

EVALUACIÓN Y MEJORA EN LA APLICACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE DEPURACIÓN EXTRACORPÓREA

Tutor: D. Pedro J. Saturno Hernández
Cotutor: D. Luis de Gonzaga Contreras

Alumno: Raquel Montoiro Allué

Julio/2012

RESUMEN.

Objetivo: Evaluar y mejorar la aplicación de Técnicas Continuas de Depuración Extracorpórea (TCDE) en los pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza.

Material y método: Se establecieron cuatro criterios de calidad, todos ellos relativos a la aplicación y monitorización del tratamiento de TCDE. Se realizó una evaluación del cumplimiento de estos criterios antes y después de la inclusión de los parámetros de dosificación en un registro informatizado, así como la realización de un protocolo de anticoagulación.

Resultados: En una primera evaluación el mayor porcentaje de incumplimientos correspondió a dos criterios: el relativo a la prescripción escrita por parte del facultativo de los parámetros de dosificación de TCDE y el relativo al registro por parte de enfermería de estos parámetros. Después de un periodo de implementación de un ciclo de mejora se observó una mejoría estadísticamente significativa en todos los criterios evaluados

Conclusiones: La realización de un ciclo de mejora ha permitido alcanzar el propósito fundamental de este trabajo; mejorar un aspecto importante de nuestra actividad clínica como es la aplicación correcta de las TCDE evitando así la aparición de efectos adversos.

Palabras Clave:

ABSTRACT.

Objective: To evaluate and improve the application of Continuous Extracorporeal Purification Techniques in patients admitted to the Intensive Care Unit of the University Hospital Lozano Blesa, Zaragoza.

Material and method: There were four quality criteria, all of them relating to the implementation and monitoring the treatment of Continuous Extracorporeal Purification Techniques. It was conducted an assessment of the compliance with these criteria before and after the inclusion of dosage parameters in a computerized register and the performance of an anticoagulation protocol.

Results: In the first evaluation the highest percentage of non-compliance corresponded to two criteria: concerning the prescription of Continuous Extracorporeal Purification Techniques dosage parameters written by the physician and concerning the registration of these parameters by the nurses. After the implementation period of the interventions to improve the quality a statistically significant improvement was observed in all the evaluated criteria.

Conclusions: The implementation of an improvement cycle has helped to achieve the fundamental purpose of this work; improve an important aspect of our clinical activity as is the correct application of the Continuous Extracorporeal Purification Techniques avoiding the adverse effects.

Key words: