

Protocolo de Enfermería para prevención de extubaciones accidentales en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

EU Natalia Flores C.

EU M. Angélica Berasain Z.

Introducción

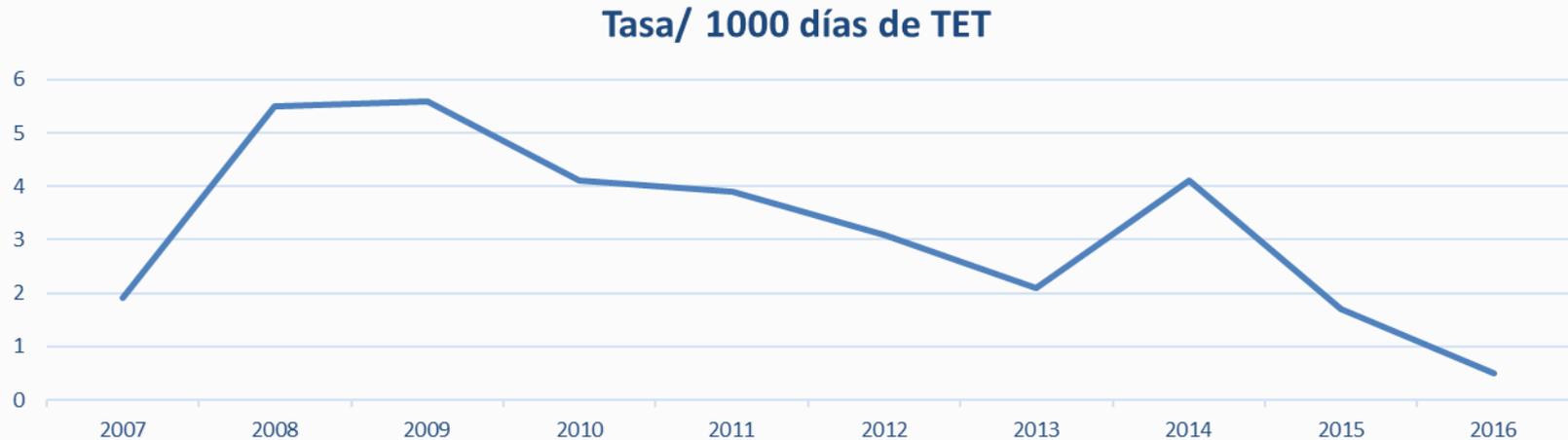


Definición

- “Extubación Accidental (EA) se define como la retirada prematura del tubo endotraqueal (TET) por parte del enfermo que recibe soporte ventilatorio, o bien por parte del equipo médico o de enfermería durante maniobras diagnóstico-terapéuticas o cuidados”.

Moons P, Sels K, de Becker W, de Geest S, Ferdinande P. Development of a risk assessment tool for deliberate self extubation in intensive care patients. *Intensive Care Med.* 2004;30:1348---55.

Problema



Entre los años 2007 y 2009 se registraron 28 EA en los pacientes de UCI con una tasa que alcanzó a:

5.65 x 1000 días /TET en el año 2009.

El promedio de días de TET en este periodo fue de 2250 días.

Objetivos

General

- Cuantificar el efecto de la implementación de un Protocolo de Enfermería sobre la tasa de Extubaciones Accidentales en los pacientes de UCI entre el año 2009 y 2016.

Específicos

- Cuantificar las extubaciones no programadas por año en este período (7 años) .
- Identificar el número de días TET anuales.
- Identificar el impacto a través de la construcción de la tasa de extubación anual en el periodo posterior a cada medida implementada.

Material y Método

Diseño

Estudio observacional retrospectivo.

Período

Desde enero 2009 a diciembre 2016 (7 años).

Análisis de los datos

Programa Excel. Se evalúa con estadística descriptiva frecuencias, porcentajes y creación de tasas.

Implementación del Protocolo



Intervención implementada
Se instauro el cambio de gasa del tubo endotraqueal a 4 manos.



Implementación del protocolo

PAUTA DE SUPERVISION DE PREVENCIÓN DE EXTUBACION SIN INDICACION MEDICA

UCI	2014													
FECHA		OBS.1	OBS.2	OBS.3	OBS.4	OBS.5	OBS.6	OBS.7	OBS.8	OBS.9	OBS.10	TOTAL	%	
Cumplimiento de medidas a evaluar														
1. Se encuentra en ficha clínica consentimiento informado de contención mecánica firmado (*).														
2. Se encuentra paciente con contenciones de EESS y mitones (*).														
3. Verifica y registra cms en que se encuentra el TOT al ingresar a turno y cada vez que realiza medición del cuff.														
4. Las contenciones se encuentran correctamente fijadas (*).														
5. La fijación de la gasa del TOT es efectiva (evita que el TOT se desplace).(*)														
6. Las conexiones de VM y la sonda tracheal se encuentran fuera del alcance del paciente														
7. El brazo de soporte de las conexiones del VM se encuentra correctamente fijado. (*)														
8. Existe registro de la programación de cuidados de enfermería relacionados con la contención cada 6 horas.														
OBSERVACION CUMPLE TODAS LAS MEDIDAS														
OBSERVACIONES														

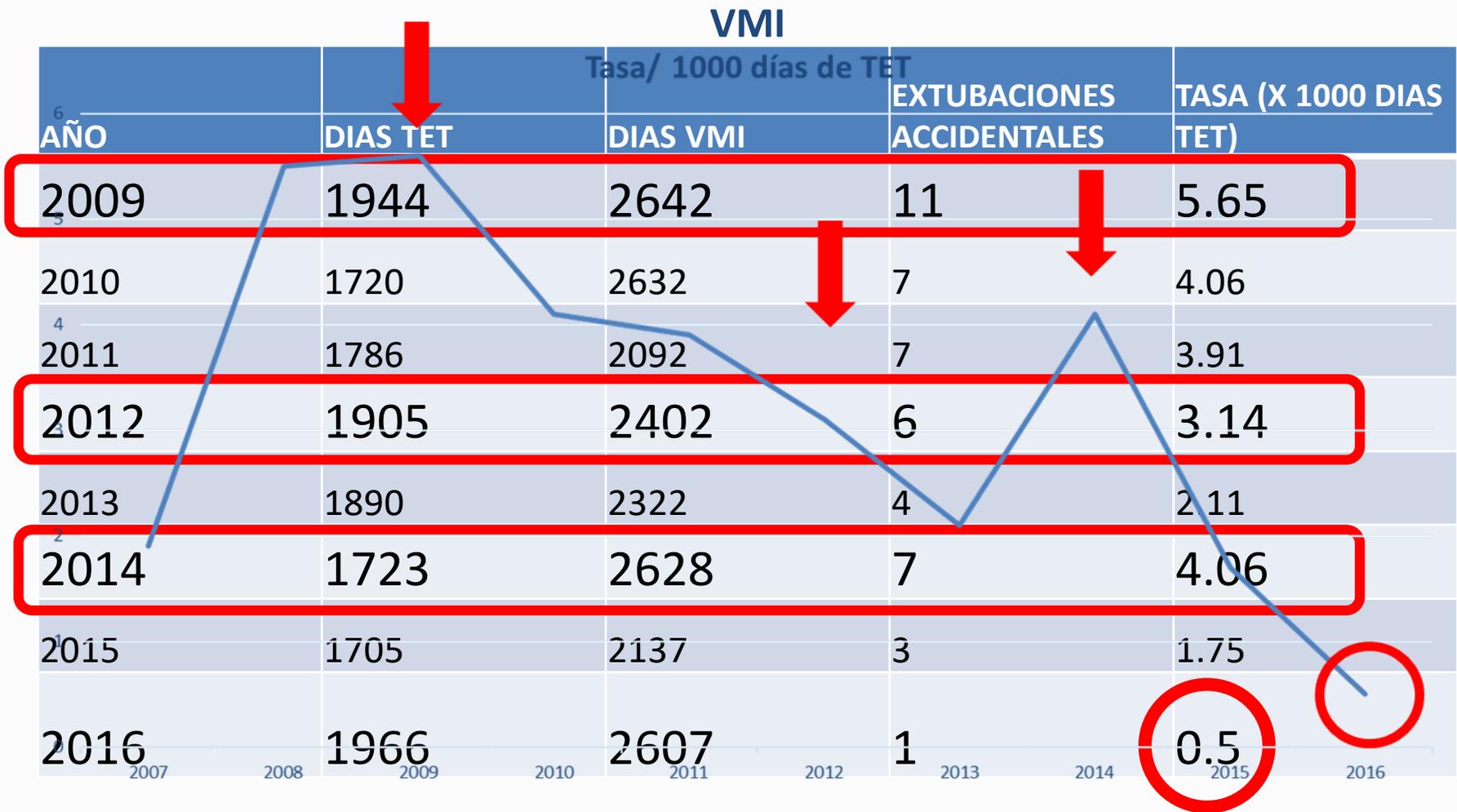
Tercera etapa
 Año 2014

Intervención implementada Creación, aplicación y difusión de pauta de supervisión ad hoc.

Registre en celda OBS. (OBSERVACIÓN)
0 (CERO) : No cumple
1 : Si cumple
N/A: Si el paciente se encuentra con bloqueo neuromuscular.

ACLARACIONES
 1. (*) Firmado por el paciente o familia
 2. (*) Se excluye sólo a pacientes que se encuentren con bloqueo neuromuscular
 4. (*) Las contenciones y mitones deben estar fijadas por separado, hacia delante de la cama y no en las barandas.
 5. (*) La fijación solo debe tener dos o tres nudos.
 7. (*) El brazo de soporte de las conexiones del VM deben estar hacia atrás de la cama.

Tabla 1. Distribución por año de días TET, días VMI, EA y tasa EA/1000 días



Entre el 2009 y 2016 la reducción de la tasa de EA fue de un 91% .

Conclusiones

- La aplicación de medidas de un Protocolo de cuidados de enfermería (baño en cama, fijación de TET a 4 manos y la creación de una pauta de supervisión) disminuyó la tasa de extubación accidental en un 91% entre el 2009 y 2016 .
- Implementar un Protocolo de cuidados para reducir las EA favorece la construcción de indicadores de calidad en cuidados intensivos.
- Realizar investigación local contribuye a desarrollar protocolos en cuidados de enfermería en las UCI´s favoreciendo el desarrollo de la Enfermería Basada en Evidencia.
- Todas las medidas implementadas en el Protocolo de Cuidados de Enfermería para reducir el riesgo de EA son de bajo costo para la unidad, paciente e institución.

Protocolo de Enfermería para prevención de extubaciones accidentales en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

EU Natalia Flores C.

EU M. Angélica Berasain Z.