

36 Medicina
Intensiva i Crítica

32 d'Infermeria
Intensiva i Crítica



FACTORS RELACIONATS AMB EL COMPLIMENT DE LA POSICIÓ SEMIINCORPORADA A $\geq 30^\circ$ EN ELS PACIENTS AMB VENTILACIÓ MECÀNICA

Mireia Llauredó Serra ⁽¹⁾, Ana Lobo Cívico ⁽²⁾, Cristina Paños Espinosa ⁽³⁾, Mercè Pi Guerrero ⁽⁴⁾, Àngels Piñol Tena ⁽⁵⁾, Neus Calpe Damians ⁽⁶⁾, Begoña Maceiras Bertolo ⁽²⁾, Laura Martinez Reyes ⁽³⁾, Almudena Valeiras Valero ⁽⁴⁾, Marina Treso Geira ⁽⁵⁾, Arminda Ventura Rosado ⁽⁶⁾, Xavier Alabart Lorenzo ⁽⁷⁾, María Bodí Saera ^(7,8,9), Alberto Sandiumenge Camps ^(7,8,9), María F. Jiménez Herrera ⁽¹⁾

(1) Dept d'Infermeria, U. Rovira i Virgili (Tarragona); (2) H. U. Dr Josep Trueta de Girona (Girona); (3) H. Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona); (4) H. de Sant Joan Despí Moissès Broggi (St Joan Despí); (5) H. U. Verge de la Cinta (Tortosa); (6) IDCsalud Hospital General de Catalunya (Sant Cugat); (7) H. U. Joan XXIII de Tarragona (Tarragona); (8) U. Rovira i Virgili (Tarragona); (9) Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (Tarragona).

INTRODUCCIÓ

- ü La posició semiincorporada ($\geq 30^\circ$) està inclosa dins de les diferents guies de pràctica clínica per prevenir la pneumònia associada a ventilació mecànica (Coffin S, 2008; Masterton RJ 2008; SEMICYUC, 2011)
- ü El seu compliment està per sota del desitjat i la mitjana d'elevació es troba entre 22° i 28° (Vinagre R, 2011; Lyerla F, 2010; Grap MJ, 2005; Rose L, 2010; Llauredó-Serra M, 2014)
- ü El seu coneixement és elevat ($>90\%$) (Labeau S, 2008; Llaurado M, 2010; Vinagre R, 2011)

HIPÒTESI I OBJECTIUS

HIPÒTESI

La PS té limitada aplicabilitat a les UCIs per la heterogeneïtat dels pacients i els múltiples factors influents

OBJECTIUS

1. Avaluar el compliment de la posició semiincorporada i el grau d'elevació del capçal
2. Avaluar els motius pels quals les infermeres no complien la recomanació.

MATERIAL I MÈTODES

Estudi observacional, longitudinal,
multicèntric en 6 UCIs catalanes
Març-desembre 2013



CRITERIS INCLUSIÓ:

- Majors de 18 anys
- 48h de ventilació mecànica invasiva
- Mesura del capçal durant les primeres 24h de VM
- Consentiment informat (Trueta)

CRITERIS EXCLUSIÓ:

- Sospita o confirmació lesió medular
- Contraindicació per PS
- Pacients amb VMNI

MATERIAL I MÈTODES

Formació i
explicació
estudi



Controls
del capçal

Medició del capçal:

1 medició/torn

Quan no es fan tècniques

Aparell: Bosch GLM80®

Sobre estructura del llit

Medició fins:

Extubació

Alta UCI

Exitus

28 dies de seguiment



Dades recollides:

- Demogràfiques
- Clíniques de l'ingrés
- Moment de la medició
- Causa no compliment reportada per la infermera (fins 2 causes)

MATERIAL I MÈTODES

Aspectes ètics:

- Aprovat pel CEIC i direcció de tots els hospitals
- Hospital Dr Josep Trueta: consentiment informat
- Es va mantenir la confidencialitat de totes les dades d'acord amb la LOPD 15/1999 i es va seguir la declaració de Helsinki

Anàlisi estadístic:

- Es van excloure els pacients amb un registre menor del 60.0% de les observacions possibles.
- *Descripció de les variables:* mitjana (DE) o mediana i (P25-P75) i n(%) segons correspongui.
- *Anàlisi bivariat* amb chi-quadrat, T-Student i ANOVA segons correspongui.
- *Anàlisi multivariat* de regressió logística bivariat i regressió lineal segons oportú.
- SPSS v.15 per Windows. Significació $p < 0.05$ (p corregida per Bonferroni)

RESULTATS

804 pacients avaluats



523 pacients exclosos

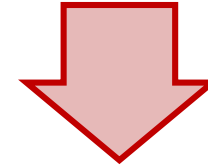


5 pacients <60.0% registre
observacions

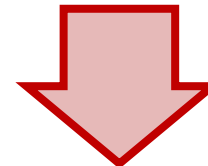


276 pacients inclosos

6894 observacions



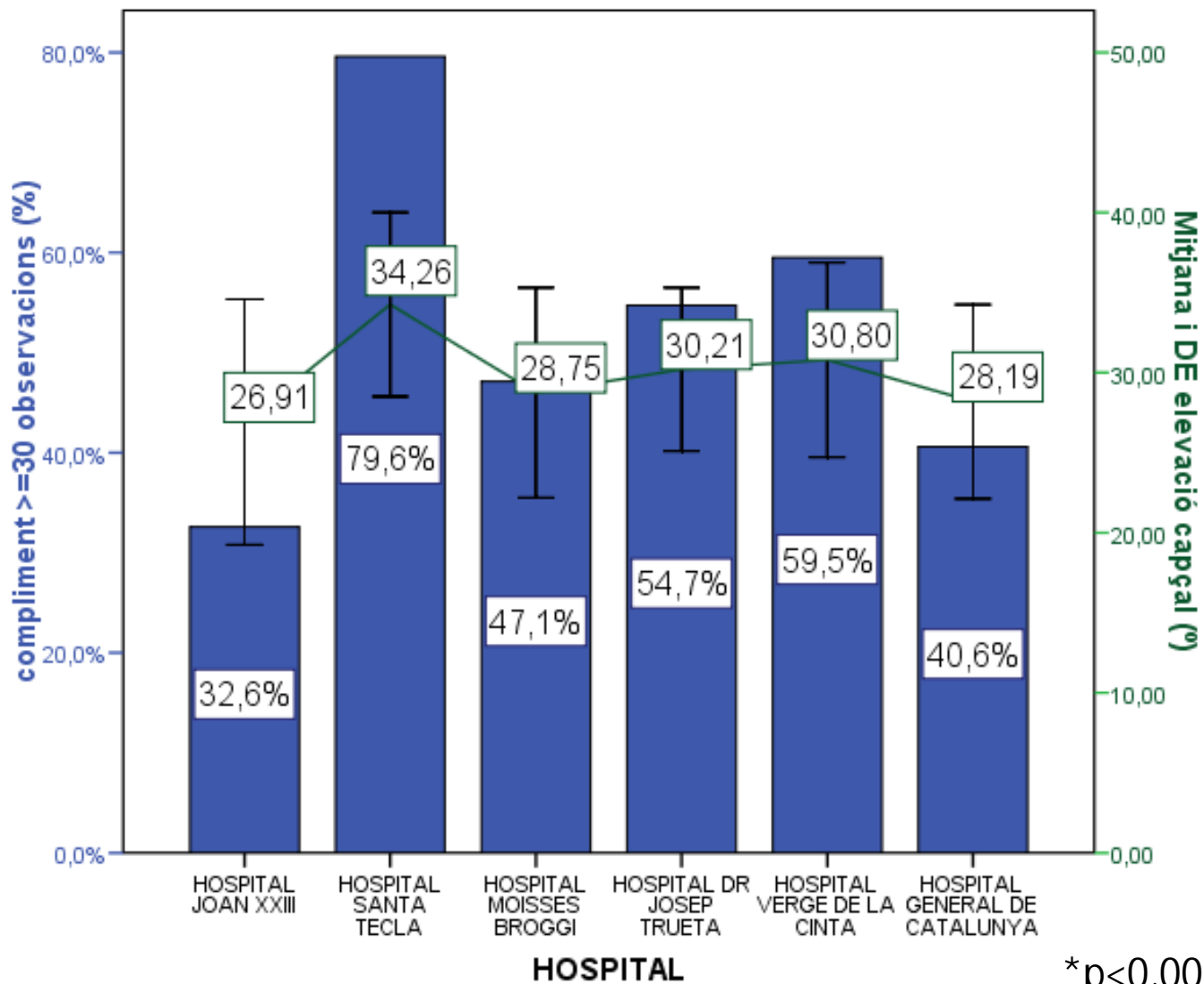
3164 observacions capçal
<30.0°



1020 (31.3%) no es va
recollir causa incompliment

RESULTATS

PACIENTS INCLOSOS	n= 276	p
Sexe (homes) [n(%)]	195 (70.7%)	1
Edat [Mitjana (DE)]	63.65 (14.45)	0,285
Apache II [Mitjana (DE)]	18.49 (7.24)	0,000
Exitus [n(%)]	76 (27.5%)	1
Dies estudi [Mitjana (DE)]	10.57 (7.55)	1
Dies VM ([Mitjana (DE)]	11.97 (16.53)	1
Dies ingrés UCI [Mitjana (DE)]	20.02 (22.34)	0,93
Observacions [Mediana (P25-P75)]	18 (9-34)	-
TIPUS PATOLOGIA PACIENT		
- Mèdic [n(%)]	158 (57.2%)	0,255
- Traumàtic [n(%)]	17 (6.2%)	1
- Neurocrític [n(%)]	35 (12.7%)	0,06
- Quirúrgic [n(%)]	109 (39.5%)	0,135
FINALITZACIÓ ESTUDI		
- Extubació [n(%)]	156 (56.5%)	-
- Exitus [n(%)]	56 (20.3%)	-
- Alta UCI [n(%)]	38 (13.8%)	-
- 28 dies [n(%)]	26 (9.4%)	-



RESULTATS: raons incompliment segons infermera

CUIDATGES DEL PACIENT (n=1484)

- CUIDATGES AL PACIENT RELACIONATS AMB CRITERIS DE LA INFERMERA (N=1287)
 - Percepció visual (creia que estava correcte) (n=568)
 - El medidor del llit marca 30° (n=465)
- CUIDATGES AL PACIENT PER RAONS FÍSiques (N=197)
 - Decúbit lateral (n=75)
 - Realització de tècniques (n=47)

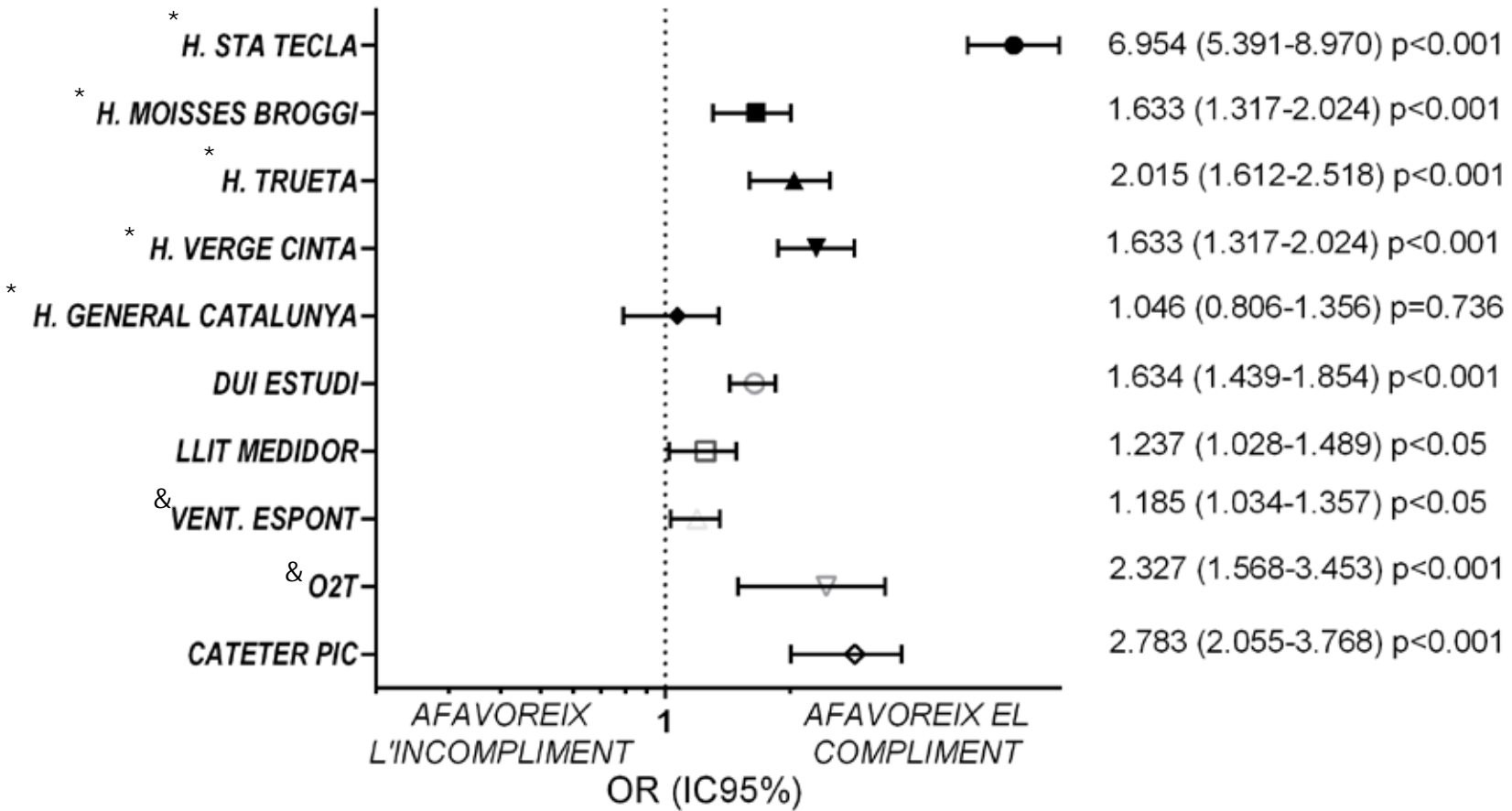
CONDICIONS BIOLÒGIQUES DEL PACIENT (n=742)

- INGUINAL (N=186)
- ABDOMINAL (N=166)
- HEMODINÀMIA (N=150)

OBSTACLES RELACIONATS AMB ELS RECURSOS (N=12)

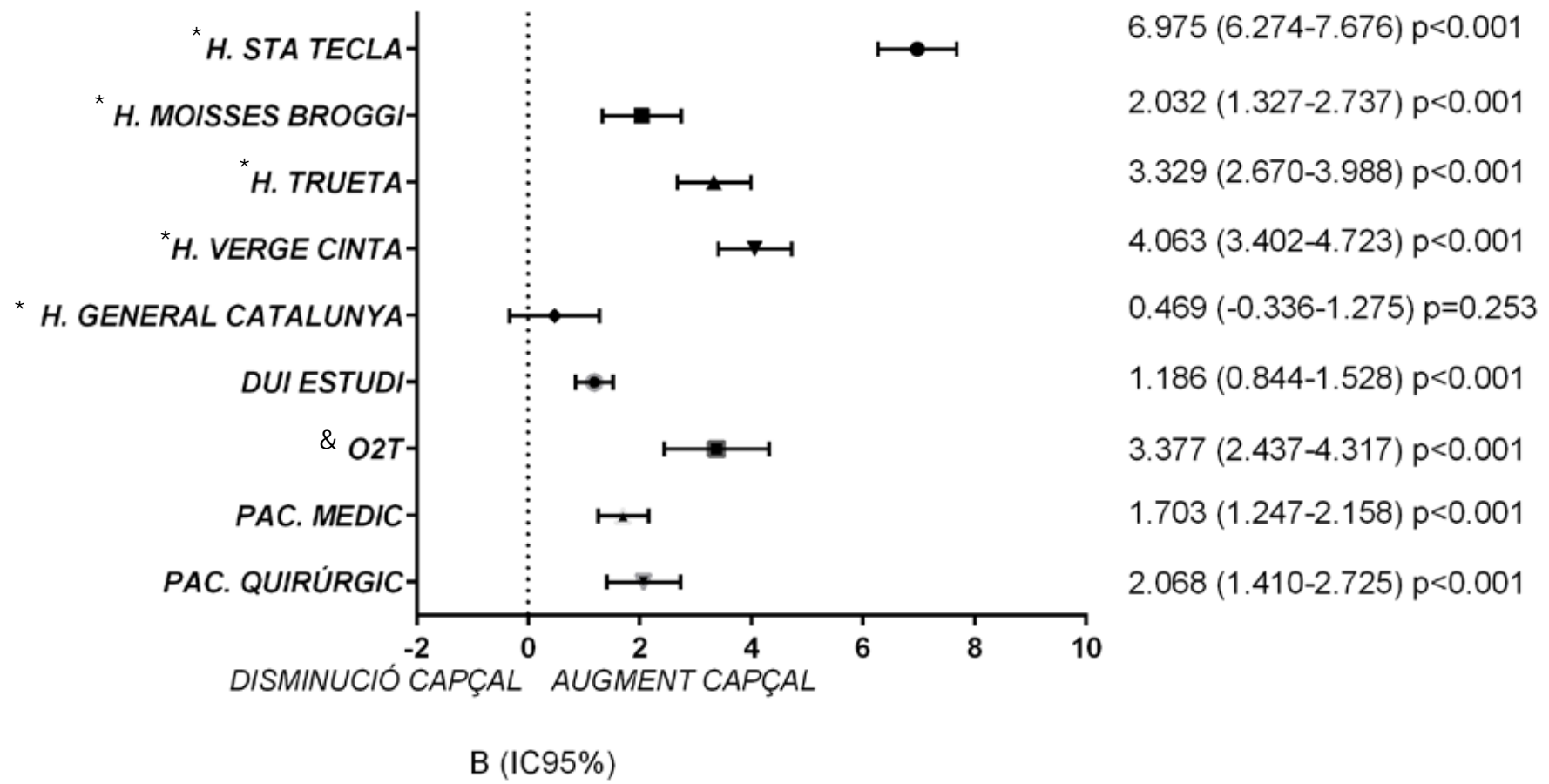
- No hi ha medidor al llit (n=10)

RESULTATS: Regressió logística dels factors associats a un major compliment de la posició semiincorporada ($\geq 30^\circ$)



* Comparat amb Joan XXIII & Comparat amb v. controlada

RESULTATS: Regressió lineal dels factors associats a una major inclinació del capçal del llit



* Comparat amb Joan XXIII & Comparat amb v. controlada

LIMITACIONS

- ü Pot existir variabilitat en la realització de les medicions del capçal degut a la multitud d'investigadors involucrats.
- ü Hi ha més d'un 30% d'observacions en les que s'hauria d'haver recollit el motiu de no compliment i no s'ha recollit.
- ü Existeix molta variabilitat en el compliment entre els hospitals i pot tenir un paper important en els factors influents en el compliment.

CONCLUSIONS

- ü El compliment de la PS està per sota del recomanat tot i que els graus d'inclinació estan propers al mínim establert.
- ü El principal factor que influeix independentment amb el compliment i el grau d'elevació és el servei.
- ü Els factors que podrien influir en aquesta relació poden incloure des de característiques i política del mateix servei o hospital, fins al tipus de pacients ingressats i característiques dels professionals que hi treballen.

GRÀCIES PER LA VOSTRA ATENCIÓ

mireia.llaurado@urv.cat
mireiallaurado@gmail.com