

Cómo mejorar la práctica diaria de la enfermera

María Consuelo Company Sancho
Máster Oficial en Ciencias de la Enfermería

introducción

En nuestro trabajo diario, en ocasiones, nos preguntamos si la intervención que estamos realizando será la correcta o por el contrario habrá otra que sea más adecuada para el paciente. Puede hacernos cuestionar por qué, a pesar de mi buen hacer, el paciente no mejora.

Para tomar una decisión informada sobre un tratamiento, terapia o intervención en particular, se requiere buscar y valorar la mejor evidencia internacional, pero este trabajo resulta en muchas ocasiones tedioso y complejo para la enfermera asistencial.

Para ayudar a los profesionales, el Ministerio de Sanidad ha firmado un acuerdo con el Instituto Joanna Briggs (JBI) proporcionando un recurso on-line que provee un conjunto de recursos y herramientas, especialmente diseñados para ayudar en el proceso de toma de decisiones clínicas y para sustentar la buena práctica, conectando la mejor evidencia disponible con la práctica clínica.

antecedentes

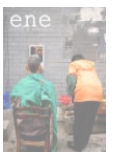
La investigación en enfermería al igual que la práctica clínica basada en la evidencia está adquiriendo gran importancia en los profesionales asistenciales, quienes toman decisiones sobre el cuidado del paciente y buscan el mejor resultado, para ser certeros en las intervenciones que proponen. Esta Investigación tiene por finalidad el desarrollo del conocimiento y la

validación de lo ya existente; como consecuencia genera la ciencia propia de cada disciplina y permite VALIDAR LA PRACTICA PROFESIONAL.

el **Instituto de Salud Carlos III** (ISCIII), dependiente del Ministerio de Ciencia e innovación, tiene como misión desarrollar y ofrecer servicios científicos-técnicos e investigación de la más alta calidad, dirigidos al Sistema Nacional de Salud y al conjunto de la sociedad, teniendo establecida como una de sus principales funciones la investigación básica y aplicada en biomedicina y ciencias de la salud.

Dependiente de la Subdirección General de Investigación Sanitaria del ISCIII surge la **Unidad de coordinación y desarrollo de la Investigación en Enfermería (investén-isciii)** cuyo propósito consiste en **desarrollar una estrategia estatal** que organice y facilite la investigación en enfermería. Esta estrategia tiene como objetivo fundamental **integrar la investigación de enfermería en la práctica clínica** diaria, y entre sus funciones están asesorar, formar, difundir, coordinar y desarrollar proyectos (existentes y nuevos) y líneas de investigación.

En este contexto y en la búsqueda de la mejor evidencia el Instituto de Salud Carlos III firma un convenio con el Joanna Briggs Institute (JBI) para la creación del **Centro Colaborador Español del Instituto Joanna Briggs para los cuidados de salud basados en la evidencia.**



El **JB**I fue creado en 1996 como una iniciativa del Hospital Royal Adelaide y de la Universidad de Adelaide. La idea surgió de la necesidad de un enfoque que unificara por un lado la evidencia derivada de fuentes como la experiencia, la especialización y todas las formas de investigación rigurosa; y por otro lado, la interpretación y utilización de una buena praxis en los cuidados de salud

Es una organización sin ánimo de lucro gestionada en colaboración por el Departamento de Salud de Australia del Sur y la Universidad de Adelaide, con sede en Adelaide y albergando a treinta y dos centros colaboradores en todo el mundo (Australia, Canadá, China, Escocia, **España**, Estados Unidos, Gales, Hong Kong, Inglaterra, Nueva Zelanda, Taiwan, Tailandia, Arabia Saudí, Sudáfrica, Myanmar, Corea, etc). El Instituto es actualmente una importante agencia internacional de salud basada en la evidencia, concebida y establecida en Australia del Sur, con sede en el campus del Royal Adelaide Hospital.

El **objetivo** del Instituto es facilitar la **práctica basada en la evidencia en todo el mundo**, siendo una institución internacional líder en la Síntesis, Transferencia y Utilización de la evidencia sobre la viabilidad, adecuación, significación y efectividad de las prácticas de salud, cuyo papel es mejorar esta viabilidad, adecuación, significación y efectividad de las prácticas de cuidados clínicos y los resultados de salud.

Al Centro Colaborador Español (CC) van uniéndose Comunidades Autónomas que van adquiriendo compromisos anuales con dicho centro hasta que en 2006 la firma de acuerdos es plurianual y **Canarias** entra a formar parte de dicho CC en **diciembre de 2006**.

Los compromisos que se adquieren al formar parte de dicho CC son

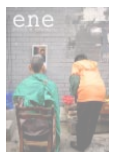
múltiples permitiendo recibir formación así como la obligación de difundir la evidencia.

revisión sistemática

El fundamento de la práctica basada en la evidencia, y por tanto el del JBI, es la revisión sistemática de la literatura internacional sobre una actividad, situación, intervención o asunto relacionado con los cuidados en particular. La revisión sistemática es, esencialmente, un **análisis de toda la literatura disponible** (es decir, evidencia) e implica la formulación de una pregunta, el establecimiento de unos criterios de inclusión, el desarrollo de una estrategia para realizar una búsqueda integral de la evidencia, una valoración de la calidad de cada artículo, la exclusión de los artículos de baja calidad, la extracción de los resultados de los artículos incluidos y la síntesis de los resultados de los mismos.

El proceso para obtener dicha evidencia utilizado por el Instituto es el mismo que maneja la Cochrane, pero a diferencia de esta base de datos cuyas revisiones se basan mayoritariamente en ensayos clínicos controlados, el Instituto Joanna Briggs considera una forma de evidencia estudios de investigación bien diseñados, independientemente del tipo de metodología, que proporcionen evidencia más creíble que anécdotas u opinión personal; ya que, cuando no existe evidencia de investigación, la opinión de expertos puede representar la “mejor evidencia disponible”.

Se conceptualiza la **práctica basada en la evidencia** como la toma de decisiones clínicas que da igual peso a la **mejor evidencia disponible**, al **contexto** en el que se administra el cuidado, a las **preferencias del usuario**, y a la **opinión profesional de los profesionales** de la salud.



cuidados basados en la evidencia

El cuidado de salud basado en la evidencia se representa como un proceso cíclico que *origina preguntas*, preocupaciones o intereses en la identificación de necesidades globales de cuidados de salud; *genera conocimiento y evidencia* para abordar de manera efectiva y

adecuada estas necesidades, de formas viable y significativa para las distintas poblaciones, culturas y lugares. A continuación se *valora y sintetiza* esta evidencia y *se transfiere* a los centros de administración de servicios y a los profesionales de la salud, quienes *la utilizan y evalúan* su impacto sobre los resultados de salud, los sistemas sanitarios y la práctica profesional.



recurso on-line

Para acceder a los recursos que nos ofrece el JBI, el Ministerio de Sanidad y Consumo realiza una suscripción que posibilita el acceso on-line **universal y gratuito** desde España para todos los profesionales de la salud, consumidores, cuidadores y cualquier usuario interesado, a través de cualquier ordenador ubicado dentro del territorio español.

Dicha suscripción tiene una validez de un año prorrogable, siempre que dicho recurso sea de utilidad para los profesionales o usuarios.

El **JBI_COnNET** es un portal que ofrece una colección de herramientas y recursos de información elaborados por el JBI. Está diseñado para diferentes tipos de profesionales de la salud (enfermeras, fisioterapeutas, matronas, terapeutas ocupacionales,



médicos, gestores...) y usuarios. Compuesto de varios apartados llamados 'nodos' que corresponden a un área/especialidad de cuidados de salud y que incluye información específica de cada área, pudiéndose realizar búsquedas en un nodo particular, o en todos ellos desde el mismo portal. Cada nodo está supervisado por dos grupos de referencia externos.

Estos **recursos** que nos ofrece el JBI_ COncNET para la búsqueda de la evidencia son amplios y están basados en las **seis etapas** (búsqueda de la evidencia, valoración crítica, resumen y difusión, integración, utilización y evaluación) para conseguir una buena práctica:

1) Acceso del JBI a motores / recursos de búsqueda:

JBI dispone de:

La base de datos de revisiones sistemáticas del JBI y la base de datos de resúmenes de evidencia del JBI

Para localizar la evidencia internacional clasificada, valorada y resumida están disponibles otros recursos como:

- La Biblioteca Cochrane
- DARE
- Bandolier
- AHRQ
 - De forma alternativa, si desea buscar evidencia internacional que no ha sido valorada:
- La Colección de Revistas on-line del JBI (a través de Blackwell Synergy)
- PubMed

2) Recursos de JBI COncNET para la Valoración crítica de la evidencia

¿Qué es la valoración crítica?

La valoración es una técnica que permite aumentar la efectividad de la lectura permitiendo excluir de forma rápida artículos de baja calidad para su aplicación en la práctica, y evaluar sistemáticamente los que tienen calidad suficiente.

La valoración crítica es una parte vital de la práctica basada en la evidencia.

Los recursos de valoración disponibles son:

- JBI RAPid (Programa de Ayuda para la Valoración Crítica de la Evidencia)
- Información para ser miembro de la Red Internacional de Valoración del JB
- Información para ser miembro de la Red Internacional de Síntesis de la Evidencia del JBI
- SUMARI, que es un software para apoyo a las revisiones sistemáticas de efectividad, cualitativas, económicas y cuando la única evidencia es la opinión de expertos.

3) Recursos de JBI COncNET: Resumen y Difusión de la evidencia

Los recursos disponibles son:

- Base de datos de Best Practice Information Sheets (BPis) del JBI
- Base de datos de resúmenes de evidencia del JBI
- Base de datos de compendios de cuidados del JBI

Los **BPis** están diseñados para los proveedores de servicios, profesionales de la salud, auxiliares de cuidados a personas mayores, profesores y estudiantes. Los usuarios también pueden encontrar útiles estas publicaciones si requieren más información sobre un tema



específico. Son rápidos y sencillos de consultar en el quehacer diario del profesional.

4) Recursos de JBI CONNECT: Integración de la evidencia

La etapa 4 en el establecimiento y mantenimiento de una práctica basada en la evidencia consiste en integrar la evidencia en los procesos y sistemas institucionales. Implementando el concepto de buena práctica dentro de la cultura de la práctica cotidiana, pueden conseguirse resultados de salud positivos.

Los recursos disponibles son:

1. Creador de compendios de cuidados basados en la evidencia del JBI

Diseñado para instituciones de salud que desean basar sus sistemas de toma de decisiones clínicas en la mejor evidencia disponible. El servicio puede ahorrar a las instituciones considerables gastos relacionados con los recursos, y ayudar a las instituciones grandes a disminuir la variabilidad en la práctica, mejorar la capacidad de medir con precisión los resultados de salud y consecuentemente la calidad de los cuidados.

Permite a los usuarios realizar búsquedas entre cientos de compendios de cuidados basados en la evidencia, y seleccionar colecciones de compendios de cuidados relacionados para formar un protocolo de práctica para su institución / centro.

2. Creador de folletos basados en la evidencia para usuarios * Próximamente *

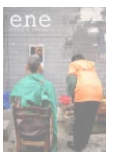
Diseñado para ayudar a los profesionales de la salud a utilizar información basada en la evidencia en su comunicación con los usuarios, con respecto a intervenciones y asuntos de gestión de la salud y la enfermedad

5) Y 6) Recursos de CONNECT: Utilización de la Evidencia y Evaluación de los efectos de la utilización de la evidencia sobre los resultados de los pacientes

La etapa 5 en el establecimiento y mantenimiento de la práctica basada en la evidencia en la institución implica la utilización en la práctica diaria de la evidencia que ha sido identificada, valorada, resumida y difundida; este proceso se denomina utilización de la evidencia. La utilización de la evidencia se refiere a la implantación de la evidencia en la práctica e implica un cambio de práctica y/o sistema. Hay tres componentes esenciales para la utilización de la evidencia; cambio de práctica, integración de la evidencia mediante un cambio de sistema / institución (etapa 4) y la evaluación del impacto de la evidencia utilizada sobre el sistema de salud, el proceso de cuidado y los resultados de salud (etapa 6).

Los recursos disponibles son:

- Sistema de aplicación práctica de la evidencia clínica del JBI (PACES) cuyo objetivo es hacer más fácil para los profesionales de la práctica clínica la realización de una auditoría en un centro sanitario, independientemente de su tamaño, permite



comparar datos con los de otras instituciones o centros de tamaño similar.

- Resultados de pacientes on-line del JBI (POOL), base de datos on-line de prevalencia, que puede utilizarse como base de datos autónoma, o en combinación con el JBI PACES

- Información sobre la Red Internacional de Utilización de la Evidencia del JBI, que une a grupos de profesionales de la salud, gestores de servicios de salud y gestores de calidad de todo el mundo.

conclusiones

Las **ventajas** de este acceso universal y gratuito para los profesionales de la salud en el ámbito de los cuidados son:

- Aumentar el conocimiento propio.
- Facilitar que la práctica clínica esté basada en recomendaciones científicas.
- Participación activa en todo el proceso de utilización de la evidencia.

bibliografía:

1. Pearson A. Evidence-based nursing: quality through research. In Nay, R., Garratt, S. eds, Nurs Older People: Issues and Innovations Sydney: Maclennan & Petty. 1999:338-52.
2. Evans D, Pearson A. Systematic reviews: gatekeepers of nursing knowledge. J Clin Nurs. 2001;10: 593-9.
3. Popay J, Rogers A, Williams G. Rationale and standards for the systematic review of qualitative literature in health services research. Qual Health Res. 1998;8(3): 341-351.
4. Pearson A, Wiechula, R, Court A, Lockwood C. The JBI model of evidence-based healthcare. Int J Evid Based Healthc. 2005;3(8): 207- 216.
5. [<http://es.jbiconnect.org/index.php>]
6. [http://www.isciii.es/htdocs/redes/investen/investen_presentacion.jsp]

- Da accesibilidad a las fuentes documentales.

- Permite adquirir habilidades de lectura crítica e investigación en cuidados.

Con ello se pretende alcanzar los siguientes objetivos:

- Disminuir la variabilidad clínica y aumentar la calidad de los cuidados.

- Aumentar la confianza y satisfacción de la población respecto a los cuidados y a los profesionales sanitarios.

- Aumentar la calidad y cohesión de los servicios ofertados por el Sistema Nacional de Salud.

El **acceso** puede realizarse a través del portal de Ministerio de Sanidad y Consumo:

www.msc.es

O directamente a través de:

<http://es.jbiconnet.org>

