

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PASE DE GUARDIA DE
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL
INTERZONAL GENERAL DR. JOSÉ PENNA DE BAHÍA BLANCA**

FACTORS INFLUENCING THE NURSING SHIFT HANDOFF IN THE NEONATOLOGY
DEPARTMENT OF DR. JOSÉ PENNA INTERZONAL GENERAL HOSPITAL, BAHÍA
BLANCA

FATORES QUE INFLUENCIAM A ATRIBUIÇÃO DE ENFERMAGEM NO
DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA HOSPITAL INTERZONAL GERAL DR. JOSÉ
PENNA DE BAYA BLANCA

Alejandra Andrea Arró Ortiz (1)

Sandra Elena Moya López (2)

Natalia Soledad Muñoz (3)

Luisa Elizabeth Palma (4)

María Isabel Ruiz (5)

(1) Lic. en Enfermería. Residencia de Enfermería en Neonatología. H.I.G Dr. José Penna.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-1420-1845>

(2) Lic. en Enfermería. Magister en Cuidados Intensivos Neonatales. Coordinadora Docente de la Residencia de Enfermería en Neonatología. H.I.G Dr. José Penna.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-7887-0312>

(3) Lic. en Enfermería. Residencia de Enfermería en Neonatología. H.I.G Dr. José Penna.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-1467-6609>

(4) Lic. en Enfermería. Residencia de Enfermería en Neonatología. H.I.G Dr. José Penna.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-6112-8058>

(5) Lic. en Enfermería. Maestranda en Metodología de la Investigación. Servicio de Neonatología. H.I.G Dr. José Penna. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-1459-4848>

Correo de contacto: sandramoyalopez46@gmail.com

Resumen

El pase de guardia de Enfermería es un momento clave entre los profesionales donde se transfiere la responsabilidad y continuidad del cuidado de los pacientes. Es de suma importancia en la práctica diaria para la calidad y seguridad del paciente. En el servicio de Neonatología del H. I. G. Dr. José Penna se puede percibir la presencia de diversos factores que intervienen durante el desarrollo del

pase de guardia, pudiéndose afectar en diversos aspectos. Se busca aportar información al personal de enfermería del servicio con el objetivo de enriquecer sus prácticas y conductas, para adquirir una posición autocrítica ante las situaciones problemáticas durante el pase el guardia.

Objetivos: Identificar los factores que influyen en el pase de guardia y conocer la opinión de los enfermeros respecto a los mismos.

Material y métodos: Los datos se recolectarán a través de formulario de Google. Se enviará una encuesta semi estructurada a los profesionales del Servicio de Neonatología.

Resultados: Las respuestas obtenidas, luego de ser procesadas y analizadas estadísticamente, nos permitirán observar si existen factores que intervienen en el pase de guardia de enfermería, para así poder confeccionar y establecer a futuro un protocolo de estrategias y medidas que beneficie la práctica profesional, teniendo un impacto positivo sobre la calidad de atención prestada a los pacientes.

Conclusión: Entre los distractores de gravedad de influencia moderada durante el pase de guardia se destacan la interrupción de otros profesionales y los sonidos de las alarmas. Debido a estos factores resulta indispensable que el pase de guardia se realice sin obstáculos respetando este momento por el resto de los profesionales.

Abstract

The nursing shift handoff is a critical moment between professionals, where responsibility and continuity of patient care are transferred. It plays a pivotal role in daily practice to ensure quality care and patient safety. In the Neonatology Department of Dr. José Penna Interzonal General Hospital, various factors are perceived to influence the shift handoff, potentially affecting different aspects of this process. This study aims to inform the nursing staff, providing insights to enrich their practices and behaviors, fostering a self-critical stance in response to challenges encountered during the shift handoff.

Objectives: To identify the factors influencing the shift handoff and to gather nurses' perspectives on these factors.

Material and methods: Data will be collected via a Google Form. A semi-structured survey will be distributed to the professionals in the Neonatology Department.

Results: The collected responses, after being processed and statistically analyzed, will help identify the factors affecting the nursing shift handoff. The findings will be used to develop strategies and protocols to enhance professional practice, ultimately improving the quality of care provided to patients.

Conclusion: Among the moderate-severity distractors during the shift handoff, interruptions by other professionals and alarm sounds were highlighted. These findings underscore the importance of conducting the shift handoff without distractions, ensuring that the process is respected by all professionals involved.

Resumo

A passagem de plantão de enfermagem é um momento muito importante entre os profissionais onde se transfere a responsabilidade e a continuidade do cuidado dos pacientes.

É de extrema importância na prática diária para a qualidade e segurança do paciente. No serviço de Neonatologia do H. I. G. Dr. José Penna é possível perceber a presença de diversos fatores que interferem durante o desenvolvimento da passagem de plantão, podendo afetar diversos aspectos.

A intenção é fornecer informações à equipe de enfermagem com o objetivo de enriquecer suas práticas e condutas, para adquirir uma postura autocrítica diante de situações problemáticas durante a passagem de plantão.

Objetivos: Identificar os fatores que influenciam o passe de plantão e conhecer a opinião dos enfermeiros a respeito dos mesmos.

Material e métodos: Os dados serão coletados através de formulário Google. Uma pesquisa semiestruturada será enviada aos profissionais do Serviço de Neonatologia.

Resultados: As respostas obtidas, após serem processadas e analisadas estatisticamente, permitirão observar se existem fatores que interferem na passagem de plantão de enfermagem, para que, no futuro, seja possível elaborar e estabelecer um protocolo de estratégias e medidas que beneficiem a prática profissional, tendo um impacto positivo na qualidade da assistência prestada aos pacientes.

Conclusão: Entre os distratores de gravidade de influência moderada durante a passagem de plantão, destacam-se as interrupções de outros profissionais e os sons dos alarmes. Devido a esses fatores, é fundamental que a passagem de plantão seja realizada sem obstáculos, esse momento deve ser respeitado por todos os demais profissionais.

Introducción

El pase de guardia de Enfermería es un momento clave entre los profesionales en donde a través de la comunicación se transfiere la responsabilidad y continuidad del cuidado de los pacientes. Es de suma importancia en la práctica diaria, ya que la calidad de la atención y la seguridad del paciente dependen del intercambio y la comprensión efectiva de la información brindada durante el mismo. En el servicio de Neonatología del H. I. G. Dr. José Penna se puede percibir la presencia de diversos factores que intervienen durante el desarrollo del pase de guardia, pudiéndose afectar en diversos aspectos.

Este trabajo de investigación pretende identificar los factores que intervienen durante el pase de guardia, para reflexionar sobre ellos y poder establecer a futuro estrategias y medidas que mejoren esta práctica esencial, repercutiendo así de manera positiva sobre la calidad de atención prestada a los pacientes. Se busca aportar información al personal de enfermería del servicio con el objetivo de enriquecer sus prácticas y conductas, para adquirir una posición autocrítica ante las situaciones

problemáticas durante el pase de guardia. Finalmente, a largo plazo se pretende establecer un proyecto de intervención basado en la protocolización del pase de guardia de enfermería.

Estado del arte

Charfuelan Laguna^a, Y; Hidalgo-Bolaños, D. y otros (2019) en su revisión sistemática establecen la importancia del pase de guardia como continuidad del cuidado de los sujetos. Entre las diferentes áreas analizadas, observaron la presencia de factores que alteran la rigurosidad del mismo como el poco valor a la actividad, la impuntualidad, el incumplimiento de algunos miembros del equipo de enfermería, la sobrecarga de trabajo, el constante flujo de personas en el área de trabajo, las llamadas telefónicas, las actividades pendientes y las conversaciones de temas personales durante la entrega. Pero al mismo tiempo se identifican circunstancias que facilitan el pase de guardia, tales como el manejo del tiempo, la agilidad durante la entrega, la información claridad, el entorno tranquilo, y el compromiso por parte del equipo de trabajo. Se recalca la importancia de la posesión de habilidades comunicacionales entre los profesionales que participan del cuidado integral del paciente, ya que cualquier alteración en la comunicación puede desencadenar inconvenientes en la atención del mismo, incrementándose la aparición de eventos adversos, incluidos errores de medicación, tratamiento y diagnóstico u omisión del cuidado. Para revertir esto y dejar de omitir aspectos relevantes durante el proceso de atención resulta necesario mejorar los métodos de comunicación, restablecer las formas del pase e incorporar una estandarización del mismo.

Por otra parte, Pérez Corral M. y otros (2020) manifiestan como la comunicación efectiva entre enfermería es un verdadero reto, ya que la falta de información y el traspaso de información de manera rutinaria puede llegar a afectar la seguridad del paciente, siendo necesario la creación de modelos de cambio de turno. La elaboración de protocolos de pase de guardia es una estrategia fundamental para el mejoramiento en la comunicación de los profesionales y por ende en la disminución de errores en el cuidado del paciente.

En el trabajo de Soledad Giraudo, S.: “Pase de guardia de enfermería del hospital Reumann Enz de la localidad de intendente Alvear. Santa Rosa, La Pampa” (2015), se hace referencia a la comunicación del personal de enfermería durante el pase de guardia en cada turno, las interrupciones propias de la actividad hospitalaria, familiares y pacientes que afectan la comunicación y evidencian la pérdida de datos en el mismo. El personal de enfermería tiene un rol cada vez más independiente y hace de su responsabilidad profesional no solo una obligación legal sino un compromiso legal y humanístico. Es necesario desarrollar una buena comunicación entre colegas para mejorar la atención del paciente.

El trabajo realizado por Pereira, E., Dawlowski, L. y Marín, M. denominado “Estandarización del pase de guardia para la transferencia de información en enfermería” en el Hospital el Cruce Dr. Néstor Carlos Kirchner de la Argentina (2018), demuestra como el pase de guardia de enfermería permite la continuidad de los cuidados en la atención de los pacientes, contribuyendo a su seguridad. Al mismo tiempo expresa que este proceso suele verse afectado por diversas barreras como los factores humanos, el entorno, la disponibilidad de tiempo, el entrenamiento y la educación del personal, entre otras. Además, la información incompleta y la falta de comunicación o los errores en esta, son causas importantes de eventos centinela. Por tal motivo es que considera sumamente importante implementar y estandarizar el proceso de la transferencia de información, para permitir la claridad de lo que se desea comunicar, priorizando datos relevantes, y así evitar dispersiones y/o confusiones en el mensaje; cuestiones que al final de cuentas contribuyen a la optimización en los cuidados de Enfermería.

En 2015, una revisión de literatura que recibe el nombre de “El cambio de turno: Un eje central del cuidado de enfermería” tiene como propósito reflexionar acerca del valor del pase de guardia como instrumento fundamental del cuidado de enfermería. En él se expresa información sobre su concepto, tipo, características y barreras, haciendo especial hincapié en la importancia de comprender su significado para la práctica diaria de la profesión y la escasa producción de investigaciones para

determinar mejores estrategias para su realización. Aquí particularmente se tiene en cuenta lo mencionado sobre las barreras en la transferencia de la información, y en relación a ello se identifican ocho categorías: barreras de comunicación, problemas en la estandarización o políticas que aseguren el proceso, dificultades en los equipos tecnológicos, factores del entorno, disponibilidad de tiempo, dificultades por la complejidad y el número de pacientes, entrenamiento y educación del personal y los factores humanos (Riesenberg et al, 2010). Por otra parte, existen los distractores como las conversaciones paralelas durante la entrega de turno, el movimiento de carros de suministros, ropa y alimentos, las máquinas de limpieza, el volumen alto de la radio y la televisión, las llamadas telefónicas, las interrupciones por parte del personal médico y de apoyo, y las conversaciones en el pasillo y en la isla de enfermería; situaciones que son más frecuentes durante los turnos de la mañana y tarde por ser el horario de mayor circulación (Hemant K., Zaheda J. M., 2005). A esto se suma otro factor predisponente en la eficacia y eficiencia del pase de guardia, que son los horarios de trabajo del personal de enfermería. De acuerdo a lo afirmado por Evans et al., la ausencia o insuficiencia de tiempo disponible para este proceso afecta la comunicación en la entrega de turno, influyendo negativamente en el desempeño del grupo profesional. Es así como la información incompleta, los distractores y los errores en la comunicación durante el pase de guardia, son la principal causa de eventos centinela, tales como errores de medicación, estancias hospitalarias más prolongadas, toma de pruebas de diagnóstico innecesarias e insatisfacción del paciente (Blouin ASFACHE, 2011). Por lo tanto, este contexto provoca conductas del personal que no contribuyen en la continuidad y el juicio crítico de los profesionales para priorizar y organizar su cuidado.

Es así como varios autores de los consultados en la literatura coinciden en que la principal barrera para el buen desarrollo de un pase de guardia es la dificultad en la comunicación entre el personal de enfermería, incrementando sustancialmente la ocurrencia de eventos adversos. La implementación de estrategias y herramientas que mejoren el pase de guardia, así como la

estandarización de dicho proceso, disminuiría dichos inconvenientes, al mismo tiempo que favorece la continuidad del cuidado.

Delimitación del problema

La pregunta de investigación que guía este trabajo es ¿Cuáles son los factores que influyen en el pase de guardia de Enfermería en las áreas de internación: Unidad de Cuidados Mínimos, Unidad de Cuidados Especiales, Unidad de Cuidados Intensivos y Recepción del recién nacido en Sala de partos y Quirófano del Recién Nacido, del Servicio de Neonatología del Hospital Interzonal General Dr. José Penna de la ciudad de Bahía Blanca, Buenos Aires, en el período comprendido entre agosto del 2019 y octubre del 2020?

Propósito

Establecer estrategias y medidas que mejoren el pase de guardia, repercutiendo positivamente sobre la calidad de atención y seguridad del paciente.

Objetivos

- Identificar los factores que intervienen en el pase de guardia.
- Conocer la opinión del personal de enfermería respecto a los factores intervinientes al pase de guardia.

Marco teórico

El pase de guardia es la información que se brinda a través de la comunicación entre los profesionales que ingresan al servicio y los que finalizan su turno. Este es un momento clave para la continuidad del cuidado y seguridad del paciente. Es definido como un informe mediante el cual el personal de enfermería transfiere la responsabilidad de los pacientes a su colega del turno entrante. De esta forma, el pase de guardia se convierte en uno de los momentos más relevantes, ya que a través de los datos e información recibida se debe realizar el plan de cuidado del paciente. Por tal motivo, es de suma importancia que la información brindada sea precisa y clara. El objetivo principal es contribuir en mejorar la salud y garantizar continuidad de cuidados.

En muchas ocasiones el pase de guarda se ve interrumpido por problemas de diferentes índoles, como, por ejemplo: distracciones, llamadas telefónicas, ingreso de técnicos o inter consultores y saludos, entre otros. De esta manera, se pierde mucha información que puede dificultar el seguimiento y cuidado de los pacientes por déficit en la comunicación.

En el servicio de neonatología del Hospital Interzonal General Dr. José Penna de Bahía Blanca las autoras han podido observar que no existe un protocolo en relación al pase de guardia de enfermería, realizándose éste en forma verbal, dentro del sector de internación, al lado de cada unidad del paciente, o bien en la isla del sector. En la mayoría de los casos, la información transmitida es breve y generalmente se corresponde al estado general del paciente y las novedades ocurridas durante su guardia; existiendo un faltante sobre aspectos como los antecedentes, las indicaciones médicas, los estudios complementarios (y sus respectivos resultados) y los cambios importantes transcurridos durante turnos anteriores, cuestiones que claramente repercute en el estado actual del neonato. Es habitual la presencia de algunas dificultades como llegar tarde a tomar la guardia y que un solo profesional reciba la información de los pacientes de más de un sector, debiendo luego transmitir dichos datos a sus compañeros. En este camino se pierde mucha información, que puede ocasionar inconvenientes en el cuidado del paciente.

Etimológicamente, comunicación, proviene del latín “comunicare”, que significa poner en común, compartir algo, hacer partícipe de lo que uno tiene. El acto de comunicar, es un proceso mediante el cual se transfiere una idea, pensamiento, sentimiento o mensaje desde una fuente, que se denomina emisor, a un receptor, generando a su vez un proceso de retroalimentación o feedback que posibilite influencias recíprocas, estableciéndose una interacción dinámica. Este intercambio de mensajes se realiza si se utilizan códigos (lenguaje) similares por ambas partes, y se hace mediante el uso de un canal, es decir un medio por el cual se lleva el mensaje.

Hay diversas definiciones del término comunicación por parte de expertos en la materia. Según Satir, V., autora, profesora, trabajadora social y psicoterapeuta, la comunicación “es el factor

individual más importante que afecta la salud y las relaciones de una persona con las demás”. (93)

Para los autores Stanton, Etzel y Walker (2007), la comunicación es “la transmisión verbal o no verbal de información entre alguien que quiere expresar una idea y quien espera captarla o se espera que la capte” (511). Es así como se entiende que la forma en que a las personas les llega la información influye en su posterior manera de actuar, o también que una persona bien informada se siente considerada, valorada y respetada y, por tanto, es posible que su conducta sea de colaboración.

Cuando se entabla una comunicación, no solo se utilizan las palabras, sino que también se emplean diferentes tonos y gestos con los que se acompañan la postura que se adopta. De hecho, muchas veces no es tan importante lo que se dice, sino cómo se dice; y por tal motivo resulta muy importante prestar especial atención a todas las señales no verbales con las que el sujeto acompaña su mensaje. Este tipo de comunicación, recibe el nombre de comunicación no verbal, y se describe como aquella en la que no interviene ninguna palabra, resultando prácticamente inevitable su uso siempre que la comunicación se produzca de forma presencial. Sirve para definir la relación que se establece entre los interlocutores, y ayuda a confirmar o no los mensajes verbales, es decir, sirve para clarificar o contradecir la comunicación verbal. La comunicación no verbal se expresa fundamentalmente a través de la mirada, del tono de la voz, de la postura, de la expresión facial, de los movimientos, del contacto físico, del volumen, etcétera.

En el ámbito de enfermería, Florence Nightingale (1820-1910), enfermera, escritora y precursora de la enfermería profesional moderna, destacó y puso en práctica la comunicación como una herramienta importante y necesaria para brindar cuidados. Del mismo modo, Virginia Henderson (1897-1996), reconocida por teorizar e incorporar los principios fisiológicos y psicológicos al concepto de enfermería, propulsora de la Teoría de las Necesidades, incluye a la comunicación entre las 14 necesidades del paciente que definen su modelo, como: necesidad de comunicarse con otros para expresar emociones, necesidades, temores, o “sensaciones”.

De acuerdo con Henderson (1961), la comunicación es fundamental para comunicarse con otro; en cuanto al pase de guardia de Enfermería consideramos que la comunicación es un eje central y fundamental. Durante el mismo se cuenta con la comunicación verbal y no verbal, ya que la suma de ambas brinda la oportunidad de clarificar la información, tan sólo permitiendo la verificación por parte de la persona que la recibe, leyéndosela o repitiéndosela al emisor para que este le confirme que ha entendido correctamente. Además de mejorar la entrega de información, una buena comunicación durante el pase brinda mejores oportunidades para la interacción social, la educación y la construcción de equipos de trabajo.

Factores que influyen en el pase de guardia

Sin duda, la transmisión ordenada y sistematizada del pase de guardia, además de un ambiente laboral propicio, generan que el trabajo en equipo sea más eficaz y eficiente, favoreciendo el bienestar del paciente y la familia. Hay factores que interfieren en el pase de guardia, perjudicando la extensión y calidad del mismo, generando la pérdida de datos de interés del paciente, dando como resultado la alteración en el desarrollo de los cuidados.

Factores personales

Edad: Está estrechamente relacionada con las características del comportamiento de las personas, este factor en enfermería, el personal de mayor edad se presenta como añoranza del pasado o al mantener status por la experiencia lograda como máximo aprendizaje resistiendo a innovación que provocan cambio.

Experiencia en el área: Conforme al individuo permanezca por más tiempo en un centro laboral logra mayor conocimiento, experiencia e identificación con la organización, Tener años de experiencia en el área le permite desarrollarse con más seguridad en el trabajo.

Factores psicosociales: Los factores psicosociales son complejos, dado que no sólo están conformados por diversas variables del entorno laboral, sino que, además, representan el conjunto de las percepciones y experiencias propias del trabajador. Este concepto hace referencia a aquellas

condiciones que se encuentran presentes en una situación laboral y que están directamente relacionadas con la organización, el contenido del trabajo y la realización de la tarea, y que tienen la capacidad de afectar tanto al bienestar y a la salud (física, psíquica o social) del trabajador, como al desarrollo del trabajo, y dentro de éste, más específicamente al pase de guardia.

Conflictos interpersonales: En función de lo anterior, dichas condiciones desfavorables son en el origen de la aparición de ciertas conductas y actitudes inadecuadas en el desarrollo del trabajo como de determinadas consecuencias perjudiciales para la salud y para el bienestar del trabajador. Algunas de estas consecuencias son: problemas de relaciones interpersonales, estrés, fatiga mental, insatisfacción laboral, desmotivación laboral, entre otras.

Eventos producidos durante el pase de guardia: Como se mencionó anteriormente, en la práctica diaria el pase de guardia representa un periodo de comunicación entre los profesionales donde la escucha activa y el intercambio de información permiten la continuidad del cuidado de los pacientes. Sin embargo, pueden ocurrir ciertos sucesos inesperados que modifican las circunstancias que rodean al mismo, reduciendo el tiempo del pase de guardia o alterando la predisposición del personal a realizarlo en forma completa y adecuada. En este contexto, algunos eventos que intervienen son: **Impuntualidad:** La impuntualidad inevitablemente reduce el tiempo destinado al pase y además contempla una mayor predisposición a retransmisión de información aumentando el riesgo de omisión. El tiempo que se estipula para la mayoría de los pases de turno es de 15 minutos tanto para el plantel entrante como el saliente. Cualquier retraso en la entrega del pase lleva al malestar del personal saliente debido a la demora en su salida repercutiendo en una comunicación más acelerada y menos detallista.

Interrupciones-distracciones: Son consideradas barreras ambientales que generan distracciones visuales y auditivas, que influyen en el hilo conductor de la comunicación. Se incluyen las llamadas telefónicas, las visitas de médicos u otros profesionales, los sonidos de las alarmas y la luz ambiental,

entre otros. Todas estas situaciones intervienen en la transmisión de información alterando el curso de la misma.

Diseño metodológico

Se trata de un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal.

Se plantea la siguiente hipótesis: Existen factores que influyen en el pase de guardia de Enfermería, los cuales están relacionados con la comunicación verbal y no verbal, los factores personales y psicosociales.

Las variables e indicadores seleccionados son los siguientes:

- Pase de guardia: Comunicación verbal y Comunicación no verbal

- Factores que influyen en el pase de guardia:

Factores Personales (Edad, experiencia en el área)

- Factores psicosociales:

Eventos producidos durante el pase: Impuntualidad. Interrupciones-distracciones.

Conflictos interpersonales

Las áreas de estudio seleccionadas fueron las siguientes: Unidad de Cuidados Mínimos, Unidad de Cuidados Especiales, Unidad de Cuidados Intensivos y Recepción del recién nacido en sala de partos y quirófano, del Servicio de Neonatología del Hospital Interzonal General Dr. José Penna de la ciudad de Bahía Blanca, Buenos Aires, en agosto del 2021.

La población seleccionada correspondió al personal de Enfermería que realizaban tareas asistenciales en las áreas mencionadas del Servicio de Neonatología al momento de la encuesta y obedece con los criterios de inclusión y exclusión.

La técnica para la recolección de datos del estudio consistió en una encuesta propia, validada a través de una prueba piloto. La misma se llevó a cabo a través de un formulario de Google, lo que permitió el análisis de los resultados a través de estadística simple. Se trató de una encuesta semiestructurada enviada a los correos electrónicos o a través de vía WhatsApp de las personas a

encuestar. Este recurso fue seleccionado por la imposibilidad de utilizar papel debido al contexto de pandemia por Covid 19, siendo aconsejable evitar su uso para disminuir el riesgo de contagio. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación Institucional.

Una vez efectuada la recolección, los datos fueron tabulados y volcados a una matriz para su posterior procesamiento a través de estadística simple.

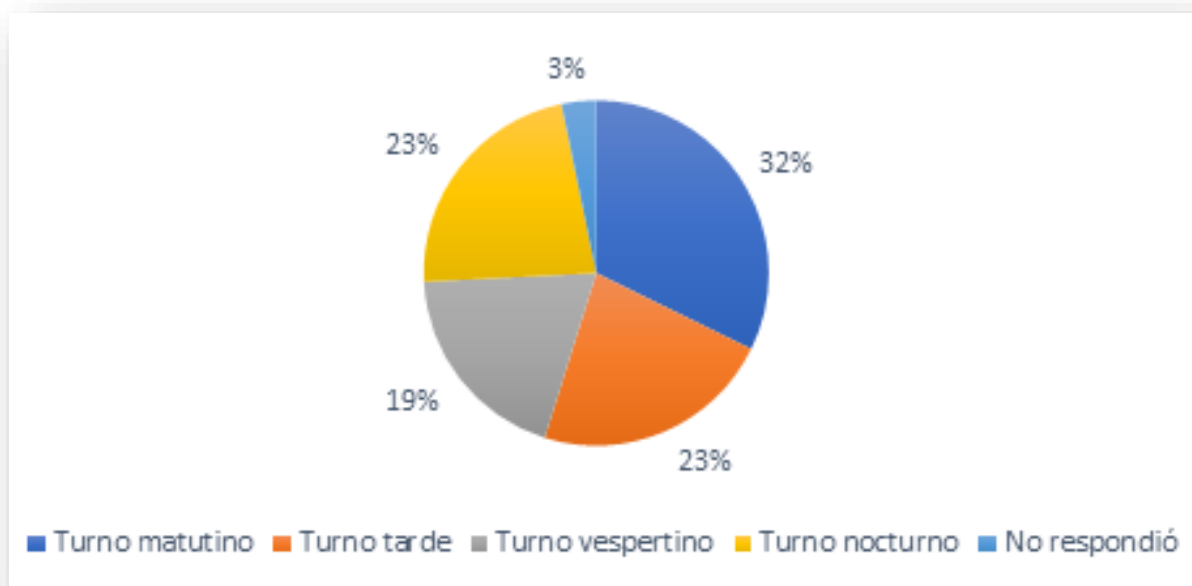
Resultados

Al cabo de una semana de haber sido enviada la encuesta, se detiene la aceptación de respuestas, teniendo un total de 31; y se así se prosigue al análisis de los datos obtenidos.

En relación a la cantidad del personal de enfermería que ha respondido de acuerdo a su turno de trabajo, se obtuvieron 10 respuestas del turno matutino (de 06 a 12 horas); 7 del turno de 12 a 18 horas (turno tarde), 6 del turno de 18 a 24 horas (turno vespertino), y 7 del turno nocturno (de 24 a 06 horas). Un solo encuestado no respondió adecuadamente.

Figura 1

Distribución del personal encuestado según turno laboral. Agosto 2021



Nota: El gráfico representa la distribución del personal que respondió la encuesta según su turno de horario laboral, según la encuesta realizada en agosto de 2021, en el Servicio de Neonatología del Hospital Interzonal Dr. José Penna.

En cuanto a la edad de los encuestados, predefinimos grupos en los cuales serían englobados de acuerdo a su respuesta, obteniendo el siguiente desenlace: 16, 13% (5 personas) se encuentran entre los 20 a 30 años; 45,16% (14 personas) entre los 31 y 40 años; 22,58% (7 personas) entre los 41 y 50 años y 6,45% (2 personas) tienen más de 51 años. No respondieron adecuadamente 3 personas (9,68%).

Para el análisis de los años de experiencia en el servicio de Neonatología del H.I.G. Dr. José Penna, también se estableció grupos, los cuales quedaron conformados de la siguiente manera con sus respectivos resultados: menos de 1 año (6,45%); de 1 a 5 años (22,58%); de 6 a 10 años (38,71%); de 11 a 15 años (9,68%), y más de 16 años (16,13%). En esta oportunidad el 6,45% de las respuestas fueron nulas por no haber sido respondidas.

El 100% de los encuestados considera que el pase de guardia es importante para la continuidad en la atención del paciente, así como también que el lugar de elección para su realización es la unidad del paciente (no se han seleccionado las opciones de isla de enfermería y vestuario de enfermería). Al momento de identificar de qué manera se ejecuta el pase de guardia, el 77,4% refiere hacerlo de manera oral y el 22,6% de manera mixta (oral y escrita). Por su parte el 93,5% cree que la comunicación no verbal influye de cierta manera en el pase de guardia.

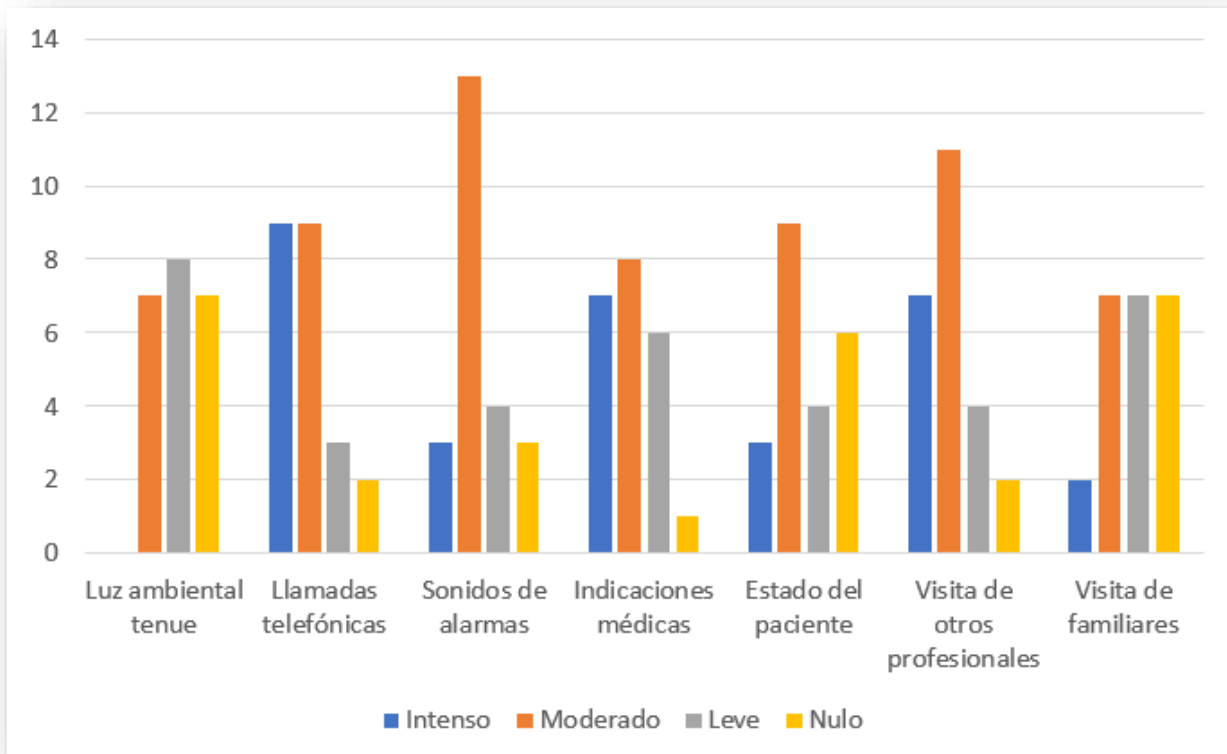
El 93,5% considera que la información recibida por parte de sus compañeros durante el pase de guardia a veces es clara, concisa y completa, mientras que el porcentaje restante opina que siempre lo es de dichas características.

En relación al tiempo adecuado en el cual debe hacerse presente el personal de enfermería para el pase de guardia, el 51,6% considera que es a los 15 minutos; mientras que el 48,4% a los 10 minutos. En este sentido, el 96,8% cree que si el profesional llega tarde influye negativamente la calidad del mismo.

El 80,6% identifica la presencia de distracciones al momento del pase de guardia; mientras que un 9,7% no lo considera de esa manera y otro 9,7% no le da absoluta importancia. En cuanto a cada distractor mencionado, se solicitó identificar la gravedad de afectación de los mismos.

Figura 2

Factores que influyen en el pase de guardia. Agosto 2021

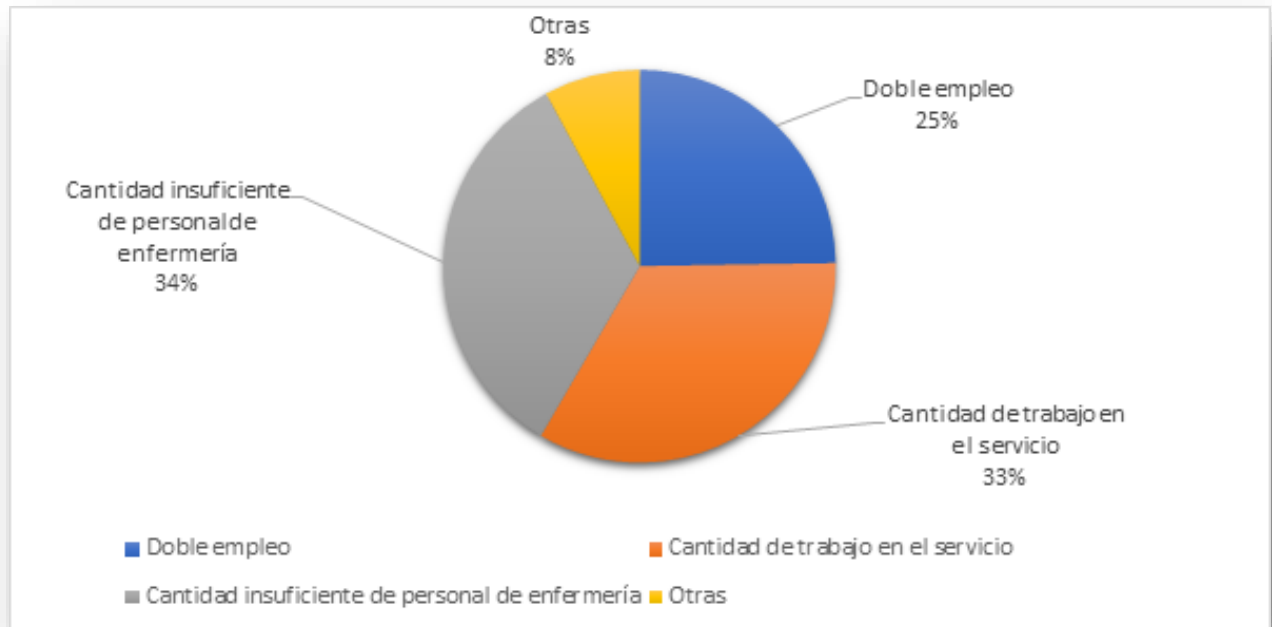


Nota: El gráfico representa los distintos factores que influyen en el pase de guardia según la encuesta realizada en agosto de 2021, en el Servicio de Neonatología del Hospital Interzonal Dr. José Penna.

El 58,1% considera que los conflictos interpersonales afluyen de manera negativa en el pase de guardia; y el 83,9% estima que el estrés también es un factor interviniente. En cuanto a los motivos a los cuales puede deberse, las opciones identificadas son: doble empleo, cantidad de trabajo en el servicio, cantidad insuficiente de personal de enfermería y otras (cansancio y llegadas tarde a recibir la guardia, situaciones personales, distribución del personal y falta de conocimiento o desconfianza que genera la sobrecarga en el personal).

Figura 3

Motivos por los que el estrés influye en el pase de guardia. Agosto 2021



Nota: El gráfico representa los motivos por los que el estrés influye en el pase de guardia según la encuesta realizada en agosto de 2021, en el Servicio de Neonatología del Hospital Interzonal Dr. José Penna.

Al momento de cuestionar la necesidad de un protocolo de pase de guardia, el 87,1% considera que debería existir uno en el servicio, y el 88,9% colaboraría en su confección. La salvedad de esta última afirmación es que solo se hicieron presente 27 respuestas en total.

Conclusiones y discusión

El pase de guardia es un momento fundamental para asegurar la continuidad del cuidado de los pacientes, con su consiguiente seguridad. Su confección completa, en tiempo y forma, y sin la presencia de distracciones refleja calidad en atención y profesionalismo del personal de enfermería.

La totalidad de los encuestados en el servicio de neonatología del H.I.G. Dr. José Penna reconocieron la importancia del momento del pase de guardia, detectando factores que intervienen en su correcta realización. Además, casi la totalidad de los entrevistados (93,5 %) manifiestan que solo a veces la información recibida es clara, concisa y completa.

Este trabajo evidenció la importancia de mantener un trato respetuoso y cordial entre los profesionales de enfermería, con un adecuado contacto visual que permita el intercambio de información de manera eficiente.

Entre los distractores de gravedad de influencia moderada durante el pase de guardia se destacan la interrupción de otros profesionales y los sonidos de las alarmas. Debido a estos factores resulta indispensable que el pase de guardia se realice sin obstáculos respetando este momento por el resto de los profesionales.

El tiempo es un aspecto fundamental para recibir la guardia identificando como cantidad adecuada de 15 minutos previo a la hora de entrada (51,6%) por lo que queda demostrado como la impuntualidad influye negativamente en la calidad del mismo.

Por medio de este trabajo se recalca la trascendencia de la elaboración de un protocolo para que el pase de guardia de enfermería para que pueda ser implementado de manera estandarizada respetando estrictamente tiempo, lugar, personal involucrado y condiciones generales. Y aquí un aspecto positivo a considerar es el alto número de enfermeros que colaborarían y participarían en su confección.

En función de los estudios previos analizados para este trabajo, se puede encontrar similitudes respecto a la presencia de factores que alteran el pase de guardia, tales como la impuntualidad, la sobrecarga de trabajo, las interrupciones, falta de personal. La elaboración de protocolos en estos

estudios, es una estrategia fundamental para mejorar la comunicación entre los profesionales y disminuir así los errores en el cuidado de las personas.

Referencias

- Aguilar Villalba, R., (2009). *La comunicación en enfermería: El canal hacia la satisfacción profesional. Estudio comparativo entre dos hospitales*. Escuela Universitaria de Enfermería Santa Madrona de la Fundación La Caixa.
https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/21551/1/2008_10
- Belziti, C.A, Eymanna, A., Durantea, E., Pizarroa R., Carrióa, S. y Figaria, M., (2013)
Comunicación en el pase de guardia en las áreas de cuidados intensivos en un hospital universitario. Estudio transversal. Artículo original. Sociedad Argentina de Pediatría.
<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primer/belziti.pdf>
- Barresi, M., (2017) *Pase de guardia estructurado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales*.
Revista Enfermería Neonatal, 9 (22), 3-7. <https://www.revista.fundasamin.org.ar/wp-content/uploads/2021/07/>
- Casafranca Medina R. V., Prudencio Bullon, J. K. y Ramírez López, Y. B., (2016)
Factores institucionales y personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Alberto Sabogal Sologuren.
Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Enfermería. Lima Perú. 2016.
<https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/583>
- Charfuelan Laguna, Y., Hidalgo Bolaños, D., Acosta Franco, L., Espejo Quiroga, D., Tibaquicha Bernal, D., Montaña Vásquez, J. y Henao Castaño, A. (2019). *Pase de guardia en enfermería: Una revisión sistemática*. Enfermería universitaria (16) 3
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.689>

- Giraudó, S.S., (2015) *Pase de guardia de enfermería del Hospital Reumann Enz de la localidad de Intendente Alvear año 2015* [Tesina de grado. Facultad de Ciencias Exactas y Naturales. Universidad Nacional de La Pampa] <https://repo.unlpam.edu.ar/bitstream/handle/unlpam/2243>
- Guevara Lozano, M. y Arroyo Marles L.P., (2015) *El cambio de turno: Un eje central del cuidado de enfermería*. Enfermería Global. Revista electrónica trimestral de Enfermería (37), 401-418. <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834856018>
- Henderson, V., (1961) *Principios Básicos de los Cuidados de Enfermería*. Organización Panamericana De La Salud.
- Ley 10430: Ley del personal de la administración pública de la provincia de buenos aires. Texto actualizado del texto ordenado N° 1.869/96, con las modificaciones posteriores introducidas por ley 12777, 12950, 13154, 13354, 13414 y 13967. Artículo 49.
- Mosher C., Bontomasi R., (1996) *How to improve your shift report?*. American Journal of Nursing (96), 32-34.
- Novoa, J., (2012) *La comunicación durante el pase de guardia en el plantel de enfermería*. <https://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC108234.pdf>
- Quiroga, A., (2007) *Mejorar la comunicación, ¿mejora el cuidado de los recién nacidos?* Revista Enfermería Neonatal (2), 2-4
- Pereira, E., Dawlowski, L. y Marín, M., (2018) *Estandarización del pase de guardia para la transferencia de información de enfermería*. Poster. Hospital El Cruce Dr. Néstor Carlos Kirchner.
- Pérez Corral, M., Borao, J. S. y Solans Atance, A., (2020) *Análisis del cambio de turno y traspaso de información en equipos de enfermería de urgencias*. Nure Investigación (104). <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1845>

Robbins, S. et al (2005). *Administración* (p 256). Pearson Educación de México

Satir, V., (1989) *Relaciones humanas en el núcleo familiar*, Pax México.

Stanton, W.J., Etzel, M.E. y Walker, D.B.J., *Fundamentos de Marketing* (p 511) Decimocuarta Edición, McGraw-Hill Interamericana.

Vitolo, F. (2013) *Pases de pacientes y continuidad de la atención en instituciones de agudos*. Noble Compañía de Seguros.

Yurcovich E., Smyer T., *Shift* (1998) *Report: A time for learning*. Research Briefs. Journal of Nursing (37), 401-403.

Weaver, W., y Shannon, C.E., (1949). *Una teoría matemática de la comunicación*.