

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

Comunicación oral larga

Pase a pie de cama: integración del paciente y sus familiares en el proceso de transferencia de información clínica en el cambio de turno

Agustín Muñoz Cutillas, Eduardo Oujo Álamo, Laura Díaz Pozo, Vanesa Barrera Brito, Andrea Mora Capín, Paula Vázquez López.

Urgencias Pediátricas. HGU Gregorio Marañón

Los autores de este trabajo declaran no tener ningún conflicto de interés

INTRODUCCIÓN

- Transferencia de información en el cambio de turno



- ✓ Seguridad del Paciente
- ✓ Experiencia del Paciente

Principios de la *Atención centrada en las personas*
(Picker, 1988)

Experiencia de Paciente

Información, comunicación, educación (empoderamiento)

Participación decisiones / **Respeto** opinión

Continuidad asistencial (gestión de las transiciones)

Coordinación / Asistencia integral

Apoyo emocional, empatía

Implicación familiares/cuidadores

Confort, calidad vida, alivio dolor

Accesibilidad

INTRODUCCIÓN

“La gente olvidará lo que dijiste, la gente olvidará lo que hiciste, pero nunca olvidarán lo que les hiciste sentir”



Maya Angelou

¿Cómo se sienten nuestros pacientes y sus familiares en el cambio de turno?



OBJETIVOS

Conocer y **comparar las percepciones** de los familiares **antes y después** de la implantación de un **nuevo protocolo** de transferencia de información en el cambio de turno (*“Pase a pie de cama”*) en relación a:



- La información que reciben de los profesionales
- Su participación en el proceso asistencial
- La continuidad en la atención de sus hijos/-as

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cuasi-experimental, analítico y unicéntrico.



- ✓ Familiares de pacientes ubicados en Observación a cargo de Pediatría cuando se produce el cambio de turno del personal sanitario que le atiende durante su estancia en Urgencias



- ✓ Familiares de pacientes ubicados en Observación a cargo de otras especialidades
- ✓ Cambio de acompañante del paciente
- ✓ Familiares con barrera idiomática (dificultad para comprender y cumplimentar la encuesta)
- ✓ Familiares que no firmen el consentimiento informado

MATERIAL Y MÉTODOS



MATERIAL Y MÉTODOS



- 4 ítems de perfil de encuestados
- 7 ítems basados en la **encuesta multidimensional de Experiencia Paciente CAHPS®** (*Consumer Assessments of Healthcare Providers and Systems* versión; AHQR 1995)
- 7 ítems para explorar específicamente las **percepciones del cambio de turno**

INFORMACIÓN



PARTICIPACIÓN

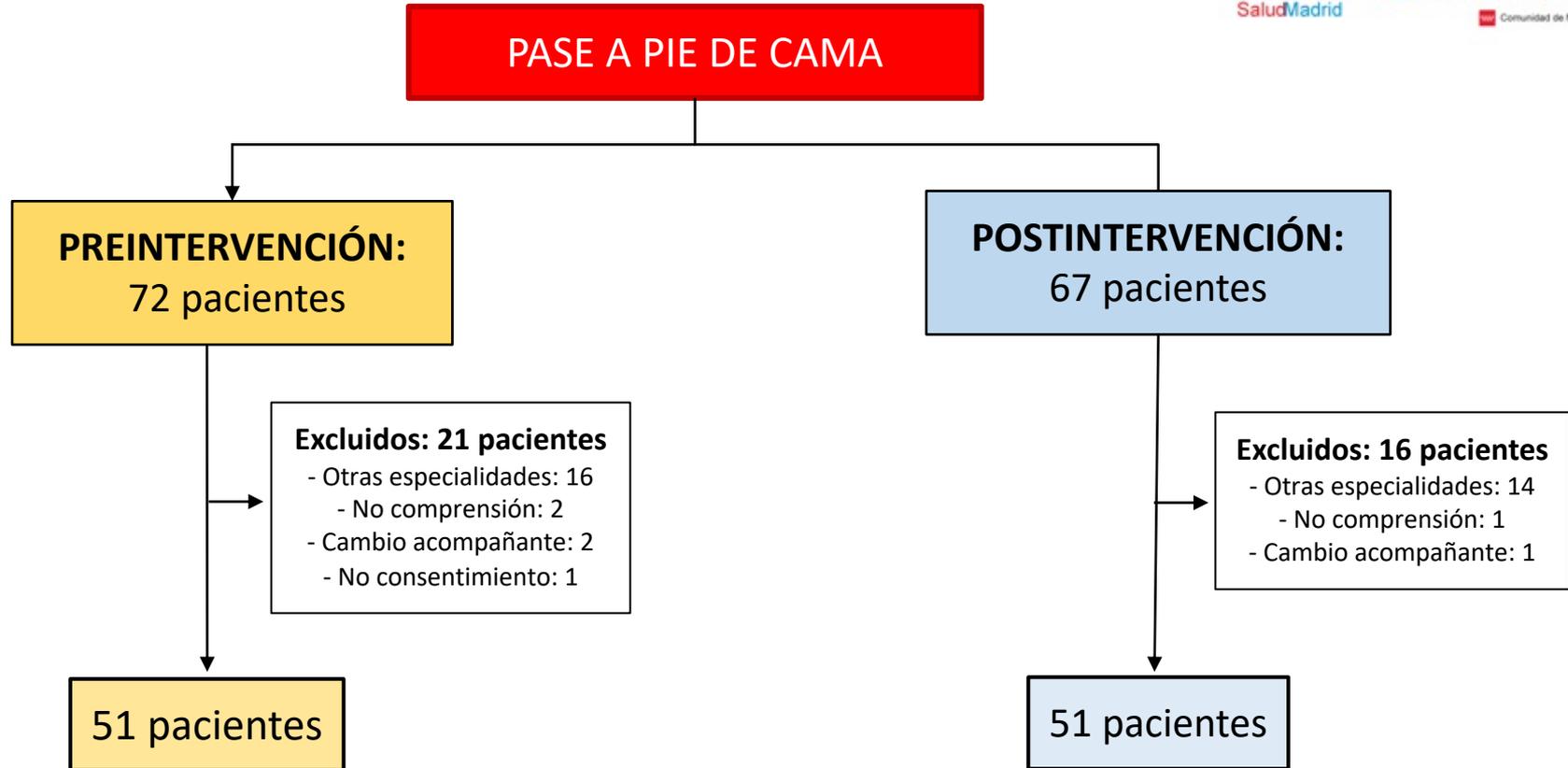


CONTINUIDAD ASISTENCIAL



- Análisis estadístico: Chi-cuadrado / U de Mann-Whitney
- Significación estadística $p < 0,05$

RESULTADOS





PERFIL DE LOS ENCUESTADOS

- Parentesco (madre/padre) → p 0.82
- Edad

| | | | |
|---|---------|---|----------|
| } | - <25 | → | p 0.26 |
| | - 25-35 | | |
| | - 35-45 | | |
| | - 45-60 | | |
| | - >60 | | |
- Nivel de estudios

| | | | |
|---|-------------------------|---|----------|
| } | - Primaria | → | p 0.93 |
| | - Secundaria | | |
| | - Formación profesional | | |
| | - Universitaria | | |
- Patología crónica (si/no) → p 0.9

RESULTADOS

INFORMACIÓN



| | Preintervención | Postintervención | P |
|--|-----------------|------------------|-------|
| Consideración presentación adecuada | 49.0% | 84.3% | <0.01 |
| Informados del plan a seguir | 58.8% | 84.3% | <0.05 |
| Explicación fácil de entender | 88.2% | 98.0% | 0.03 |
| Información adecuada pruebas complementarias | 86.1% | 91.6% | 0.14 |
| Información adecuada medicación administrada | 77.4% | 94.7% | 0.06 |
| Información del cambio de turno | 28% | 86.2% | <0.01 |

RESULTADOS

PARTICIPACIÓN



Al 94.1% de los familiares (48) de la preintervención les habría gustado estar presentes en la transferencia de información del cambio de turno.

| | Preintervención | Postintervención | <i>p</i> |
|----------------------------------|-----------------|------------------|----------|
| Escuchados atentamente | 88.2% | 96% | 0.74 |
| Animados a hacer preguntas | 46% | 82.3% | <0.01 |
| Impacto negativo en la intimidad | 17.6% | 11.8% | 0.57 |

RESULTADOS

CONTINUIDAD
ASISTENCIAL



| | Preintervención | Postintervención | <i>p</i> |
|--|-----------------|------------------|----------|
| Identificación del profesional responsable | 49% | 88.2% | <0.01 |
| Profesionales bien informados | 64.7% | 86.3% | 0.02 |
| Sensación de continuidad | 64.7% | 86.3% | 0.02 |
| Sensación de desorganización | 25.5% | 5.8% | 0.01 |

LIMITACIONES



- Estudio unicéntrico
- Muestra relativamente pequeña
- Encuesta

CONCLUSIONES

El pase a pie de cama es una estrategia útil para mejorar la experiencia del paciente y sus familiares en relación a:



- La información que reciben de los profesionales
- Su participación en el proceso asistencial
- La **continuidad** en la atención de sus hijos/-as

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN



XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
Sociedad Española de Urbanistas Profesionales
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022