



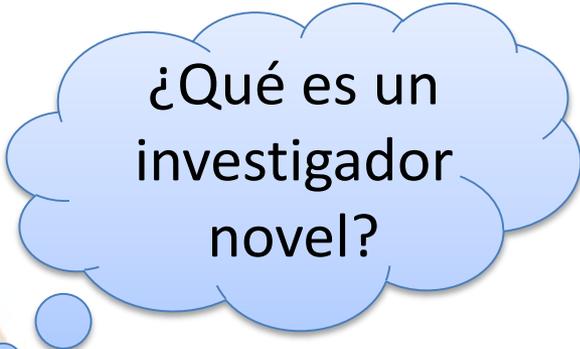
Un investigador novel

Evidencia en enfermería traumatológica



Dr. Manuel Amezcua
Fundación Index
FCS Universidad de Granada

 [@manuamezcua](https://twitter.com/manuamezcua)



¿Qué es un investigador novel?

¿Un **inadaptado**?

¿Un **curioso impertinente**?

¿Uno que publica para **no perecer** en la organización?

¿Alguien que **quiere aprender** para ejercer mejor?



Mi incursión en el Reino del **Conocimiento Tácito**

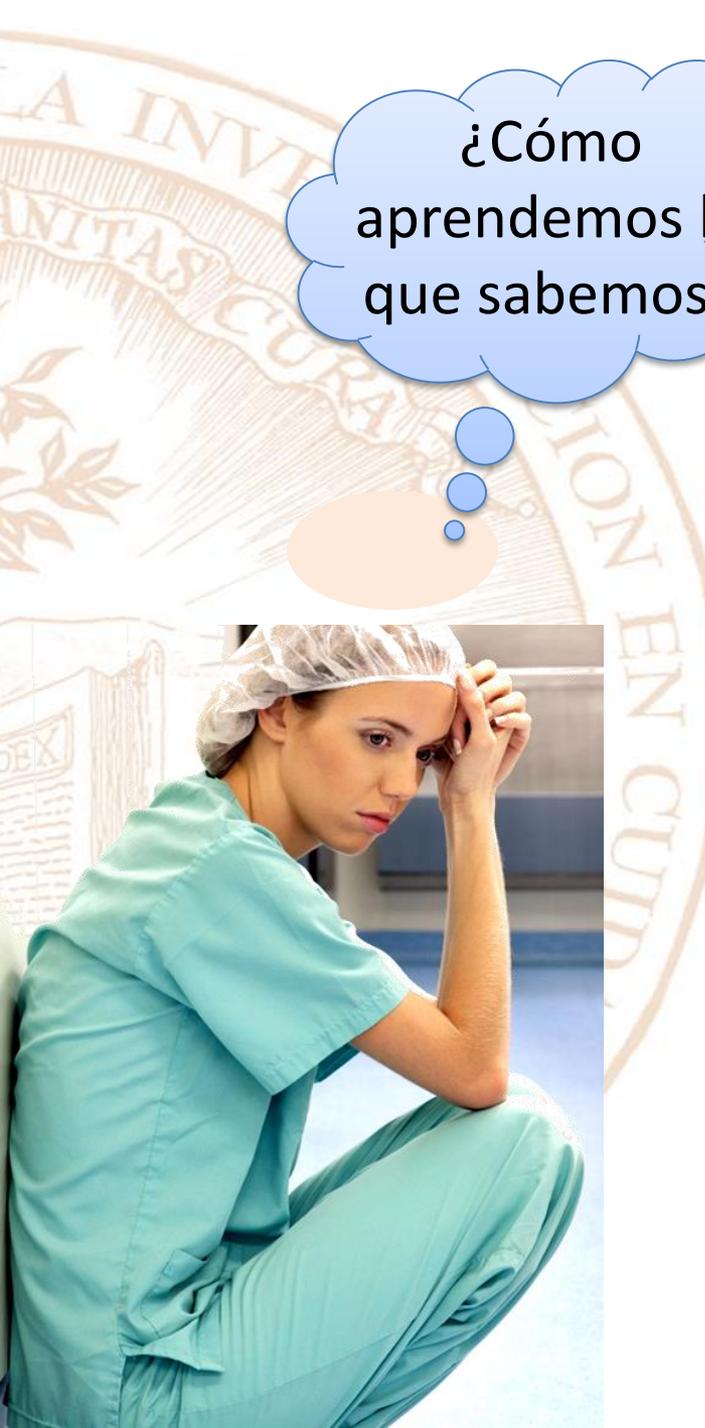
¿Cómo puedo
normalizarme en un
entorno que me
resulta tan extraño?



@manuamezcua



Papa.



¿Cómo aprendemos lo que sabemos?

Investigación

**Expe
rien
cia**

El modo en que se aprende en las disciplinas aplicadas constituye una fuente inagotable de conocimiento



Registramos

Observamos

**CIRCULO DE
APRENDIZAJE DE
LA EXPERIENCIA**

actualiza el
conocimiento y
garantiza la seguridad
del paciente

Preguntamos

Practicamos

Consultamos

El Conocimiento Tácito resulta efectivo porque hay un sistema metódico que le da soporte

Natalia Pérez Fuillerat
en su Tesis Doctoral



En un paisaje de falacias, quien reina es la **IGNORANCIA**

¿Por qué en 30 años se sigue afirmando esto?

La Enfermería es una disciplina en estado embrionario crónico

Algunos DAFOs dicen

¡Las enfermeras carecen de tiempo para investigar!

¡No conocen las metodologías!

¡No comprenden los resultados de la investigación!

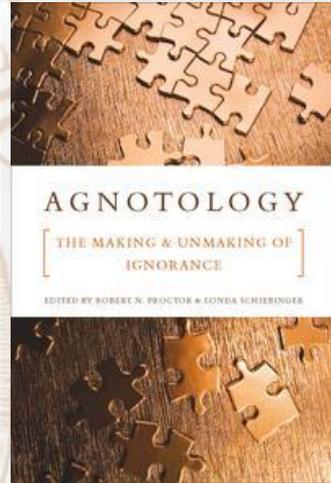
¡O no los saben aplicar a la práctica!



Existe una industria de producción de ignorancia



Robert N. Proctor
Stanford University



AGNOPATIA

Sobreproducción de ignorancia por déficit de conocimiento



Produce estados de desmemoria y desorientación permanente



Si no somos capaces de mostrar lo que producimos, la sociedad no podrá reconocer nuestra aportación a la ciencia



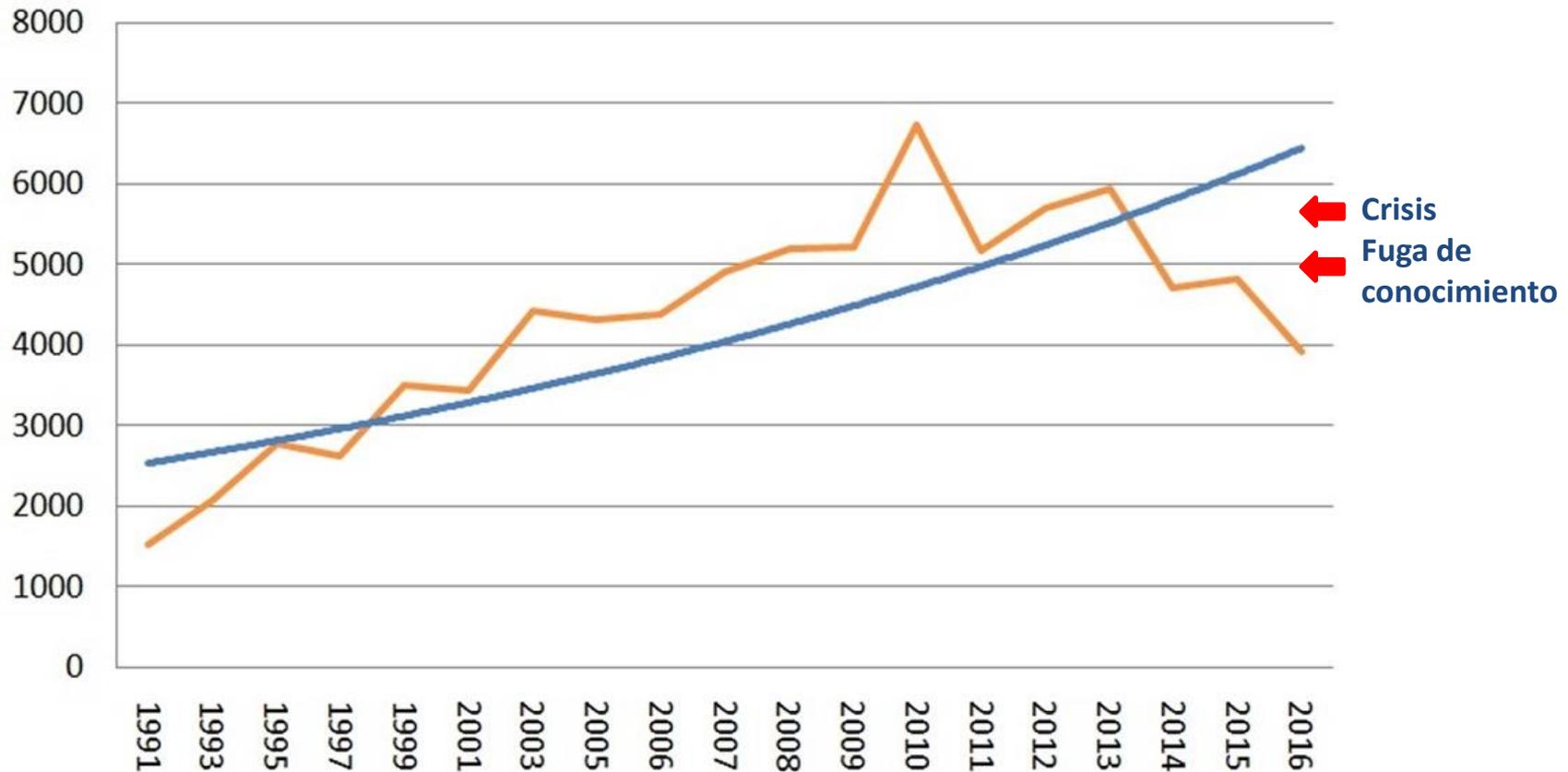
¿Cómo podemos
dibujar el mapa de
situación de la
Investigación en
Enfermería?

Una hipótesis alternativa

Las enfermeras españolas
producimos conocimiento
adecuadamente y
ejercemos una posición de
liderazgo internacional

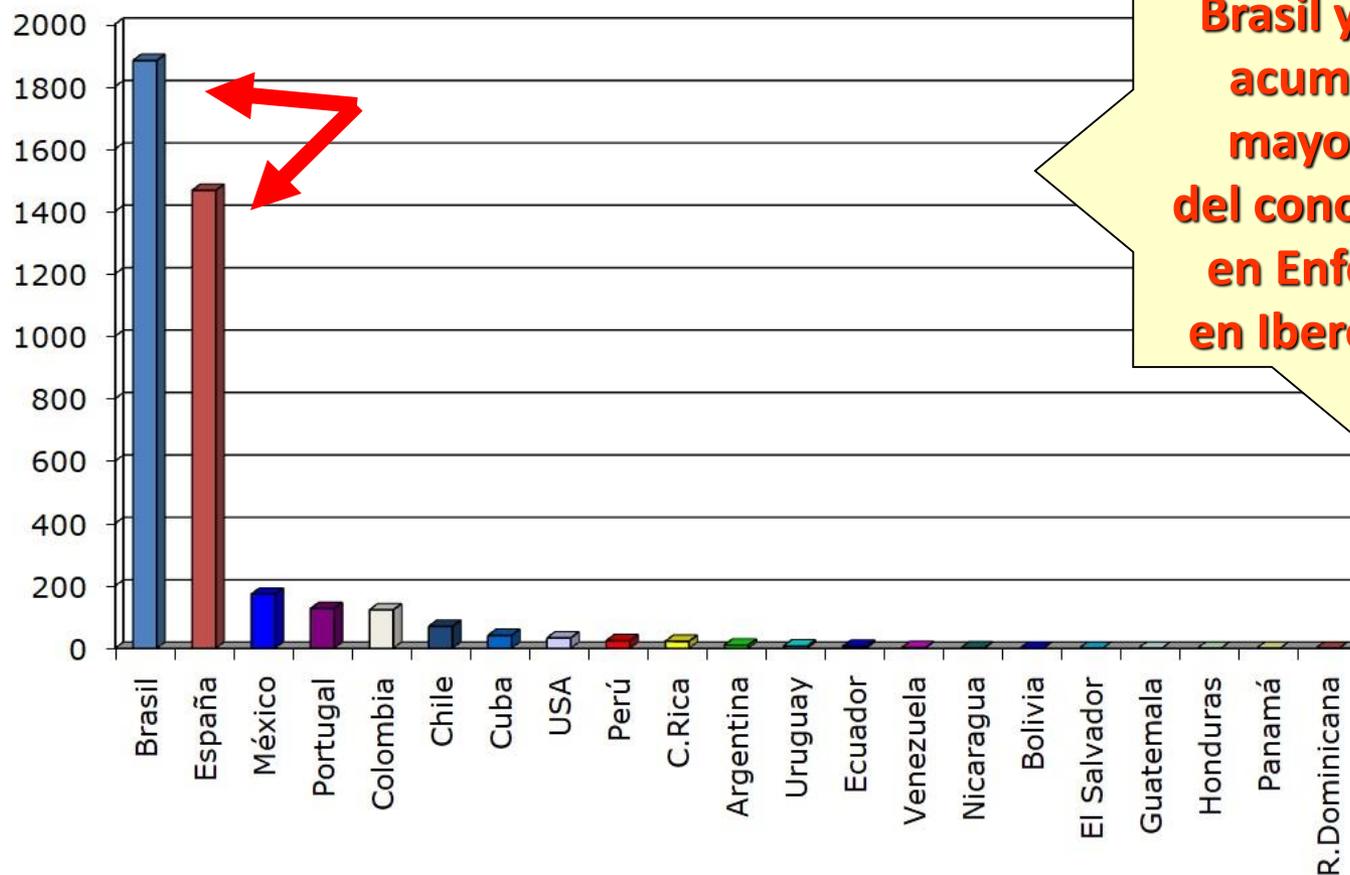


Producción científica de Enfermería en Iberoamérica 2016 (Fuente CUIDEN)



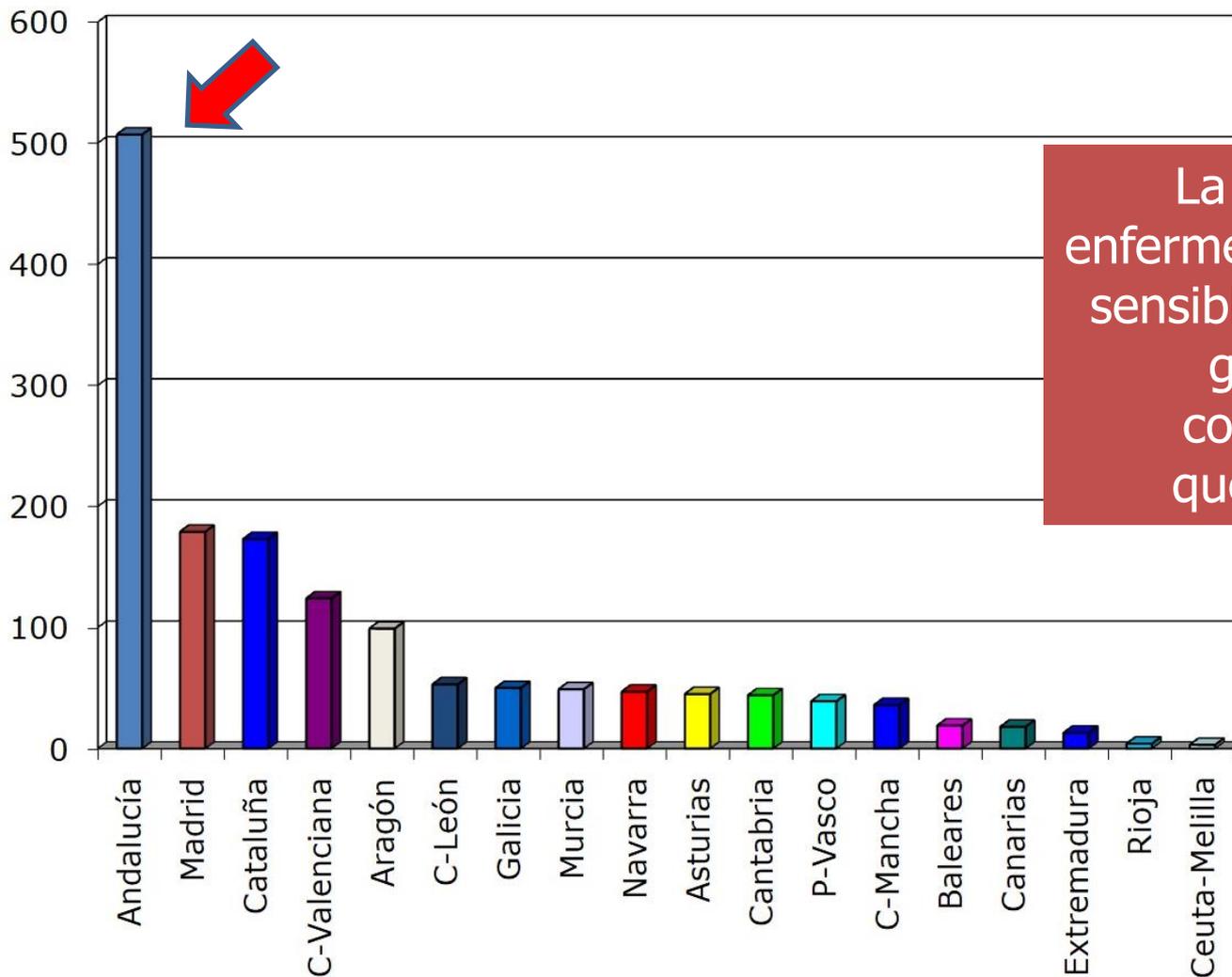
Producción científica de enfermería en Iberoamérica

(Fuente CUIDEN, 2016)



**Brasil y España
acumulan la
mayor parte
del conocimiento
en Enfermería
en Iberoamérica**

Producción científica de Enfermería en España por Comunidades Autónomas (2016) (Fuente CUIDEN)



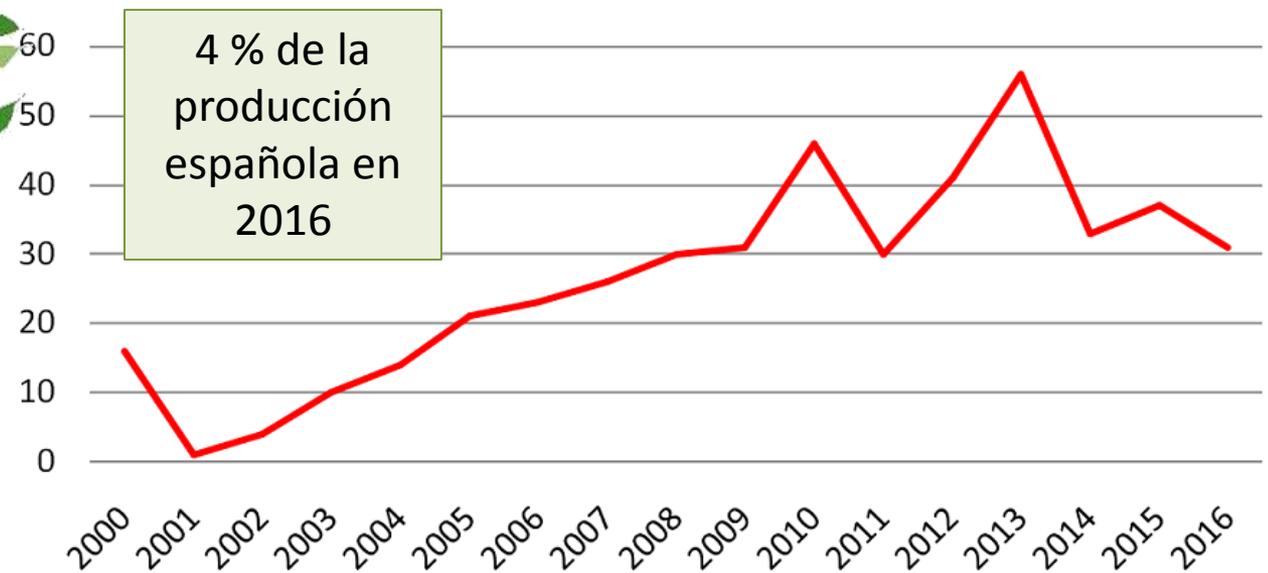
La producción enfermera es altamente sensible al modelo de gestión del conocimiento que se adopte

¿Cuánto producen las enfermeras traumatológicas?

¿Cómo clasificar lo que investigan?

Producción científica de la Enfermería Traumatológica en España (2000-2016)

Fuente: CUIDEN (Fundación Index)



4 % de la producción española en 2016



Solo analizando lo que producimos las enfermeras podemos explicar nuestra aportación a la ciencia

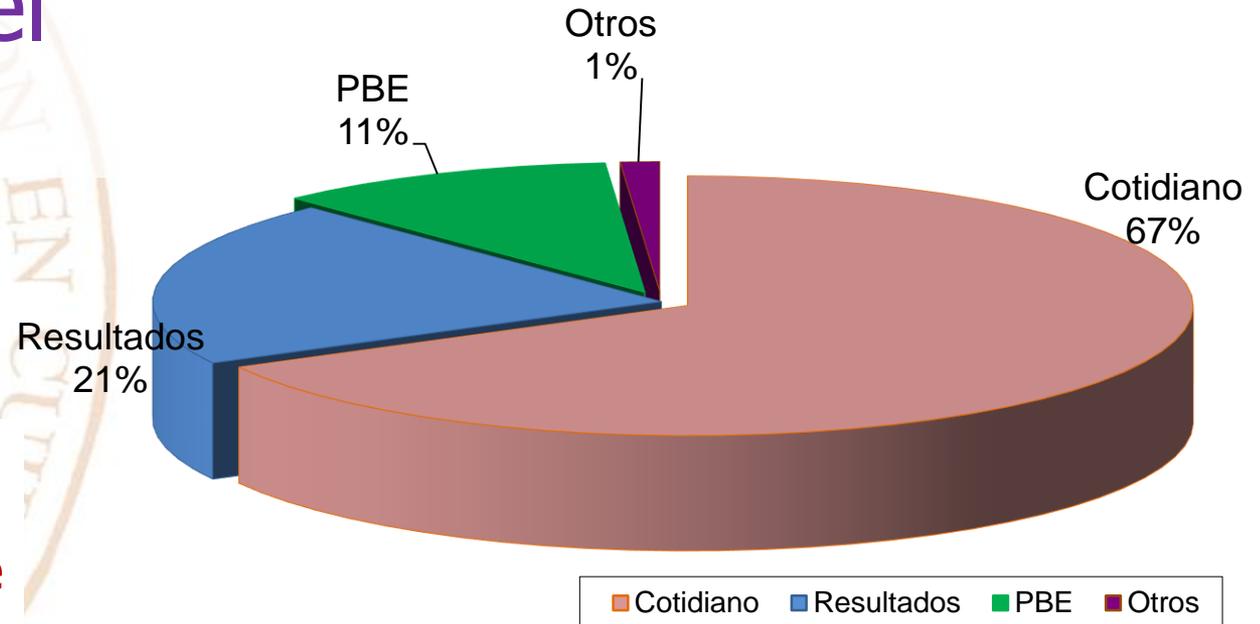
Cada vez más la Enfermería debe postular, en la línea de la investigación acción, por la investigación abierta, participativa y asequible a los profesionales cualesquiera que sean sus ámbitos de actuación (hospitales, comunidad, universidad).

José Siles, 1996



Una Investigación Aplicada con énfasis en el cotidiano del paciente

Distribución de trabajos publicados en 2016 en Enfermería Traumatológica (fuente CUIDEN)



Que precisa aumentar el conocimiento sobre lo que hacemos y lo que sabemos las enfermeras

Amezcuca M. Investigación Aplicada a los Cuidados. Index de Enfermería, 2010; 19(4):237-239.



ENFERMERIA TRAUMATOLOGICA

Producción 2016 en CUIDEN

C
O
T
I
D
I
A
N
O

Problemas de salud accidentes, amputación dedo pie diabético, cuidados en artroplastia cadera, hipovolemia en pacientes con artroplastias, enfermedad metastásica ósea, cuidados fractura cadera, lesiones traumáticas en el taekwondo, morbilidad urgencias traumatológicas

Respuestas del paciente traumatológico

experiencia embarazada displasia cadera, experiencia deformidad física, experiencia accidente de tráfico, miedo y ansiedad tras artroscopia de rodilla, miedo a las caídas, consumo de alcohol, consumo medicamentos, dolor del miembro fantasma

Procedimientos cuidados ante fijador externo, medicación y riesgo de caídas, protocolo de contención mecánica

Heridas traumática, crónica

Enfermeras absentismo, estrés, comunicación enfermera-paciente, análisis unidad hospitalización, lista verificación quirúrgica, seguridad quirúrgica





Sobre el poder de lo COTIDIANO

¿Qué tal si problematizáis lo cotidiano? lo habitual, lo rutinario, lo banal, lo pequeño, lo indolente, lo que transita en la sombra

FRENTE AL CUIDADO INVISIBLE



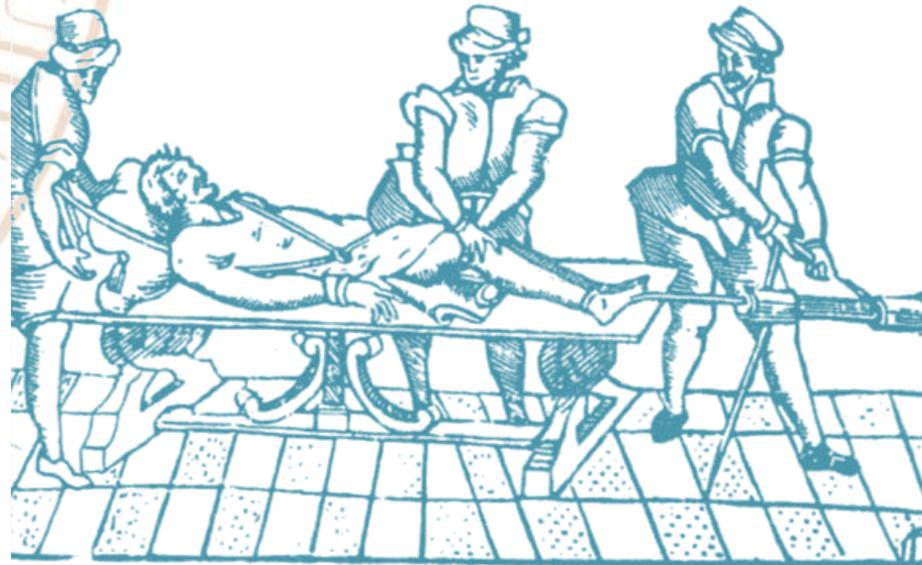
Amezcua M. Foucault y las enfermeras: pulsando el poder en lo cotidiano. *Index Enferm*, 2009; 18(2):77-79.

Intervenciones clínicas Tecnología lípido coloidal, programa de intervención del musculo piramidal, colgajo libre a través de escayola

Heridas: Terapia de presión negativa en heridas, Agua grifo vs suero para lavado de heridas

Intervenciones socio-educativas RRSS ante depresión

Organización: Impacto ratio enfermera-paciente



RESULTADOS DEL CUIDADO

¿qué efecto produce lo que hacemos?

Hospital Magnético el número de enfermeras especializadas determina los resultados obtenidos en los pacientes

+ enfermeras =

- fallecimientos
- complicaciones
- reingresos
- abandono profesional

Investigaciones evaluativas proveen de evidencias sobre los indicadores de salud que son sensibles a las intervenciones enfermeras

NOC (Nursing Outcomes Classification)

Linda Aiken
Professor of Nursing
Penn Nursing School



RESULTADOS DEL CUIDADO

¿qué efecto produce lo que hacemos?

Si todos los hospitales incrementaran su plantilla de enfermeras tituladas hasta alcanzar el 25% de los hospitales con mayor dotación de enfermeras, se evitarían más de 6.700 muertes intrahospitalarias y alrededor de 60.000 eventos adversos.

Linda Aiken
Professor of Nursing
Penn Nursing School

MARKET WATCH

Nurse Staffing In Hospitals: Is There A Business Case For Quality?

Costs are only part of the picture; we also need to consider the payoff in cost savings and the value of better patient care.

by Jack Needleman, Peter I. Buerhaus, Maureen Stewart, Katya Zelevinsky, and Soeren Mattke

ABSTRACT: We construct national estimates of the cost of increasing hospital nurse staffing and associated reductions in days, deaths, and adverse outcomes. Raising the proportion of nursing hours provided by registered nurses (RNs) without increasing total nursing hours is associated with a net reduction in costs. Increasing nursing hours, with or without increasing the proportion of hours provided by RNs, reduces days, adverse outcomes, and patient deaths, but with a net increase in hospital costs of 1.5 percent or less at the staffing levels modeled. Whether or not staffing should be increased depends on the value pa-

no. 1

Sheila
rele-
vrote,
stand
or all
y im-

g hos-
ggests
crease
e por-
crease.
The
how-
by the

of
r and
in
pdeis
alth
alth

Arlington, Virginia

2004

DOI:10.1177/15245998042651204 © 2006 Project HOPE—The People to People Health Foundation, Inc.

January/February 2006



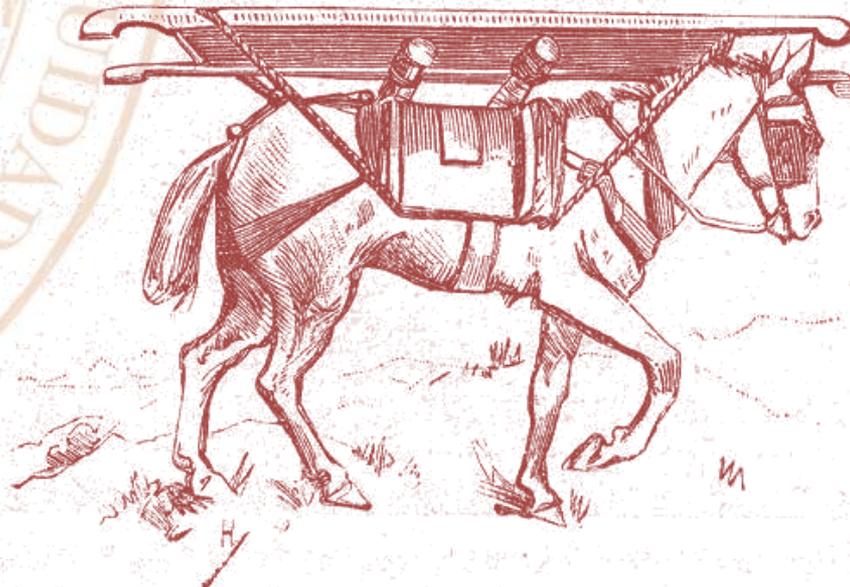
Exploración de evidencias sobre:

Técnicas de recalentamiento politraumatizado

Intervenciones enfermeras ante lesión medular

Elevación de cabeza para disminución de presión intracraneal tras cirugía

Niños en desastre natural



PRACTICAS BASADAS EN EVIDENCIAS

¿Qué intervenciones más efectivas podemos adoptar para el mejor cuidado de los pacientes?

Integremos en el cuidado la mejor investigación con nuestra experiencia clínica y las preferencias del paciente



Enfermería basada en la obediencia

Enfermería basada en la Evidencia



David Sackett
Professor Emeritus
McMaster University



¿CÓMO PUEDEN LAS ENFERMERAS TRAUMATOLÓGICAS NÓVELES
MEJORAR SU APORTACIÓN A LA INVESTIGACIÓN?

2 Promocionemos el CONOCIMIENTO APLICADO

**1 Metamos una
sobredosis de
CREATIVIDAD**

Nuevas ideas,
hacerlas
creíbles e
innovar

**3 Garanticemos
el IMPACTO
SOCIAL de la
investigación**



@manuamezcua



MI PARTICULAR DAFO

Somos enfermeras clínicas decididas a incorporar la Investigación en nuestro ámbito asistencial

¿Qué AMENAZAS
tenemos que afrontar?

NINGUNA

¿Qué OPORTUNIDADES
podemos aprovechar?

TODAS

¿Qué DEBILIDADES
tenemos que superar?

NINGUNA

¿Qué FORTALEZAS
podemos potenciar?

TODAS

*No existen razones disciplinares
para que la Enfermería no pueda
realizar una de las misiones que la
sociedad le encomienda
¿sabemos cual?*



¿Sabéis cuál es el principal legado que la Enfermería entrega a la Humanidad?

¿Y que deberíamos proteger?

Un conocimiento para la Humanidad



INSTRVCCION
DE ENFERMEROS,
Y CONSVELO A LOS
afligidos enfermos. Y verdadera pratica
de como se han de aplicar los reme-
dios que ordenan los
medicos.
MVY NECESSARIA PARA
que los enfermos sean bien curados: y prouechosa
a los praticantes de Medicina. Y vista por
muchos Medicos desta
Corte.
COMPVESTA POR LOS HERMANOS
de la Congregacion del Hermano Bernardino de
Obregon, en el Hospital general
de Madrid.



EN MADRID,
En la Imprenta Real.

Año M.DC.XVII.





Os esperamos
en Granada

FORO I+E 2018 www.index-f.com  [@manuamezcua](https://twitter.com/manuamezcua)
IV Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería
Granada, 8-9 noviembre 2018