ISSN L 2805-1823
ISSN 2805-184X

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN EN LA UTILIZACIÓN DE LA ESCALA DE VALORACIÓN DE ALERTA EN LA SALA DE HEMATO-ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL DEL NIÑO DR. JOSÉ RENÁN ESQUIVEL. PANAMÁ.

IMPORTANCE OF EDUCATION IN THE USE OF THE ALERT ASSESSMENT SCALE IN THE HEMATO-ONCOLOGY WARD OF HOSPITAL DEL NIÑO DR. JOSÉ RENÁN ESQUIVEL. PANAMA.

Ceballo B., Gloria
Hospital Dr. José Renán Esquivel
ORCID: https://orcid.org/0000-0000-0000-0000.
Correo electrónico: gloceba1974@gmail.com

Fecha de Recepción: 16 de diciembre 2021

Fecha de Aceptación: 20 de mayo 2022

RESUMEN

La escala de valoración de alerta mide tres parámetros que nos alertan ante un inminente deterioro neurológico, cardiovascular y respiratorio, con puntuación de 0 a 3 cada uno. Otros dos parámetros se basan en la preocupación de la enfermera y del familiar con puntuación de cero a uno. Se totaliza la puntuación y el resultado nos lleva al algoritmo con los pasos a seguir en el cuidado de los pacientes. En este artículo presentamos la experiencia en la utilización de esta escala en la sala de hemato-oncología del Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel; los resultados en el uso de esta escala nos indican que funciona de manera efectiva, creando una alerta temprana de deterioro de estos pacientes.

Palabras Clave: escala de valoración de alerta temprana, (EVAT), educación de escalas de alerta de deterioro, hospital del niño, sala de hemato-oncología.

ABSTRACT

The alert assessment scale measures three parameters that alert us to imminent neurological, cardiovascular and respiratory deterioration, with a score of 0 to 3 each. Two other parameters are based on the concern of the nurse and the relative with a score of zero to one. The score is totaled and the result leads us to the algorithm with the steps to follow in patient care. In this article we present the experience in the use of this scale in the hemato-oncology ward of the Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel; The results in the use of this scale indicate that it works effectively, creating an early warning of deterioration in these patients.

ISSN L 2805-1823
ISSN 2805-184X

Keywords: early warning assessment scale (EVAT), education of deterioration warning scales, children's hospital, hematology-oncology ward.

INTRODUCCIÓN

Presentamos nuestra experiencia en la aplicación de una escala de valoración de alerta temprana (EVAT) en pacientes pediátricos oncológicos, hospitalizados en la sala de Hemato-Oncología del Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, Panamá.

Desde agosto 2016, estamos desempeñando exclusivamente, un rol como enfermera educadora del servicio de Hemato-Oncología. Participamos en la inducción de enfermeras de nuevo ingreso y en la educación continua de este Servicio Especializado, incluyendo personal de enfermería, familiares y pacientes. En este rol, detectamos la necesidad de mejorar la atención de los niños con cáncer, utilizando todas las estrategias disponibles.

Los estándares de la Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica (SIOP), nos dan bases para un cuidado especializado de niños con cáncer, bajo seis estándares globales, dentro de los cuales la educación juega un papel fundamental, lo que nos permitió como enfermera docente, entrar al proyecto EVAT Panamá, como parte del equipo líder.

Esta escala de valoración mide tres parámetros que nos alertan ante un inminente deterioro neurológico, cardiovascular y respiratorio, con puntuación de 0 a 3 cada uno. Otros dos parámetros se basan en la preocupación de la enfermera y del familiar con puntuación de cero a uno. Se totaliza la puntuación y el resultado nos lleva al algoritmo con los pasos a seguir en el cuidado de los pacientes.

Cabe resaltar que la implementación exitosa de las escalas de alerta temprana para pacientes oncológicos pediátricos ha sido comprobada en diferentes países. Existen artículos y estudios que sustentan el valor y éxito de estas.

Estos sistemas de alerta temprana son herramientas valiosas para la enfermera y le permiten aplicar de forma sustentada su agudeza clínica. El fundamento básico de estas escalas se focaliza en la detección temprana del deterioro y en conjunto con el equipo médico, pueden realizarse intervenciones que permitan al paciente oncológico pediátrico tener una mejor sobrevida a las complicaciones.

.

Por lo antes citado, nuestro Hospital entra al estudio multicéntrico de países con Hospitales de recursos limitados, es decir el Proyecto EVAT Multicéntrico, liderado por la médica

ISSN L 2805-1823
ISSN 2805-184X

intensivista, Asya Agulnik, bajo el respaldo del Hospital St. Jude de Memphis y la Alianza Global, Estados Unidos.

Nuestros primeros resultados, nos indican que la escala de alerta temprana en los pacientes pediátricos oncológicos funciona. Tras varias fases en la línea de tiempo del proyecto que abarcó desde el rastreo de eventos de deterioro, la fase de entrenamiento de líderes, el plan piloto y la implementación exitosa y la etapa de sostenibilidad.

Desde el enfoque educativo, el desafío ha sido aún mayor. Educar al grupo de enfermería existente cuando se inició el plan piloto y a todas las enfermeras que fueron uniéndose a este gran equipo de profesionales, que se incrementó de 8 enfermeras que daban la atención directa a 21 hoy día, constituyó un desafío. La educación continua y los refuerzos periódicos han sido también la base para que el EVAT sea realizado por las enfermeras con un mínimo porcentaje de errores.

Previamente, se había realizado un rastreo de datos de los pacientes que se deterioraron, en el periodo comprendido del 1 de mayo 2017 hasta el 30 de junio 2018 (13 meses). Posteriormente, se continuó el rastreo de eventos de deterioro a los pacientes a quienes se les aplicó la escala EVAT, desde el 1 de julio 2018 hasta el 31 de agosto 2019 (13 meses).

La comparación la hicimos con 13 meses en ambas situaciones: antes de aplicar la escala y aplicando la escala. En ambos casos, los ingresos hospitalarios a la Sala de Hemato-oncología mantuvieron una cifra similar. Los eventos de deterioro aumentaron en un 42%, es posible que hubiera un subregistro de pacientes que no se anotaron como deterioro antes de aplicar la escala.

Las enfermeras de la Sala realizaron 1730 evaluaciones (EVAT) durante los 13 meses; detectaron 728 (42.1%) EVAT anormales a través de la escala, indicativo de alteraciones basadas en este sistema a nivel neurológico, cardiovascular o respiratorio, lo que sirvió para crear una alerta temprana del deterioro de los pacientes.

Es importante conocer la diferencia del manejo de los pacientes con eventos de deterioro antes de aplicar la escala y durante la aplicación de esta, desde la perspectiva de la atención de enfermería.

Con la aplicación de esta escala las enfermeras mejoraron, significativamente, sus conocimientos, habilidades y destrezas para realizar la evaluación clínica; por ejemplo, antes de aplicar la escala solo el 8% de los pacientes se manejaron con vasopresores y posterior a su aplicación, el número aumentó a 67%. No se utilizó la ventilación mecánica ni hubo paro cardio-respiratorio ni mortalidad.

ISSN L 2805-1823
ISSN 2805-184X

Es importante señalar que, sí hubo mortalidad de pacientes categorizados en cuidados paliativos, pero, estas muertes no se cuantifican porque no son indicativas de alerta temprana, ya que no siguen el algoritmo de EVAT.

Antes de utilizar la escala, a pesar de que se registraron menos eventos de deterioro, sí hubo paro cardio-respiratorio, ventilación mecánica y mortalidad en sala. Comparativamente los ingresos a la Unidad de Terapia Intensiva (UTI), se duplicaron con EVAT, probablemente debido a la identificación de signos y síntomas de alerta temprana y al manejo oportuno del deterioro.

Cabe resaltar que, para detectar errores, empoderar, darles seguridad y fortalecer competencias a las enfermeras con menos experiencia, creamos un equipo de cinco enfermeras expertas en EVAT y les asignamos funciones de supervisión, guía y realimentación en los turnos vespertinos y nocturnos.

En el año 2020, se acreditó al Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, como Centro EVAT por el Hospital St. Jude de Memphis, Estados Unidos y la Alianza Global, siendo actualmente parte de la atención del paciente hemato-oncológico pediátrico. La visión en el futuro próximo es expandir el uso de la escala a otras salas de hospitalización.

Ha sido un trabajo en equipo a pasos agigantados, largas horas de reuniones logística, de docencia, de análisis de errores y datos estadísticos mensuales y para las enfermeras en el área de atención, una oportunidad de crecer como profesionales de enfermería, empoderados en la atención de sus pacientes, comprometidos 100% en la aplicación de la Escala de Valoración de Alerta Temprana (EVAT) y por supuesto, con la educación continua.

REFERENCIAS

Experiencia de las enfermeras del Hospital del Niño. 2021.Sala de Hemato-oncología.