

Variabilidad de la práctica y tutelaje clínico.

Álvaro León Campos, enfermero en la unidad de Cirugía Ortopédica y Traumatológica ; HRU Carlos Haya.

Es un fenómeno que comenzó a estudiarse por primera vez en los años 60. (John Wennberg)

Distintos niveles de afectación:

- Servicio, grupo de pacientes.
- Comunidad, hospital, países...

Variaciones sistemáticas (no aleatorias) en la incidencia acumulada de un determinado procedimiento o ingreso con respecto a la población total. (Ej.: Incidencia cesáreas según hospital público-concertado-privado)

	% cesáreas sanidad pública	% cesáreas sanidad privada
Andalucía	21,50%	37,40%
Aragón	19,50%	36,90%
Asturias	21,50%	30,10%
Baleares	20,20%	32,10%
Canarias	19,50%	23,70%
Cantabria	22,30%	43,40%
Castilla y León	27,10%	40,30%
Castilla-La Mancha	22,00%	35,80%
Cataluña	20,80%	30,10%
C. Valenciana	24,30%	45,80%
Extremadura	28,70%	43,00%
Galicia	24,40%	39,10%
Madrid	22,10%	34,30%
R. Murcia	19,90%	36,70%
Navarra	15,20%	23,50%
País Vasco	12,20%	28,60%
La Rioja	19,60%	48,20%
Ceuta y Melilla	24,70%	Sin datos
Total diferencia	21,70%	34,20%

12,50%

→ Diferencia del **15'9%**

Variabilidad en la incidencia de cesáreas según se desarrolle el parto en un centro público o privado y con respecto a la comunidad autónoma del mismo.

Fuente: Ministerio de salud 2010

-Nivel Local: diferente utilización de recursos o aplicación de terapias en una misma población. (Ej.: Concordancia evidencia de guías y protocolos en cuidado de heridas)



ENE
enf

ENE Enfermería

@enerevenfermera

España necesita más de 108.000 enfermeras para equipararse al resto de países de la UE zoomnews.es/pZo
vía [@ZoomNews_ES](https://twitter.com/ZoomNews_ES)

9:28 PM · 27 nov 13

ENE
enf

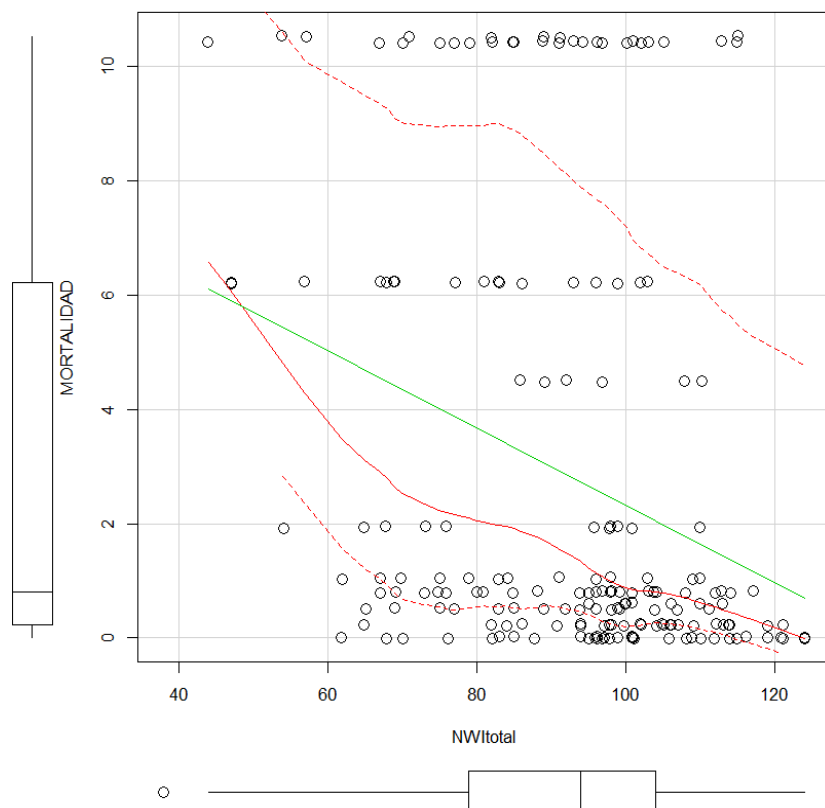
ENE Enfermería

@enerevenfermera

Pondría el acento en por qué hacen falta más enfermeras, no en cuantas.

9:30 PM · 27 nov 13

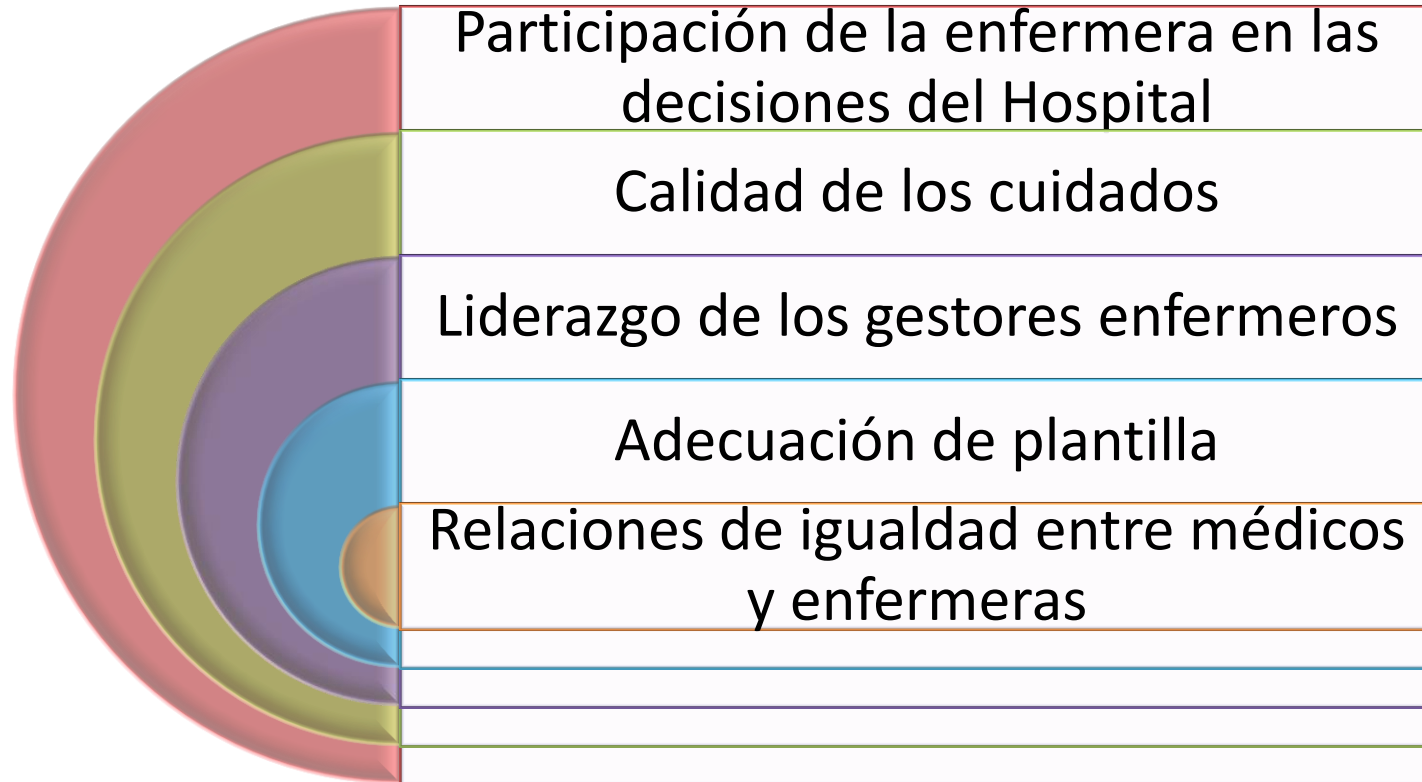
Entornos de práctica y mortalidad en nuestro entorno:



330 enfermeras y 1.830 pacientes
 El entorno de práctica de las enfermeras se asocia inversamente con la mortalidad, ($p=0,025$), los reingresos ($p=0,040$) y las infecciones ($p=0,037$)

Canca Sánchez JC, Morales Asencio JM., Morales Gil IM Entornos de Práctica, Competencia Profesional en Profesionales Enfermeros de Atención Especializada y Resultados de la Atención Sanitaria. Tesis Doctoral. 2012. Universidad de Málaga

CONDICIONES DE LAS ORGANIZACIONES QUE FAVORECEN LA PBE Y EFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN ENFERMERA



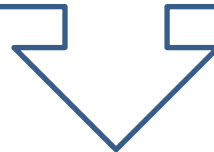
Research in Nursing & Health, 2002, 25, 176–188

Variabilidad en la práctica clínica:



Determinada por 3 factores:

- Complejidad de la asistencia sanitaria
- Recursos disponibles
- Innovación tecnológica



Disminución de la **efectividad** y **eficiencia** de los diferentes procedimientos terapéuticos

Efectividad: Aumento de probabilidades de ser sometido a una intervención innecesaria u obtener peores resultados según el profesional o el centro.

Eficiencia: Utilización inapropiada de recursos- aumento de coste

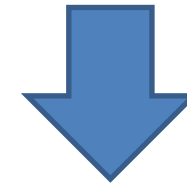


Disminución de la calidad asistencial

Objetivo: Buscar soluciones, métodos y estrategias que disminuyan la variabilidad en la práctica clínica.



¿Qué podemos hacer como tutores clínicos para disminuir esta variabilidad?



E.B.E.

¿De dónde venimos?



-Decisiones basadas en la experiencia personal, propia o de los compañeros

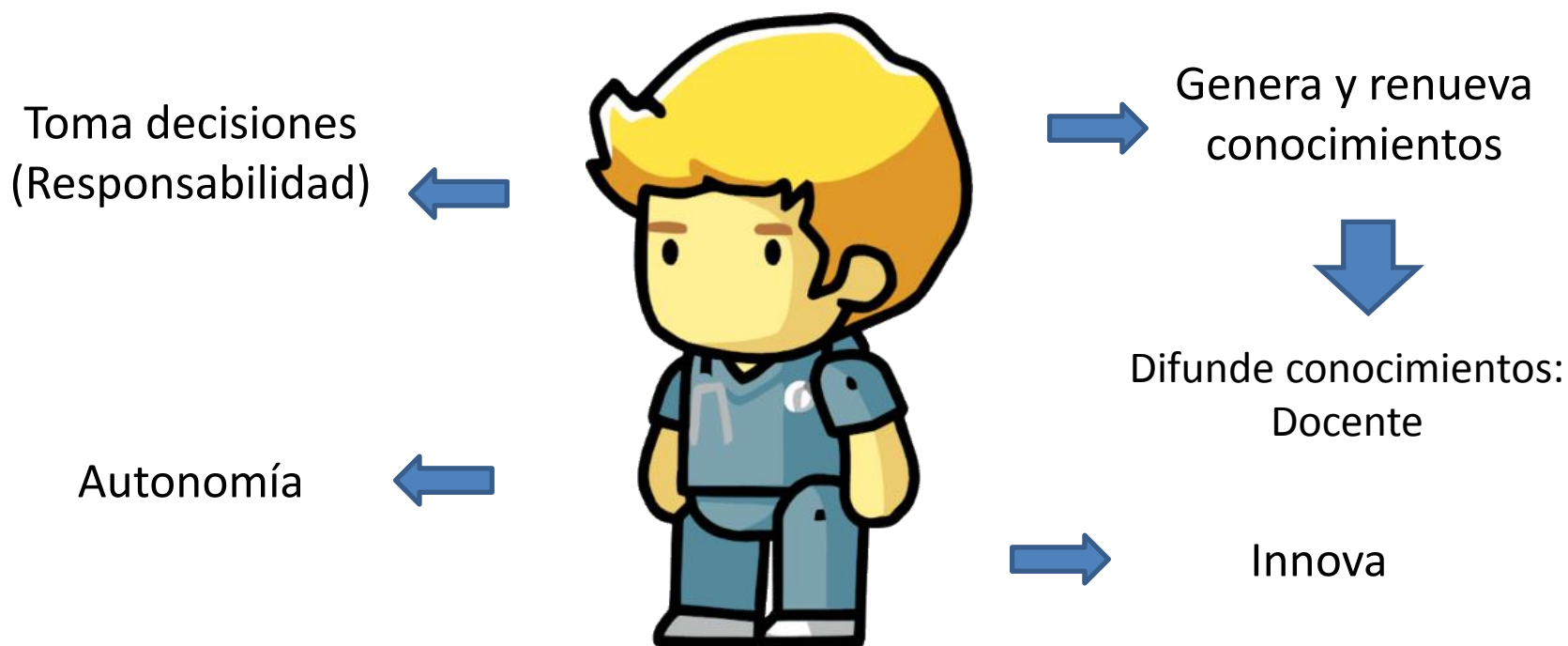
-Creencias, percepciones  Efectividad subjetiva



Hipótesis de la “incertidumbre profesional”

Dependiendo de los conocimientos del profesional proveedor de un servicio, la ejecución del mismo varía.

Hacia dónde debemos dirigirnos



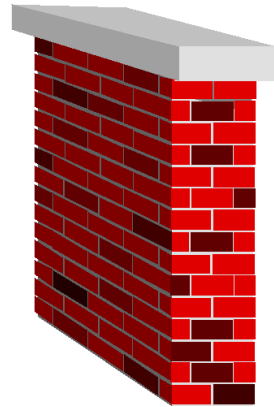
Profesional de enfermería:

-Decisiones clínicas basadas en la evidencia

-Docente

-Investigador

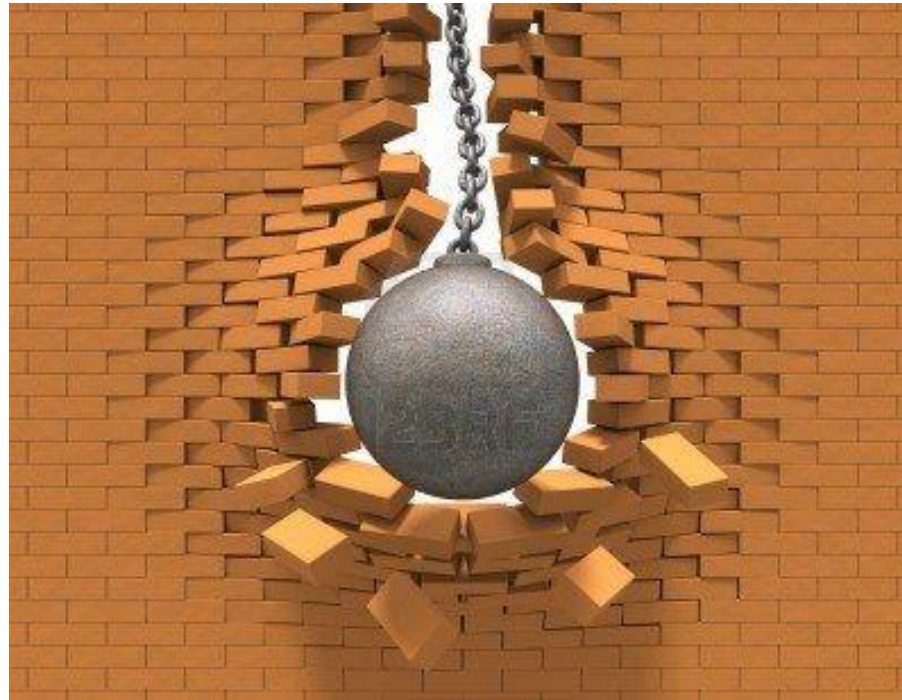




-Tradición
-Resistencia al cambio

-Falta de recursos
-Sobrecarga laboral

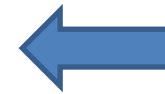
Como profesionales de enfermería comprometidos con la formación de los alumnos, nuestra mejor herramienta es:



Enfermería Basada en la Evidencia

¿Cómo influye esta disparidad en el alumno?:

A.T.S



Profesional
de
Enfermería

¿Cómo actuar?

-El alumno se ve sometido a 2 fuerzas contrarias que le empujan en diferentes direcciones.

-Evaluación  Actúa según el profesional que evalúe.



INCERTIDUMBRE

Aumento de la variabilidad en la futura provisión de servicios, cuando los alumnos se conviertan en profesionales.

Consecuencias en los estudiantes

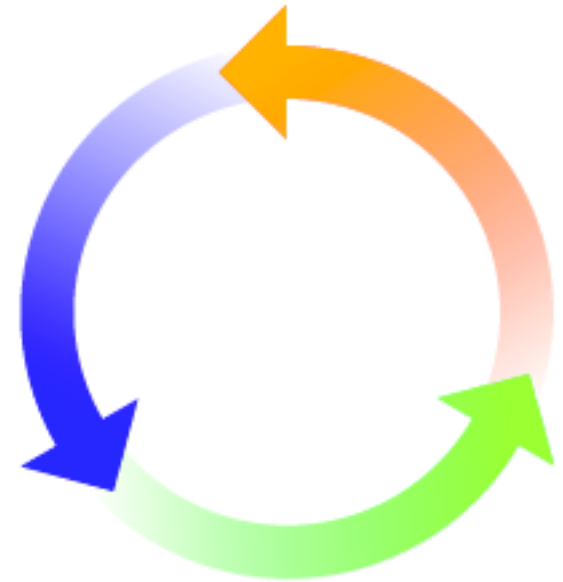
- Asunción de “estilos” de práctica efectivos vs inefectivos
- Valoración vs desvalorización del conocimiento como base de la toma de decisiones
- Identificar vs ignorar el impacto que la PBE otorga al liderazgo de la enfermera

Volver a la raíz:



3 dimensiones de la enfermería

- Docente
- Investigadora
- Asistencial



Abordaje desde la dimensión asistencial:

- Fomentar la capacidad del alumno de “pensar por sí mismo” y “buscar respuesta” a sus interrogantes.
- Invitarlos a la toma de decisiones basada en el mejor conocimiento: ante la incertidumbre ¿qué evidencias hay?
- ¡Consultemos juntos la Cochrane!

Profesión sanitaria:

- Asimilar innovaciones.
- Poner en practica avances.



BENEFICIO DEL
PACIENTE

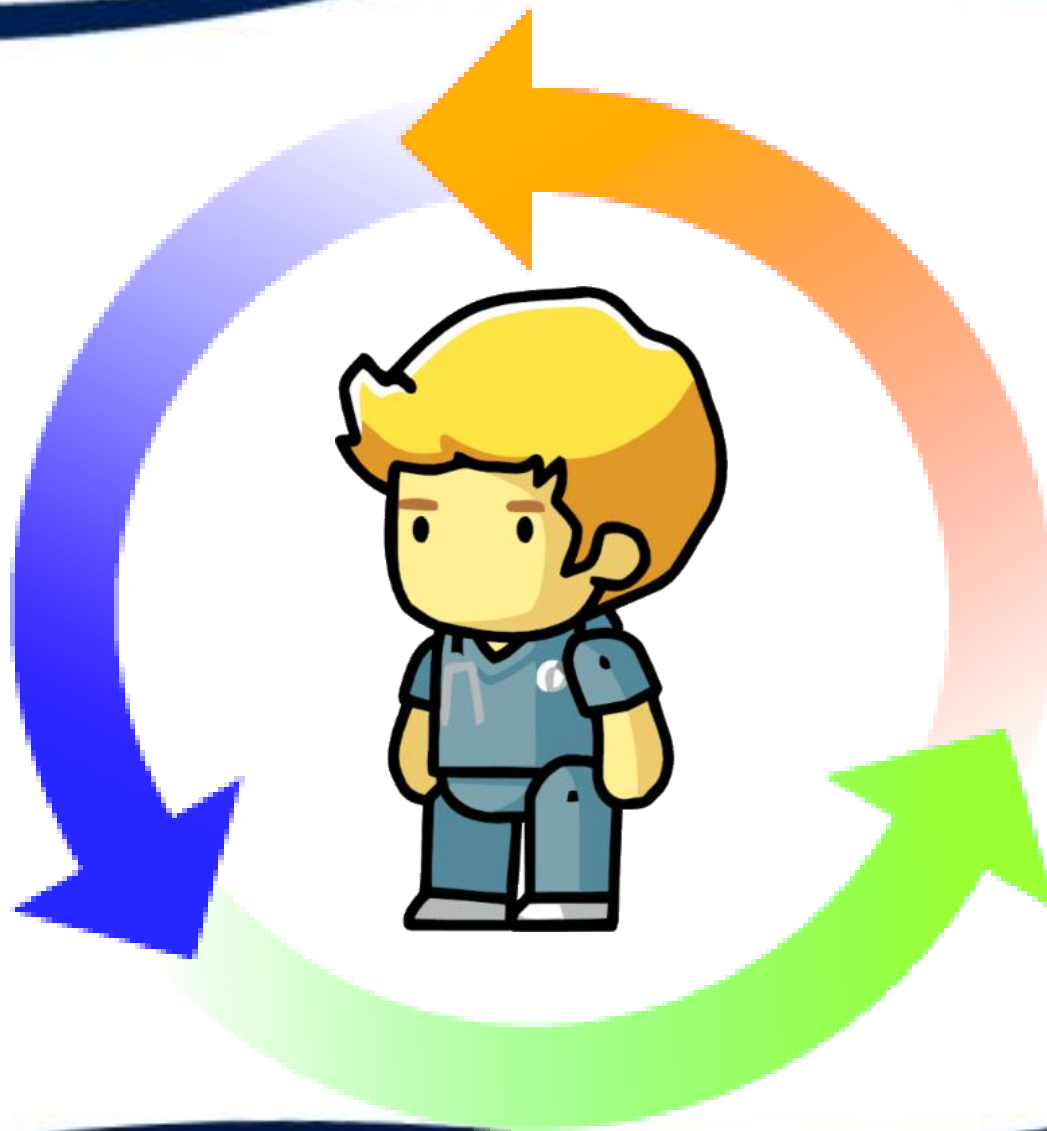
Abordaje desde la dimensión docente:

- Educación reglada
- Actualizada
- Mínima variabilidad de conocimientos impartidos entre universidades.



Abordaje desde la dimensión investigadora:

- Fomentar interés del alumno por la investigación
- Animarlo a resolver sus dudas en bases de conocimiento contrastadas
- Inculcar el espíritu crítico que la enfermería debe desarrollar como disciplina.



Nuestro objetivo y deber como tutores debe ser formar alumnos/as que desarrollen su profesión incorporando las 3 dimensiones de la enfermería en su práctica.

Favorecer con esto, la disminución en la variabilidad en la práctica clínica en los futuros profesionales.

GRACIAS