

CARGAS DE TRABAJO. UN CONCEPTO PASADO DE MODA

Moderadora :

Amparo Bernat Adell

Durante el transcurso del XXXII Congreso Nacional de la SEEIUC celebrado en Pamplona, la Dra. Carol Ball enfermera consultora de cuidados intensivos en el Royal Free Hospital de Londres y profesora e investigadora de la City University, presento una nueva visión sobre las cargas de enfermería en cuidados intensivos.

La Dra. Ball centro el problema no sólo en los ratios de enfermería sino también en la escasa posibilidad de establecer comparaciones con otros niveles profesionales, con la necesidad de una mayor flexibilidad, con el avance tecnológico, con la escasez de enfermeras y con una mayor proporción de los costes sanitarios asociados a los cuidados.

Constató que los sistemas de medición de cargas de trabajo tales como el Therapeutic Intervention Scoring System, presentan defectos en la cuantificación de las cargas de trabajo de enfermería ya que en ellos:

1. Se enfatiza en lo que las enfermeras hacen, en lugar de lo que estas deberían conseguir.
2. Se cuantifica la necesidad de tecnología en lugar de la necesidad que tienen los pacientes de tener una enfermera.
3. Se valora únicamente el cumplimiento eficaz de un plan de cuidados de enfermería.
4. Fracasan al no tratar de la necesidad de supervisión y entrenamiento.
5. Lo que se trata de medir y el porque de ello carece de definición.

Aunque hay evidencia de que el aumento en el número de infecciones relacionadas con catéter, el aumento en el riesgo de mortalidad, el aumento en el riesgo de infecciones y complicaciones pulmonares se asocian a la disminución del número de enfermeras; hay que establecer que actividades de enfermería no pueden ser realizadas si los ratios paciente enfermera aumentan, hay que explorar como repercute esto en la recuperación del paciente y el evitable deterioro del mismo y hay que determinar las opiniones de familiares y allegados con respecto al servicio de cuidados intensivos.

Por tanto no solo es importante determinar un ratio paciente enfermera sino también es imprescindible conocer en que contexto nos movemos, evaluando la actividad general de la Unidad, el grado de dependencia de nuestros pacientes así como la necesidad de cuidados y el conjunto de habilidades que una enfermera de cuidados intensivos precisa.

Conocimientos, experiencia y práctica son imprescindibles para ofrecer un cuidado centrado en el paciente crítico, vigilando, controlando lo impredecible y no desatendiendo el apoyo emocional al paciente y familiares. El esfuerzo debe por tanto ir dirigido a conseguir una reacción positiva por parte del paciente, la vigilancia controlará los posibles fallos en el proceso de evaluación de problemas y se podrán conseguir unos mejores resultados. No disponer de conocimientos adecuados, experiencia y habilidades nos impedirá ser eficaces en el proceso de toma de decisiones y esto conducirá al fracaso en la recuperación del paciente.

La Dra. Ball insiste en que la cuantificación de cargas de enfermería es irrelevante y que debemos centrarnos en el manejo eficaz de los riesgos. Para ello hay que tener

en cuenta el conjunto de habilidades disponibles para un determinado turno de enfermería, en el que tienen que estar presentes, según las necesidades de dicho turno: enfermeras especialistas, enfermeras competentes y enfermeras expertas en cuidados intensivos.

Finalmente la Dra. Ball afirma que aún tenemos un largo camino por recorrer para ser conscientes de la importancia que las enfermeras de cuidados intensivos tenemos; para contribuir en la mejora de los resultados, sopesando los parámetros de riesgo, consensuando el instrumento que nos permita cuantificar dichos riesgos y repetir muestreos siempre que sea necesario. Valorar el nivel de riesgo que presentan los pacientes en UCI, los recursos de enfermería disponibles y correlacionar ambos con: tiempo de estancia, incidencia de errores y mortalidad es más relevante que simplemente cuantificar cargas de trabajo.