

SATISFACCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA CON UNA GUÍA DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS POR VÍA INTRAVENOSA DIRECTA

Domingo Chiva E¹, Romero Candel G¹, Pardo Ibañez², Cuesta Montero P²,

Monsalve Naharro JA², Valladolid Walsh A¹.

¹ Servicio de Farmacia. ² Servicio de Anestesia y Reanimación.

Gerencia de Atención Integrada de Albacete.



OBJETIVOS

Evaluar el grado de satisfacción del personal de enfermería del área de Cuidados Intensivos de Anestesia con una nueva guía de administración de fármacos por vía intravenosa directa.

MÉTODOS

Estudio prospectivo de un mes de duración (15 diciembre 2015-15 enero 2016) en el que se realizó una sesión clínica al personal de enfermería de esta área sobre la administración de fármacos en el paciente crítico que precisa restricción de fluidos y la presentación de una guía de administración de fármacos mediante inyección intravenosa directa elaborada por el farmacéutico integrado en el equipo multidisciplinar de esta área.

Para valorar la satisfacción del personal de enfermería se desarrolló una encuesta que incluía los siguientes ítems: 1) Facilita su labor, 2) Ahorra tiempo, 3) Evita errores de administración en pacientes con restricción hídrica, 4) Valoración global sobre la actuación del farmacéutico, 5) Campo libre para agregar sugerencias. Se valoró la opinión puntuando del 1 (poco satisfecho/muy en desacuerdo) al 10 (totalmente satisfecho/totalmente de acuerdo).

Las encuestas se distribuyeron de forma anónima por la supervisora de enfermería de la unidad y los resultados se registraron en una base de datos Excel® 2013 para su posterior análisis.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se recogieron 33 encuestas, con los siguientes resultados:

Facilita su labor	8,9 ± 1,1
Ahorra tiempo	8,7 ± 1,3
Evita errores de administración en pacientes con restricción hídrica	8,8 ± 1,0
Valoración global sobre la actuación del farmacéutico	9,1 ± 0,6

En cuanto a las referencias citadas en el campo abierto de Sugerencias, las principales fueron:

- Petición de más sesiones formativas (n = 4).
- Petición de la integración de un farmacéutico por turno en el área (n = 2).

CONCLUSIONES

- Los pacientes en estado crítico suelen requerir un gran número de fármacos por vía intravenosa, y en numerosas ocasiones, los mismos accesos a las vías son limitados puesto que tienen que compartirse con la administración de otras mezclas intravenosas como la nutrición parenteral. Además, la administración de fármacos en la menor cantidad de volumen posible permite un ahorro de tiempo, el cual puede ser destinado a otros cuidados del paciente, por parte de enfermería.

- Por todo ello, parece útil buscar una estrategia de optimización de la administración de estos fármacos parenterales y los servicios de cuidados intensivos son un lugar estratégico de actuación del farmacéutico de hospital. Para esta labor resulta de vital importancia disponer de guías de administración de fármacos para estandarizar la práctica clínica.

- De nuestro estudio se deriva que la guía de administración de fármacos mediante inyección intravenosa directa facilita el trabajo diario, ahorra tiempo y evita potenciales errores, traduciéndose en un alto grado de satisfacción por parte del personal de enfermería con la actuación del farmacéutico integrado en la unidad.