

GESTIÓN DE CALIDAD EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS: DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO DE PROCESOS

Becaria: Loudet CI, Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata.
cecilia.loudet@gmail.com

Dirección: Estenssoro E, Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata

RESUMEN

Introducción

Un sistema de monitoreo mide y evalúa periódicamente aspectos relevantes de la asistencia por medio del uso de indicadores de calidad. A partir de trabajos previos en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), se detectaron graves problemas con el desempeño de algunos indicadores de calidad.

Objetivos

Como parte de una estrategia de diagnóstico y solución de esos problemas relacionados con la calidad de la atención, se buscó seleccionar un grupo de indicadores considerados relevantes para el monitoreo de distintas áreas en la UCI, con el fin de detectar posibles desviaciones de los estándares de referencia e implementar mejoras futuras.

Métodos

El estudio se efectuó en la UCI de un hospital escuela (Hospital Interzonal General de Agudos General José de San Martín, La Plata, provincia de Buenos Aires) durante un año. Se incluyó a pacientes adultos ingresados consecutivamente en el período mencionado con ventilación mecánica de más de 24 horas. Se seleccionaron y cuantificaron cinco indicadores de proceso con probables desviaciones, se realizó la comparación con los estándares de referencia y se analizaron factores conexos. Se registraron datos epidemiológicos y variables de resultado. Los datos se presentaron de acuerdo con su naturaleza. Los cálculos fueron realizados con el programa STATA 11.1.

Resultados

Se calcularon los indicadores de calidad en 155 pacientes consecutivos. En todos se hallaron desviaciones en diferente grado respecto al valor deseado. Los más críticos fueron administración precoz de ATB en sepsis severa/shock séptico, sedación adecuada y extubación no programada. La población estudiada estuvo grave al ingreso y con alta mortalidad. La relación enfermero/paciente fue 1:2,3.

Conclusiones

Fue posible implementar el monitoreo de cinco indicadores de procesos de calidad en la atención de los pacientes críticos. Se detectaron problemas en su desempeño. Esta primera fase diagnóstica fue realizada para permitir el planeamiento e implementación de ciclos de mejora en una segunda fase.

Palabras clave

Cuidados Intensivos; Calidad de Atención de Salud; Indicadores de Calidad de la Atención de Salud; Control de Calidad; Mejoramiento de la Calidad