

# Ratios y cargas de enfermería en nuestras UCIS

Autores: Julia Boraita Fernández, Pilar Artero Juárez, Ana Zapata Elvira, Laura Márquez Requejo Hospital de Mérida UCI.

## Introducción:

Los NAS (Nursing Activity Score), forma de medida diseñada para expresar el porcentaje de tiempo de trabajo de enfermería que requiere la atención de cada paciente.

## Objetivos:

- ↪ -Comprobar en nuestra unidad que tenemos el personal suficiente para una atención adecuada al paciente y comparar con el resto de las unidades.
- ↪ -Ver las consecuencias de una mala atención por falta de personal cualificado.

## Material y

### Método:

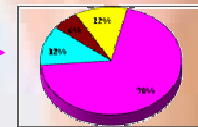
- ↪ -Cálculo de las cargas de trabajo en nuestra UCI polivalente de 8 camas por score NAS, desde del (10-2-09) al (10-03-09), a todos los pacientes ingresados en la unidad, independientemente de su patología.
- ↪ Estudio comparativo de los recursos humanos potenciales con los reales.
- ↪ -Encuesta telefónica a 16 UCIS Extremeño-Castellano Manchega, en referencia a:
  - ↪ N° de camas.
  - ↪ Ratio enfermero \ paciente.
  - ↪ Refuerzo de plantilla, como y cuando.
- ↪ -Revisión bibliográfica de trabajos testados sobre las consecuencias de la falta de personal de enfermería y su adecuada formación.

## Resultado:

- ↪ Según el estudio realizado a 30 pacientes, lo que representa 130 registros totales sobre las cargas de trabajo (NAS), sin tener en cuenta n° de días ingresados ni patologías. Se obtiene un ratio de 4, que se traduce en una enfermera para cada dos pacientes por turno, situación potencial ideal. Siendo la real un ratio de 3,3; (1 enfermera para cada tres pacientes).

- ↪ Según la entrevista telefónica a las distintas ucis concluimos:

- ↪ N° de pacientes por enfermera.

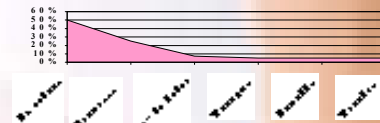


UCL 01/10/09  
UCL 02/10/09  
UCL 03/10/09  
UCL 04/10/09

- ↪ Establecimiento del ratio:

- ↪ 75% por n° de camas.
- ↪ 25% por tareas.

- ↪ Refuerzo:



## Conclusiones:

- ↪ El ratio enfermero \ paciente real en el 88% de las UCIS estudiadas está por debajo de la ratio ideal según los NAS, con las consecuencia que ello conlleva:

- ↪ Aumento de las infecciones relacionadas con catéter.
- ↪ Aumento del riesgo de infecciones y complicaciones pulmonares.
- ↪ Aumento de la mortalidad.

- ↪ Tras el estudio observamos que las UCIS encuestadas no nos encontramos en el mismo punto evolutivo en cuanto a establecimiento de recursos humanos.

- ↪ -Los refuerzos son o escasos o no suficientemente cualificados.

- ↪ Aún nos queda mucho trabajo por hacer, si queremos que en nuestras UCIS se le de la importancia que merece a la "calidad asistencial" ofrecida por enfermería y realmente dependiente de unos recursos humanos adecuados.

**Cuida al que ofrece cuidados, evitemos el síndrome de Burnout.**