



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CALIDAD ASISTENCIAL

Revista de Calidad Asistencial

www.elsevier.es/calasis



ORIGINAL

Efectividad de un programa de alta precoz tras parto normal



M. Teulón González^{a,*}, M. Martínez Pillado^b, M.M. Cuadrado Martín^c,
M.J. Rivero Martín^c y J.F. Cerezuela Requena^a

^a Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid, España

^b Medicina Familiar y Comunitaria, Área Xestión Integrada de Pontevedra Salnés, Pontevedra, España

^c Servicio de Pediatría, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid, España

Recibido el 21 de noviembre de 2015; aceptado el 22 de julio de 2016

Disponible en Internet el 13 de octubre de 2016

PALABRAS CLAVE

Resultados en salud;
Puerperio;
Parto

Resumen

Objetivo: Implantar un programa de alta precoz hospitalaria en el parto sin complicaciones para mejorar la efectividad, garantizando la seguridad clínica y la aceptabilidad de los pacientes.

Material y métodos: Estudio descriptivo de la efectividad de un programa de alta precoz en el parto sin complicaciones entre febrero de 2012 y septiembre de 2013. Población a estudio: puerperas y recién nacidos con ingreso en el Hospital Universitario de Fuenlabrada, con una duración inferior a 24 h, tras parto sin complicaciones que cumplieran los criterios de inclusión definidos. La satisfacción se evaluó mediante una encuesta con escala Likert. La efectividad del programa se monitorizó mediante indicadores de seguridad, productividad, adecuación y continuidad asistencial.

Resultados: El 20% de los casos susceptibles de alta precoz del Hospital Universitario de Fuenlabrada completaron el programa. El 94% fueron partos eutócicos. Los 188 casos incluidos —sobre 911 pacientes con parto no complicado— representaron el 6,5% del total de los 2.857 partos atendidos. La estancia media de las pacientes incluidas presentó una disminución del 50% (2,4 a 1,2 días). La continuidad asistencial tras el alta hospitalaria fue seguida por la totalidad de las pacientes. En el 4,8% se reprogramó una consulta de revisión. El 2% de las pacientes reingresaron antes de 96 h por problemas no graves. Cuatro recién nacidos (2%) precisaron atención en urgencias (madre o recién nacido) antes de 96 h. La evaluación de la satisfacción de las pacientes alcanzó 4,5 sobre 5.

Conclusiones: El programa logró una disminución de la estancia media en un 50%, favoreciendo la autonomía de las matronas. Su nivel de aceptación está en línea con intervenciones similares. El despliegue realizado puede ser útil para otras modificaciones de procesos asistenciales.

© 2016 SECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: maria.teulon@salud.madrid.org (M. Teulón González).

KEYWORDS

Health outcomes;
Puerperium;
Delivery

Effectiveness of an early discharge program after normal childbirth**Abstract**

Objective: To implement a program of early hospital discharge after an uncomplicated birth, in order to improve the effectiveness, as well as ensuring clinical safety and patient acceptability. *Material and methods:* Descriptive study of the effectiveness of an early discharge program after uncomplicated delivery between February 2012 and September 2013. The populations are post-partum women and newborns admitted to the University Hospital of Fuenlabrada, with a duration of less than 24 h after uncomplicated delivery that met the defined inclusion criteria. Satisfaction was assessed using a Likert scale. The effectiveness of the program was monitored by safety indicators, productivity, adaptation, and continuity of care.

Results: A total of 20% of cases capable of early discharge from Fuenlabrada University Hospital completed the program. Almost all (94%) were normal deliveries. The 188 cases included were from 911 patients with uncomplicated childbirth, accounting for 6.5% of the 2,857 total births. The mean stay of patients included showed a decrease of 50% (2.4 to 1.2 days). All patients received continuity of care after hospital discharge. The review consultation was reprogrammed for 4.8% of cases, with 2% of patients re-admitted within 96 h. with no serious problems. Four newborns (2%) required attention in the emergency department (mother or newborn) before 96 h. The assessment of patient satisfaction achieved a score of 4.5 out of 5.

Conclusions: The program achieved a decrease in the average stay by 50%, favouring the autonomy of midwives. This acceptance level is in line with similar interventions. The deployment of the program may be useful for other changes in care processes.

© 2016 SECA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El protocolo de atención al puerperio tras un parto de bajo riesgo no complicado presentaba una estancia media superior a 48 h, condicionado por la obligatoriedad de pruebas metabólicas de cribado antes del alta hospitalaria¹. Sin embargo, las complicaciones posparto pueden ocurrir en las primeras horas y las citadas pruebas metabólicas pueden realizarse con seguridad de manera ambulatoria. El parto es el proceso más frecuente en los hospitales generalistas. En una completa revisión², que incluía 3.600 pacientes, no se evidenciaron resultados adversos asociados al alta temprana posnatal al vincular el apoyo obstétrico domiciliario con una atención segura y aceptable por la paciente. Con el fin de asegurar una atención sanitaria centrada en las necesidades de las pacientes, en el Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid) se creó un equipo multidisciplinar para la implantación de un programa de alta precoz hospitalaria posnatal. El objetivo era mejorar la efectividad del programa, disminuyendo la estancia media de la hospitalización del parto sin complicaciones garantizando la seguridad clínica; por tanto, alcanzar una disminución de esa hospitalización inadecuada mediante el cambio de aquellas rutinas que no aportaban valor^{2,3} a los pacientes. Trasladar la asistencia hospitalaria al cuidado ambulatorio implica la necesidad de realizar cambios en los procesos asistenciales.

Este programa fue puesto en marcha de forma conjunta por los servicios de pediatría, ginecología y obstetricia, y área de cuidados de atención a la mujer. La iniciativa fue apoyada por la dirección del centro, que proporcionó soporte estructural, logístico y de profesionales para garantizar su viabilidad. El programa formaba parte del Plan Estratégico del servicio y del hospital, en la línea estratégica

de favorecer la capacitación de los profesionales en aquellas áreas que aportan más valor.

Método

El Hospital Universitario de Fuenlabrada pertenece a la red pública del Servicio Madrileño de Salud, de nivel 2, con una población de referencia de 221.986 habitantes. El parto vaginal sin complicaciones (GRD 373) es el proceso más frecuente con ingreso (estancia media: 2,4 días). La tasa de cesárea corresponde al 17% de los partos totales. Los partos sin complicaciones, a partir de la explotación del CMBD, representaban más de la mitad de todos los partos vaginales. La población diana eran púerperas y recién nacidos ingresados en el Hospital Universitario de Fuenlabrada tras parto sin complicaciones con puerperio inmediato en las primeras 24 h que cumplían los criterios de inclusión definidos por consenso entre el área obstétrica y pediatría.

Para la evaluación de la serie, el grupo consensuó indicadores (tabla 1) de productividad, adecuación, continuidad asistencial y seguridad clínica con base en criterios de intervenciones similares³.

En relación con la madre, se seleccionaron aquellos relacionados con gestación, parto y puerperio.

- Gestación a término sin patología gestacional o derivada del parto.
- Parto vaginal espontáneo o con ventosa, sin desgarros grado II y IV, para alivio de expulsivo, espontáneo o inducido, con/sin episiotomía.
- Puerperio sin complicaciones en las primeras 24 h posparto.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5123186>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5123186>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)