

Propuesta de proyecto en el marco del ejercicio de Gestión del Cuidado

Programa de Enfermería.

Universidad del Cauca.



Nombre del proyecto

Estudio piloto: Actualización, diseño, cambio e implementación de las escalas de valoración de riesgo de flebitis, lesiones por presión, caídas y grado de sedación en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial.

Estudiante:

Lizbeth Camila Joaquí Hernández.

Docente tutor:

Enf. Mag. Paola Andrea Vega.

Popayán, octubre 18 de 2022.

Tabla de Contenido

Nombre del proyecto	Error! Bookmark not defined.
Introducción	3
Diagnóstico o descripción de la situación existente	5
Planteamiento del problema	6
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	10
Matriz de marco lógico	11
Abordaje metodológico	27
Resultados del ejercicio	29
Conclusiones	37
Recomendaciones	38
Anexos	40
Cronograma	13
Presupuesto	Error! Bookmark not defined.

Nombre del proyecto

Estudio piloto: Actualización, cambio e implementación de las escalas de valoración de riesgo de flebitis, úlceras por presión, caídas y grado de sedación en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial.

Introducción.

El Hospital Universitario San José E.S.E “es una entidad pública, descentralizada del orden municipal, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa” (HUSJ, 2022) , que tiene como misión “El hospital Universitario San José de Popayán, presta servicios de salud de alta complejidad a los usuarios, sus familias y comunidad, con enfoque de calidad y mejoramiento continuo, por medio de su talento humano comprometido con la integridad, seguridad y humanización del servicio, apoyado en procesos de docencia e investigación (HUSJ, 2022) . Su visión es; Al año 2030 estar consolidados como un Hospital Universitario acreditado en salud, reconocido a nivel nacional, con énfasis en prestación de servicios complementarios, mediante un modelo de atención integral, con enfoque de atención sostenible por su efectividad, responsabilidad social, ambiental e innovación; (HUSJ, 2022) . El hospital articula sus actividades y atención en salud según el mapa de procesos.

Cuenta con 12 servicios hospitalarios, los cuales son: General adultos, general pediátrica, psiquiatría o unidad de salud mental, cuidado intermedio neonatal, cuidado intermedio pediátrico, cuidado intermedio adultos, cuidado intensivo neonatal, UCI pediátrico, UCI adultos, unidad de quemados adultos y pediátrica, y obstetricia. Cuenta

con 2 servicios de urgencias: Urgencias adultos y urgencias pediátricas, también cuenta con un área de consulta externa y con diversos servicios especializados en cirugía, por ejemplo: Cirugía general, ginecológica, maxilofacial, neurológica, ortopédica, pediátrica, etc.

Así mismo el Hospital San José tiene diversas áreas administrativas que apoyan con el cumplimiento del bienestar del paciente, uno de estos es el área de aseguramiento de la Calidad, el cual se divide en cuatro componentes que son: Sistema de habilitación, sistema de información, PAMEC y acreditación, esta última cuenta con 8 ejes entre ellos están: Atención centrada en el usuario, mejoramiento continuo, responsabilidad social, transformación cultural, atención humanizada, gestión de tecnología, gestión del riesgo y gestión clínica excelente y segura, el programa de seguridad del paciente pertenece a este último eje.

El programa de Seguridad del Paciente tiene como objetivo general transformar la cultura institucional hacia la gestión clínica excelente y segura con el fin de minimizar la ocurrencia de los eventos adversos serios (centinelas y moderados).

Se debe tener en cuenta que la seguridad del paciente es una disciplina, que surge con el constante cambio y evolución de la complejidad de los sistemas de atención de la salud y el consiguiente incremento de los daños a los pacientes en el proceso de la atención en centros sanitarios, el objetivo de dicha disciplina se basa en prevenir y reducir riesgos, errores y daños o mitigar consecuencias que puedan sufrir los pacientes que ingresan a entidades de prestación de asistencia sanitaria (3), mediante

elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas. (7)

En cualquier escenario clínico se pueden presentar eventos adversos, los cuales son un indicador de alta importancia del resultado final de la atención sanitaria y exponen la calidad de la atención en una institución de salud (8), por lo que se hace imperante la gestión de riesgos clínicos basada en la identificación, el análisis y la corrección de las causas que originan daño secundario al paciente tras el tratamiento médico o la administración de cuidados. Es imposible evitar completamente el daño al paciente, toda acción humana conlleva un margen de error; sin embargo es posible identificar, estudiar, controlar y minimizar ese daño; en definitiva, gestionar el riesgo que pueda sufrir el paciente (9). Por lo anterior es conveniente que el Hospital Universitario San José pase por un proceso de revisión, actualización, modificación e implementación de las escalas utilizadas para la valoración de riesgos (Caídas, flebitis, úlceras por presión y sobredación), así como también las barreras de seguridad que se deben planear e implementar para la disminución de los riesgos anteriormente expuestos y/o la complicación de los mismos, disponibles en la Intranet Dinámica Gerencial.

Diagnóstico o descripción de la situación existente

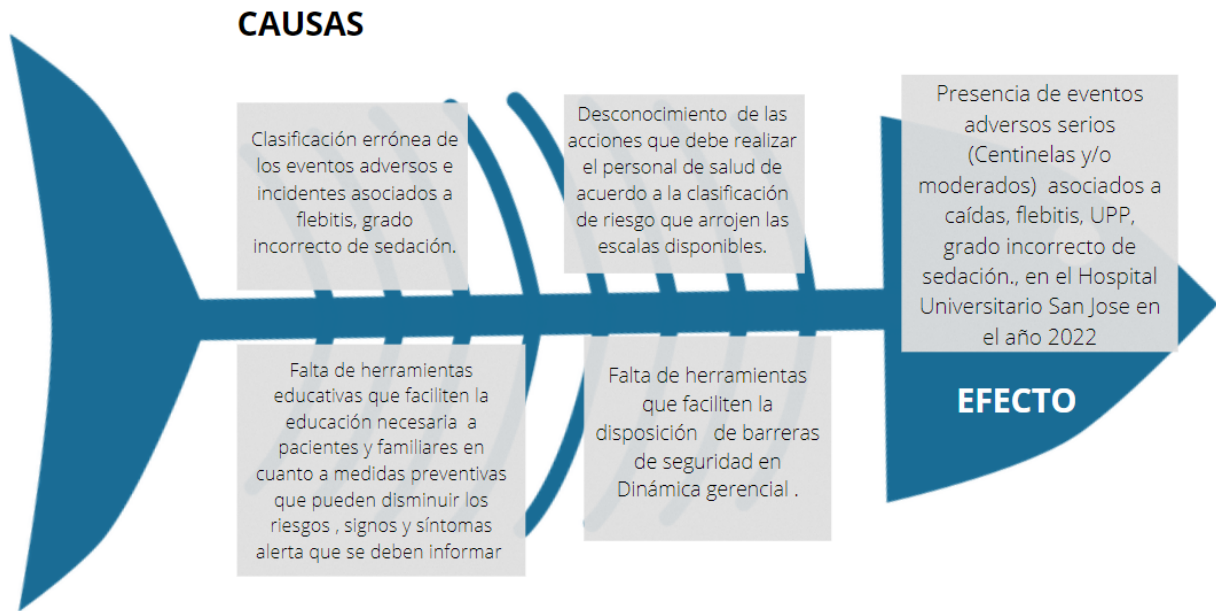
Después de una observación en el programa de Seguridad del Paciente se encuentra que las caídas han causado daños en el paciente como: Contusiones, hematomas, fracturas de fémur y cadera, etc, además se han encontrado reportes de eventos adversos relacionados con úlceras por presión y flebitis, lo que evidencia la ejecución de actos inseguros en el cuidado del paciente y la falta de aplicación de

barreras de seguridad para evitar la aparición de eventos adversos serios, esto también afecta la calidad de la prestación de los servicios de salud brindados a la comunidad.

Según el sistema de información de seguridad del paciente en el Hospital San José, la frecuencia de eventos adversos tipo caídas presentadas en el tercer trimestre del año 2022 es de: 42 eventos, presentados de la siguiente manera: En el servicio de urgencias se presentaron 14 eventos, en los servicios de hospitalización 27 eventos, en los servicios de apoyo se presentó 1 evento y en los servicios de consulta externa no se reportaron eventos para este trimestre; En cuanto a la frecuencia de eventos adversos tipo flebitis se presentaron un total de 179 eventos adversos asociados a esta condición en el tercer trimestre del año en curso, aunado a esto, los eventos adversos asociados a úlceras por presión fueron un total de 203, lo cual evidencia una gran ocurrencia de eventos adversos para este trimestre.

Planteamiento del problema.

Figura 1: Diagrama de Ishikawa, causas y efecto de los eventos adversos serios asociados a caídas, úlceras por presión, flebitis y sobredosificación en el Hospital Universitario San José.



Según la Organización Mundial de la Salud “las caídas son un problema importante para la salud pública en todo el mundo. Se calcula que anualmente se producen 684.000 caídas mortales, lo que convierte a este problema en la segunda causa mundial de defunción por traumatismos involuntarios, por detrás de las colisiones de tránsito. Más del 80% de las defunciones relacionadas con caídas se registran en países de ingresos medianos y bajos; de ellas, el 60% se producen en las regiones del Pacífico Occidental y de Asia Sudoriental. Las mayores tasas de mortalidad por esta causa corresponden a los mayores de 60 años en todas las regiones”. (10)

Las Úlceras por Presión (UPP) no solo representan una condición que incide de manera negativa en el bienestar físico, mental y emocional de quienes las padecen, sino que conllevan a la prolongación de la estancia hospitalaria de los pacientes, deterioran la imagen de las instituciones de salud y contribuyen al incremento de la

carga de trabajo de los profesionales (4). La Organización Mundial de la Salud (OMS) las reconoce como un indicador negativo de la calidad asistencial, de modo que la incidencia de UPP reflejaría la calidad asistencial de la red hospitalaria de un país. La mayoría de las UPP pueden prevenirse: hasta un 95% son evitables” (10).

La canalización de la vía venosa es una de las técnicas más practicada por el personal de enfermería en los hospitales, ya que uno de cada tres pacientes es portador de un catéter venoso periférico, siendo la flebitis la complicación más común, la incidencia de la flebitis varía dependiendo del tiempo de seguimiento, las unidades asistenciales y la definición de la misma. Hay que destacar la variabilidad en los estudios, que muestran una incidencia de flebitis del 0.5% al 59,1% entre los pacientes que reciben terapia intravenosa periférica(1) . Algunos autores manejan datos de prevalencia del 2.5%-70% con medias porcentuales del 25-35%.

Según el reporte del hospital universitario San José, en los tres primeros trimestres del año 2022 se han reportado un total de 1.172 eventos adversos, distribuidos así: 529 eventos asociados úlceras por presión, 442, eventos asociados a flebitis, 108 eventos asociados a medicamentos, 93 eventos asociados a caídas, estos datos reflejan la necesidad de intervención para la prevención de estos riesgos y que se disminuyan las cifras trimestrales de la ocurrencia de estos eventos.

Así mismo, se refleja que si no existe una intervención y disminución de eventos adversos asociados a las causas ya mencionadas puede traer como repercusión al hospital un impacto negativo en los indicadores de calidad, los cuales están caracterizados por velar por la seguridad y el bienestar de los usuarios dentro de la

institución. Por lo cual, con este proyecto se pretende unir esfuerzos de pacientes, familiares y la comunidad en general, para contribuir al control de las caídas leves o moderadas y el deseo de minimizar la ocurrencia de los eventos centinela asociados a caídas, a través de ayudas educativas que permitan fomentar acciones que apoyen en la prevención de caídas dentro de la institución por parte del usuario y sus cuidadores. Además, por medio de estas estrategias educativas se sensibiliza al personal asistencial, favoreciendo el reconocimiento de las medidas de seguridad del paciente y la posterior implementación de las barreras que existen para la prevención de los eventos centinela, es decir prevenir muertes o daños graves en el paciente como consecuencia de una caída dentro del proceso de atención.

Objetivo General

Realizar estudio piloto basado en la actualización, diseño, cambio e implementación de las escalas de valoración de riesgo de flebitis, lesiones por presión, caídas y grado de sedación, en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial.

Objetivos Específicos

Diseñar estrategias educativas dirigidas al personal de salud, que contengan la información acerca de la frecuencia correcta con la que se debe diligenciar cada una de las escalas de valoración del riesgo adoptadas y distribuirlas a los líderes de calidad de los servicios en los cuales se ejecutará el plan piloto.

Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca de prácticas seguras para la prevención de flebitis, distribuir a los líderes de calidad, para que de esta manera se divulgue al personal asistencial de manera efectiva y realizar la evaluación de los contenidos ofrecidos.

Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca del adecuado diligenciamiento de la escala BRADEN, distribuir a los 11 líderes de calidad, para que de esta manera se divulgue al personal asistencial de manera efectiva y realizar la evaluación de los contenidos ofrecidos.

Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca de la localización correcta de las lesiones por presión que se pueden encontrar en el paciente, distribuir a los 11 líderes de calidad para que los dispongan en cada uno de sus servicios.

Diseñar estrategias educativas dirigidas a los pacientes y familiares, que contengan información acerca de la prevención, signos y síntomas importantes de úlceras por presión y flebitis, que estarán disponibles en Dinámica Gerencial.net, para que de esta manera se logre la contribución del autocuidado durante todo el proceso de atención sanitaria.

Matriz de marco lógico

Título	Estudio piloto: Actualización, diseño, cambio e implementación de las escalas de valoración de riesgo de flebitis, lesiones por presión, caídas y grado de sedación en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial.
Resumen narrativo	
<p>Objetivo de desarrollo: Realizar estudio piloto basado en la actualización, diseño, cambio e implementación de las escalas de valoración de riesgo de flebitis, lesiones por presión, caídas y grado de sedación, en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial.</p> <p>En este proyecto se diseñó un plan de trabajo en el cual se realizó la revisión de las escalas de valoración del riesgo ya implementadas en el hospital universitario San José, posteriormente se realizó una revisión bibliográfica de las escalas de valoración del riesgo recomendadas y las barreras de seguridad correspondientes a cada una, así mismo estrategias, experiencias exitosas y guías de cada uno de los riesgos, seguidamente se llevaron a cabo reuniones con procesos de prevención y control de IAAS, así mismo con el comité de manejo de terapia vascular y los 11 líderes de calidad del Hospital Universitario San José, en las que se acordaron cambios y</p>	

recomendaciones pertinentes, luego de ello se realizaron los cambios, actualizaciones y diseño de cada una de las escalas y barreras de seguridad correspondientes para el envío conveniente al área de sistemas de información. Así mismo se realizaron ayudas educativas didácticas, las cuales contenían información acerca del adecuado diligenciamiento de las escalas y prácticas seguras para la prevención de eventos adversos y/o incidentes relacionados con los riesgos de flebitis, caídas, lesiones por presión y/o grado de sedación.

Resumen narrativo	Indicador objetivamente verificable	Fuentes de verificación	Supuestos
<p>Propósito Objetivo</p> <p>General</p> <p>Realizar estudio piloto basado en la actualización, diseño, cambio e implementación de las escalas de valoración de riesgo de flebitis, lesiones por presión, caídas y grado de sedación, en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial.</p>	<p>Escalas de valoración del riesgo y barreras de seguridad correspondientes a los riesgos de:Flebitis, úlceras por presión, caídas, grado de sedación 100% diseñadas y enviadas al área de sistemas de información del HUSJ.</p> <p>Escalas de valoración del riesgo y barreras de seguridad correspondientes a los riesgos de:Flebitis, úlceras por presión, caídas, grado de sedación 100% ajustadas, actualizadas e</p>	<p>Escalas de valoración del riesgo planeadas para ajustar y diseñar / Total de escalas de valoración del riesgo ajustadas y diseñadas*100</p> <p>Comprobar en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial la implementación y disponibilidad de las escalas</p>	<p>Demoras por parte del servicio de apoyo de gestión de la información y comunicaciones del HUSJ, en los procesos informáticos y de programación de Dinámica Gerencial.Net, que</p>

	<p>implementadas en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial.</p>	<p>de valoración de riesgo de flebitis, úlceras por presión, caídas y sobredosificación con sus respectivos cambios y actualizaciones.</p>	<p>permiten la disponibilidad de las escalas de riesgo en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial.</p>
<p>Resultado Objetivos específicos Diseñar estrategias educativas dirigidas al personal de salud, que contengan la información acerca de la frecuencia correcta con la que se debe diligenciar cada una de las escalas de valoración del riesgo adoptadas y distribuir las a los líderes de calidad de los servicios en los</p>	<p>Número de personas que diligenciaron la lista de entrega de material/ Personal líderes de calidad del Hospital Universitario San José en el cual se va a realizar el plan piloto*100.</p>	<p>Listado de firmas de entrega de material.</p>	<p>Falta de interés del personal asistencial para revisar el material didáctico entregado.</p>

cuales se ejecutará el plan piloto.			
-------------------------------------	--	--	--

<p>Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca de prácticas seguras para la prevención de flebitis, distribuir a los 11 líderes, para que de esta manera se divulgue a todo el personal asistencial de manera efectiva y realizar la evaluación de los contenidos ofrecidos.</p>	<p>Número de personas que diligenciaron la lista de entrega de material/Población muestra del personal asistencial que labora en el HUSJ*100.</p> <p>Personas que responden cada pregunta de la evaluación de manera correcta*100</p>	<p>Lista de entrega de material.</p> <p>Material de evaluación diligenciado en la plataforma.</p>	<p>Falta de interés del personal asistencial para cambiar las prácticas referentes a la inserción de catéter venoso periférico.</p>
--	---	---	---

<p>Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca del adecuado diligenciamiento de la escala BRADEN, distribuir a los 11 líderes de calidad, para que de esta manera se divulgue al personal asistencial de manera efectiva y realizar la evaluación de los contenidos ofrecidos.</p>	<p>Número de personas que diligenciaron la lista de entrega de material/Población muestra del personal asistencial que labora en el HUSJ*100.</p> <p>Personas que responden cada pregunta de la evaluación de manera correcta*100</p>	<p>Lista de entrega de material.</p> <p>Material de evaluación diligenciado en la plataforma.</p>	<p>Falta de interés del personal asistencial para aprender y realizar de manera correcta el diligenciamiento de la escala BRADEN.</p>
--	---	---	---

<p>Diseñar estrategias educativas dirigidas a los pacientes y familiares, que contengan información acerca de la prevención, signos y síntomas importantes de úlceras por presión y flebitis, que estarán disponibles en Dinámica Gerencial.net, para que de esta manera se logre la contribución del autocuidado durante todo el proceso de atención sanitaria.</p>	<p>Total de las estrategias educativas disponibles en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial / Total de las estrategias educativas realizadas.</p>	<p>Verificación de disponibilidad de las estrategias educativas en la intranet Dinámica gerencial.net.</p>	<p>Falta de interés por parte del personal asistencial para entregar las ayudas educativas a los pacientes y/o familiares en los servicios.</p>
--	--	--	---

<p>Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca de la localización correcta de las lesiones por presión que se pueden encontrar en el paciente, distribuir a los 11 líderes de calidad para que los dispongan en cada uno de sus servicios.</p>	<p>Número de personas que diligenciaron la lista de entrega de material/Total de personal líderes de calidad del Hospital Universitario San José*100.</p>	<p>Listado de firmas de entrega de material.</p>	<p>Falta de interés del personal líder de calidad para exponer el material entregado en sus servicios.</p>
--	---	--	--

Actividades	Revisión de la herramienta riesgos trazadores de flebitis, caídas, úlceras por presión, sobrededación.		Herramientas riesgos trazadores de flebitis, caídas, úlceras por presión y sobrededación disponibles.	
Actividades	Revisión del ciclo de atención al usuario AREPEESR y adaptación de la herramienta riesgos trazadores y protocolos institucionales.		Ciclo de atención al usuario del HUSJ, AREPEESR, herramienta riesgos trazadores de úlceras por presión, flebitis caídas, sobrededación, protocolos institucionales de manejo de flebitis, caídas, úlceras por	

			<p>presión, GRI de flebitis, úlceras por presión, caídas.</p>	
Actividades	<p>Revisión de experiencias exitosas implementadas para prevenir los riesgos del paciente y adaptación de los mismos para las escalas de valoración de riesgos.</p>		<p>Experiencia exitosa flebitis zero (2)</p> <p>Experiencia exitosa de aplicación de la escala MADDOX(5).</p> <p>Implementación de la guía de buenas prácticas: Valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión: experiencia en la fundación oftalmológica</p>	

			de Santander FOSCAL. (6) Escala Ramsay.	
Actividades	Realizar material educativo que contenga el adecuado diligenciamiento de las escalas de valoración del riesgo de caídas, flebitis, úlceras por presión y sobrededación.		Revisión por parte de la coordinadora del programa de Seguridad del Paciente.	
Actividades	Realizar formatos digitales de evaluación de contenidos, acerca		Revisión por parte de la coordinadora del	

	<p>adecuado diligenciamiento de las escalas de valoración del riesgo de úlceras por presión, flebitis, caídas y sobredosificación.</p>		<p>programa de Seguridad del Paciente.</p>	
Actividades	<p>Realizar vídeo educativo acerca de las recomendaciones que se deben tener en cuenta para la realización de accesos venosos periféricos.</p>		<p>Revisión por parte de la coordinadora del programa de Seguridad del Paciente.</p> <p>Revisión por parte del área de terapia vascular del HUSJ</p>	

Actividades	Realizar material didáctico acerca de las recomendaciones que se deben tener en cuenta para la realización de accesos venosos periféricos.	Número de servicios en donde se entregaron las ayudas educativas * 100. Número de ayudas educativas entregadas en los servicios * 100.	Revisión por parte de la coordinadora del programa de Seguridad del Paciente. Revisión por parte del área de terapia vascular del HUSJ ciente.	Poco interés por parte del personal para recibir e implementar el contenido educativo entregado.
Actividades	Realizar formatos digitales de evaluación de contenidos, acerca de las recomendaciones que se deben tener en cuenta para la		Revisión por parte de la coordinadora del programa de Seguridad del Paciente.	

	realización de accesos venosos periféricos.		Revisión por parte del área de terapia vascular del HUSJ ciente.	
Actividades	Realización de material didáctico educativo tipo folletos, dirigido a pacientes y familiares para la prevención de riesgos, disponibles en el apartado de "LINK" En dinámica gerencial.net, con la finalidad de que cuando se identifique el riesgo por el personal asistencial, se imprima		Folletos educativos disponibles en el apartado de LINK, en dinámica gerencial.net.	

	el material y se entregue al paciente y/o familiar.			
--	---	--	--	--

Abordaje metodológico

El programa de enfermería de la Universidad del Cauca brindará apoyo al Hospital Universitario San José (HUSJ), mediante el Estudio piloto: Actualización, cambio e implementación de las escalas de valoración de riesgo de flebitis, lesiones por presión, caídas y grado de sedación en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial. A través de la herramienta metodológica de marco lógico, la cual consta de diferentes fases secuenciales que se describen de la siguiente manera: se trabajará en una primera fase la cual consta en hacer un diagnóstico situacional y plantear el problema observado, con la ayuda de la revisión de informes de reporte de eventos institucionales y la contextualización de la situación existente; en una segunda fase se realizará el planteamiento del problema y los objetivos, los cuales permitirán guiar adecuadamente el proyecto de gestión y finalmente se establecerá la matriz de marco lógico con sus respectivos indicadores, medios de verificación y supuestos.

En el Hospital San José es necesario continuar con el abordaje y estudio de los cambios y actualizaciones necesarias respecto a las escalas de valoración del riesgo de flebitis, lesiones por presión, grado de sedación y caídas, a la necesidad identificada es importante abordar la temática mediante referenciación de instituciones hospitalarias internacionales y mundiales, en las que se han creado experiencias exitosas con la escalas de valoración del riesgo y las recomendaciones brindan en estudios realizados, para realizar cambios, diseño y/o actualizaciones en las escalas de valoración del riesgo de flebitis, lesiones por presión, caídas y grado de sedación, este nuevo diseño

se entregará al área de sistemas de información del hospital universitario San José para que posteriormente se aplique al aplicativo institucional Dinámica Gerencial como un estudio piloto así mismo la creación, entrega e implementación de ayudas educativas que brinden información pertinente al personal asistencial acerca del adecuado diligenciamiento de las escalas, cambios que se realicen a estas y material educativo acerca de prácticas seguras para la prevención de eventos adversos o incidentes asociados a los riesgos de lesiones por presión, caídas, flebitis. Una ayuda educativa planteada es un video, para su creación se buscará un programa el cual nos permita implementar varios elementos didácticos que sean llamativos para los espectadores, el programa elegido será Powtoon, en estos videos se brindara información al personal de salud, acerca del adecuado diligenciamiento de la escala de valoración del riesgo de lesiones por presión, prácticas seguras para prevenir la flebitis. Así mismo, con este programa se realizará un video acerca de prácticas seguras para prevenir la flebitis. Después de esto, los videos serán enviados vía Whatsapp al personal líder de calidad del hospital universitario San José, para que posteriormente lo comparta con su personal, Después de la distribución y visualización de estos videos, el personal deberá diligenciar una evaluación corta con el fin de evaluar el entendimiento de la información brindada. Se crearán folletos educativos que estarán disponibles en el aplicativo institucional para que el personal entregue a los pacientes cuando sea necesario, estos tendrán frases y signos y síntomas claves que ayudarán a identificar de manera temprana el riesgo de flebitis y medidas preventivas que pueden implementarse durante su estadía en el hospital y así disminuir el riesgo de lesiones por presión, además se crearán ayudas educativas llamadas guías de bolsillo que contendrán información

acerca de la frecuencia correcta con la que se deben diligenciar cada una de las escalas de valoración del riesgo adoptadas en el plan piloto a ejecutar.

Resultados del ejercicio

Como objetivo general se planteó: Realizar estudio piloto basado en la actualización, diseño, cambio e implementación de las escalas de valoración de riesgo de flebitis, lesiones por presión, caídas y grado de sedación, en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial, para lo cual, se realizó la revisión de las escalas de valoración del riesgo implementadas en el hospital universitario San José, posteriormente se ejecutó una búsqueda activa de literatura junto con el equipo de seguridad del paciente, buscando recomendaciones y experiencias exitosas acerca de la aplicación de las escalas de valoración del riesgo y la frecuencia de realización de cada una de estas, más adelante se diseñaron las nuevas escalas de valoración del riesgo mencionadas anteriormente en formato excel (Gráfico 1), el cual fue enviado el 15 de noviembre de 2022 al área de sistemas de información del HUSJ, posteriormente fue expuesto y revisado en el comité de historia clínica llevado a cabo el día 16 de diciembre de 2022, donde se decidió realizar por mutuo acuerdo un estudio piloto del cual el área de sistemas se comprometió a iniciar el día 14 de enero de 2023, lo cual no se logró ejecutar hasta la fecha (Gráfico 2.).

El primer objetivo específico planteado fue: Diseñar estrategias educativas dirigidas al personal de salud, que contengan la información acerca de la frecuencia correcta con la que se debe diligenciar cada una de las escalas de valoración del riesgo adoptadas y distribuir las a los líderes de calidad de los servicios en los cuales se ejecutará el plan

piloto, para lo cual se realizaron las ayudas educativas llamadas "Guía de bolsillo", adoptando la estrategia de tarjetas educativas, en las que se consignó información corta y precisa acerca de la frecuencia correcta con la que se debe diligenciar cada una de las escalas de valoración del riesgo, posteriormente se laminaron con la intención de que el material se conservara por un tiempo prolongado, después de esto fueron entregadas a los 4 líderes de calidad de los servicios en los cuales se acordó que se desarrollaría el plan piloto. (Gráfico 3.)

El segundo objetivo específico que se planteó fue: Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca de prácticas seguras para la prevención de flebitis, distribuir a los 11 líderes de calidad, para que de esta manera se divulgue al personal asistencial de manera efectiva y realizar la evaluación de los contenidos ofrecidos, para lo cual se realizó un vídeo con ayuda del material educativo Powtoon, en este vídeo se expuso el contenido de la estrategia flebitis zero, adaptándola al protocolo institucional de Inserción, mantenimiento y retiro de catéter venoso periférico, seguidamente el material se subió al canal de Youtube de seguridad del paciente y se transmitió el link a la coordinadora de enfermería vía WhatsApp y posteriormente, fue reenviado por ella al grupo de WhatsApp de los líderes de calidad, para medir el impacto que tuvo este vídeo se tomó una muestra poblacional calculada con un nivel de confianza del 95% y margen de error del 10%, obteniendo un resultado de 86 personas, el cual se comparó con las visualizaciones de dicho vídeo el cual fue de un total de 92 personas, alcanzando el objetivo trazado; para realizar la evaluación del contenido ofrecido se hizo una evaluación con la herramienta educaplay, la cual constaba de 5 preguntas con opción múltiple acerca del contenido del vídeo, para la difusión de este, se realizó la

metodología descrita anteriormente, el resultado de estas evaluaciones podía tener como puntaje máx. 100 y puntaje mínimo de 0, los resultados de las evaluaciones realizados fueron: Resultados entre 0-20: 0%, 21-40: 0%, 41-60: 3%, 61-80: 11%, 81-100:86%, (Gráfico 4) por lo cual se puede concluir que después de que los colaboradores ven los videos programados tiene un buen entendimiento de los conceptos.

El tercer objetivo específico planteado fue: Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca del adecuado diligenciamiento de la escala BRADEN, distribuir a los 11 líderes de calidad, para que de esta manera se divulgue al personal asistencial de manera efectiva y realizar la evaluación de los contenidos ofrecidos, para lo cual se realizó una revisión bibliográfica acerca del adecuado diligenciamiento de la escala de valoración del riesgo de BRADEN, seguidamente se realizó un video didáctico con la ayuda de la herramienta Powtoon, seguidamente el material se subió al canal de Youtube de seguridad del paciente y se transmitió el link a la coordinadora de enfermería vía WhatsApp y posteriormente, fue reenviado por ella al grupo de WhatsApp de los líderes de calidad, para medir el impacto que tuvo este video se tomó una muestra poblacional calculada con un nivel de confianza del 95% y margen de error del 10%, obteniendo un resultado de 86 personas, el cual se comparó con las visualizaciones de dicho video el cual fue de un total de 92 personas, alcanzando el objetivo trazado; para realizar la evaluación del contenido ofrecido se hizo una evaluación con la herramienta educaplay, la cual constaba de 5 preguntas con opción múltiple acerca del contenido del video, para la difusión de este, se realizó la metodología descrita anteriormente, el resultado de estas evaluaciones podía tener

como puntaje máx. 100 y puntaje mínimo de 0, los resultados de las evaluaciones realizados fueron: Resultados entre 0-20: 0%, 21-40: 0%, 41-60: 5%, 61-80: 9%, 81-100:86% (Gráfico 5.), por lo cual se puede concluir que después de que los colaboradores ven los vídeos programados tiene un buen entendimiento de los conceptos.

El cuarto objetivo planteado fue: Diseñar estrategias educativas que contengan información acerca de la localización correcta de las lesiones por presión que se pueden encontrar en el paciente, distribuir a los 11 líderes de calidad para que los dispongan en cada uno de sus servicios, para lo cual se realizaron varias reuniones presenciales concertadas con el enfermero especialista Jesus Quelal, parte del área de procesos infecciosos del HUSJ, conjuntamente se realizó el material que contenía los esquemas con los puntos referentes de las lesiones por presión que pueden presentar los pacientes y su respectivo nombre, seguidamente se imprimió la ayuda educativa y se laminó con el fin de que se conservara por más tiempo, posteriormente se realizó la entrega del material realizado a los 11 líderes de calidad del Hospital Universitario San José (Gráfico 6).

El quinto y último objetivo específico que se planteó fue: Diseñar estrategias educativas dirigidas a los pacientes y familiares, que contengan información acerca de la prevención, signos y síntomas importantes de úlceras por presión y flebitis, que estarán disponibles en Dinámica Gerencial.net, para que de esta manera se logre la contribución del autocuidado durante todo el proceso de atención sanitaria, para lo cual

se buscó bibliografía correspondiente al tema, se diseñaron y realizaron ayudas educativas conocidas como láminas por medio de la herramienta CANVA (Gráfico 7.), y fueron enviadas al área de sistemas de información del Hospital Universitario San José el día 15 de noviembre del 2022, junto con todo el diseño del plan piloto, para que éstos también fueran publicados en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial y de esta manera se logrará la disponibilidad, lo cual no se logró por disponibilidad del área de sistemas. (Gráfico 8.)

Gráfico 1. Diseño de las escalas de valoración del riesgo.

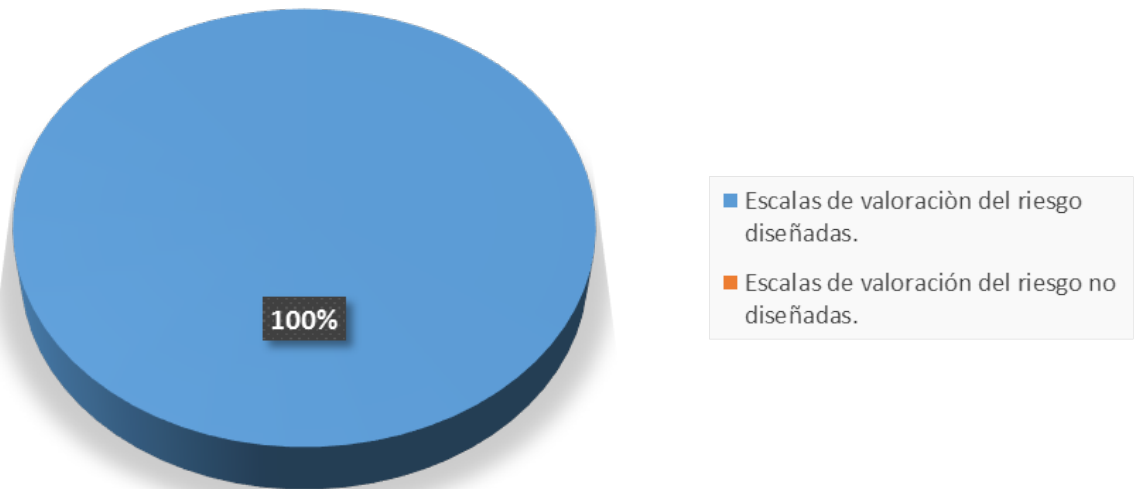


Gráfico 2. Implementación de las escalas de valoración del riesgo diseñadas en el aplicativo Dinamica Gerencial.

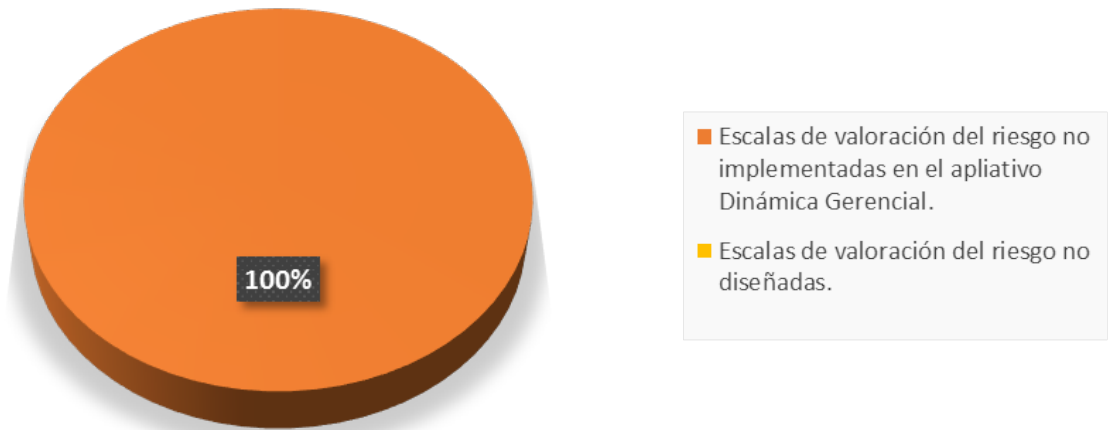


Gráfico 3. Ayudas educativas entregadas en los servicios incluidos en el estudio piloto.

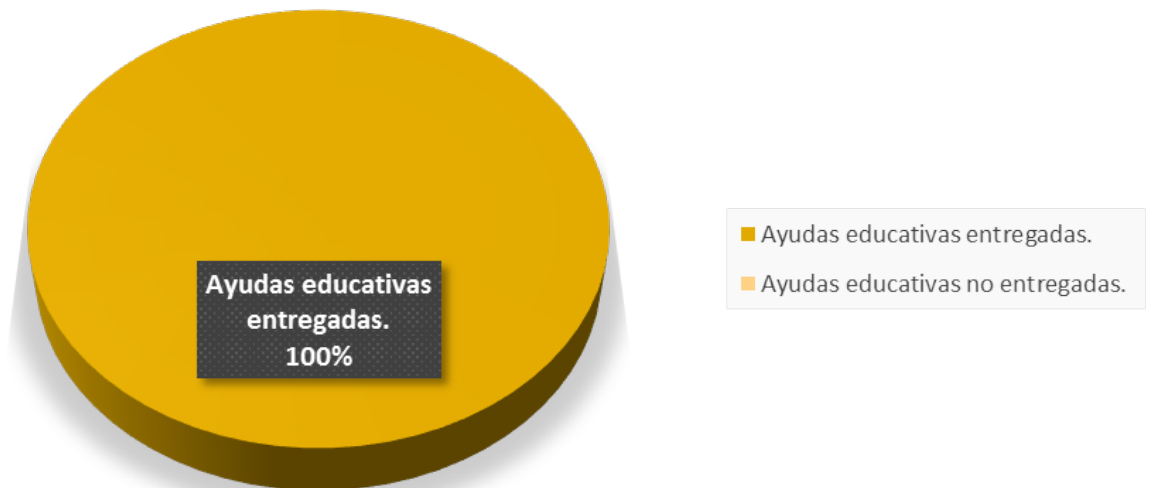


Gráfico 4. Resultado de las evaluaciones del vídeo "Ayúdanos a prevenir la flebitis"

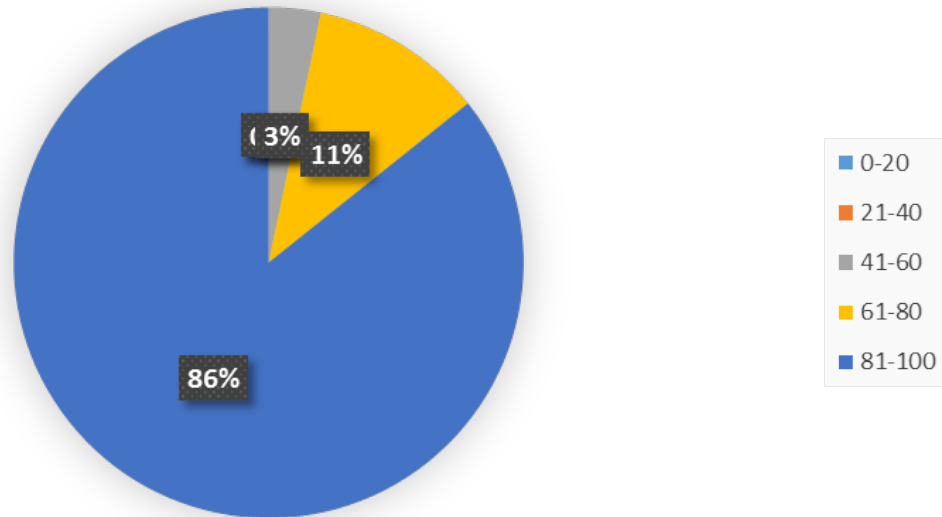


Gráfico 5. Resultado de las evaluaciones del vídeo "Adecuado diligenciamiento de la escala BRADEN"

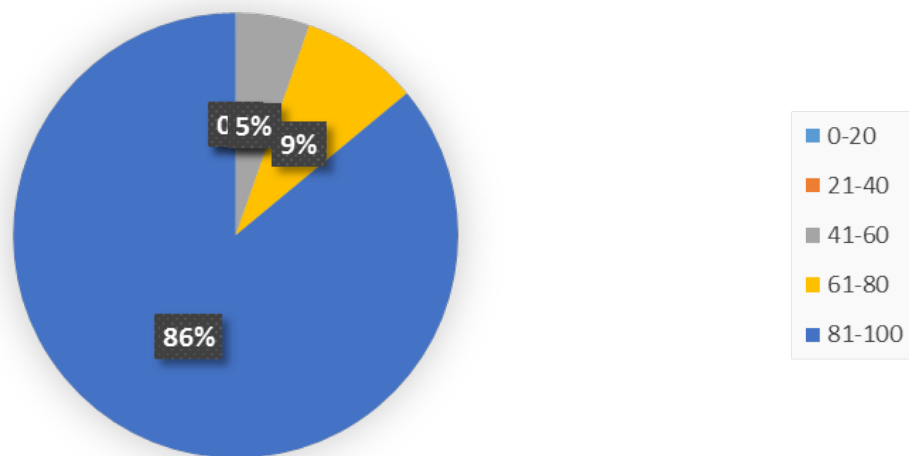


Gráfico 6. Ayudas educativas "Lesiones por presión" entregadas.

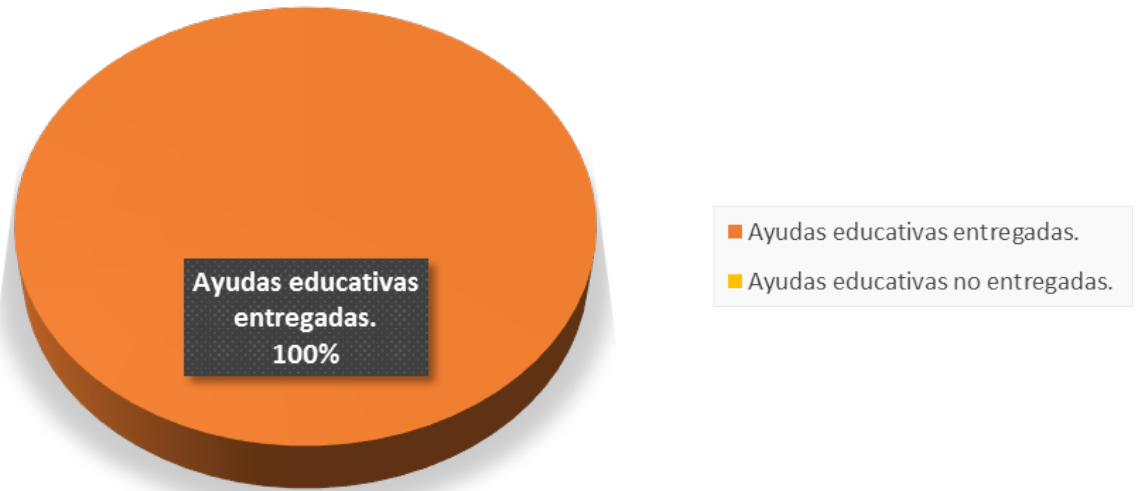


Gráfico 7. Ayudas educativas diseñadas.

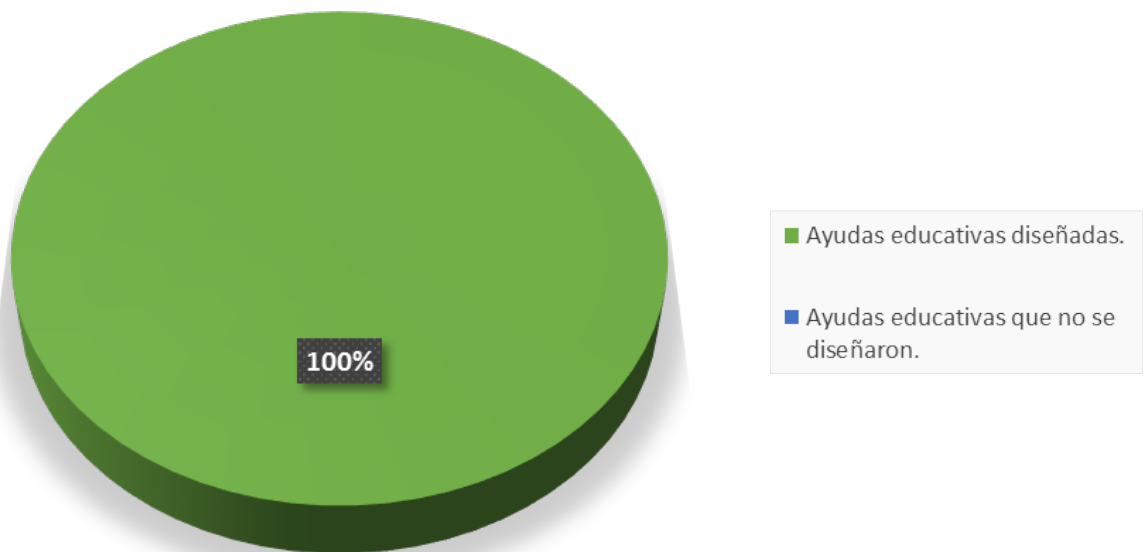
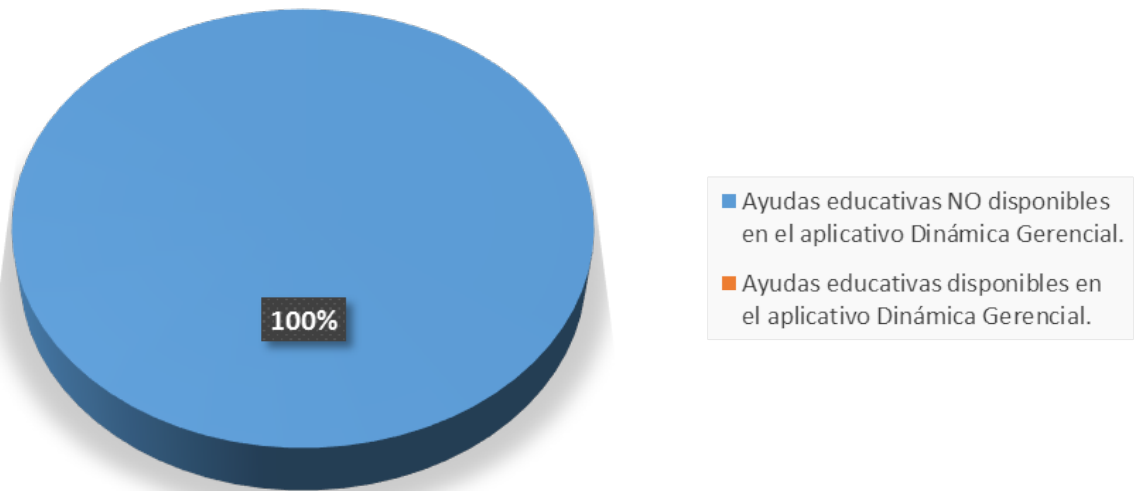


Gráfico 8. Ayudas educativas disponibles en el aplicativo Dinámica Gerencial.



Conclusiones

1. Son necesarias las actualizaciones de las escalas de valoración del riesgo que son utilizadas en el diario vivir de las entidades sanitarias como el Hospital Universitario San José, guiadas por la bibliografía y experiencias exitosas de los últimos años, sin embargo es conveniente que estos procesos sean liderados por los profesionales de enfermería.
2. Se puede concluir que las ayudas educativas como son los videos didáctico-explicativos son una herramienta idónea para realizar educación y brindar información al personal de salud que labora en las entidades sanitarias, ya que estas permiten al personal revisar la información brindada en sus tiempos disponibles y que los contenidos sean entendidos, esto evidenciado con las altas

visualizaciones obtenidas en los videos y asimismo el número de evaluaciones realizadas y sus respectivos resultados obtenidos de estas ue en su mayoría fueron altos.

3. En cuanto a la publicación del proyecto piloto planteado se puede concluir que es de gran importancia que el área de sistemas del Hospital Universitario San José cumpla con los plazos establecidos para la implementación de estos, debido a que no se logró cumplir con parte del objetivo general al no contar con todos los cambios necesarios subidos al aplicativo Dinámica Gerencial.

Recomendaciones

1. Se sugiere que el estudio piloto sea dirigido y supervisado por profesionales de enfermería, para que los resultados que se logren obtener de este, se puedan gestionar desde la experiencia enfermera.
2. Se recomienda que en la siguiente etapa de ejecución del proyecto se tenga en cuenta como prioridad el servicio de neonatos, debido a que es un área fundamental para el Hospital Universitario San José y se hace evidente la necesidad de escalas de valoración del riesgo que sean idóneas para aplicar en este servicio.
3. Se recomienda que el personal del área de sistemas de la información del Hospital Universitario San José tenga mayor disponibilidad para cumplir con las fechas establecidas para la realización de los proyectos que dependen de su trabajo y experticia.

Bibliografía.

1. Animal, S. (s/f). *Prevención de complicaciones relacionadas con accesos vasculares de inserción periférica. Programa Flebitis Zero Línea estratégica III: Prevención*. Resistenciaantibioticos.es. Recuperado el 20 de octubre de 2022, de https://www.resistenciaantibioticos.es/sites/default/files/documentos/programa_flebitis_zero
2. Esparza-Bohórquez, M., Granados-Oliveros, L. M. & Joya-Guevara, K. (2016). *Implementación de la guía de buenas prácticas: valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión: experiencia en la Fundación Oftalmológica de Santander (FOSCAL)*. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.12749/10031>
3. Gómiz León, Elena. (2007). El profesional de enfermería, por la gestión del riesgo, hacia la seguridad del paciente. *Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica*, 10(1), 63-64. Recuperado en 03 de noviembre de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752007000100007&lng=es&tlng=es.
4. González-Consuegra, Renata Virginia, Cardona-Mazo, Diana Marcela, Murcia-Trujillo, Paola Andrea, & Matiz-Vera, Gustavo David. (2014). Prevalencia de úlceras por presión en Colombia: informe preliminar. *Revista de la Facultad de Medicina*, 62(3), 1-32. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v62n3.43004>
5. Jesús Durán-Nah, J., Domínguez-Soberano, R., Puerto-Uc, E., Pérez-Loría, M., Margarita González-Escalante, R., & Lugo-Medina, N. (2006). Conocimiento y nivel de aplicación de la escala de Ramsay por parte de enfermeras mexicanas especialistas en cuidados intensivos. *Enfermería intensiva*, 17(1), 19–27. [https://doi.org/10.1016/s1130-2399\(06\)73910-4](https://doi.org/10.1016/s1130-2399(06)73910-4)
6. Martín Gil, Belén, Fernández Castro, Mercedes, López Vallecillo, María & Peña García, Isabel. (2017). Efectividad del tratamiento tópico de la flebitis secundaria a cateterismo periférico: una revisión sistemática. *Enfermería Global*, 16 (45), 491-507. Epub 14 de diciembre de 2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.260411>
7. MinSalud (2015) *SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA ATENCIÓN SEGURA. PAQUETES INSTRUCCIONALES GUÍA TÉCNICA “BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD”*. Guía buenas prácticas del paciente MinSalud. Recuperado 20 de octubre de 2022 de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>

8. Organización mundial de salud (26 de abril 2021). *Caídas*. OMS. Recuperado 21 octubre de 2022 de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>

9. Organización mundial de salud.(2019). *Seguridad del paciente*. OMS. Recuperado 20 octubre de 2022.<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

10. TAMAYO GAVIRIA, N. E. (2010). MODELO DE IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE RIESGOS PARA MÉDICOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES. *Universidad CES*, 36. https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1279/Modelo_identificacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexos.

1. Material educativo para entregar al paciente y/o familiar, acerca de la prevención de flebitis y signos y síntomas importantes que se deben informar.

Evite tocar y/o mojar el sitio donde tiene el acceso de la vena





Informe al personal de salud si presenta algún síntoma como:



- Enrojecimiento al rededor de la vena.
- Picazón.
- Dolor.
- Ardor.
- Endurecimiento de la piel





2. Material educativo para entregar al paciente y/o familiar, acerca de la prevención de caídas.

Después de el baño, asegúrese de secar completamente la piel. 

 No aplique sobre la piel ningún tipo de sustancia como alcohol, colonias o talcos.

Si identifica zonas rojas en la piel, avise al personal de salud.  

Humecte la piel con cremas INDICADAS POR EL PERSONAL DE SALUD. 

En caso de utilizar pañal, avísele al personal de salud cuando tenga humedad o este sucio. 

3. Vídeo sobre prevención de flebitis, subido al canal de Youtube de seguridad del paciente.



- 1 ELECCIÓN ADECUADA DEL TIPO DE CATÉTER.
- 2 HIGIENE DE MANOS.
- 3 PREPARACIÓN DE LA PIEL.
- 4 MANTENIMIENTO ASÉPTICO DE LOS CATÉTERES.
- 5 RETIRADA DE CATÉTERES INNECESARIOS.

CREATED USING POWTOON

¡Ayúdanos a prevenir la flebitis!

 seguridaddelpaciente Hospital
7 suscriptores

Suscribirse

👍 1

🗨️

🔗 Compartir

📄 Descargar

☰ Guardar

⋮

109 visualizaciones hace 3 días

En el siguiente vídeo encontrarás recomendaciones que se deben llevar a cabo para prevenir la aparición de flebitis en la terapia vascular periférica. Teniendo en cuenta recomendaciones de la estrategia FLEBIS ZERO y la guías de la INS. [Mostrar más](#)

4.

4. Vídeos del adecuado diligenciamiento de la escala BRADEN, subidos al canal de Youtube de seguridad del paciente.



Adecuado diligenciamiento de la escala de valoración del riesgo BRADEN pte. 1.

S seguridaddelpaciente Hospital
7 suscriptores [Suscribirse](#)

👍 0 💬 ➦ Compartir ⬇ Descargar ➦ Guardar ⋮

74 visualizaciones hace 3 días



Adecuado diligenciamiento de la escala de valoración del riesgo BRADEN pte. 2.

S seguridaddelpaciente Hospital
7 suscriptores [Suscribirse](#)

👍 2 💬 ➦ Compartir ⬇ Descargar ➦ Guardar ⋮

84 visualizaciones hace 3 días

5. Evaluaciones de los contenidos de prevención de flebitis.

Top 10 resultados			
1	 Liliana Urbano <small>22 de Enero de 2023</small>	00:15 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
2	 Tatiana Valencia <small>22 de Enero de 2023</small>	00:22 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
3	 clau <small>20 de Enero de 2023</small>	00:25 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
4	 leonardo ruiz daza <small>22 de Enero de 2023</small>	00:28 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
5	 Neida luligo Rivera <small>22 de Enero de 2023</small>	00:28 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
6	 Astrid León <small>20 de Enero de 2023</small>	00:31 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
7	 Shellen mosquera <small>22 de Enero de 2023</small>	00:34 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
8	 Lorena García <small>19 de Enero de 2023</small>	00:39 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
9	 Maritza Morcillo <small>19 de Enero de 2023</small>	00:41 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
10	 dvdcamayo@gmail.com <small>22 de Enero de 2023</small>	00:49 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>

6. Evaluaciones correspondientes al tema del adecuado diligenciamiento de la escala de BRADEN.

VIDAS 4 PUNTOS 0.000

Evaluación escala BRADEN.

1 / 5
Respecto a la escala de valoración del riesgo BRADEN, un parámetro a evaluar es la PERCEPCIÓN SENSORIAL, una de sus opciones es CAPACIDAD LIMITADA, de lo que podemos afirmar que:

A
Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre se puede comunicar

B
El paciente no reacciona ante estímulos dolorosos

C
Reacción solo ante estímulo doloroso.No puede comunicar malestar excepto mediante quejidos o agitación

E
44 00:00:06



Evaluación escala BRADEN.

★★★★★ (4)

Top 10 resultados

1	 leonardo ruiz daza <small>22 de Enero de 2023</small>	00:18 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
2	 Liliana Urbano <small>22 de Enero de 2023</small>	00:21 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
3	 dvdcamayo@gmail.com <small>22 de Enero de 2023</small>	00:22 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
4	 Shellen mosquera <small>22 de Enero de 2023</small>	00:31 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
5	 Tatiana Valencia <small>22 de Enero de 2023</small>	00:35 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
6	 Neida luligo Rivera <small>22 de Enero de 2023</small>	00:35 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
7	 Andrea carvajal <small>20 de Enero de 2023</small>	00:50 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
8	 Astrid León <small>20 de Enero de 2023</small>	00:50 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
9	 Erica Rosas <small>20 de Enero de 2023</small>	00:54 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>
10	 Limbania <small>20 de Enero de 2023</small>	00:54 <small>TIEMPO</small>	100 <small>PUNTUACION</small>

7. Ayudas educativas entregadas a los líderes de calidad de los servicios donde se desarrollaría el plan piloto.



8. Material educativo del adecuado posicionamiento de LPP, entregado a los líderes.

