



Utilidad de un análisis “causa-raíz” para identificar fallas de adherencia a un paquete de medidas para la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica

Morales P, Balbiano M, Weis M, Benzadon M, Fernández Osés P, Toledo J, Nacinovich F.

Introducción

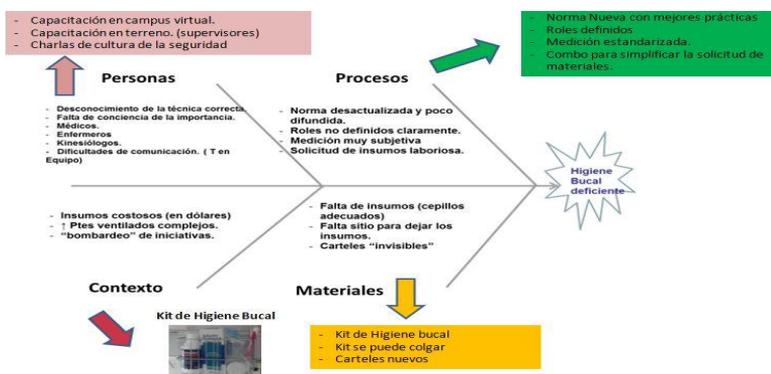
Diferentes experiencias han demostrado que la implementación de un paquete de medidas de prevención (PMP) puede disminuir notablemente la neumonía asociada a ventilación mecánica. Sin embargo, el hecho de contar con un PMP, no significa que el mismo se cumpla parcial o totalmente y es clave contar con una adecuada adherencia al mismo.

Objetivo

Evaluar la adherencia a los diferentes puntos de un PMP, antes y después de la realización de un análisis “causa-raíz” y de la implementación de intervenciones de mejora de la calidad de los procesos.

Material y Método

- En un centro monovalente de alta complejidad cardiovascular, se implementó un PMP desde 5/2015 que consta de 7 puntos: Cabecera elevada, Control de Presión del manguito (CPM), Higiene Oral (HO), TET con aspiración subglótica, Prevención de Ulcera Péptica, Prevención de TVP, Recreo de sedación y Prueba de Ventilación Espontánea.
- Se realizó observación directa durante 6 meses sobre el cumplimiento de cada uno de estos puntos volcando las observaciones a una planilla elaborada *ad hoc*.
- Se identificaron los dos ítems que reflejaban una menor adherencia del personal asistencial: HO (38,9%) y CPM (45,7%).
- A partir de éstos resultados se realizó un análisis en forma multidisciplinaria de las causas probables de la menor adherencia, mediante el diagrama de "causa-raíz" de Ishikawa, se agruparon las causas relacionadas a Personas, Procesos, Entorno, Materiales y al Equipo de salud, y se encaminaron intervenciones de mejora para cada una de las causas identificadas (figura).



Resultados

Se observó una mejora en la adherencia al PMP:

- HCO: de 38,9% a 50% de adherencia
- CPM de 45,7% a 68%.

En relación al cumplimiento total de cada uno de los puntos del PMP, en el año previo al análisis causa-raíz y la realización de las intervenciones de mejora se observaba un 16% de cumplimiento total, y un año después de la intervención se observa un cumplimiento total del 29%.

Conclusión

La utilización de herramientas de análisis de causa-raíz resultan de utilidad para la identificación rápida y ordenada de las dificultades y para establecer lineamientos de mejora de cada uno de los aspectos del proceso y, como consecuencia, incrementar la adherencia a la práctica.