

Títol del treball:**ANÁLISIS MEDIANTE TRES ESCALAS DE LAS CARGAS DE TRABAJO DE ENFERMERÍA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS(UCI)**

Nom i cognom del ponent	CARMEN ROLDÁN GIL
Adreça correu electrònic ponent	
Telèfon de contacte	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1.JOSEFA VALLS MATARÍN	DIPLOMADA D'INFERMERIA	MÚTUA TERRASSA/UCI
2.MARIA SALAMERO AMORÓS	DIPLOMADA D'INFERMERIA	MÚTUA TERRASSA/UCI
3.CARMEN ROLDÁN GIL	DIPLOMADA D'INFERMERIA	MÚTUA TERRASSA/UCI
4.MIREIA VILLAGRASA MORENO	DIPLOMADA D'INFERMERIA	MÚTUA TERRASSA/UCI
5.IMMA SANDALINAS MULERO	SUPERVISORA D'INFERMERIA	MÚTUA TERRASSA/UCI
6.		

Resum de la recerca: ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions.

Extensió màxima 650 paraules, lletra Arial, mida 12, interlineat senzill

ANÁLISIS MEDIANTE TRES ESCALAS DE LAS CARGAS DE TRABAJO DE ENFERMERÍA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS(UCI)

Josefa Valls Matarín, Maria Salamero Amorós, Carmen Roldán Gil, Mireia Villagrasa Moreno y Inma Sandalinas Mulero.

Introducción:

Una correcta gestión del personal contribuye en dar unos cuidados seguros y de calidad, disminuyendo los costes asistenciales. Existe evidencia científica sobre las repercusiones sanitarias producidas por una relación enfermera/paciente deficiente, como aumento en los días de estancia, infecciones nosocomiales o úlceras por presión, así como los efectos sobre enfermería al aumentar las tasas de burnout y las bajas laborales. Para cuantificar las cargas enfermeras en UCI existen diferentes escalas, como Nine Equivalent Manpower Score (NEMS) que valora el trabajo enfermero (TE) derivado de la gravedad del paciente. Dicha escala fue utilizada para clasificar las UCIs según el número de enfermos tratados por enfermera en diferentes niveles. Otras escalas como Nursing Activities Score (NAS) y la Valoración de Cargas de Trabajo y Tiempos de Enfermería (VACTE) están basadas en métodos directos y miden esfuerzo asistencial, es decir calculan el tiempo invertido en los cuidados del paciente.

Títol del treball:**ANÁLISIS MEDIANTE TRES ESCALAS DE LAS CARGAS DE TRABAJO DE ENFERMERÍA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS(UCI)****Objetivo:**

Evaluar y valorar mediante tres escalas las cargas de trabajo enfermero y determinar la relación enfermera/paciente teórica y real de una UCI polivalente.

Metodologia:

Estudio descriptivo transversal de junio/2012 a junio/2013, en pacientes mayores de 18 años y en días aleatorizados, 3 enfermeras cuantificaron el TE mediante las escalas:

- NEMS:9 apartados. Cada enfermera puede llevar 46 puntos/día.
- NAS:11 apartados. Una enfermera puede llevar 100 puntos/día.
- VACTE:92 ítems. Cada enfermera puede llevar 735,1 puntos/día.

La muestra se calculó en 546 registros. La información se extrajo de la gráfica diaria del paciente. Para anotar el tiempo invertido en las actividades enfermeras (colocación de vías, diálisis con problemas, presencia en el box por seguridad o gravedad...) se dotó de un cronometro y de una hoja de recogida por box.

Se analizaron parámetros dinámicos de gestión como:

- “work utilization ratio” (WUR):expresa la eficiencia del uso de los recursos humanos enfermeros. Valores <1 indican un exceso de recursos humanos y >1 equivalen a un exceso de trabajo en relación a los recursos.
- “levels of care planned” (LOCp):relación enfermera/paciente o ratio planificado (real).
- “levels of care operative “(LOCop):ratio enfermera/paciente teórico y operativo según las cargas cuantificadas.

Se recogieron variables demográficas, diagnóstico de ingreso, días de estancia, mortalidad y número de enfermeras por turno.

Estadística descriptiva con media(desviación estándar), mediana(rango intercuartílico) y porcentajes. Se realizó coeficiente de correlación de Pearson y se estableció el nivel de significación estadística con una $p<0,05$.

Resultados:

Se recogieron 720 registros. La media de edad fue 64(DE=13,6) años, el 73% eran hombres, la mediana de estancia fue 3(RIC=11) días, el 60,4% ingresaron por patología médica y la mortalidad se situó en 1,7%. La media de pacientes/día fue de 10,5(DE=1,4) y la media de enfermeras/día de 5,4(DE=0,5).

Títol del treball:**ANÁLISIS MEDIANTE TRES ESCALAS DE LAS CARGAS DE TRABAJO DE ENFERMERÍA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS(UCI)**

La puntuación obtenida fue:

	NEMS	NAS	VACTE
Media del total de puntuación.	311,8(DE=55,3)	696,8(DE=11,6)	4978(DE=897,7)
Media por paciente	28,6(DE=9,6)	62,5(DE=16,8)	446(DE=168,9).
Requerimiento de enfermeras	6,7	7	6,7

Según el diagnóstico de ingreso el TE fue:

Diagnóstico	Médico n=145	Quirúrgico n=95	p-valor
NEMS	27,8(DE=9,6)	30,0(DE=9,6)	0,07
NAS	60,5(DE=16,7)	65,6(DE=16,6)	0,020
VACTE	416,2(DE=166,7)	491,3(DE=162,7)	<0,001

La correlación entre las escalas NAS/VACTE fue $r=0,76$; NEMS/NAS $r=0,62$ y NEMS/VACTE $r=0,69$.

El WUR fue para NEMS=1,51; NAS=1,52 y VACTE=1,47.

El LOCp (real) fue de 2 pacientes/enfermera y el LOCop u óptimo se estableció en 1,6 pacientes/enfermera en las tres escalas.

Conclusiones:

Evaluar las cargas de enfermería posibilita conocer la realidad de cada unidad. Según las escalas y los parámetros de eficiencia utilizados, existe un déficit de enfermeras en relación al trabajo generado.

El paciente quirúrgico puede tener más TE que el de patología médica.

La correlación fue alta entre NAS/VACTE y moderada entre NEMS y las otras dos escalas.

Las tres escalas utilizadas dan prácticamente el mismo resultado, pero NEMS es de fácil y rápida realización aunque existen parámetros que no quedan contemplados, como los derivados del rol propio de enfermería y los que provienen de la continua evolución tecnológica. VACTE requiere una gran inversión de tiempo para su complementación. NAS es la que mejor refleja el TE y permite ir incluyendo las técnicas más recientes.