

La enfermera clínica en una unidad de grandes quemados

ONDIZ DÍEZ ZABALLA*, VERÓNICA RUIZ PEREDA, FERNANDO RAMOS PEÑA, VANESA REGÚLEZ CAMPO, ZOHARTZE LARIZGOITIA ELEJALDE, PILAR SÁNCHEZ RUBIO

ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA EZKERRALDEA – ENKARTERRI – CRUCES. BIZKAIA

*Autora para correspondencia: ondiz.diezzaballa@osakidetza.eus

Recibido: 26 de mayo de 2020 – Aceptado: 8 de noviembre de 2021

Resumen

La complejidad de los cuidados que se le prestan al paciente gran quemado hace que el papel que desempeña la enfermera clínica (EC) en estas unidades de cuidados críticos sea vital para alcanzar el objetivo de la recuperación bio-psico-social del paciente.

Desde el año 2013 la unidad de Grandes Quemados de la Organización Sanitaria Integrada Euzkerraldea- Enkarterri- Cruces cuenta con una EC dentro de su equipo interdisciplinar. Esta figura es la responsable de supervisar los cuidados ofrecidos por el resto de las enfermeras y de liderar los numerosos proyectos en los que se participa, tanto a nivel intraunidad como transversalmente dentro de la organización.

Por otro lado, gracias a su capacidad de liderazgo, consigue coordinar a los diferentes profesionales que atienden al paciente gran quemado y actúa como portavoz tanto de la enfermería como de la institución en sí.

Por último, es la responsable de identificar las necesidades de formación del equipo y de actuar como educador/tutor clínico tanto de los profesionales que trabajan en la unidad como de los alumnos de pregrado y postgrado.

Abstract

The clinical nurse in a burn unit

The complexity of the care provided to the severely burned patient admitted to critical care units makes the role of the clinical nurse essential in order to achieve the patient's full bio-psycho-social recovery.

Since 2013, Euzkerraldea-Enkarterri Cruces Integrated Health Organization has had a clinical nurse within its interdisciplinary team, who is responsible for supervising the care provided by the rest of the nurses and for leading the numerous projects in which they participate, both intra-unit level and across the organization.

On the other hand, the clinical nurse's leadership capacity allows to coordinate the different professionals involved in the treatment of the severely burned patient, acting as a spokesperson for both the nurses and the institution itself.

Lastly, the clinical nurse is also responsible for identifying the team's training needs and acts as an educator / clinical tutor for both professionals working in the unit and undergraduate and graduate students.

INTRODUCCIÓN

En los criterios acordados por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud se define la Unidad de Grandes Quemados como el "dispositivo asistencial de alta especialización y complejidad, integrado en un centro hospitalario, dotado con los recursos humanos y materiales necesarios para la atención sanitaria basada en la mejor evidencia disponible de este tipo de pacientes" [1]. Estas unidades están integradas por un equipo interdisciplinar, en el que la enfermería toma un papel muy importante puesto que es un profesional con una visión holística del paciente que abarca todas las fases, desde el ingreso hasta la reinserción en la sociedad.

Un paciente gran quemado es un paciente crítico que puede ver comprometidos todos los sistemas del organismo y es por ello que requiere de un personal formado y con experiencia. Estos requisitos son difíciles de conseguir porque existe poca formación sobre los grandes quemados en el plan de estudios de pregrado y porque son pocos los hospitales españoles que cuentan con unidades de este tipo. Es por ello que el papel de la Enfermera Clínica (EC) es fundamental a la hora de apoyar al resto de los profesionales de la unidad, especialmente a los profesionales de enfermería.

En el año 2019 la Organización Sanitaria Integrada Euzkerraldea - Enkarterri - Cruces cumple con su objetivo de desarrollar los diferentes perfiles enfermeros y define tanto las funciones como las competencias de la EC.

LA EXPERIENCIA DE LA ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES

La Organización Sanitaria Integrada Ezkerraldea - Enkarterri - Cruces (OSI EEC) está ubicada en Barakaldo, Bizkaia. Consta de 11 centros de atención primaria y un hospital universitario, el hospital de Cruces, que da cobertura a una población de 170.000 habitantes. Es centro de referencia de diferentes procesos, entre los que se encuentra los grandes quemados, contando con una unidad con capacidad para 5 pacientes. En ella se ofrece atención tanto a pacientes de la comunidad Autónoma Vasca como a los de las provincias limítrofes, constituyéndose como unidad de referencia para las comunidades de Cantabria, Navarra y La Rioja.

La gravedad de una quemadura y su ingreso en la unidad de quemados depende de su profundidad, de la zona en la que se encuentre, del porcentaje de superficie corporal quemada, del agente causal, de la edad del paciente y de su estado físico previo a la quemadura. La enfermera abarca todos los aspectos del paciente de esta unidad proporcionando una visión holística e interviniendo desde su ingreso hasta su reinserción en la sociedad.

La Dirección de Enfermería de la OSI EEC desarrolla su modelo de cuidados basado en el plan estratégico propio. Este plan está basado en 3 ejes:

1. Se trata de un modelo orientado a paciente, familia y ciudadanía como objetivo central de nuestros cuidados, desarrollando proyectos que propicien su participación en el cuidado y la toma de decisiones.



Figura 1. Instrumento de definición de competencias de la Enfermera Clínica.

2. Fomenta el liderazgo profesional orientado a resultados, entendiendo el liderazgo como una herramienta transformacional basado en la participación, confianza y transparencia que favorezca el desarrollo de los profesionales aprovechando al máximo sus capacidades y cualidades, para conseguir de manera eficaz y eficiente los mejores resultados en salud. Es aquí donde la organización define las competencias de la EC, basándose en los modelos existentes en otras comunidades del estado [2,3,4], pero adaptándolo a su realidad.
3. Busca la mejora continua y compromiso con la práctica basada en la evidencia, participando en diferentes proyectos a nivel local o nacional que permiten adecuar la práctica a los últimos estándares y poder evaluar su impacto en los resultados a través de los indicadores de los procesos.

LA ENFERMERA CLÍNICA EN LA UNIDAD DE GRANDES QUEMADOS

En base a diferentes argumentaciones y reflexiones [5,6,7], se ha definido a la enfermera clínica como la "enfermera cuya función principal es acompañar, facilitar y apoyar a los profesionales de enfermería para garantizar la calidad y seguridad de los cuidados. Excepcionalmente, puede prestar cuidados finalistas complejos".

Para la definición de las competencias de la EC se ha utilizado una herramienta de 6 dominios (Figura 1) basados en el Instrumento de Definición del Rol de la Enfermera de Práctica Avanzada (IDREPA) [8]. Estas competencias son las siguientes:

Monitorización de cuidados

La EC es la responsable de supervisar los cuidados prestados a los pacientes y de la adecuación de los registros y de los protocolos incorporados a la unidad.

Tal y como se menciona en la definición de la EC, su cometido es garantizar la calidad y seguridad de los cuidados. Para ello, tres veces al año lleva a cabo una serie de rondas de seguridad, a modo de auditoría, que realiza junto a la supervisora y la enfermera responsable del paciente en ese momento. Estas rondas permiten recoger datos de indicadores de calidad y seguridad para su posterior análisis.

Monitorización de proyectos

La EC realiza un seguimiento y monitorización de los proyectos que se implementan en la unidad. Adicionalmente, también participa en los proyectos corporativos transversales que afectan a la unidad.

El proyecto estrella de estos últimos años ha sido el de Humanización, en el cual se ha participado con el resto de los

Revisión

La enfermera clínica en una unidad de grandes quemados



Figura 2. Hospital Universitario de Cruces.

servicios de cuidados críticos del hospital. Se han llevado a cabo iniciativas para la flexibilización de los horarios de visita, medidas para mejorar el bienestar de los pacientes y familiares, estudios de satisfacción y protocolos de adecuación de los cuidados al final de la vida.

Colaboración interprofesional

A diario, la EC coordina a los numerosos profesionales que atienden al paciente.

La EC, además de consultar con otros profesionales acerca de la gestión de proyectos, también participa en la planificación estratégica del servicio, departamento u hospital.

Docencia, formación continuada e investigación

La EC identifica las necesidades de aprendizaje de diferentes profesionales para contribuir al desarrollo de las guías de buenas prácticas. También sirve como educador/tutor clínico de los profesionales que trabajan en la unidad y del alumnado de pregrado y postgrado.

Por otro lado, difunde el conocimiento a través de ponencias, comunicaciones, sesiones, cursos y lidera o colabora en investigaciones clínicas para monitorizar y mejorar la calidad de las prácticas en los cuidados a pacientes.

Por último, identifica la información clínica que debe ser recogida y quedar disponible en los sistemas informáticos para futuros estudios.

Cuidados complejos

Si bien la EC presta cuidados finalistas solo de forma excepcional, capacita a los demás profesionales a la prestación de cuidados complejos, como puede ser en el caso de nuevas técnicas o en el de la atención a pacientes pediátricos. También sirve de referente a otros profesionales en la prestación de cuidados, erigiéndose como consultora de EC de otros servicios. En los últimos años se han producido importantes cambios en cuanto al tratamiento del paciente quemado con la introducción del desbridante enzimático Nexobrid® y en los cambios en las curas que ello ha supuesto. Es aquí donde

la EC ha adquirido un papel muy importante tanto a la hora de aplicar dichos tratamientos y cuidados como a la hora de formar al resto de las enfermeras.

Liderazgo profesional

La EC sirve como portavoz de enfermería y de la institución sanitaria cuando se interactúa con otros profesionales.

Sirve como experto o miembro de comité de organizaciones profesionales y como consultor/asesor a personas individuales y grupos profesionales o no profesionales.

Por último, representa la imagen profesional de la enfermería en foros institucionales.

A la EC se le pide que posea actitudes y habilidades comunicativas, que sea capaz de transmitir el conocimiento y que tenga capacidad para realizar cuidados avanzados y gestión clínica. Otro de los requisitos es el pensamiento experto y la práctica reflexiva, esto es, debe ser capaz de integrar el conocimiento teórico y práctico, pero, además, estar continuamente cuestionándose si lo que hace es realmente lo correcto.

Como característica última, pero no menos importante, destaca la capacidad de liderazgo, pero, sobre todo, el ser capaz de trabajar en equipo, puesto que la mayoría de las veces es el nexo entre los numerosos profesionales que atienden al paciente gran quemado.

Desde la instauración del rol de la EC en la unidad de grandes quemados, esta ha asumido la acogida de 8 enfermeras y 6 técnicos en cuidados auxiliares de enfermería al servicio y ha tutorizado a 7 alumnos de último curso de grado en enfermería de la Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea y 5 alumnos de postgrado.

Además, ha sido la responsable de la revisión de 5 protocolos ya existentes y ha coordinado la elaboración de 3 nuevos, entre los que se encuentran los protocolos asistenciales de aplicación de los fármacos Nexobrid, Medihoney y Suprathel.



Figura 3. Unidad de Grandes Quemados de la OSI EE-Cruces.

En cuanto a su labor docente, ha impartido 10 sesiones de formación interna y 6 cursos externos sobre la atención integral al paciente quemado. También ha colaborado en la actualización del plan de cuidados en 3 organizaciones del Servicio Vasco de Salud y otras entidades externas.

LAS RONDAS DE SEGURIDAD: UNA ESTRATEGIA DE AUDITORÍA INTERNA

Las Rondas de Seguridad consisten en una visita planificada del personal ejecutivo relacionado con el área. Se trata de un momento en que establecer una interacción directa con los profesionales y los pacientes, procurando en todo momento que prevalezca el carácter educativo de las mismas.

El desarrollo de las Rondas de Seguridad permite hacer seguimiento al cumplimiento de prácticas seguras recomendadas por la institución y fortalecer la cultura de seguridad. También pretende identificar prácticas potencialmente inseguras en los servicios o sugestivas de ser mejoradas mediante la aplicación de medidas correctoras o innovadoras, realizar educación al personal en el mismo momento en que se

evidencien estas acciones y tomar contacto con los pacientes para identificar aspectos relacionados con su seguridad.

CONCLUSIÓN

La incorporación de la EC en la Unidad de Grandes Quemados mejora los resultados clínicos del paciente y su familia mediante la aplicación del mejor conocimiento, promueve la continuidad de cuidados, detecta las necesidades formativas de las enfermeras asistenciales de la unidad y les proporciona la formación. Además, desempeña un papel principal en la seguridad del paciente.

AGRADECIMIENTOS

Por su asesoramiento en la redacción de este artículo, merecen agradecimiento Paz Gallego Saiz (supervisora de la unidad de grandes quemados de la OSI EE-Cruces), Naiara Santín Perez (enfermera de la OSI EE-Cruces) y Sendoa Ballesteros Peña (supervisor de docencia, investigación e innovación de Enfermería de la OSI Bilbao-Basurto). ●

Bibliografía

- [1] MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL. GOBIERNO DE ESPAÑA. Patologías y procedimientos diagnósticos o terapéuticos para los que es necesario designar CSUR en el SNS. [Sede web]. Acceso el 11/05/2020. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/CentrosDeReferencia/PatologiasCSUR.htm>
- [2] SEVILLA GUERRA S. The implementation of Advanced Practice Nursing in Catalonia [Tesis doctoral]. Universidad de Barcelona; 2018.
- [3] COMELLAS OLIVA M. Construcción de la práctica avanzada en enfermería en el contexto sanitario catalán [Tesis doctoral]. Universidad de Barcelona; 2015.
- [4] RIDAO MARCH M.L, GARZÓN MARTÍNEZ P, GARCÍA DÍAZ A, SALAZAR SOLER A, CORBELLA VIRÓS X. Incorporar la enfermera clínica y la enfermera gestora en los nuevos modelos organizativos de enfermería: el "modelo Bellvitge". *Nursing* 2011;29:56-61.
- [5] DEL BARRIO-LINARES M. Competencias y perfil profesional de la enfermera de práctica avanzada. *Enferm intensiva*. 2014;25:52-7.
- [6] GOODMAN C, MORALES ASENCIO JM, DE LA TORRE-ABOKI J. La contribución de la enfermera de Práctica Avanzada como respuesta a las necesidades cambiantes de salud de la población. *Metas de Enfermería* 2013;16:20-25.
- [7] INSTITUTO JOANNA BRIGGS. Eficacia de las Enfermeras de Práctica Avanzada (EPA) en centros de atención a personas mayores. *Best Practice* 2010;14 (19).
- [8] SEVILLA-GUERRA S, MIRANDA-SALMERÓN J, ZABALEGUI A. Profile of advanced nursing practice in Spain: A cross-sectional study. *Nurs Health Sci*. 2018;20:99-106
- [9] AGENCIA DE CALIDAD SANITARIA DE ANDALUCÍA. Manual para la acreditación de competencias profesionales. Enfermería de Práctica Avanzada. Enfermero/a de Práctica Avanzada en Cuidados a personas con Heridas Crónicas Complejas. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía (España). [Internet]. 2017 [citado 07 Sep 2017]. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/archivo/MACP-EPACuidados-a-Personas-con-Heridas-Cronicas-Complejas.pdf>.
- [10] SASTRE-FULLANA P, DE PEDRO-GÓMEZ JE, BENNASAR-VENY M, FERNÁNDEZ-DOMÍNGUEZ JC, SESÉ-ABAD AJ, MORALES-ASENCIO JM. Consenso sobre competencias para la enfermería de práctica avanzada en España. *Enferm Clin*. 2015; 25:267-75.