

Este capítulo se publica bajo Licencia [Creative Commons BY-NC-SA 3.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)

Tema 8b. LAS VÍAS CLÍNICAS.

Introducción

Existe variabilidad en la práctica clínica, tanto en la utilización de los recursos sanitarios como en los resultados obtenidos atribuibles a las diferencias en la oferta de servicios de los diferentes centros o instituciones, pero la causa más importante es la debida a disfunciones en la prestación de servicios de atención a los enfermos.



Las compañías aseguradoras sanitarias norteamericanas no entendían esta variabilidad manifiesta en la atención a un paciente afecto de una misma patología en un mismo centro de salud ni las grandes diferencias en los costes de tratamiento de una misma patología. Era evidente por tanto que se necesitaban instrumentos destinados a disminuir la variabilidad de la atención sanitaria, ajustar la utilización de recursos y aumentar la calidad en el cuidado del paciente.

Las vías clínicas, representan una posible solución para este tipo de variabilidad, definiendo la secuencia, duración y responsabilidad óptima de las actividades de médicos, enfermeras, y otros profesionales, para un diagnóstico o procedimiento particular, minimizando retrasos, mejorando el uso de recursos y maximizando la calidad de la Asistencia.

Se comenzaron a implantar a mediados de 1980 por Zander en el New England Medical Center de Boston. Suelen desarrollarse para procedimientos médicos de gran volumen, alto riesgo o alto coste. Hoy existen más de 2.500 vías clínicas establecidas, sobre todo en los países anglosajones.

Las técnicas de las vías clínicas fueron desarrolladas en la industria como una herramienta para

identificar la velocidad limitante en los distintos procesos de producción.

En la industria, cualquier variación en el proceso de producción es subóptima. Por ello, definiendo los procesos y tiempos necesarios, pueden identificarse las áreas de producción críticas, medir las variaciones de un mismo proceso y emprender las acciones de mejora. Una vez corregida una fase para mejorar el proceso, debe volverse a evaluar. De cumplirse, la variación debe disminuir, el tiempo empleado en el proceso ha de ser menor, los costes deben menguar y aumentar la calidad de producción.

Definición

Las vías clínicas (clinical o critical pathways), también se denominan mapas de cuidados (care maps), guías prácticas, protocolos de atención (care protocols) atención coordinada, vías de atención integrada (integrated care pathways), vías de atención multidisciplinaria (multidisciplinary pathways of care), programas de atención colaborativa, vías de alta anticipada (anticipated recovery pathways), vías de atención o gestión de casos clínicos.

Son planes asistenciales que se aplican a enfermos con una determinada patología, y que presentan un curso clínico predecible. Definen la secuencia, duración y responsabilidad óptima de las actividades de los distintos profesionales sanitarios para un diagnóstico o procedimiento particular, minimizando retrasos, mejorando el uso de recursos y mejorando la calidad de la asistencia.

No evitan la aplicación de algoritmos, protocolos y toda clase de recomendaciones en la atención del enfermo con un determinado diagnóstico clínico.

Coordinan y ensamblan las dimensiones de la calidad asistencial tanto:

- los aspectos más estimados o implicados por los profesionales sanitarios (Calidad científico-técnica, optimización de la atención y coordinación entre profesionales sanitarios).
- los de los enfermos (Información, participación y ajuste de las expectativas).
- los de los gestores (eficiencia evaluación continua y gestión de costes).

Es una forma de adaptar las guías de práctica clínica, o los protocolos a la práctica clínica, es la versión operacional de las guías clínicas; las guías o los protocolos definen la atención y/o cuidado que ha de recibir el enfermo, las vías definen cuándo, cómo y en qué secuencia la atención y/o cuidado se ha de proporcionar y además especifica los objetivos de cada fase.

La vía clínica es una herramienta de gestión clínica para facilitar la atención sistemática y multidisciplinar del paciente.

Pueden desarrollarse desde el inicio de la atención sanitaria del paciente, desde la consulta externa, antes, durante y después de la hospitalización o acto quirúrgico, y permiten la anticipación de los problemas asistenciales, la evaluación de los objetivos planteados, la comparación con los estándares previamente definidos y la innovación en las soluciones.

Los documentos que conlleva una vía clínica son la matriz temporal, la hoja de información al enfermo y/o familiar, las hojas de verificación, hoja de variaciones, la encuesta de satisfacción del enfermo y/o familiar, los indicadores de medición y optativamente la hoja de tratamiento normalizado.

Objetivos

- Establecer para todos los pacientes independientemente del médico responsable, una secuencia de actuaciones basada en las mejores evidencias disponibles.
- Especificar la coordinación de los diferentes profesionales al definir las actividades del día a día en la atención del enfermo y quién es el responsable de realizar cada actividad.
- Basar la atención a un paciente con una patología determinada en la mejor evidencia disponible y constituir un compromiso de atención por parte de la institución, lo que proporciona a los profesionales seguridad legal ante demandas por mala práctica.
- Informar al paciente y familiares de lo que pueden esperar día a día así como establecer un compromiso de la institución con su atención y cuidado ya que permiten la programación cuidadosa del ingreso, conociendo desde el inicio el momento del alta.
- Constituir una poderosa herramienta educativa para residentes y médicos en formación al proporcionar una visión global del plan de atención y cuidados del enfermo y del proceso de toma de decisiones a la luz de la información disponible hasta el momento.
- Simplificar y sistematizar el registro de información en los documentos de la vía clínica que forman parte de los documentos de la historia clínica del paciente.

- Proporcionar un marco común adecuado para la investigación de la efectividad de las medidas al igualar las condiciones en que se presta la atención hospitalaria, haciendo comparables las situaciones de diferentes centros.
- Reducir la frecuencia de efectos adversos derivados de la hospitalización e instrumentación.
- Reducir los costes asociados a la estancia hospitalaria e instrumentación.

Etapas

Las etapas para el desarrollo de las vías clínicas son:

1. Elección de procedimiento o actividad sanitaria para realizar la vía clínica; se han de utilizar criterios de frecuencia (gran volumen), relevantes (alto riesgo y coste) y con curso clínico predecible.
2. Revisión bibliográfica usando palabras claves.
3. Equipo o grupo formado médicos y enfermeras de los servicios clínicos implicados en la atención del enfermo con un diagnóstico clínico, junto con el coordinador de calidad y representante de la Dirección de la institución.
4. Diseño por escrito. El método de cortar y pegar de modelos de otras instituciones ayuda al diseño y a estimular la discusión entre profesionales implicados en la vía clínica.
5. Propiciar el consenso, consiguiendo el respaldo de los profesionales claves.
6. Realizar ensayo piloto.
7. Análisis preliminar de los resultados en cuanto efectividad, eficiencia, seguridad y satisfacción de enfermos y profesionales, para ello se han de utilizar los indicadores especificados previamente (unidades de medida).
8. Ajuste y revisión de la vía clínica, previa evaluación de la misma, utilizando los indicadores ya establecidos.
9. Implantación definitiva, que requiere un tiempo de 6 meses desde el inicio.

Ventajas

1. Reducción de la diversidad no deseada en la asistencia de los enfermos, pues cada día tiene establecido lo que se le va a hacer al enfermo, evitando ineficiencias, información

redundante y decisiones retrasadas o prematuras.

2. Identificación de la participación de cada profesional en la atención del enfermo, se evitan roces en responsabilidades mal definidas y se mejora el ambiente laboral, se mejora el trabajo en equipo
3. Programación cuidadosa del ingreso, conociendo ya con cierta precisión el momento del alta.
4. Seguridad legal ante demandas por mala práctica, como cualquier otro acto de protocolización a los profesionales sanitarios.
5. Herramienta educativa para residentes y médicos en formación. Dan una visión global del plan de atención y cuidados del enfermo y especialmente del proceso de toma de decisiones.
6. Valiosa forma de informar al paciente y sus familiares. Les informa de lo que pueden esperar día a día y establece un compromiso de la institución con su atención y cuidado.
7. Los documentos de la vía forman parte de la historia clínica del paciente y son fuente de datos para las revisiones clínicas y para la evaluación de la atención prestada
8. Fomenta la evaluación continua de la asistencia sanitaria.
9. Permiten igualar las condiciones en que se presta la atención hospitalaria.
10. Reducen la frecuencia de efectos adversos derivados de la hospitalización e instrumentación, al acortar la estancia y simplificar la instrumentación que se le realiza al enfermo.
11. Reducen los costes asociados a la estancia hospitalaria e instrumentación.
12. Se implica a la organización, servicio clínico, profesionales en los procesos de mejora continua de la calidad.

Inconvenientes y/o dificultades

- Falta de cultura de trabajo en equipo y de mejora continua.
- Dificultad en el desarrollo de la vía clínica por falta de experiencia previa o por la propia innovación que ello conlleva.
- Resistencia al cambio de los profesionales.

- Dificultad de indicación en un determinado paciente su asignación a una vía clínica.
- Dificultad en la elección adecuada del coordinador de la vía clínica, profesional comprometido en la implantación y desarrollo adecuado de la misma.
- En el transcurso de la atención a los enfermos sometidos a una vía clínica, las variaciones que se producen constituyen uno de los problemas principales.

Las causas de las variaciones pueden deberse a:



Evaluación de la vía clínica

Antes de hacerlo, operativamente es importante realizar una sesión informativa con los distintos profesionales que participarán en la aplicación de la vía clínica.

Una vez aplicada en un determinado grupo de pacientes, se reevaluará su aplicabilidad y se recogerán las acciones de mejora que se planteen así como los problemas e inconvenientes que ha supuesto su aplicación.

Es importante en este pequeño periodo de tiempo, valorar los resultados obtenidos tras su aplicación