



# EL PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA (PAE) EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN SAP COMO HERRAMIENTA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE HGM

“En calidad en salud siempre podemos ir más allá.”

## INTRODUCCIÓN



- El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que permite al personal prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.
- La valoración de enfermería es la parte más importante de los Planes de Cuidado, ya que en una buena valoración inicial proporcionará datos útiles en la formulación de juicios referidos a los problemas de salud que se traducirán posteriormente en los Diagnósticos de Enfermería.
- Existen diversas teorías para la valoración del paciente en torno a su condición de Salud. En el caso del HGM, el PAE está sustentado en la valoración de las 14 Necesidades Básicas Humanas de Virginia Henderson (1897 1996).

## OBJETIVO GENERAL

Implementar un proceso dinámico y científicamente sustentado que permita al personal de Enfermería del Hospital General de Medellín brindar un cuidado personalizado, con calidad y pertinencia.

## EFICIENCIAS DEL PROYECTO PARAMETROS DE VALORACIÓN

Parametros de Valoración | Diagnósticos e Intervenciones | Seguimiento de Intervención | Histórico de Intervenciones | Otras Intervenciones

Fecha Valoración  | Hora Valoración

Respiración	Reposo/Sueño	Seguridad	Actividades Lúdicas
<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit
Alimentación/Hidratación	Vestirse	Comunicación	Aprender
<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit
Eliminación	Temperatura	Religión/Creencias	
<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	
Movilidad	Higiene/Piel	Trabajar/Realizarse	
<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	<input checked="" type="radio"/> Sin Déficit <input type="radio"/> Con Déficit	

La valoración se realiza de acuerdo a las 14 necesidades básicas

## EFICIENCIAS DEL PROYECTO

### DIAGNOSTICOS E INTERVENCOES

Parâmetros de Valoração						Diagnósticos e Intervenções		Seguimento de Intervenções		Histórico de Intervenções		Outras Intervenções	
Diagnóstico de enfermagem						D00069		RISCO DE INFECÇÃO					
Diagnósticos						Eliminar Diagnóstico		Cargar Diagnóstico					
Fecha Reg...	Hora	Código DL	Diagnóstico	Diagnóstico Relacionado	Observaciones Diagnostico Relaciona...	Fecha inicio	Responsable						
✓ 23.04.20	10:4	D00069	RIESGO DE INFECCIÓN	PROCEDIMIENTOS INVASIVOS		23.04.20	LEONORALE						
<input type="checkbox"/>			00:00...										
<input type="checkbox"/>			00:00...										
<input type="checkbox"/>			00:00...										
<input type="checkbox"/>			00:00...										
<input type="checkbox"/>			00:00...										
Plan de Intervenciones						Agregar Intervención		Cargar Intervención		Eliminar Intervención			
Fecha Reg...	Hora	Código DL	Código Int.	Intervención	Ocio	Fecha inicio	Cursado (...)	Responsable inicio					
✓ 23.04.20	10:4	D00069	449	ASEGURAR UNA TÉCNICA DE CUIDA...	4 Cada 4h	23.04.2019	1	LEONORALE					
✓ 23.04.20	10:4	D00069	459	VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICA...	4 Cada 4h	23.04.2019	1	LEONORALE					

De acuerdo a la necesidad valorada el sistema trae automáticamente los diagnósticos de enfermería propios de la necesidad del paciente y la enfermera programa las intervenciones.

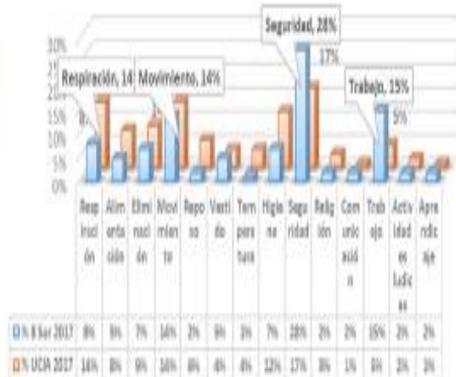
### SEGUIMIENTO DE INTERVENCOES

La auxiliar de enfermería gestiona las intervenciones, marcándolas en el sistema como realizadas, anuladas y causa de anulación.

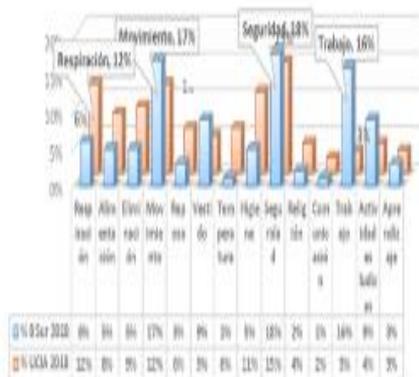
Parâmetros de Valoração						Diagnósticos e Intervenções		Seguimento de Intervenções		Histórico de Intervenções		Outras Intervenções	
								Seguimento de Intervenções					
Fecha Reg...	Hora	Intervención	Fecha Prog.	Hiv...	Realizada	Anulada	Causa Anulación						
23.04.2019	10:4	ASEGURAR UNA TÉCNICA DE CUIDADOS DE HERIDAS ABERTAS	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICA - TAQUICARDIA, HIPOTENSIÓN, FIEBRE, ESCALO	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	ASEGURAR UNA TÉCNICA DE CUIDADOS DE HERIDAS ABERTAS	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICA - TAQUICARDIA, HIPOTENSIÓN, FIEBRE, ESCALO	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	ASEGURAR UNA TÉCNICA DE CUIDADOS DE HERIDAS ABERTAS	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICA - TAQUICARDIA, HIPOTENSIÓN, FIEBRE, ESCALO	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	ASEGURAR UNA TÉCNICA DE CUIDADOS DE HERIDAS ABERTAS	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICA - TAQUICARDIA, HIPOTENSIÓN, FIEBRE, ESCALO	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	ASEGURAR UNA TÉCNICA DE CUIDADOS DE HERIDAS ABERTAS	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICA - TAQUICARDIA, HIPOTENSIÓN, FIEBRE, ESCALO	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	ASEGURAR UNA TÉCNICA DE CUIDADOS DE HERIDAS ABERTAS	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.04.2019	10:4	VIGILAR ESTADO HEMODINÁMICA - TAQUICARDIA, HIPOTENSIÓN, FIEBRE, ESCALO	23.04.2019	10:4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

## RESULTADOS

Identificación de necesidades básicas cuidado crítico vs hospitalización HGM-2017



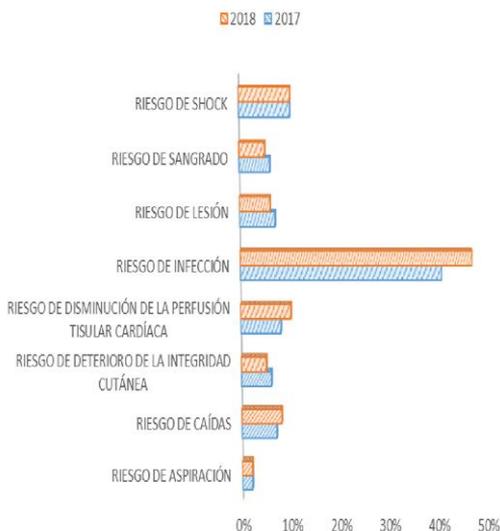
Identificación de necesidades básicas cuidado crítico vs hospitalización HGM-2018



Las necesidades básicas identificadas de mayor relevancia en cuidado crítico son respiración, movimiento y seguridad mientras que en hospitalización las necesidades fueron trabajo, seguridad y movimiento. Coincide en las dos áreas la identificación de la seguridad como relevante para enfocar los cuidados de enfermería en la valoración del riesgo.

## RESULTADOS

### DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERIA SEGUN VALORACIÓN DEL RIESGO EN EL PAE



Del 100% de los diagnósticos formulados por el profesional de enfermería en el PAE, el 50% corresponde a valoración del riesgo siendo los más representativos el RIESGO DE INFECCIÓN, DISMINUCIÓN PERFUSIÓN TISULAR, CAIDAS Y SHOCK.

En el periodo comprendido 2017-2018 el total de intervenciones realizadas programadas por el profesional de enfermería de acuerdo a la valoración desde el ingreso del paciente fue del 98%, lo que muestra adherencia al plan de cuidados.

Con los necesidades identificadas y la planeación del cuidado se ha logrado disminución del EA caída de pacientes en un 50% 2017 vs 2018, además las lesiones y accidentes de un 12% a un 7.5% respectivamente.

### LECCIONES APRENDIDAS

- Trazabilidad del proceso.
- Mayor adherencia por el profesional de Enfermería en la formulación de los diagnósticos y las intervenciones programadas.
- Comunicación asertiva entre los diferentes actores (tareas y roles definidos).
- Registros de valoración oportunos y dinámicos que orientan el plan de cuidados.
- Sistema de información en tiempo real.
- Seguridad del dato.
- Medición confiable de indicadores de resultado.
- Aporte significativo en la seguridad del paciente, con la valoración del riesgo desde su ingreso.

### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Contar con un plan de cuidados de enfermería sistematizado, en conexión con la historia clínica, es una oportunidad de orientar adecuadamente las acciones de cuidado en las necesidades del paciente.
- El PAE es la herramienta del profesional de enfermería en la atención directa con el paciente, que permite dar directrices precisas y eficaces a su equipo de trabajo frente al cuidado.
- Esta experiencia exitosa logro adherencia en el registro y la implementación del proceso de enfermería.