



MINIPILDORAS DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA

Enfermería basada en la evidencia



Instituto Español de Investigación Enfermera



¿Por qué es importante y necesario investigar?

- “La investigación intenta contestar a una pregunta” (indagación)

Busca confirmar una hipótesis

- Permite crear un nuevo conocimiento.
- Resolver problemas.
- Mejorar la práctica asistencial.
- Optimizar servicios.
- Facilitar la toma de decisiones.

La investigación es un proceso sistemático que aporta evidencia científica para la mejora de la calidad de la atención al paciente, la familia y la comunidad.

Cuidados basados en la evidencia **CBE**

Enfermería basada en la evidencia **EBE**

Variabilidad Clínica en enfermería
suele estar definida en relación a intervenciones y resultados del paciente.

- ¿Todo lo que debería se conoce?
- ¿El conocimiento está al alcance de todos los profesionales sanitarios?
- ¿Lo que se conoce se aplica?
- ¿Se aplica lo que da mejores resultados?
- ¿Se aplica en todos los sitios de igual manera?



Barreras para la investigación

- falta de tiempo
- falta de financiación
- presión asistencial, plantillas escasas
- falta de confianza y motivación
- falta del conocimiento de métodos de investigación (comprensión mínima de su proceso)
- desconocimiento de hallazgos de investigación
- falta de apoyo de sus instituciones, gestores y compañeros

Escasos proyectos de enfermería que reciben financiación y aún estos tienen una producción, divulgación y efectividad escasa.



Problema enfermeras investigadoras:
No es equivalente el esfuerzo que supone presentar el proyecto con los reconocimientos que obtienen.



NECESIDAD: promover y promocionar la investigación en enfermería.



ENFERMERIA BASADA EN LA EVIDENCIA

EBE

“Utilización consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia científica disponible a la hora de tomar decisiones sobre el cuidado de los pacientes, procedentes de una investigación válida y fiable”

"La práctica de la enfermería basada en la evidencia es la utilización y realización de prácticas de enfermería basadas en los mejores conocimientos disponibles. La práctica basada en la evidencia integra la experiencia clínica de la enfermera con la mejor evidencia de la investigación externa, y tiene en cuenta las preferencias de los pacientes para ofrecer cuidados de enfermería de calidad".

(Victoria Schirm, Directora de Investigación en Enfermería, Penn State University, 2021)


"El uso consciente, explícito y juicioso de la mejor evidencia disponible para la toma de decisiones en situaciones de salud individuales. Requiere de la experiencia clínica y las preferencias de los pacientes con la mejor evidencia clínica disponible proveniente de la investigación sistemática"

(Sackett et al. 2000)

Práctica basada en la evidencia

La EBE permite que las enfermeras aumenten sus conocimientos gracias a la investigación, así como tomar decisiones con base científica para ofertar los mejores cuidados.

¿Por qué es necesario EBE?

El ejercicio profesional es un proceso continuo de toma de decisiones  No todos lo hacen igual



Genera investigación, permite conocerla y difundirla

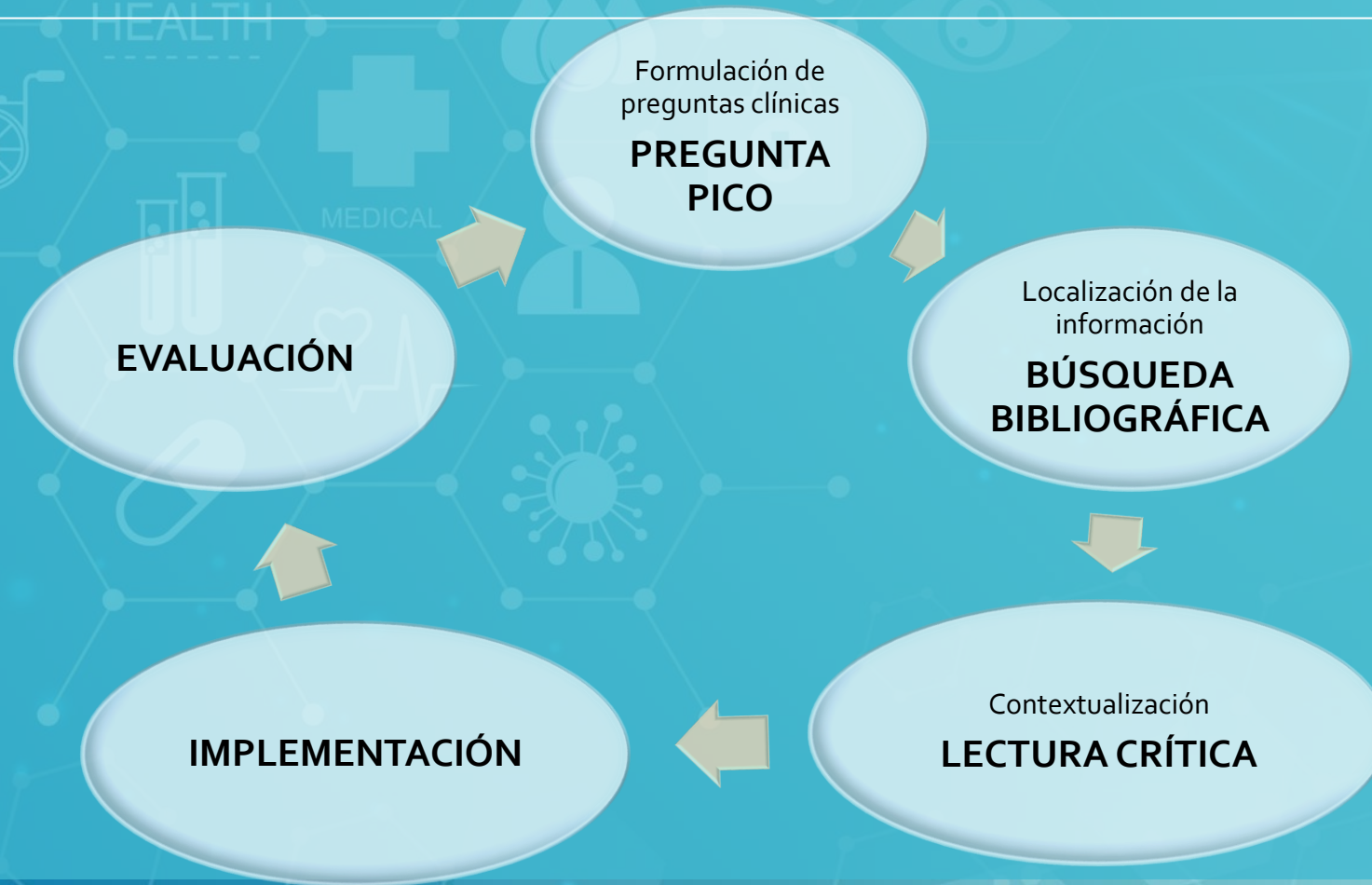
Permite unificar criterios de actuación:
-protocolos
-guías clínicas...

DESARROLLO DE LA PROFESIÓN
(Excelencia)



Importancia de la información científica en el proceso de la toma de decisiones, para minimizar la variabilidad de la práctica asistencial

Fases de la EBE/CBE



1. PREGUNTA PICO

Formulación de una pregunta clínica genérica a una formulada de forma específica



Surge en la interacción con la cotidianeidad a modo de duda sobre lo que se hace y cómo se hace: ¿se puede hacer de otra manera?

P	PACIENTES O PROBLEMA	Grupos de edad, estadio de la enfermedad, comorbilidad. ¿Cómo describiría el problema o un grupo de pacientes similar al mío?	¿características de los pacientes o problemas de interés?
I	INTERVENCIÓN	Intervención enfermera NIC, factor pronóstico, agente etiológico, tratamiento (tto), prueba diagnóstica.	¿Qué intervención se está considerando? ¿Cómo está definido el plan de intervención?
C*	COMPARACIÓN	Alternativa a la intervención: tto, agente etiológico, patrones de referencia... ¿Hay una alternativas para comparar con la intervención?	¿Técnicas de referencia/comparación de esa intervención?
O	RESULTADOS (OUTCOMES)	Variables de resultados (Resultados en enfermería NOC, resultados en salud, complicaciones, efectividad, mortalidad, especificidad, sensibilidad, satisfacción...) ¿Qué espero lograr, medir, mejorar o afectar?	¿Qué puedo esperar/obtener con esta intervención)? ¿qué efecto puede causar? ¿evolución clínica o desenlace a evaluar?

Ejemplos

- Paciente de 58 años con insuficiencia venosa que acude a la consulta por aparición de una úlcera vascular en miembro inferior derecho. Refiere que en ocasiones anteriores le han curado con betadine y gasas, sin embargo, ¿no sería mejor realizar una cura húmeda en esta clase de heridas crónicas?

P: Paciente con insuficiencia venosa crónica que presentan úlceras vasculares en miembros inferiores con antecedentes personales previos de úlceras venosas.

I: Cura húmeda.

C: Cura seca.

O: Tiempo de cicatrización de la herida.

- Educación para la salud individual, grupal o ambas. ¿Cuál es la más efectivo a la hora de mejorar el autocontrol de los pacientes diabéticos tipo 2?

P: Paciente diabéticos tipo 2 adultos que acuden a control a las consultas de Enfermería de Atención Primaria.

I: Educación para la salud grupal.

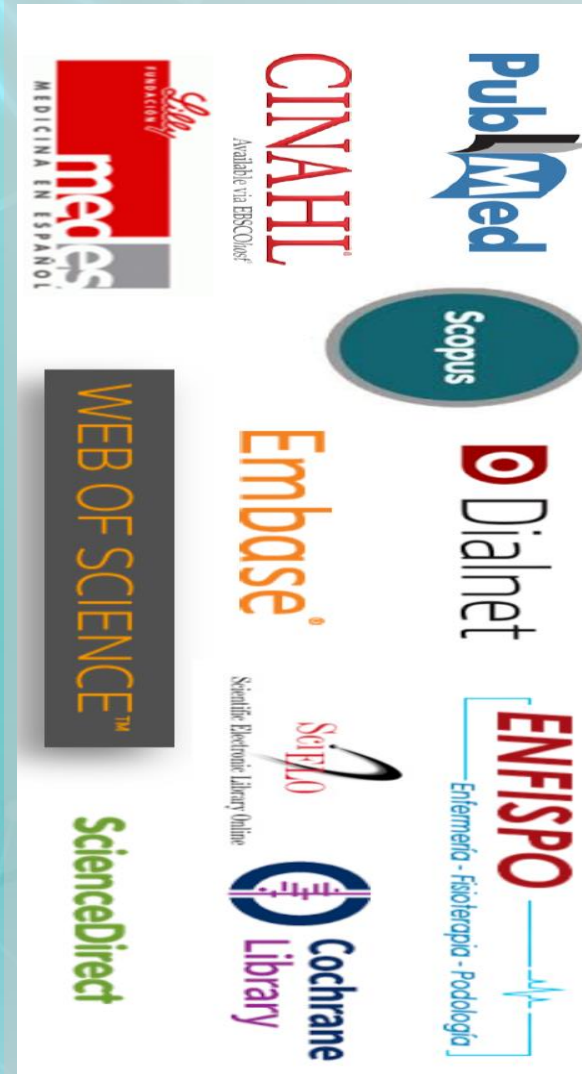
C: Educación para la salud indiv. en consulta.

O: Autocontrol del paciente diabético tipo 2: mejora de cifras de HbA1c, aumento de conocimientos sobre la enfermedad, mejora en la adherencia al tto farmacológico y no farmacológico.

2. BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

Seleccionar las fuentes de información apropiadas para la pregunta PICO:

- Fuentes documentales
 - Fuentes primarias
 - Fuentes secundarias
 - Fuentes terciarias
- Bases de datos bibliográficas
- Revisiones bibliográficas



3. LECTURA CRÍTICA

Proceso sistemático desarrollado para evaluar:

- Diseño y metodología del estudio
- Calidad de los datos.
- Análisis e interpretación de los resultados

5. EVALUACIÓN

Evaluar la repercusión de los cambios introducidos en la práctica para comprobar si han sido efectivo.



4. IMPLEMENTACIÓN

Poner en funcionamiento. Aplicar las evidencias científicas encontradas para mejorar el cuidado del paciente, familia y/o comunidad. Hay que tener en cuenta las preferencias del paciente, entorno y recursos disponibles.

- **Modelo de difusión pasiva:** los profesionales sanitarios oyen y leen sobre evidencia en investigación y lo incorporan a su práctica diaria de forma natural.
- **Modelo de diseminación activa:** se logra a través de la participación colaborativa en grupos, por medio de los cuales se fomentan las discusiones, la síntesis y la lectura crítica de los resultados (iniciativas de organismos y fundaciones para fomentar la evidencia), siendo posteriormente ese conocimiento difundido e implementado al resto de los profesionales de forma proactiva.
- **Modelo de implementación coordinada:** es una combinación de los dos anteriores, en donde se añaden los intereses de grupos de pacientes, proveedores, asociaciones profesionales... Es el más utilizado actualmente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rumbo Prieto JM, Martínez Ques AA. Cómo mejorar los cuidados de salud: la importancia de la implementación. *Enferm Clin.* 2016;26(6):333-5.
2. Rodríguez Campo VA, Paravic Klijn TM. Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. *Enferm. Glob.* [Internet]. 2011 [citado 15 abr 2021];10(24):246-53. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400020&lng=es
<http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000400020>
3. Centro Colaborador Español del Instituto Joanna Briggs para los Cuidados de Salud Basados en la Evidencia. *Conéctate a la evidencia. Utiliza los resultados de investigación.* Madrid: Instituto de Salud Carlos III; 2006.
4. Weinfeld JM, Finkelstein K. How to answer your clinical questions more efficiently. *Fam Pract Manag.* 2005;12(7):37-41.
5. Subirana M, et al. Enfermería basada en la evidencia: ¿Qué hemos aprendido? *Metas de enferm.* 2004;7(3):15-8.
6. Silva Aycaguer LC. Deficiencias en la formulación de los problemas de investigación en Ciencias de la Salud. *Metas de Enferm.* 2004;7(2):51-5.
7. Preguntas de Investigación. <https://gamificacionenfermera.wordpress.com/2014/11/27/la-pregunta-de-investigacion/> (Consultado: 25/05/2021)
8. Creswell JW. *Research Design. Qualitative, Quantitative and Mixed Methods Approaches.* 2.ª ed. London: SAGE Publications; 2003.
9. Teresi J, Ramírez M, Remler D, Ellis J, Boratgis G, Silver S, et al. Comparative effectiveness of implementing evidence-based education and best practices in nursing homes: effects on falls, quality-of-life and societal costs. *International Journal of Nursing Studies.* 2013;50 (4):448-63.

