se decidió incluir los porque el coeficiente de competencia promedio del colectivo es superior a 0,8.

Todos tienen una experiencia profesional que supera los 8 años de trabajo ininterrumpido en cuidados intensivos y el 55 % ha laborado entre 20 y 25 años. Todos se desempeñan como docentes, con predominio de la categoría de Profesor Auxiliar (35 %). La mayoría tiene el segundo grado de especialización (75 %). El 75 % ostenta el título académico de máster en ciencias y el 25 % el grado científico de doctor en ciencias en determinada especialidad.

Se elaboró un cuestionario, mediante el cual se les pidió a los expertos emitir un juicio valorativo de las proposiciones en relación con los fundamentos que garantizan la seguridad del paciente con las buenas

prácticas de enfermería en UCI y la calidad del libro en relación con su estructura, utilidad, valor científico-técnico y práctico en las categorías de muy de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo, muy en desacuerdo (Anexo 1).

En todos los casos se cumplió con el anonimato de los expertos, la retroalimentación controlada y el procesamiento estadístico-matemático de la información con vistas a obtener un consenso general, o al menos los motivos de la discrepancia.

La implementación experimental del contenido del libro en la edición del diplomado de Enfermería en Cuidados Intensivos y Emergencias con sede en la UCI del hospital "Octavio de la Concepción y de la Pedraja" del municipio de Baracoa, Guantánamo, durante el curso escolar 2016-2017, permitió comparar el conocimiento teórico y las habilidades prácticas antes y después de impartir el contenido.

El contenido teórico se evaluó mediante un cuestionario y la realización de las técnicas y procedimientos mediante la aplicación de la lista de chequeo (*checklist*) de los procedimientos seleccionados, en las categorías de Bien, Regular y Mal.

RESULTADOS

Evaluación de los fundamentos del libro de buenas prácticas de enfermería en cuidados intensivos para la seguridad del paciente

En el Anexo1 aparecen los resultados cuantitativos de las votaciones recibidas por cada una de las afirmaciones. En relación con la valoración crítica de las ideas básicas que sustentan la seguridad del paciente en el libro propuesto, las opiniones de los expertos se comportaron de la siguiente forma:

- La totalidad consideró que la preparación psicológica que debe poseer el profesional de la enfermería de cuidados intensivos para afrontar la sobrecarga emocional de su trabajo y brindar el apoyo psicológico al paciente y a sus familiares es un fundamento esencial para garantizar la seguridad del paciente.
- La mayoría concordó en el criterio de que el tratamiento en el libro de elementos de la bioética constituye un aspecto imprescindible para el enfrentamiento a los dilemas ético-morales que cotidianamente se generan en los cuidados intensivos, así como la necesidad del conocimiento de las obligaciones y prohibiciones que contemplan los

documentos normativos del sector, las normas de bioseguridad y la historia de personalidades y hechos que remedan las características que definen la esencia y aspectos medulares de los cuidados intensivos en la actualidad.

Evaluación de la calidad del libro

La valoración por los expertos de la calidad del libro evidenció que todos coinciden en estimar que el mismo posee un adecuado el rigor científico, que es un documento didácticamente bien concebido, garantiza la asequibilidad del contenido y que las técnicas y procedimientos descritos son factibles de aplicar en la práctica cotidiana de la enfermería de cuidados intensivos.

Por otra parte, los aspectos evaluados en relación con la coherencia interna, el nivel de actualización de los temas, así como su contribución a elevar el nivel de competencia y desempeño del profesional de enfermería de cuidados intensivos, y garantizar la seguridad del paciente en la realización de las técnicas y procedimientos fue evaluado por la mayoría de los expertos en las categorías de muy de acuerdo y de acuerdo (Anexo 1).

El consenso general de los expertos fue de "muy de acuerdo" para los fundamentos que sustentan la seguridad del paciente en las buenas prácticas de enfermería en las UCI y la calidad del libro propuesto.

Estos resultados permitieron implementar en la práctica la propuesta.

Tabla 1. Resultados comparativos de la prueba de entrada y salida de los procederes de enfermería

Procederes de enfermería	Antes			Después			P
	B	R	M	B	R	M	
Medición de PVC	8	7	19	24	10	0	0,00*
Cura del acceso venoso central	8	5	22	21	13	0	0,00*
Aspiración endotraqueal	8	6	21	25	8	1	0,00*
Cultivo de la punta del catéter	6	4	24	29	5	0	0,00**
Cura y cambio de la cánula de traqueostomía	3	2	29	19	13	2	0,00**
Toma de muestra de las secreciones endotraqueales	8	5	21	33	1	0	0,00**
Medición de escala de Glasgow	3	1	30	28	6	0	0,00**
Medición de la PIA	3	1	30	31	3	0	0,00**
Alimentación enteral y	8	9	17	34	0	0	0,00**

parenteral							
Cateterismo vesical	2	10	22	34	0	0	0,00**

Legenda: PVC Presión venosa central, PIA Presión intraabdominal, B Bien, R Regular, M Mal. ** Prueba de Wilcoxon, * Prueba de los Signos

En la Tabla 1 se muestran las calificaciones del examen teórico-práctico de los procederes seleccionados. Antes de la capacitación existió predominio de las evaluaciones de Mal en todos los aspectos evaluados. Los peores resultados se obtuvieron en medición de la escala de Glasgow y de la presión intraabdominal 30 (88,2 %). Después de la implementación prevalecieron las calificaciones de Bien. Se destacan el cateterismo vesical y la alimentación enteral y parenteral con todas las respuestas catalogadas de Bien. Fueron estadísticamente significativas las diferencias de los resultados antes y después de la experimentación ($p=0,00$).

DISCUSIÓN

El criterio mayoritario de los expertos al evaluar las proposiciones en las categorías de muy de acuerdo o de acuerdo, confirma su respaldo a las ideas fundamentales a partir de las cuales se concibió el libro de buenas prácticas de enfermería en UCI para la seguridad del paciente, así como a la calidad del material bibliográfico que se propone.

Las experiencias de la implementación de la propuesta fueron satisfactorias, se obtuvieron resultados significativamente superiores post capacitación, lo que permite inferir que este texto está llamado a contribuir con una de las prioridades del Sistema de Salud Pública cubano para mejorar la calidad asistencial y con ello la seguridad del paciente, aspectos coincidentes con otros sistemas de salud como el de España que pretende difundir la cultura de la seguridad de los pacientes, formar a profesionales y a pacientes, potenciar la investigación, establecer alianzas estratégicas con todos los implicados en la mejora de la seguridad e implantar prácticas seguras en todos los centros sanitarios.¹²

CONCLUSIONES

Los resultados de la triangulación metodológica permiten aceptar como válido y factible el libro de buenas prácticas de enfermería en la UCI para la seguridad del paciente. Existió consenso en los expertos al

evaluar favorablemente los fundamentos del libro, así como su calidad en relación con la estructura, factibilidad, el valor práctico y la utilidad de los conocimientos que se aportan, además las calificaciones de la prueba de salida fueron significativamente superiores a las de entrada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Urbina Laza O, Otero Ceballos M, Soler Cárdenas S. Evaluación de la competencia profesional del personal de Enfermería en Neonatología. Ciudad de La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2004.
2. Lacoma F. Seguridad del paciente crítico: la cultura de seguridad más allá de la UCI. *Rev Calidad Asist.* 2008; 23(4):145-7.
3. Saura RM, Moreno P, Vallejo P, Oliva G, Álava F, *et al.* Diseño, implantación y evaluación de un modelo de gestión de la seguridad del paciente en hospitales de Cataluña. *Med Clin (Barc)* [en línea]. 2014 [citado 16 Ene 2018]; 143(1):48-54. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-diseno-implantacion-evaluacion-un-modelo-S0025775314005569>
4. Coronado-Vázquez V, García-López A, López-Saura S, Turón Alcaine JM. Implicación de las enfermeras en la gestión de riesgos y la seguridad del paciente en Atención Primaria. *Enferm Clin* [en línea]. 2017 [citado 17 Ene 2018]; 27(4):246-250. Disponible en: www.elsevier.es/enfermeriaclinica
5. Castro Torres AM. Manual de procedimientos de enfermería. La Habana: ECIMED; 2002.
6. Álvarez L, Rodríguez A, Infesta G. Enfoque metodológico combinado en las investigaciones en salud sexual y reproductiva. En: *La investigación en salud sexual y reproductiva*. Ciudad de La Habana: Publicaciones Azucareras; 2004. p.75-76.
7. Cabero Almenara J, Infante Moro A. Empleo del método Delphi y su empleo en la investigación en comunicación y educación. *EDUTEC. Rev Electr Tecnol Educ.* 2014;(48):16.
8. Robles Garrote P, Roja MDC. La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en Lingüística aplicada. *Nebrija Ling Aplic* [en línea]. 2015 [citado 20 Ene 2018]; 18:[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.nebrija.com/revista-linguistica/la-validacion-por-juicio-de-expertos-dos-investigaciones-cualitativas-en-linguistica-aplicada>
9. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Diseños de investigación. En *Metodología de la investigación*. 3ed. México: Editorial Interamericana Mc Graw Hill; 2003. p. 220-221.

10. Jaime Arriagada S. Buenas prácticas en cirugía estética: algunas consideraciones desde la bioética. *Med Clin Condes*. 2016; 27(1):113-121.
11. Blanco Balbeito N, Herrera Santana D, Carballo Machado R. Valoración del diseño de un modelo teórico metodológico para desarrollar habilidades investigativas en Medicina. *EDUMECENTRO* [en línea]. 2016 Sep [citado 27 Feb 2018]; 8(3):112-125. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000300009&lng=es
12. Saturno PJ, Terol García E, Agra Varela Y, Fernández Maillo M del Mar. Construcción y validación de indicadores de buenas prácticas sobre seguridad del paciente. Plan de calidad para el Sistema Nacional de Salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y consumo; 2008. [citado 17 Ene 2018]. Disponible en: <http://es.calameo.com/read/000147616820b60d21b07>

Recibido: 13 de febrero de 2018

Aprobado: 17 de septiembre de 2018

Anexo 1. Resultados de la votación de los expertos

Fundamentos para la seguridad del paciente	1	2	3
Los nexos existentes entre el quehacer de personalidades como Florence Nightingale, Peter Safar, Mariana Grajales, Bernarda del Toro, e Isabel Rubio y las características que definen la esencia y aspectos medulares de los cuidados intensivos en la actualidad.	17	2	1
La preparación psicológica que debe poseer el profesional de la enfermería de cuidados intensivos para afrontar la sobrecarga emocional de su trabajo y brindar el apoyo psicológico al paciente y a sus familiares.	20		
El conocimiento de la bioética como un elemento imprescindible para el enfrentamiento a los dilemas ético-morales que cotidianamente se generan en los cuidados intensivos.	19	1	
El necesario conocimiento de las obligaciones y prohibiciones que contemplan los documentos normativos del sector.	18	1	1
La obligatoriedad del conocimiento de la bioseguridad como herramienta para la vigilancia epidemiológica, para prevenir a personas, centros asistenciales y medio ambiente, de la exposición a agentes potencialmente infecciosos o considerados de riesgo biológico y contribuir con la prevención y el control de las infecciones nosocomiales en la unidad.	19	1	
Afirmaciones sobre la calidad del libro	1	2	3
Es un documento didácticamente bien concebido que garantiza la asequibilidad del contenido.	20		
Se caracteriza por su coherencia interna: los capítulos se exponen con uniformidad y secuencia lógica.	19	1	
Exhibe un buen nivel de actualización de los temas.	19	1	
Es adecuado el rigor científico.	20		
Las técnicas y procedimientos descritos son factibles de aplicar en la práctica cotidiana de la enfermería de cuidados intensivos.	20		

El contenido del manual contribuye a elevar el nivel de competencia y desempeño del profesional de enfermería de cuidados intensivos, lo que contribuye a garantizar la seguridad del paciente en la realización de las técnicas y procedimientos.	18	2	
--	----	---	--

Leyenda: 1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo.