

# TOMA DE DECISIONES BASADA EN LA INVESTIGACIÓN Y SU IMPACTO EN LA SOSTENIBILIDAD

Blanca Fdz-Lasquetty Blanc. Enfermera Doctora  
Secretaria de ANDE

Toledo, 21 de Noviembre de 2019



Se emite ininterrumpidamente desde 1997



Generar nuevo conocimiento

refutar

la existente

clínica

en la Evidencia





Cuando el **conocimiento** que se genera mediante la investigación se **implementa** en la práctica, **mejoran los resultados** frente a los **cuidados habituales**.



**Entrenamiento grupal de estrategias de autocuidado en personas con diabetes mellitus tipo 2**

Deakin T, McShane CE, Cade JE, Williams RDRR



Mejora:

- ☐ Niveles de glucemia
- ☐ Hemoglobina glicosilada
- ☐ Conocimiento sobre diabetes
- ☐ ↓ TAS
- ☐ ↓ peso
- ☐ ↓ necesidad de medicación

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y  
PODOLOGÍA

Departamento de Enfermería



EVALUACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE ENFERMERÍA  
EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SU REPERCUSIÓN EN LOS INDICADORES DE  
RESULTADOS EN SALUD DE LA POBLACIÓN

Perez Rivas Fc. Javier



Los pacientes de las enfermeras que trabajan siguiendo el Proceso Enfermero, mejoran:

- ☐ Control de sus enfermedades crónicas como HTA, Diabetes o Hiperlipemia
- ☐ Mejora la Hemoglobina glicosilada
- ☐ Conocimiento sobre diabetes
- ☐ ↓ TAS
- ☐ ↓ peso
- ☐ ↓ necesidad de medicación

## Trabajos del sector



**Autor:**  
Javier Campillo Martínez

Supervisor de Enfermería de Cirugía General,  
Urología y Cirugía Mayor Ambulatoria del  
Hospital Royo Villanova. Enfermero Experto  
en estomías.

**Dirección de contacto:**  
Javier Campillo Martínez  
Hospital Royo Villanova, Avda. San Gregorio, 30,  
50015 Zaragoza.  
E-mail: jcampillo@salud.aragon.es

**Fecha de recepción:** el 25/05/2015.  
**Aceptada su publicación:** el 3/09/2015.

### Estudio "Stoma Life". Calidad de vida en los pacientes ostomizados un año después de la cirugía

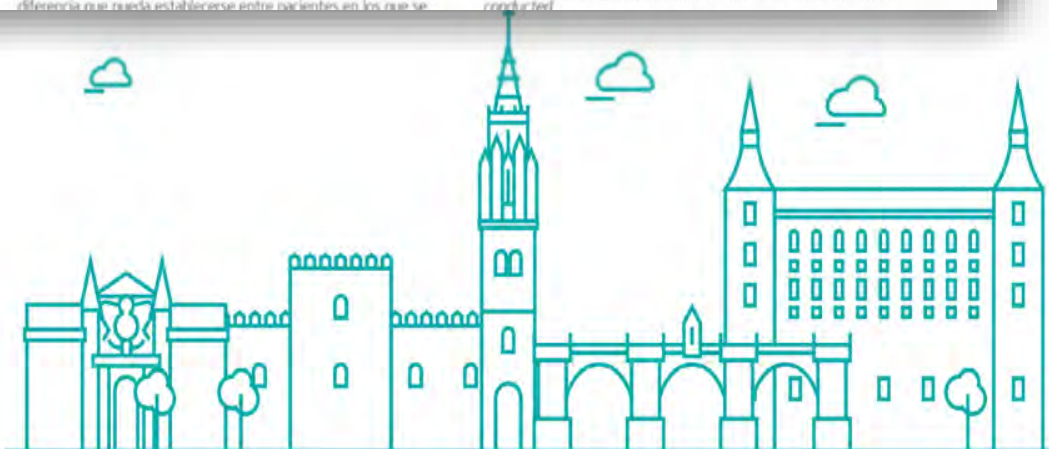
#### Resumen

**Objetivo:** se trata de un estudio observacional, abierto, controlado y multicéntrico cuyo objetivo es evaluar el índice de calidad de vida de los pacientes ostomizados un año después de la cirugía, así como la influencia del seguimiento de los pacientes por parte de profesionales expertos en consultas especializadas, y la posible diferencia que queda establecerse entre pacientes en los que se

#### Abstract

**"Stoma Life" study. Quality of life in ostomized patients at a year after surgery**

**Objective:** this is an open, controlled, multicenter observational study aimed at assessing the quality of life index of ostomy patients one year after surgery, as well as any potential difference established between patients with preoperative stoma site marking vs. those for whom this technique was not conducted.



Los pacientes en seguimiento por enfermeras estomaterapeutas tras 1 año de la cirugía, mejoran:

- ☐ Calidad de vida
- ☐ ↓ visitas a urgencias
- ☐ ↓ ansiedad
- ☐ ↓ depresión



# La obesidad le cuesta 35.000 millones a España cada año

Cada ciudadano tiene que pagar 265 euros adicionales de impuestos al año por los gastos derivados del sobrepeso



2 septiembre, 2019 - 13:05

EN: OBESIDAD NUTRIOLOGÍA ALIMENTACIÓN

E. E. / Agencias

**El 25 % de la población en España es obesa o tier**

Noticias relacionadas

el ritmo de c Los españoles baten su récord de obesidad y se ponen al nivel de los estadounid  
va tan acelerado como en **Estados Unidos.**





La mujer diabética embarazada, si no es tratada adecuadamente, presenta un mayor riesgo de complicaciones fetales (abortos, malformaciones congénitas y mortalidad fetal), así como maternas (hipertensión gravídica, empeoramiento de las complicaciones previas como la retinopatía y la nefropatía).

## Coste social y económico

La diabetes es una enfermedad tremendamente costosa ya que es una de las enfermedades crónicas más frecuentes que además a menudo causa daños a alguna parte del organismo. Esto implica que es la **PREVENCIÓN** la que debe tomar un papel fundamental para evitar tanto el desarrollo de la enfermedad o retrasar el diagnóstico el máximo posible, así como las complicaciones derivadas de la diabetes.

Según el estudio SECCAID (2013) los costes directos de la diabetes ascienden a 5,809 millones de euros anuales, de los cuales 2.143 millones son debidos a las complicaciones asociadas a la enfermedad.

Del total del presupuesto sanitario el 8,2% se destina a diabetes.



## Distribución del coste de la diabetes







## Resultados de coste-efectividad

- El análisis del coste directo -que contempla la atención sanitaria (visitas) y los materiales (bolsas, fármacos, etc.)- de ambos grupos de pacientes en los tres meses siguientes a la operación quirúrgica es claramente diferente: el coste del Grupo I es de 525€/paciente y el del Grupo II de 1.016€/paciente.

Tipo de coste	Grupo I	Grupo II	dif Grupo I vs Grupo II
Directo sanitario	218 €	674 €	-68 %
Materiales	307 €	342 €	-10 %
Total Costes directos	525 €	1.016 €	-48 %





Entre el **30 y el 40%** de los pacientes no reciben tratamientos basados en los resultados de la investigación.

Moreno Casbas et al. (2010). Barreras para la utilización de la investigación. Estudio descriptivo en profesionales de enfermería de la práctica clínica y en investigadores activos. *Enf. Clínica* Vo 20(3): 153–164

Incluso el **20%** recibe tratamientos que podrían ser **perjudiciales**.

Moreno Casbas et al. (2010). Barreras para la utilización de la investigación. Estudio descriptivo en profesionales de enfermería de la práctica clínica y en investigadores activos. *Enf. Clínica* Vo 20(3): 153–164

Las prácticas clínicas **inapropiadas** consumen entre el **25% y el 33%** de los **presupuestos** sanitarios de todos los países del mundo.

Berwick, D. M. (2017). Avoiding overuse—the next quality frontier. *The Lancet*, 390(10090), 102-104.





## Y esto es de todos

Enfermeras asistenciales

Gestoras enfermeras

Políticas enfermeras

Docentes

Enfermeras en  
instituciones

- ☐ Dar soporte
- ☐ Producirla
- ☐ Implementarla
- ☐ Evaluarla



## Consumirla



# Brecha entre la investigación y la práctica de los cuidados



Pueden transcurrir entre **10 y 17 años** para **incorporar** la evidencia a la práctica clínica.

National Research Council. Clinical Practice Guidelines We Can Trust. Washington, DC: The National Academies Press; 2011.

Miller J et al. (2016). ¿Práctica basada en la evidencia o vaca sagrada?. Nursing. Vol 33(2): 3442





España invierte 6.729 millones de euros en Investigación en Salud

**El "retorno social" no está garantizado**





PBE constituye una de las líneas  
estratégicas para los servicios de salud a  
nivel mundial por haber demostrado  
mejorar la eficiencia.





blancafl@enferconsultty.es



[@bflasquetty](https://twitter.com/bflasquetty) [@EnferConsultty](https://twitter.com/EnferConsultty)

R<sup>G</sup>

[https://www.researchgate.net/profile/Blanca\\_Fernandez\\_Lasquetty](https://www.researchgate.net/profile/Blanca_Fernandez_Lasquetty)

