FATIGA DE ALARMAS: UN DESAFÍO VISIBILIZAR, CUANTIFICAR Y ABORDAR A TRAVÉS DE UN PROYECTO DE MEJORA CONTINUA.

EU paola Fariña-Rubio[1], EU Constanza Alegria-Garrido[2]

1. Clínica alemana de santiago
2. Clinica alemana de santiago

En las unidades de cuidados críticos, el ambiente está saturado de ruidos, especialmente por las alarmas de los monitores de cabecera, cuyo propósito es alertar al personal de enfermería ante cambios fisiológicos importantes en los pacientes. Sin embargo, estudios estiman que entre el 85% y el 99% de estas alarmas son falsas y no requieren intervención clínica, lo que genera un fenómeno conocido como “fatiga de alarmas”. Este se traduce en la desensibilización del personal frente a las alarmas, disminuyendo su capacidad de respuesta e incluso provocando inatención hacia éstas, llegando a no escucharlas . Este problema ha tenido consecuencias graves, como lo evidencian los 98 eventos críticos reportados por la Joint Commission international entre 2009 y 2012, de los cuales 80 resultaron en muertes y 13 en lesiones graves. El objetivo de este estudio, es evaluar en un plazo de tres meses, el impacto de un bundle de gestión de alarmas, en la percepción de los profesionales de enfermería y en la cantidad de alarmas emitidas por los monitores de cabecera. Se elaboró un diseño cuasi-experimental, con mediciones antes y después de aplicar un bundle de intervención. La investigación se está llevando a cabo, en las unidades de paciente crítico y cardiológica de la Clínica Alemana de Santiago. La fase de pre-intervención se llevó a cabo entre agosto- diciembre de 2024, donde se aplicaron dos instrumentos: una encuesta validada de la Health Technology Foudation, orientada a conocer la percepción del personal de enfermería, en relación a las alarmas, y un registro cuantitativo de las alarmas generadas desde monitores de cabecera. El estudio cuenta con la aprobación del comité de ética científico de clínica Alemana de Santiago. En la encuesta, paticiparon 84 enfermeros(as), quienes dieron su consentimiento informado. El registro de las alarmas, se llevó a cabo por cerca de tres meses, extrayendo los datos desde los monitores centrales. El análisis estadístico se realizó con el software Stata 18, mediante un biplot de análisis de correspondencia. Los resultados de la fase pre-intervencion, mostraron que más del 60% de las alarmas registradas, fueron no accionables, es decir ,que no requieren una acción clínica inmediata, que tienen alta sensibilidad y baja especificidad clínica y que por lo tanto, contribuyen a aumentar la carga de alarmas, lo que es concordante con la evidencia disponible. En contraste con lo anterior, el 58% del personal encuestado no percibió que estas alarmas molestas ocurrieran con frecuencia. En conclusión, se evidenció una discrepancia entre la cantidad real de alarmas y la percepción del personal de enfermería , lo que reafirma la existencia de fatiga de alarmas en este grupo estudiado. Este hallazgo subraya la necesidad de implementar estrategias educativas ,dentro de proyectos de mejora continua, para fortalecer la seguridad de los pacientes críticamente enfermos.