



Títol del treball:	Evaluación de un programa formativo a enfermeros/eras en detección precoz del riesgo clínico de los pacientes hospitalizados de la <i>Fundació Asistencial Mútua Terrassa</i> .
---------------------------	---

Nom i cognoms del ponent:	Queralt Carreras Beltrán
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Algarte Dolset, Ramon	Médico intensivista	FAMT/Unidad de Curas Intensivas.
2. Bertran Jufresa, Anna	Enfermera	FAMT/Cap de la Unidad de Formación y Docencia en Enfermería.
3. Carreras Beltrán, Queralt	Enfermera	FAMT/Unidad de Curas Intensivas.
4. Ribal Prior, Rosa	Enfermera	FAMT/Unidad de Curas Intensivas
5. Sanchez González, Baltasar	Médico intensivista	FAMT/ Unidad de Curas Intensivas.
6. Sañe Ferran, Maria	Enfermera	FAMT/Unidad de Curas Intensivas.

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

INTRODUCCIÓN

Algunos parámetros fisiológicos de los pacientes ingresados se alteran en las horas previas a sufrir un evento crítico (1). La toma y la clasificación de los signos vitales anormales pueden ayudar a identificar el deterioro clínico antes de que ocurra (2).



En el Reino Unido, desde 2010 se creó un sistema de alerta precoz mediante una escala denominada *National Early Warning Score* (NEWS) que permite identificar y clasificar la gravedad de los pacientes basándose en los signos vitales.

OBJETIVO.

Evaluar el impacto de una intervención formativa en los conocimientos sobre la valoración del riesgo clínico basado en la toma de constantes por parte de las enfermeras de unidades convencionales de hospitalización y urgencias.

METODOLOGÍA

Estudio cuasi experimental sin grupo control realizado en nuestro centro entre Octubre-Noviembre 2019. Este centro dispone de 384 camas y la población a estudio fueron 218 enfermeros/eras de las unidades de medicina interna, cirugía y urgencias.

Se constituyó un grupo de trabajo formado por enfermeras y médicos del servicio de Curas Intensivas, estos profesionales se tuvieron que formar previamente en el sistema de alerta precoz anglosaxon (NEWS) para poder crear y realizar la adaptación de la escala apropiada para nuestro centro. Modificando el nombre de NEWS a Sistema de Alerta Precoz (SAP).

Realizaron la formación 176 y 152 cumplimentaron el cuestionario antes y después de la intervención (tasa de 86,3% respuesta).

Para recoger datos se utilizó un cuestionario de 10 preguntas *ad hoc* que evaluaba los conocimientos sobre la relación entre toma de constantes y riesgo clínico.

La formación consistió en una hora teórica y una hora para resolución de casos y aplicabilidad de la escala de alerta precoz (NEWS), mediante la herramienta de Kahoot. Los grupos fueron reducidos, máximo diez personas.

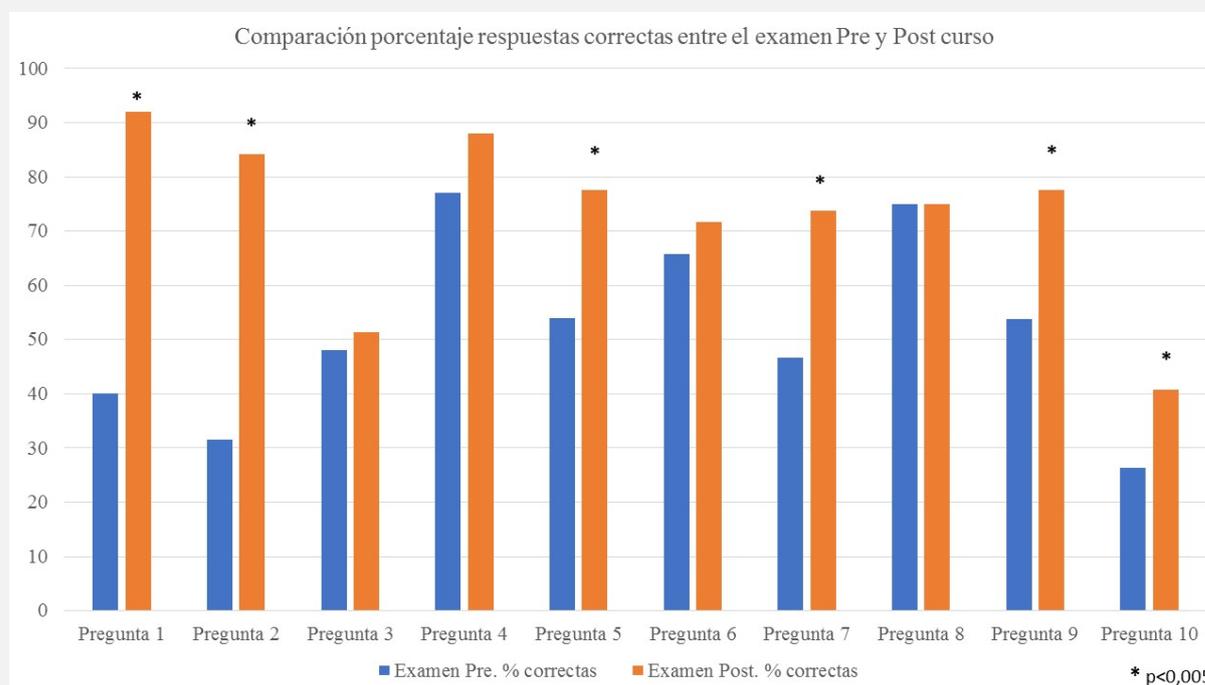
Las variables cualitativas se expresan mediante frecuencias y proporciones y se compara el grado de conocimientos antes y después mediante el test de McNemar para datos apareados.



RESULTADOS

El cuestionario fue realizado por 152 profesionales. La toma de constantes es una actividad muy propia y frecuente de enfermería y como se ha visto relacionada de forma directa con el riesgo vital del paciente.

La combinación de la teoría y casos prácticos de la práctica asistencial ha permitido aumentar los conocimientos de los profesionales en relación a la importancia de las constantes en la detección del riesgo clínico del paciente.



En la tabla se muestra el porcentaje de acierto entre el examen pre y post al curso en cada una de las diez preguntas. Las primeras cinco preguntas estaban relacionadas con las constantes vitales y el resto con la escala de alerta precoz.

CONCLUSIONES.

Gracias a la combinación de la teoría y los casos prácticos se permite aumentar los conocimientos de los profesionales con respecto a la importancia de las constantes vitales en relación al riesgo clínico del enfermo.



El hecho de utilizar una herramienta de gamificación para interiorizar el contenido y que esta permita competir entre alumnos facilita que los conocimientos se integren mejor que no solo con una clase magistral teórica convencional.

BIBLIOGRAFÍA

1-Andersen LW, Kim WY, Chase M, Berg KM, Mortensen SJ, Moskowitz A, Novack V, et al. The prevalence and significance of abnormal vital signs prior to in-hospital cardiac arrest. Resuscitation. 2016; 98: 112-117.

2- Leuvan CH, Mitchell I. Missed opportunities? An observational study of vital sign measurements. Crit Care Resusc. 2008; 10:111-115.