

Explicación de la investigación

Diseño de un proceso para la transferencia de pacientes cardiológicos: estudio descriptivo de mejora de la calidad sobre la comunicación entre proveedores y la formación de residentes. John T. Kulesa, MD*; Sheri L. Balsara, MD; Emanuel T. Ghebremariam, MPH; Jessica Colyer, MD.

Publicado en *Pediatric Quality and Safety*, el 18 de mayo de 2020

*Esta explicación de la investigación fue preparada por
Jessica Colyer, (autora), Lawrence Greiten (médico),
Joshua Egan (padre)*

Sobre este estudio

¿Por qué es importante este estudio?

- Cuando se traslada a los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Cardíacos (Cardiac Intensive Care Unit, CICU) a la unidad de cuidados críticos cardiológicos (acute care cardiology unit, ACCU), la transferencia de cuidado debe ser eficiente y completa de manera que el equipo receptor tenga la información necesaria para hacer una transición segura y avanzar en la atención del paciente. Con esta transferencia de cuidado, el equipo de atención principal cambia de un médico en especialización más avanzado a un residente de menor jerarquía. Dadas las diferencias en los niveles de formación de estos proveedores, podría haber brechas relacionadas con los planes de cuidados y el conocimiento compartido de la estructura y el funcionamiento de un complejo cardiopulmonar (corazón/pulmones). El objetivo de este estudio era mejorar la comunicación durante el proceso de traspaso y disminuir estas posibles brechas de conocimientos entre proveedores en relación con esta población de pacientes en riesgo.

¿Cómo se realizó este estudio?

- Se entregó un cuestionario a los residentes de la ACCU para comprender mejor lo que ellos consideraban que eran los desafíos relacionados con la transferencia de pacientes de la CICU.
- A partir de sus respuestas, los autores elaboraron una lista de verificación, iniciaron reuniones con los equipos de atención y los capacitaron en mejoras del proceso.
 - Toda otra inquietud identificada en el cuestionario se trató durante la capacitación del equipo de atención.
- Después de este proceso, se hizo una nueva encuesta a los residentes para evaluar de qué manera el protocolo había mejorado la transferencia de pacientes.

¿Cuáles fueron los resultados de la investigación?

- Mediante estas intervenciones, los residentes se sintieron mejor preparados para aceptar y brindar atención a pacientes que provenían de la CICU a la ACCU.
- La transición directa (en persona) del proveedor de la CICU (médico en especialización) al proveedor de cuidados críticos (residente) aumentó durante el estudio.

¿Cuáles son las limitaciones de este estudio?

- Tamaño de muestra reducido.
- Tiempo de seguimiento limitado (4 meses).
 - Se necesita más información para evaluar en profundidad el posible efecto de los desenlaces específicos del paciente, incluida la duración de la estancia o las demoras en la transferencia, como también las experiencias de pacientes y sus familiares en relación con la preparación del equipo de atención para la transferencia de cuidado.

¿Cuál es el impacto de este estudio?

- Las transferencias en cuanto a la intensidad de los cuidados puede ser un momento de vulnerabilidad para estos pacientes complejos debido a la comunicación deficiente o el nivel variable de experiencia. Los autores demostraron que crear un protocolo que optimice estos procesos y mejore la comunicación tiene el potencial para mejorar los cuidados al paciente garantizando una transferencia eficiente entre los equipos de atención y desarrollando las competencias de los proveedores.