

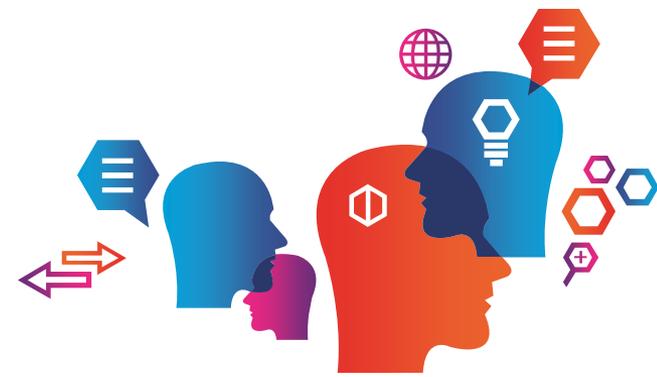


# Evaluación de Guía de Práctica Clínica Seguridad del Paciente (TFI)

Autora: Lic. Genoveva E. Avila  
Tutor: Dra. María Cristina Cometto

Especialización en Enfermería en el Cuidado  
del Paciente Crítico  
2016

# ¿Las Guía de Práctica Clínica (GPC)?

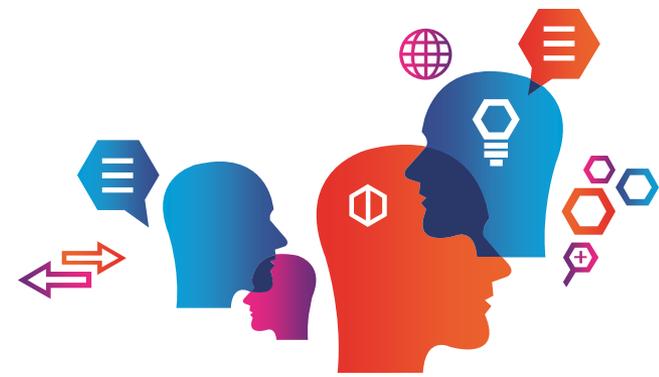


“...directrices desarrolladas sistemáticamente para asistir las decisiones de los profesionales sanitarios acerca del cuidado de salud apropiado.”

“...conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia ,en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes”.

Institute of Medicine (Field MJ & Lord KN eds). Guidelines for Clinical Practice. From Development to Use. Washington DC: National Academy Press, 2002  
Clinical Practice Guidelines We Can Trust.2011

# ¿Por qué evaluar Guía de Práctica Clínica (GPC)?



**Actuales  
desafíos para  
los sistemas  
de salud  
intra/extra  
hospitalario**

**Variaciones en  
la práctica  
clínica**

**¿Cuán  
efectivos son  
los cuidados  
de enfermería  
brindados?**



# Contexto del Cuidado

Cuidado crítico , urgencias y emergencias intra/ extra hospitalarias, los pacientes son mas Vulnerable a los riesgos físicos ,psicológicos, terapéutica ,tratamiento y traslado.

Capacidad de autoprotección puede estar mayormente comprometida.

- **Inexistencia de GPC** para la atención segura de los pacientes en la instancia de cuidados críticos, urgencia y emergencia intra/extra hospitalaria a nivel local.

# Variaciones de la Práctica Clínica



**A las características particulares de la población atendida.**

**Existencia de información no sistematizada y validada por evidencia científica.**

**Indefinición de un modelo de cuidado de enfermería validado en las instituciones de salud .**



**Al desarrollo tecnológico de los proveedores individuales o del sistema sanitario.**

**Cuidado sanitario “inapropiado”:  
sobreutilización o subutilización de servicios de salud y a los recursos disponibles.**

# Implicancias de Prácticas Seguras en Enfermería



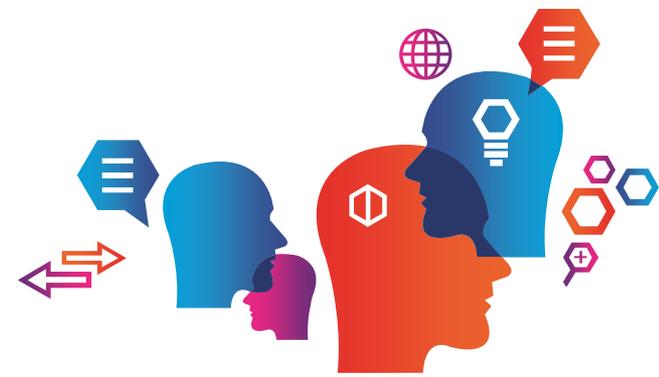
Natividad Pinto Afanador, Indicadores del Cuidado manifiesta “**cuidar implica el deseo de dar cuidado y de llevar a cabo acciones de cuidado seguro**”

**Proporcionar cuidados dignos, con calidad, con foco en el paciente y familia, con excelencia clínica y con la mejor evidencia científica.**

**Minimizando la probabilidad de lesiones accidentales durante la atención a la salud.**

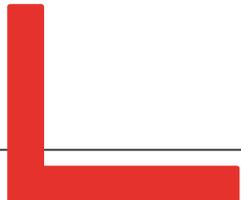
Harada MJCS, Pedreira MLG, Peterlini MAS, Pereira SR. O erro humano e a segurança do paciente. Ed. Atheneu, SP, 2006.

# Objetivo General



**Evaluar una **Guía de Práctica Clínica de Seguridad de Pacientes** a través del instrumento AGREEII para su posterior aplicación en los hospitales públicos provinciales de tercer nivel, urgencias y emergencias extra hospitalarias de salud dependientes del Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba.**

# Marco Teórico



# Metodología



## 3 INSTANCIAS

Selección de la Guía de Práctica Clínica “Seguridad de Pacientes”

Proceso de aplicación del instrumento del Agree II

Análisis de los datos de evaluación.

# Selección de la GPC «Seguridad de Pacientes»



- ✓ Pregunta PICO
- ✓ Búsqueda Bibliográfica Bases de datos electrónicas (Cochrane Library, ACP Journal Club, Medline, Embase, CINAHL, LILACS, CUIDEN, Guidelines Finder Nacional Electronic Library for Health, GuiaSalud, TripDataBase)
- ✓ Tipo de estudio seleccionado: Guías de Práctica Clínica; periodo 2010 al 2016, Idioma español, inglés y portugués
- ✓ 7 hallazgos (GPC sobre Seguridad de Pacientes en las diferentes áreas)
- ✓ Se seleccionó luego de realizar lectura crítica; una titulada " Guía de Práctica Clínica sobre Seguridad del Paciente", europea que se caracteriza por ser una GPC basada en evidencia científica; en idioma español; año 2010 ,elaborada por 18 Enfermeras/os del Grupo de referencia de Cuidados de Enfermería ASN ,expertas en investigación con más de 10 años de experiencia.

# Selección de la GPC «Seguridad de Pacientes»



Aborda  
seis  
líneas de  
actuación  
sanitaria:

- Identificación de pacientes
- Control de infecciones
- Órdenes verbales
- Administración de medicación
- Prevención de caídas y lesiones
- Transferencia-comunicación durante el traspaso de pacientes

# Aplicación del instrumento del Agree II



**Objetivos:** **Evaluar la calidad de la guía. Proporcionar una estrategia metodológica para el desarrollo de guía. Establecer qué información y cómo debe ser presentada en las guía.**

Tiene 23 ítems claves organizados en seis dominios, seguidos de 2 ítems de puntuación global («Evaluación global»).

Cada dominio abarca una dimensión única de la calidad de la guía.

## DOMINIOS

- 1- Alcance y Objetivos.
- 2- Participación de los implicados.
- 3- Rigor en la elaboración.
- 4- Claridad en la presentación.
- 5- Aplicabilidad.
- 6- Independencia editorial.



AGREE consiste en 23 ítems claves organizados en seis áreas. Cada área intenta abarcar una dimensión diferenciada de la calidad de la guía.

**Alcance y Objetivo** (ítems 1-3) se refiere al propósito general de la guía, a las preguntas clínicas específicas y a la población diana de pacientes.

**Participación de los implicados** (ítems 4-7) se refiere al grado en el que la guía representa los puntos de vista de los usuarios a los que está destinada.

**Rigor en la elaboración** (ítems 8-14) hace referencia al proceso utilizado para reunir y sintetizar la evidencia, los métodos para formular las recomendaciones y para actualizarlas.

**Claridad y presentación** (ítems 15-18) se ocupa del lenguaje y del formato de la guía

**Aplicabilidad** (ítems 19-21) hace referencia a las posibles implicaciones de la aplicación de la guía en aspectos organizativos, de comportamiento y de costes

**Independencia editorial** (ítems 22-23) tiene que ver con la independencia de las recomendaciones y el reconocimiento de los posibles conflictos de intereses por parte del grupo de desarrollo de la guía.

# Aplicación del instrumento del Agree II



**Cantidad de Evaluadores :** cuatro profesionales expertos en Seguridad de Pacientes; la autora del presente trabajo y tres coordinadores de Comité de Seguridad de Pacientes de Hospitales Públicos Provinciales.

## **Tiempo de la aplicación del instrumento de Evaluación**

1 semana de manera simultánea

## **Análisis de los datos de Evaluación**

Se analizaron los 23 ítems con sus seis dominios y los 2 ítems de evaluación global de la GPC.

Están graduados mediante una escala de 7 puntos (desde el 1 «Muy en desacuerdo» hasta el 7 «Muy de acuerdo»).

Para cada uno de los seis dominios se calcula una puntuación de calidad máxima, mínima ,obtenida y porcentaje.

# Resultados



La evaluación de la Guía de Practica Clínica arrojó los siguientes hallazgos, teniendo en cuenta los 6 dominios, 23 ítems y 4 evaluadores.

## Ejemplo : Dominio 1: ALCANCE Y OBJETIVO

Evaluador	Ítems 1	Ítems 2	Ítems 3	Total
1	7	7	6	20
2	7	6	6	19
3	7	7	7	21
4	7	6	7	20
<b>Total</b>	28	26	26	<b>80</b>

Éste dominio recibió el 94%



Puntuación Máxima posible: 7(muy en acuerdo) X 3 Ítems X4 evaluadores=84 puntos

Puntuación Mínima posible: 1(muy en desacuerdo) X 3 Ítems X4 evaluadores=12 puntos

Puntuación Obtenida – Puntuación Mínima Posible

-----X 100

Puntuación Máxima Posible – Puntuación Mínima Posible



$$\frac{80 - 12}{84 - 12} = \frac{68}{72} = 0,944 \times 100 = \mathbf{94\%}$$



## Los criterios evaluados en el Dominio 1 fueron:

- El(los) aspecto(s) de salud cubierto(s) por la guía está(n) específicamente descrito
- El(los) objetivo(s) general(es) de la guía está(n) específicamente descrito(s).
- La población (pacientes, público, etc.) a la cuál se pretende aplicar la guía está específicamente descripta.

# Resultados Generales



Dominio	Puntuación de calidad máxima	Puntuación Mínima	Puntuación Obtenida	Porcentaje Obtenido
1	84	12	80	94%
2	84	12	81	96%
3	224	32	212	85%
4	84	12	81	96%
5	112	16	96	83%
6	53	8	56	100%

Los porcentajes obtenidos en cada dominio reflejan la definición operativa de todos los ítems y dominios, en base a la puntuación de calidad máxima asignada.

# Conclusión



En la evaluación de la presente Guía de Practica Clínica sobre Seguridad de Paciente denotan en los 6 Dominios, porcentajes que oscilan entre el 83% al 100%, teniendo en cuenta la escala de puntuación cumplen con los criterios completos que contempla el instrumento del AGREE II, en su alcance, objetivos, participación, rigor, claridad, aplicabilidad e independencia editorial.

**EVALUACIÓN GLOBAL DE LA GUÍA, la puntuación oscila entre 6 y 7 puntos en escala de calidad. En donde recomendaria esta guía para su uso con las siguientes recomendaciones.**

# Recomendaciones



En el Dominio 3: RIGOR EN LA EVALUACION – Ítems 14 (incluir el desarrollo completo del procedimiento de actualización de la guía con mayor precisión y exhaustividad).

En el Dominio 5: APLICABILIDAD – Ítems 20 (incluir estudios de costos; costo/utilidad; costo/efectividad; costo/adquisición de los recursos necesarios)

# GPC de Seguridad de Pacientes



Cumple con el rigor científico de construcción y elaboración en todos los dominios, siendo la misma recomendable para su uso con las consideraciones antes mencionadas y su posterior adaptación al contexto de implementación, para proporcionar un cuidado eficiente/seguro basado en la evidencia actual, con estándares de calidad e innovación.

# Bibliografía



AGREE Next Steps Consortium (2009). El Instrumento AGREE II Versión electrónica. [Consultado 26/07/2016] de <http://www.agreetrust.org>; Versión en español: <http://www.guiasalud.es>

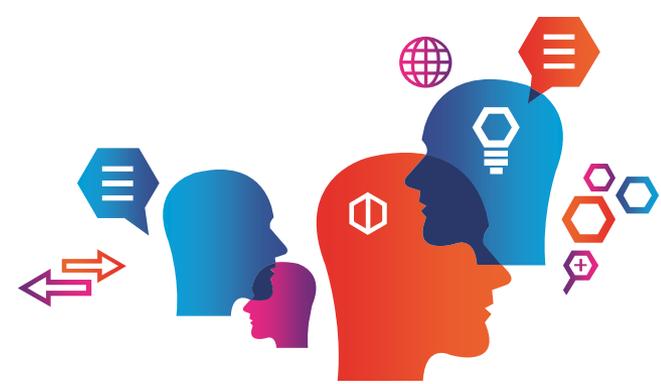
Alonso-Coello P, Rigau D, Solà I, Martínez García L. La formulación de recomendaciones en salud: el sistema GRADE. Med Clin (Barc). 2013 Apr;140(8):366-73.

Biblioteca de Guías de Práctica clínica del Sistema Nacional de Salud. [Consultado 25/07/2016]. Disponible en: <http://portal.guiasalud.es/web/guest/home>

Burns, N. and Grove, S. Understanding Nursing Research: Building an Evidence-Based Practice. 5th edition. Elsevier, 2011. ISBN:978-1-4377-0750-2.

García-Lorenzo B, Vallejo-Torres L, Trujillo-Martín MM, Perestelo-Pérez L, Valcárcel-Nazco C, Serrano Aguilar P. Evaluación económica busca umbral para apoyar la toma de decisiones. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2015 Dic;89(6):537-544 [Consultado 03/03/2016]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272015000600002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600002)

Guía de Práctica Clínica Seguridad del Paciente. Grupo de Cuidados de Enfermería de EPES, Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud (SNS) y la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) [Consultado 8/06/ 2016]  
[http://www.epes.es/anexos/publicacion/guia\\_practica/Guxa\\_Prxctica\\_Seguridad\\_del\\_Paciente-2ed.pdf](http://www.epes.es/anexos/publicacion/guia_practica/Guxa_Prxctica_Seguridad_del_Paciente-2ed.pdf)



INSTRUMENTO AGREE II

INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN  
DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA



Consortio AGREE  
Mayo de 2009

Empieza por hacer lo necesario, luego lo posible y pronto te encontrarás haciendo lo imposible.

San Francisco de Asís

---

Muchas Gracias...

Lic. Genoveva E. Avila