



| | |
|---------------------------|--|
| Títol del treball: | Bates pels pacients crítics: una contribució a la humanització de les cures intensives |
|---------------------------|--|

| | |
|---|----------------------------|
| Nom i cognoms del ponent: | Rosa M. Peradejordi Torres |
| Adreça correu electrònic ponent: | rmperadejordi@gmail.com |
| Telèfon de contacte: | 654 74 95 10 |

Autors

| Nom i cognoms | Categoria professional | Institució / Lloc de treball |
|-------------------------------|------------------------|------------------------------|
| 1. Josefa Valls Matarín | Infermera | HUMT/UCI |
| 2. Rosa M. Peradejordi Torres | Infermera | HUMT/UCI |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |

Resum de la recerca:

Introducció:

La complexitat del pacient crític i la utilització de gran nombre de dispositius pel seu control impossibiliten l'ús de la bata estàndard disponible a l'hospital sense haver de manipular el catèter arterial radial o equips d'infusió de medicaments localitzats als braços. Les desconexions de línies tant arterials com venoses incrementen el risc d'infecció com demostra el projecte bacterièmia zero.

Tot i els inconvenients per la col·locació de la bata estàndard, l'ús de la bata pot contribuir a millorar l'atenció al pacient, ja que, en un moment de gran fragilitat, afavoreix la seva comoditat i intimitat, col·laborant en la humanització de les unitats de cures intensives (UCI).

Per aquest motiu es va dissenyar una bata amb apertura de mànigues mitjançant gafets que permet la seva col·locació sense desconectar cap dispositiu. A més, es va incorporar una modificació en el coll, més ampli per deixar lliure de roba la zona on s'ubica la traqueostomia, i afavorir les cures de l'estoma.



Objectiu:

Determinar el grau de satisfacció del personal d'infermeria en l'ús de la bata amb apertura de mànigues a l'UCI.

Metodologia:

Estudi descriptiu transversal en dues UCI polivalents de 20 llits durant el mes de gener de 2023. Es va confeccionar una enquesta ad-hoc de 9 preguntes amb escala Likert, on 1 era la mínima puntuació i 10 la màxima, sobre utilitat en la no desconexió del equips i cura de la traqueostomia, facilitat per posar i treure, disponibilitat, color, circuit de neteja, informació i satisfacció, i dues de resposta múltiple sobre raons del seu ús i canvis en el disseny.

L'enquesta es va distribuir en format digital Google Forms, mitjançant WhatsApp del servei i pòsters amb codi QR ubicats a les unitats. Per accedir-hi era obligatori donar consentiment previ. També es van recollir dades sociolaborals (edat, torn i professió). Es va incloure tot el personal d'infermeria (66 infermeres i 16 tècnics en cures auxiliars d'infermeria (TCAI)), independentment del tipus de contracte, torn de treball o anys d'experiència. Es van excloure els que no van voler participar.

Estadística descriptiva amb mitjanes (desviació estàndard) i proporcions.

Resultats:

Es van recollir 64 enquestes (78% de la mostra), 35,9% en torn matí, 32,8% tarda i 31,3% nit. El 82,8% eren infermeres i 17,2% TCAI, la mitjana d'edat va ser de 37,6 (DE=10,8) anys.

La satisfacció en l'ús de la bata va obtenir una mitjana de 8,3 (DE=1,4) punts. La facilitat per treure-la i posar-la es va valorar amb una mitjana de 9,2 (DE=1,1) i 8,2 (DE=1,8) punts, respectivament. El fet de no desconectar cap equip per col·locar-la es va puntuar amb una mitjana de 9,4 (DE=1,1) punts, sent aquesta característica amb un 98,4% la principal raó per la seva utilització, seguida del 60% per la facilitat de posar i 57,8% per treure. El paràmetre de facilitar la cura de la traqueostomia es va valorar amb una mitjana de 8,5 (DE=1,7) punts. La seva disponibilitat, circuit de neteja i informació van ser valorats amb una mitjana de 4 (DE=1,9), 4,6 (DE=2), i 6,9 (DE=2,5) punts respectivament, i el color amb 7,5 (DE=2,6) punts. El 76,6% va opinar que les talles disponibles eren excessivament grosses i un 60,9 % que caldria substituir els gafets metàl·lics per un altre material per poder anar a la ressonància sense retirar la bata.

Conclusions:

La satisfacció amb la bata és alta, sent la principal raó del seu ús el fet de no haver de desconectar cap dispositiu, contribuint així a la seguretat del pacient al disminuir la seva manipulació i possible contaminació.



Es considera que és fàcil de treure i posar i que facilita la cura dels pacients traqueostomitzats.

Millorar la seva disponibilitat, circuit de neteja, gafets de tancament i talla podria afavorir a un ús més generalitzat a l'UCI i contribuir a la humanització de les cures intensives.