



UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERIA

**TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN CIENTÍFICA EN LA CALIDAD DE
ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A LOS USUARIOS INTERNOS, DE LOS
HOSPITALES DE SEGUNDO NIVEL DE LA PROVINCIA DE IMBABURA
EN EL PERIODO 2014-2015**

AUTORES: Chiles Cevallos Diego Fernando – Yamá Chulde Ana Jacqueline

Directora de Tesis: Msc. Janet Vaca

RESUMEN

La transferencia de investigación científica en el personal sanitario, consiste en adaptar, aplicar y difundir la información de una actividad que genera nuevo conocimiento e incrementa la evidencia de la práctica clínica. La aplicación de la práctica clínica basada en la evidencia en la toma de decisiones sobre el cuidado de los pacientes mejora la atención de salud. El estudio pretende evaluar la transferencia de la información científica, en la calidad de atención de enfermería a los usuarios internos de los hospitales de segundo nivel de la Provincia de Imbabura, definiendo como se encuentran las habilidades en la búsqueda de

información científica, e identificando las lagunas de conocimiento y las barreras para la aplicación de la investigación basada en la evidencia. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, correlacional, mediante el Cuestionario de la Práctica Clínica Basado en la Evidencia (PCBE), aplicado al personal médico y de enfermería que acepto mediante el consentimiento informado participar en el estudio. Los resultados de este estudio ponen en manifiesto que los factores analizados de actitudes, conocimientos y habilidades influyen en la percepción y aplicación de la PCBE, pese a estos resultados el personal sanitario muestra actitudes positivas hacia la PCBE y su uso para la toma de decisiones, para lo cual se propone una guía interactiva sobre la búsqueda de información científica, mediante el uso de operadores lógicos, aplicado en las bases de datos de la biblioteca virtual.

PALABRAS CLAVE: enfermería basada en evidencia, calidad de atención, práctica clínica basada en la evidencia.

SUMMARY:

The transfer of scientific research in the health workforce is to adapt, implement and disseminate information on an activity that generates new knowledge and increase the evidence for clinical practice. Clinical evidence-based practice is the application of the best evidence for understanding and making decisions about patient care, and improves health care. The study aims to assess the transfer of scientific information, the quality of nursing care for internal users of secondary hospitals in the province of Imbabura, are defined as the skills in finding scientific information, and identifying knowledge gaps and barriers to the implementation of evidence-based research. A field study was conducted with quantitative approach, not experimental, descriptive, prospective cross-section through the Questionnaire of Clinical Practice Based on the evidence, applied to medical and nursing staffs who accept by informed consent to participate in the study. The results of this study show that the factors analyzed manifest attitudes, knowledge and skills influence the perception and application of PCBE, despite these results the health workers shows positive attitudes toward PCBE and its use for decision-making, for which an interactive guide on the search of scientific

information is proposed by using logical operators applied to the databases of the virtual library.

KEYWORDS: evidence -based nursing, quality of care, clinical practice based on evidence.

INTRODUCCION:

La calidad de la gestión del cuidado expresa su excelencia en la medida en que la práctica clínica base su accionar en la investigación pero al mismo tiempo la valide con el objeto de crear un cuerpo único de conocimientos, que ofrezca resultados aplicables y pertinentes que mejoren la calidad de prestación de los servicios de salud, que incrementen la satisfacción de los usuarios y que viabilice la formulación de políticas en salud.

La rápida evolución del conocimiento científico en salud y la inclusión de nuevos procedimientos diagnósticos y terapéuticos, requiere de profesionales con habilidades para analizar la información basada en la evidencia y transferir el conocimiento a su práctica clínica, el cual exige búsqueda sistemática, a través de la investigación, es decir, el uso de la tecnología de la información y comunicación (Tics), para mejorar sus habilidades y competencias.

Es necesario conocer los factores que intervienen en que la enfermera lleve a cabo la toma de decisiones en la práctica diaria, mediante el uso de la mejor evidencia posible para evaluar la calidad de los cuidados de enfermería a nivel hospitalario, mejorando la gestión en los recursos y una efectividad clínica según cómo avanza la tecnología y la ciencia, encaminado a las necesidades de los pacientes.

El estudio se realizó en los centros de segundo nivel de atención del ministerio de salud pública del Ecuador de la provincia de Imbabura, con el fin de evaluar la transferencia de información científica en la calidad de atención de enfermería a los médicos y profesionales de enfermería, para mejorar la calidad de atención en salud, identificando los obstáculos para implementar la práctica clínica basada en evidencia mediante el cuestionario EBPQ.

MATERIALES Y METODOS:

El estudio fue descriptivo, correlacional, porque permitió valorar las características de la práctica asistencial basada en la evidencia científica para diagnosticar la calidad de atención de enfermería en las instituciones prestadoras de servicios de salud, identificando los obstáculos para implementar la práctica clínica basada en evidencia, mediante el cuestionario EBPQ.

Para el estudio se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, en donde la unidad muestral fue de 152 médicos y 122 enfermeras que cumplieron con los criterios de inclusión (profesionales que aceptaron participar mediante el consentimiento informado y estuvieron presentes durante la aplicación de la encuesta) y de exclusión, profesionales de otras áreas, auxiliares, personal administrativo y servicios que no accedieron voluntariamente participar en el estudio.

Para el estudio se aplicó una encuesta y como instrumento el Evidence Based Practice Questionnaire (EBPQ), ya que permite el análisis de los factores que influyen en el modelo de la práctica enfermera, definido este, como un conjunto de características de la organización del ámbito del trabajo que facilitan o dificultan la práctica profesional.

El instrumento fue diseñado para detectar aquellas partes débiles del entorno en la práctica enfermera para posteriormente modificarlas y así obtener mejores resultados en la clínica. Dentro de las técnicas a emplear dentro del trabajo se encuentran el Evidence Based Practice Questionnaire (EBPQ), compuesto de 24 ítems organizados en tres sub escalas esta validado en su país de referencia para determinar el conocimiento, uso y actitudes de los profesionales hacia la práctica basada en evidencia. Tanto el NWI como el EBPQ se diseñaron expresamente para el ámbito hospitalario con unas características propias para estas organizaciones clínicas, lo que hace necesaria la validación en nuestro entorno tanto para las características propias del modelo hospitalario como de atención primaria.

DISCUSION DE RESULTADOS:

Dentro de los resultados obtenidos en la investigación según la encuesta aplicada se puede evidenciar y tomar en cuenta características sociodemográficas, conocimientos aptitudes y habilidades de la población a estudiar.

En cuanto al perfil sociodemográfico de los datos encuestados a los médicos y profesionales de enfermería de los hospitales del Ministerio de Salud Publica en el periodo 2014-2015, la investigación permite establecer lo siguiente.

En el estudio se observó que el grado de participación de los médicos ha sido superior que el de las enfermeras, siendo del 75,25% del total de población, mientras que las enfermeras han participado un 50,41%, como menciona (Álvarez, 2010), este problema se atribuye a que “La investigación de enfermería es un área relativamente nueva que trata de dar a la práctica enfermera unos fundamentos que puedan ser defendidos sobre las bases del conocimiento científico”.

La población que predominó fue femenina y adulta joven. Llama la atención que solo un 1.6 % corresponden a la tercera edad (adulto mayor) que fluctúan entre los 60-69 años de edad, lo que concuerda con otros estudios como el de (Cogollo, 2009), que demostró que el 89,6% son mujeres y solo un 10,4% son hombres y que el 71,7% del personal encuestado son menores de 40 años de edad y un 28,3% eran mayores de 40 años.

En relación entre el tiempo que llevan de servicio y la calidad de atención prestada un 46,8% del personal tiene menos de 5 años trabajando en el mismo hospital, lo que podría según la literatura científica perjudicar en la continuidad de los cuidados proporcionados a los pacientes, lo que concuerda con otros estudios como el de (Meza, 2009), que concluyó que el 60,9% de la muestra tiene menos de 10 años de trabajar en el Hospital. La mayoría de las enfermeras llevan menos de 5 años trabajando en la unidad, lo cual apoya el hecho de que en la actualidad ocurra en la profesión, una importante inestabilidad y movilidad laborales.

Estrategias de PCBE para la Resolución de lagunas surgidas en el conocimiento de los profesionales

Relacionando las frecuencias de los diferentes ítems con los estadísticos descriptivos, podemos afirmar respecto a la categoría de cómo los profesionales han resuelto las posibles lagunas en su conocimiento, la media se sitúa en 4,405 con una desviación típica de 2,147.

Esto supone que se sitúa en la mitad de la escala Likert de 1-7 puntos, indicando que se planteen limitaciones de los profesionales para resolver estas lagunas en la evidencia científica, como menciona (Diaz, 2009), en la época actual el profesional de la salud en su contacto diario con los pacientes presenta por una parte, lagunas del conocimiento a las cuales debe dar respuesta, y por otra, cuenta con un abrumador caudal de información, pero no dispone de la habilidad ni del tiempo para poder actualizarse.

Por otra parte (Milanes, 2009), nos menciona que para responder a estas dudas, generalmente hacen uso de la experiencia del conocimiento acumulado, bien de forma personal o consultando a un colega más experto, y cuando esto no es suficiente, acuden a los libros de texto o las revistas biomédicas. Por este motivo nos encontramos con una media en el personal de salud que considera que frecuentemente se encuentran evaluando su práctica.

Los profesionales de menos tiempo en la unidad (0-5 años) tienden a considerar que lo usan más frecuentemente que las de más de 6 años en adelante. Se observan diferencias significativas entre la percepción del uso de esta práctica entre enfermeras y médicos. Los médicos consideran que las usan frecuentemente mientras que las enfermeras reconocer hacerlo menos. Aparece asociación entre la profesión, edad y búsqueda de evidencia científica a partir de una pregunta. No existen grandes diferencias entre médicos y enfermeras hacia la tendencia de hacerlo frecuentemente.

Percepción sobre la Práctica Clínica Basada en la Evidencia (PCBE)

El profesional considera importante la PCBE pero su carga de trabajo es excesiva para obtener el tiempo suficiente ($x: 4,14 \sigma: 2,014$), como menciona en su estudio (Garcia, 2010), el personal de salud tiene un alto riesgo de experimentar una excesiva sobrecarga de trabajo. Del mismo modo (Hernandez, 2010), señala que la reestructuración y la reducción de personal tienen un impacto considerable sobre el personal de enfermería, de modo que, con menos personal cualificado para el cuidado de los pacientes, la sobrecarga laboral se ve dramáticamente incrementada. Por tal motivo se evidencia la dificultad de estar actualizándose constantemente.

La gran parte de los profesionales consideran que la PCBE es fundamental para la actividad profesional. Se evidencio que los profesionales reciben de forma más o menos positivamente los cuestionamientos sobre la práctica profesional, cabe destacar que existe un alto número que no la reciben de forma agradable ($x:4,63 \sigma: 2,258$). Los profesionales consideran importante la PCBE para la práctica profesional, siendo este ítem el más alto en una escala Likert ($x: 4,81 \sigma: 2,545$).

Los profesionales tienden a cambiar su práctica cuando ha sido demostrada una evidencia científica al respecto aunque se observa ciertas resistencias para ello ($x: 4,76 \sigma: 2,296$), como se menciona en estudios anteriores como el de (Gomez, 2008), que nos dice, cuando no hay evidencia científica disponible el personal de salud tiende a basar sus decisiones en su exclusiva experiencia y la posibilidad de equivoco aumenta. Por tal motivo las observaciones personales son escasas y no sistematizadas, la memoria es selectiva, las apreciaciones sesgadas, la mente no elabora comparaciones entre pacientes equiparables.

Competencias profesionales para el desarrollo de la Práctica Clínica Basada en la Evidencia Científica

Según lo analizado podemos afirmar que los años de profesión se asocian a la capacidad de aplicar la evidencia científica a la práctica clínica ($\chi^2: 37,467 p=0,015$), cabe destacar, que

los profesionales en general perciben sus habilidades para la investigación y el uso de las Tics como limitadas, aunque estas últimas algo más desarrolladas (x: 4,16 σ : 1,5; x: 4,49 σ : 1,476 respectivamente).

De igual forma, los profesionales consideran que no revisan y monitorean de forma excelente sus prácticas (x: 4,46 σ : 1,507) y que sus problemas de investigación son no siempre transformados a preguntas de investigación (x: 4,24 σ : 1,588). Se ha de destacar que los profesionales tienden a considerar que están al día en su práctica pero aun así el puntaje es bajo (x: 4,55 σ : 1,382). Sin embargo se acercan algo más a la excelencia en intentar identificar las lagunas de su práctica diaria (x: 4,79 σ : 1,535).

En lo referente a las fuentes de información científica que se utilizan y la validez de las mismas, se observa que los puntajes se sitúan algo más de la mitad de la escala Likert de 0-7 puntos, pero que no superan el umbral para alcanzar la excelencia, sino más bien se plantean limitaciones importantes.

De recuperar evidencia de diferentes fuentes (x: 4,38 σ : 1,471), realizar una lectura crítica de la evidencia (x: 4,46 σ : 1,389), capacidad de determinar la validez de los estudios (4,53 σ : 1,468) y la aplicabilidad clínica de la información científica (x: 4,52 σ : 1,493), son estas dos últimas las que tienden a la mejora de la PCBE. Destaca que se presentan la aplicación correcta de la práctica y la disseminación de las ideas como peor situadas (x: 4,63 σ : 1,536; x: 4,68 σ : 1,484 respectivamente) frente a compartir información con los colegas (x: 4,83 σ : 1,573) y la revisión de la práctica (x: 4,87 σ : 1,541), como se menciona en estudios anteriores como el de (Jardines, 2010), que establece que el desarrollo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) ha cambiado la manera cómo generamos, almacenamos, buscamos, procesamos, compartimos y debatimos la información.

La salud es de las áreas más impactadas por los cambios ocasionados por la emergencia de internet y las TIC, desarrollándose nuevas prácticas que pueden permitir la mejora de la investigación científica. El avance rápido de las TIC y su uso a través de dispositivos inalámbricos e interconectados permite mejorar las habilidades para la investigación, gracias a las facilidades de acceso y utilidades de los sistemas de información en el área de la salud (Jardines, 2010).

CONCLUSIONES:

1. Aparecen diferencias significativas como la edad, el género, años de profesión y años trabajados en un determinado hospital y unidad tal entre enfermeras y médicos, así como por variables
2. Identificamos las limitaciones en los participantes para resolver las lagunas en la evidencia científica en su práctica clínica, siendo la carga de trabajo excesiva la causa del tiempo insuficiente para consultar fuentes de información científica.
3. La Práctica Clínica Basada en Evidencia sigue estando condicionada por factores como el nivel de participación de las enfermeras en los asuntos del hospital, en el fundamento enfermero y el apoyo de los gestores, y la relación de enfermero-medico.
4. Las enfermeras y médicos mostraron actitudes positivas hacia la Práctica Clínica Basada en Evidencia y su uso para apoyar la toma de decisiones clínicas.
5. Las dimensiones analizadas de actitudes, conocimientos y habilidades influyen en la percepción y aplicación de la Práctica Clínica Basada en Evidencia.
6. Observamos cierta resistencia por parte de algunos profesionales para modificar la práctica, aunque se evidencio una actitud positiva para hacerlo si se ha demostrado una evidencia científica.
7. Las fuentes de información científica que se utiliza, y la validez de las mismas, demuestra que no superan el umbral para alcanzar la excelencia, sino más bien se plantean limitaciones importantes.
8. Las actitudes, conocimientos y habilidades de los profesionales de enfermería y medicina condicionan la transferencia del conocimiento y la Práctica Clínica Basada en la Evidencia.
9. Las habilidades para la búsqueda de información científica en los médicos y personal de enfermería no se encuentra en relación a la aplicación de la evidencia científica que se presenta en las bases de datos y revistas científicas.

BIBLIOGRAFIA:

1. Arbor., D. A. (1980). Health Administration Press. En D. A. Arbor., *The definition of quality and approaches to its assessment. En: Explorations in quality assessment and monitoring. Vol.* Michigan.
2. Barcelona, J. J. (1990). Juran y el liderazgo para la calidad. En *Juran y el liderazgo para la calidad.* Barcelona.
3. Coello, P. (2010). Enfermería basada en la evidencia hacia la excelencia en los cuidados.
4. Cogollo, M. (2009). Desgaste profesional y factores asociados en personal de enfermería de servicios de urgencias de Cartagena, Colombia. *AQUICHAN.*
5. Eterovic Díaz C, S. B. (2011). Enfermería basada en la evidencia y formación profesional. *Ciencia enfermería.*
6. Garcia, J. (2010). Influencia de la sobrecarga laboral y la autoeficacia sobre el síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) en profesionales de enfermería. *scielo.*
7. Gomez, d. I. (2008). La medicina basada en evidencias científicas: mito o realidad de la variabilidad de la práctica clínica y su repercusión en los resultados en salud. *scielo.*
8. Hernandez, C. (2010). Influencia de la sobrecarga laboral y la autoeficacia sobre el síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) en profesionales de enfermería. *scielo.*
9. Jardines, M. (2010). Educación en red: mucho más que educación a distancia. *Educ Med.*
10. Lizardo, C. (2013). Investigación científica y transferencia de información. En C. Lizardo, *Investigación científica y transferencia de información.*

11. OMS. (15 de Agosto de 2013). *Organizacion Nacional en Salud*. Obtenido de Organizacion Nacional en Salud.
12. Orellana, A. (2011). INVESTIGACION EN COMPETENCIAS. *SCIELO*.
13. Palme, H. (1993). Principles and Practice. *Ambulatory Health Care Evaluation*.
14. Passalenti. (2010). Enfermería basada en evidencia. *scielo*.
15. Pio, I. (2011). Estrategias para resolver las preguntas. *LILACS*.
16. Raya, D. A. (2011). La investigación en enfermería en América Latina 2000-2010. *Scielo*.
17. Sánchez J, A. E. (2010). Introducción a la Atención Sanitaria Basada en la Evidencia. En A. E. Sánchez J, *Atencion Sanitaria Basada en la Evidencia* (págs. 16-46). Murcia.
18. Standarization., I. O. (1989). Quality: terms and definitions. *Quality: terms and definitions*.