

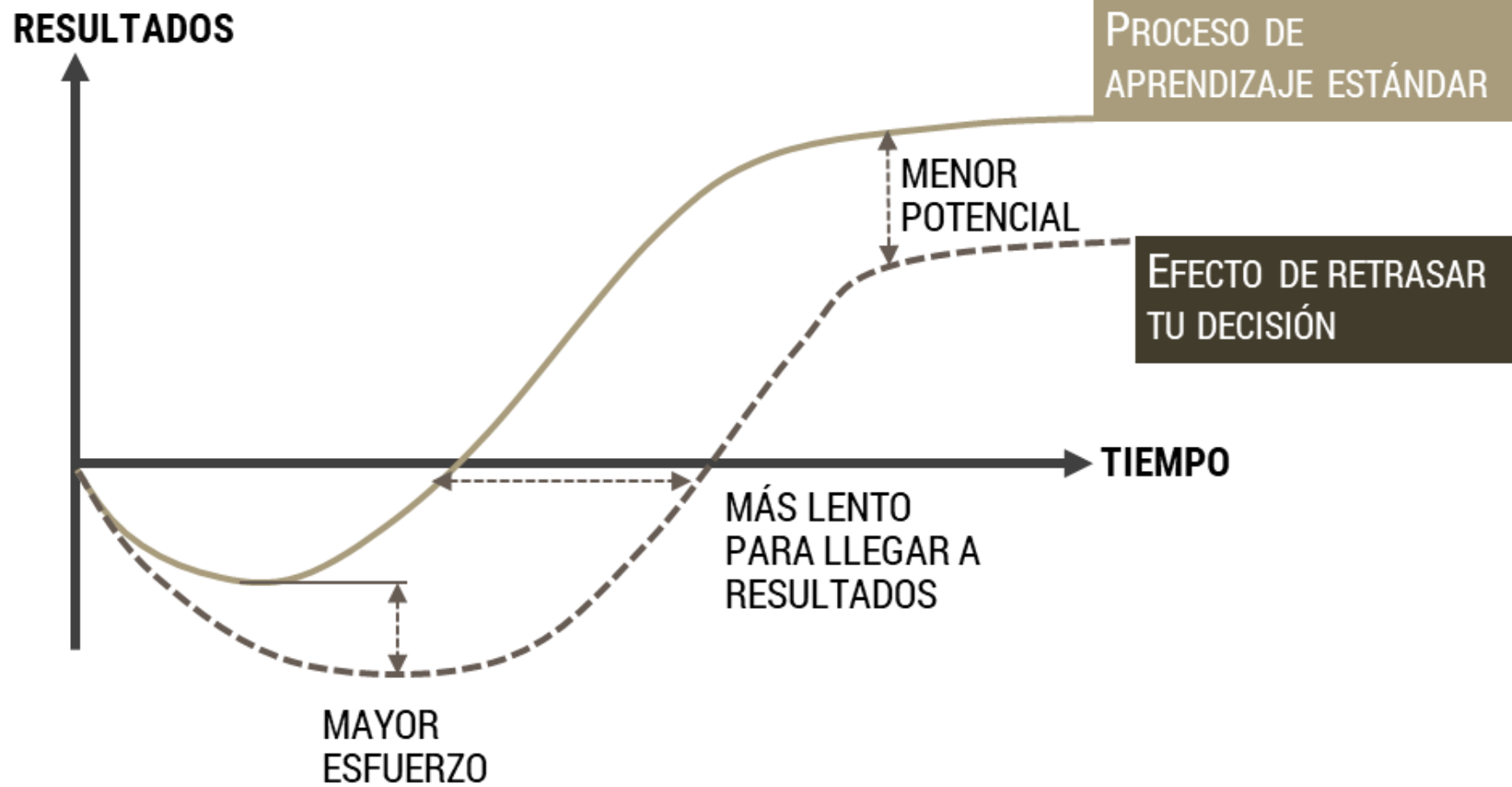
La ciència en la presa de decisions

Azucena Santillán García
@ebevidencia

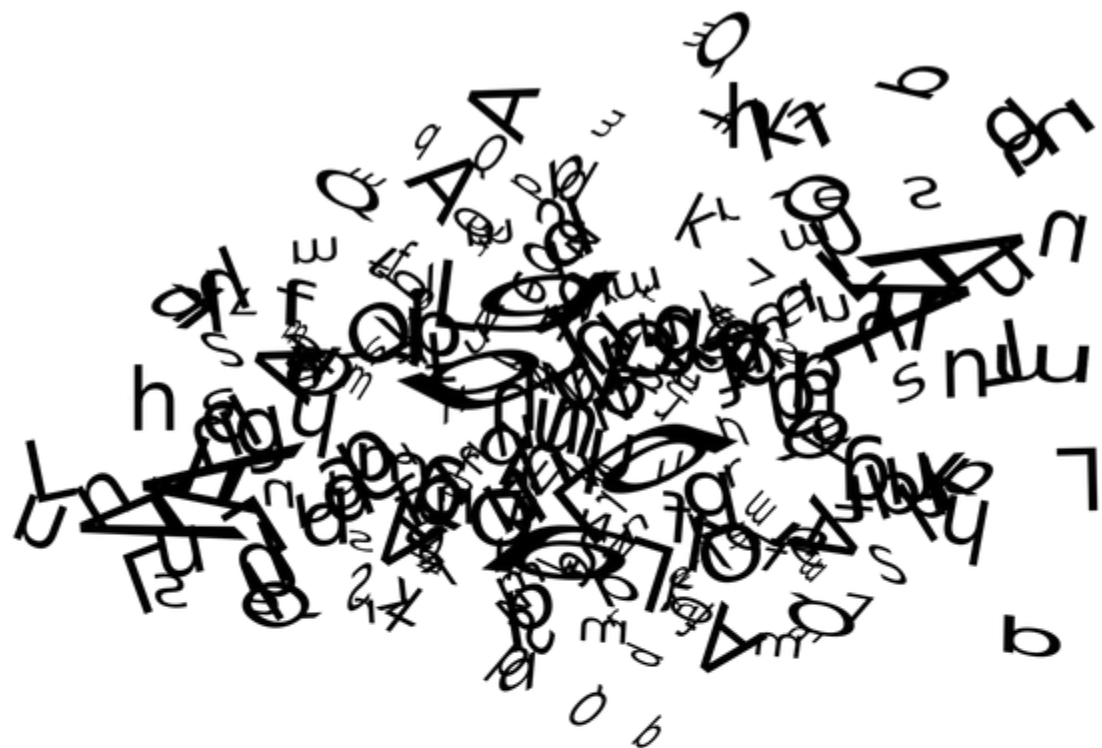
COL·LEGI OFICIAL
INFERMERES I INFERMERS
BARCELONA







*“Procrastinar & no tomar decisiones genera **deudas invisibles**, que tendrás que pagar algún día...”*





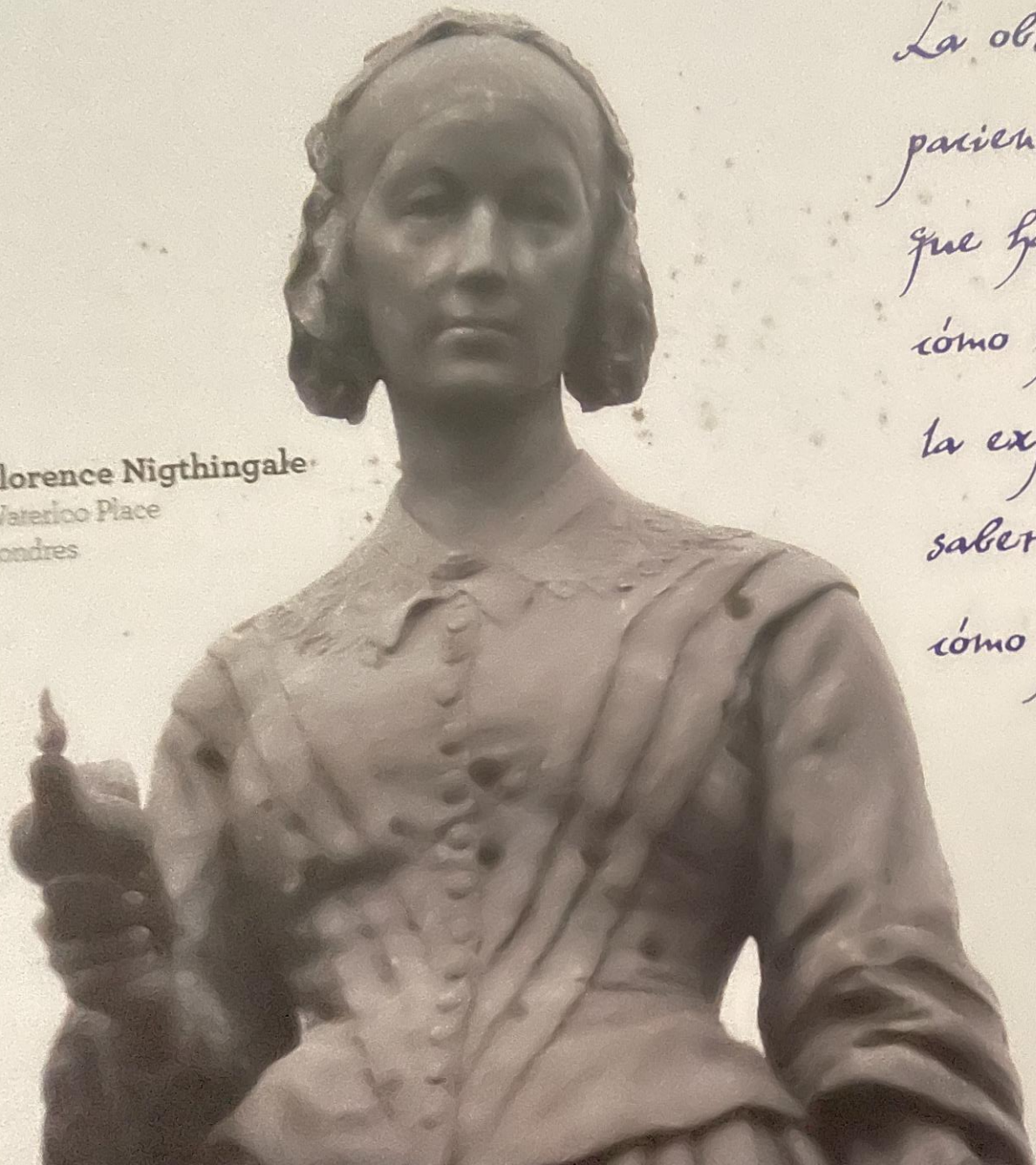




Bases filosóficas de las PBE: Francia (siglo XIX).
Pierre Alexander Louis, Bichot y Magendie,
promotores de la

"Médecine d' Observation"

Florence Nightingale
Waterloo Place
Londres



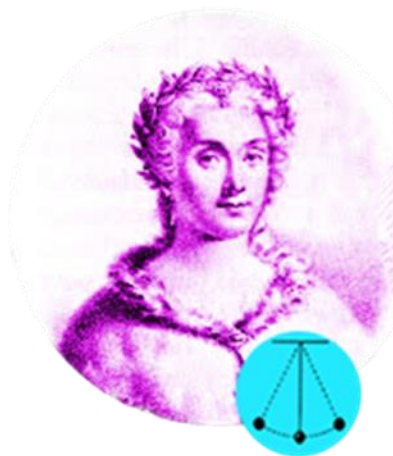
La observación indica cómo está el
paciente; la reflexión indica qué hay
que hacer; la destreza práctica indica
cómo hay que hacerlo. La formación y
la experiencia son necesarias para
saber cómo observar y qué observar;
cómo pensar y qué pensar

PUBLIC HEALTH | OPINION

Nurses Are Also Scientists

The pandemic has only reinforced what nursing professionals have known all along

By Eileen Sullivan-Marx on April 27, 2021



Margaret
Cavendish



Laura
Bassi



Eva
Ekebald



Florence
Nightingale



Marie
Curie



Marie Maynard
Daly

1948

TBC y
estreptomina

Medical Research Council. Streptomycin treatment of pulmonary tuberculosis. BMJ 1948;2:769-82



Gordon Guyatt
David Sackett
Brian Haynes
Deborah Cook



Uso consciente, explícito
y prudente de la mejor
evidencia disponible
para la **toma de**
decisiones acerca de la
atención y cuidado de
pacientes de manera
individualizada.



¿Cuál es el mejor tratamiento no farmacológico de la fiebre?

¿En que momento es mejor retirar una sonda vesical?

¿Cuál es el mejor apósito para ésta herida?



PURPOSE



¿Cómo tomas decisiones en los cuidados de tus pacientes?

A: Confío en mi experiencia

B: Uso el sentido común

C: Pregunto a mis compañeros

D: Hago lo más cómodo

Variabilidad **in**justificada

Vs

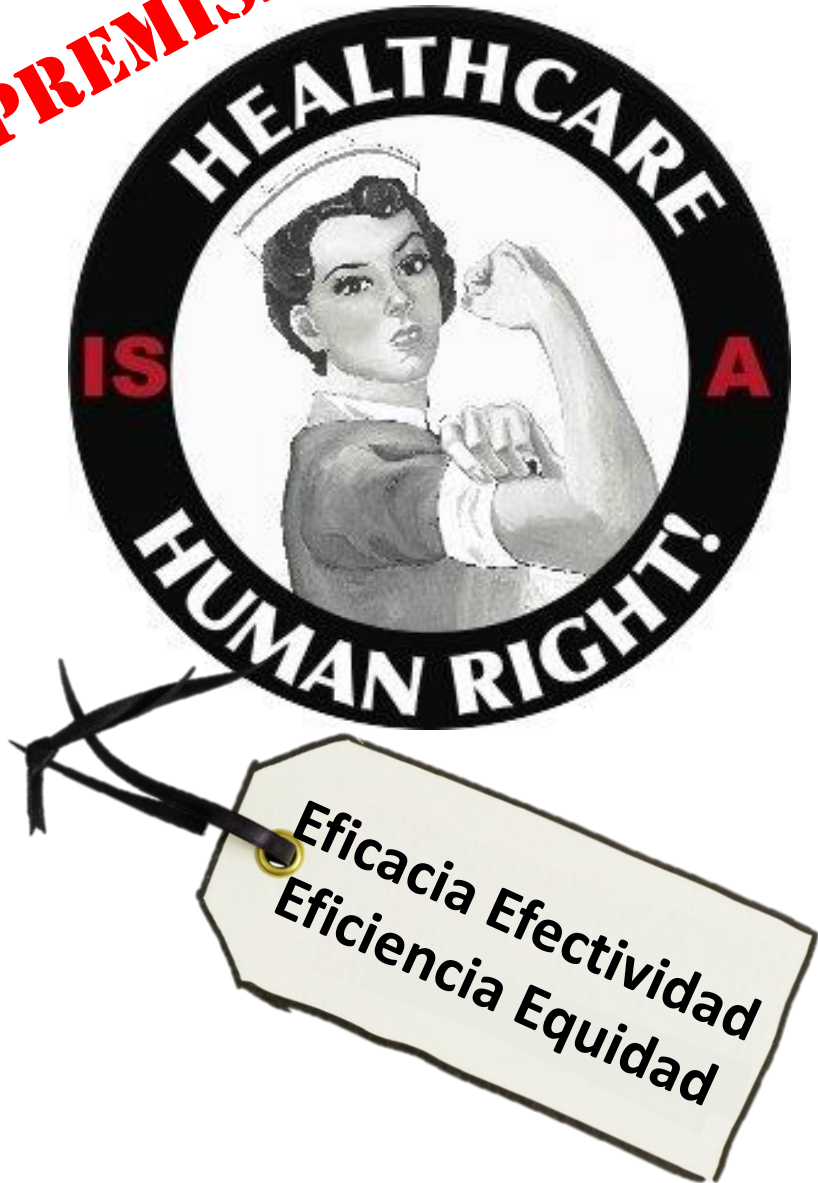
Variabilidad justificable



Dimensiones de la calidad en el sistema sanitario



PREMISAS CLAVE



1 La atención sanitaria es un derecho para todos.

2 El objetivo de cualquier sistema sanitario es hacer máximo el beneficio para el mayor número de personas.

Acciones informadas en evidencias



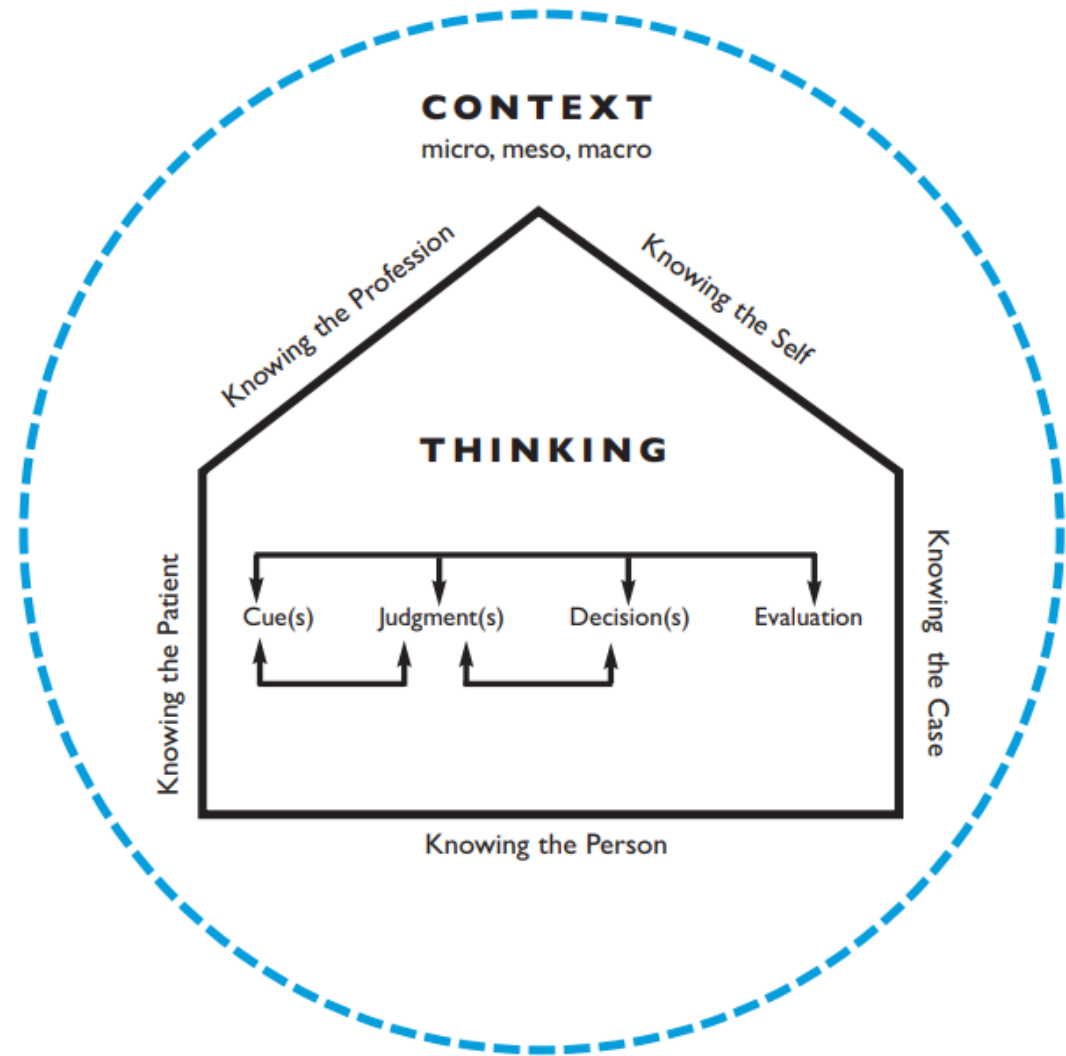
Letters to the Editor

Smart Lobbying for Minimum Nurse Staffing Ratios in Spain: Not Just Numbers

Policy, Politics, & Nursing Practice
0(0) 1-2
© The Author(s) 2020
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/1527154420923753
journals.sagepub.com/home/ppn
SAGE

To sum up, **as evidence-informed practitioners**, we welcome nurse staffing improvements across Spain. But, equally, we are uncomfortable with lobbying campaigns which seem too willing to ignore the care needs that Spanish patients and citizens may have and thus the optimal number and range of nurses required to meet those needs.

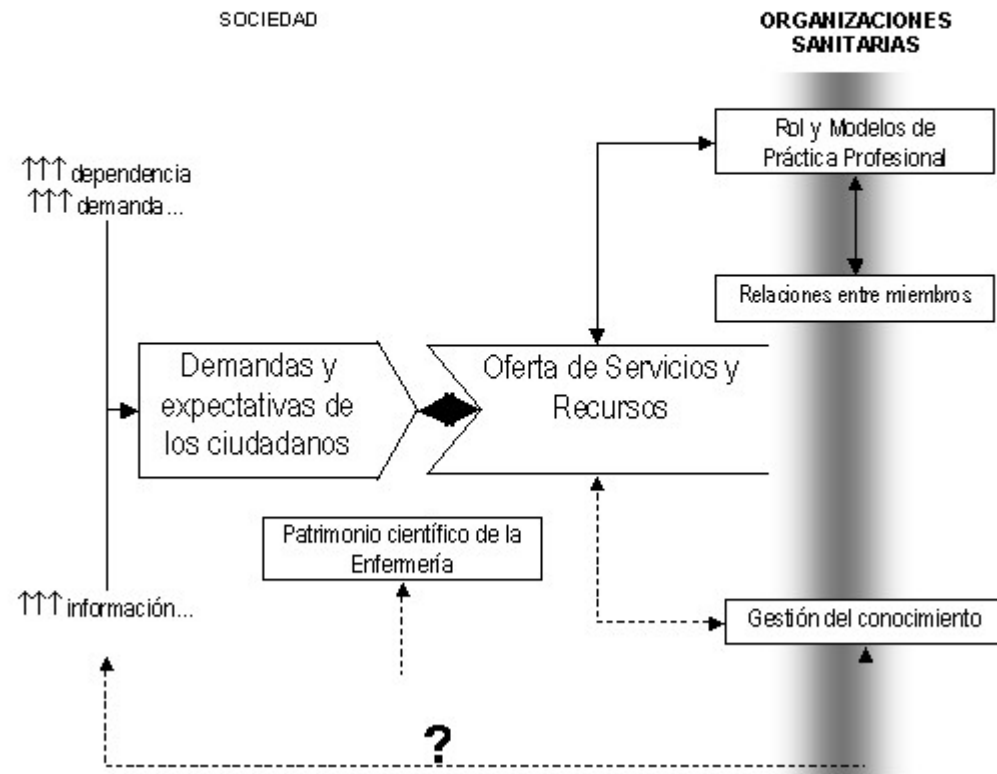




Gillespie M, Peterson BL. Helping novice nurses make effective clinical decisions: the situated clinical decision-making framework. *Nurs Educ Perspect*. 2009 May-Jun;30(3):164-70.

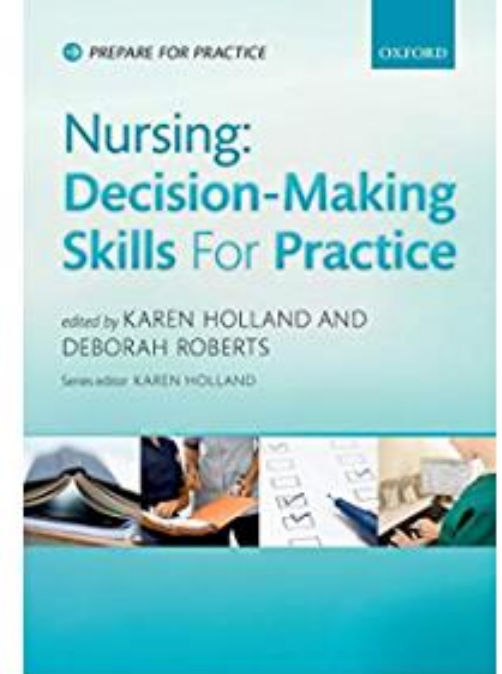
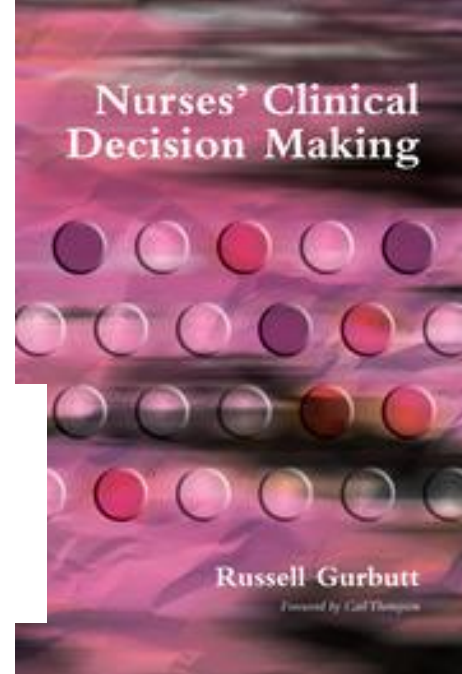
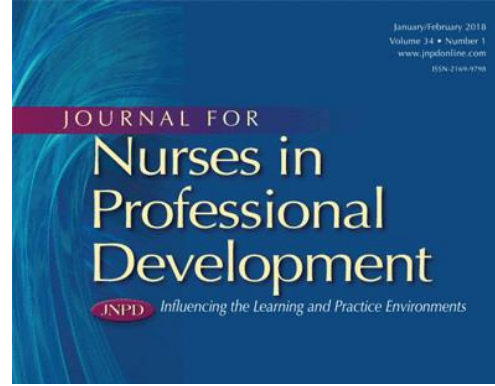
Figura 1

Marco conceptual de análisis de la influencia de las organizaciones en la práctica enfermera basada en la evidencia



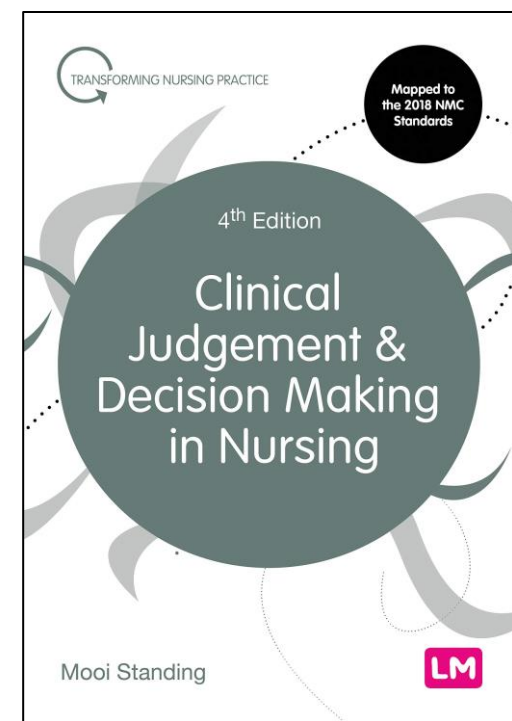
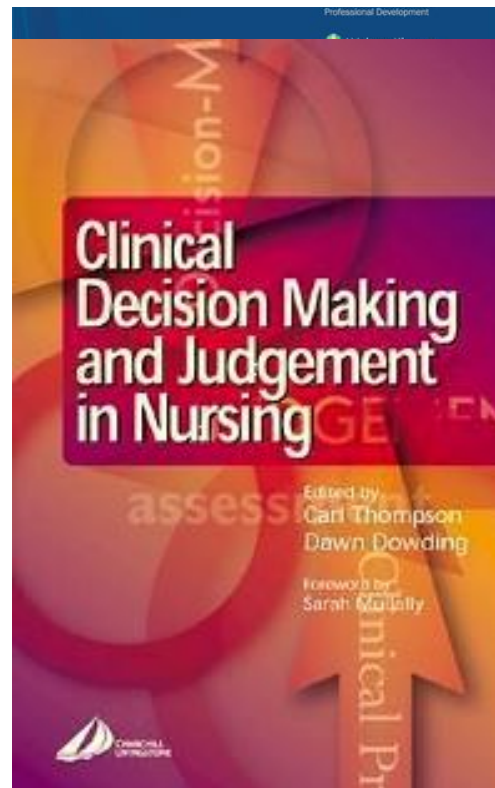
Pedro Gómez Joan Ernest de, Morales Asencio José Miguel. Las organizaciones ¿favorecen o dificultan una práctica enfermera basada en la evidencia?. Index Enferm [Internet]. 2004 [citado 2022 Mayo 11]; 13(44-45): 26-31. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100006&lng=es





Una asociación de enfermería reclama que se reconozca la autonomía laboral de su profesión

LA VOZ



~~NO~~
LIMITS

El propio Sackett definió la MBE como la "utilización consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia científica clínica disponible para la toma de decisiones sobre el cuidado individual de cada paciente"

Hay más definiciones sobre lo que se entiende como PBE, pero son muy semejantes y todas ellas coinciden en unos aspectos importantes:

- Las decisiones deben tomarse en base a la mejor evidencia disponible.
- Además de la evidencia se necesita incorporar el juicio clínico y habilidades del profesional sanitario.
- Debe incluirse aspectos básicos como son las preferencias del paciente y los recursos disponibles.

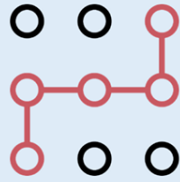


MALACIENCIA Y PSEUDOCIENCIA



SESGOS COGNITIVOS

PATRÓN ILUSORIO



Encontrar patrones en sucesos no relacionados

ARRASTRE



Dejarse llevar por el comportamiento de grupo

DUNNING-KRUGER



Sobrevaloración ilusoria de las capacidades que uno posee

CONTRASTE



Distorsión de percepción al comparar por contraste

CONFIRMACIÓN



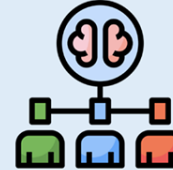
Favorecer la Información que confirma nuestras creencias

RETROSPECTIVA



Creer que algo ya se sabía después de conocer el resultado

PROYECCIÓN



Asumir que los demás comparten nuestras ideas

HEURÍSTICA DE DISPONIBILIDAD



Sobreestimar la información de la que uno dispone

ANCLAJE



Primera información condiciona las decisiones posteriores

EFEECTO ENCUADRE



Diferente interpretación según se presenten los datos

PUNTO CIEGO



No ver los propios prejuicios y sesgos cognitivos

PERCEPCIÓN SELECTIVA



Expectativas influyen en como percibimos la realidad



Shukla M, Rasmussen EC, Nestor PG. Emotion and decision-making: Induced mood influences IGT scores and deck selection strategies. *J Clin Exp Neuropsychol*. 2019 May;41(4):341-352. doi: 10.1080/13803395.2018.1562049.



La toma de decisiones en una organización está influida por **factores contextuales**, por características específicas de la **decisión**, de la **organización**, **ambientales** externas y las propias características de las **personas** que las toman.

Evidencias ¿de qué tipo?


1. Los valores y los argumentos científico/ sanitarios no son los únicos a considerar.
2. Hay otras preferencias, expectativas, valores e intereses tan legítimos que los sanitarios.
3. Recordemos la influencia que los determinantes sociales tienen sobre la salud de personas y las comunidades





Research Notes | [Published: 05 April 2022](#)

Global perspectives on scientists' roles in legislative policymaking

[K. L. Akerlof](#) , [Alessandro Allegra](#), [Selena Nelson](#), [Cameryn Gonnella](#), [Carla Washbourne](#) & [Chris Tyler](#)

[Policy Sciences](#) (2022) | [Cite this article](#)


139 Accesses | 16 Altmetric | [Metrics](#)

Los ~~científicos~~ ^{enfermeras} deberían colaborar estrechamente con los responsables políticos y otras personas para integrar los resultados científicos en las decisiones políticas.

- ✓ toma de decisiones
- ✓ comunicación de la ciencia.

Akerlof, K.L., Allegra, A., Nelson, S. et al. Global perspectives on scientists' roles in legislative policymaking. *Policy Sci* (2022). <https://doi.org/10.1007/s11077-022-09457-3>

We're on mute! Exclusion of nurses' voices in national decisions and responses to COVID-19: An international perspective

Bodil Rasmussen, Sara Holton , Karen Wynter, David J. Phillips, Jennifer L. David, Mette Juel Rothmann, Mette Maria Skjoeth, Helle Wijk, Kirsten Frederiksen, Linda Ahlstrom ... [See all authors](#) ▾

First published: 29 March 2022 | <https://doi.org/10.1111/jan.15236>

4 WHAT NEEDS TO BE DONE?

We need to value and empower nurses, recognize the important role they play, and ensure their voices are heard and their recommendations are acted on, not ignored. To raise their voices, nurses need to work collaboratively to value, empower and learn from each other and take actions towards systematic organizational changes which includes nursing representation and leadership positions in healthcare settings, government advisory groups and committees; actively involving nurses in the development of health policy and practice similar to other groups of health professionals; appropriately supporting and resourcing the nursing workforce including education, recruitment, pay and working conditions; and providing appropriate and effective support for nurse well-being.

Nurses from different countries can learn from each other and strengthen their voices at individual, organizational and government levels. A unified, evidence-based nursing voice is critical and requires ongoing inclusive research at local, national and international levels.

1 THE PSYCHOSOCIAL IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON NURSES

2 'ON MUTE': WHERE ARE NURSES' VOICES IN THE COVID-19 RESPONSE?

- 2.1 Nurses' voices in the media: limited appearances and narrow portrayals
- 2.2 Nurses' voices in COVID-19 decision-making: organizational and national deafness

3 WHAT ARE THE POTENTIAL CONSEQUENCES OF IGNORING NURSES' VOICES?

4 WHAT NEEDS TO BE DONE?



Fortalezas percibidas por las enfermeras durante la crisis de la COVID-19 ¿Dónde está nuestro Liderazgo?. Garnata 91. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/g91/article/view/e202317/e202317>



La fortaleza profesional más percibida por las enfermeras durante la crisis de la COVID-19 ha sido:

A. El trabajo en equipo

B. El liderazgo

C. La vocación

D. La toma de decisiones

Who speaks for nursing? COVID-19 highlighting gaps in leadership

John Daly RN PhD FACN FAAN FFN MRCSI ✉, Debra Jackson AO RN PhD FACN, Robert Anders RN MS DrPH FAAN, Patricia M Davidson RN PhD FAAN

First published: 20 April 2020 | <https://doi.org/10.1111/jocn.15305> | Citations: 21



Effective leadership is a prized commodity in many areas of human endeavour, and one often in short supply. Many vexed questions exist in leadership knowledge. Who is a leader, how do we recognise a highly effective leader, why is the empirical evidence base on effective leadership in many fields of endeavour including nursing so thin? ...

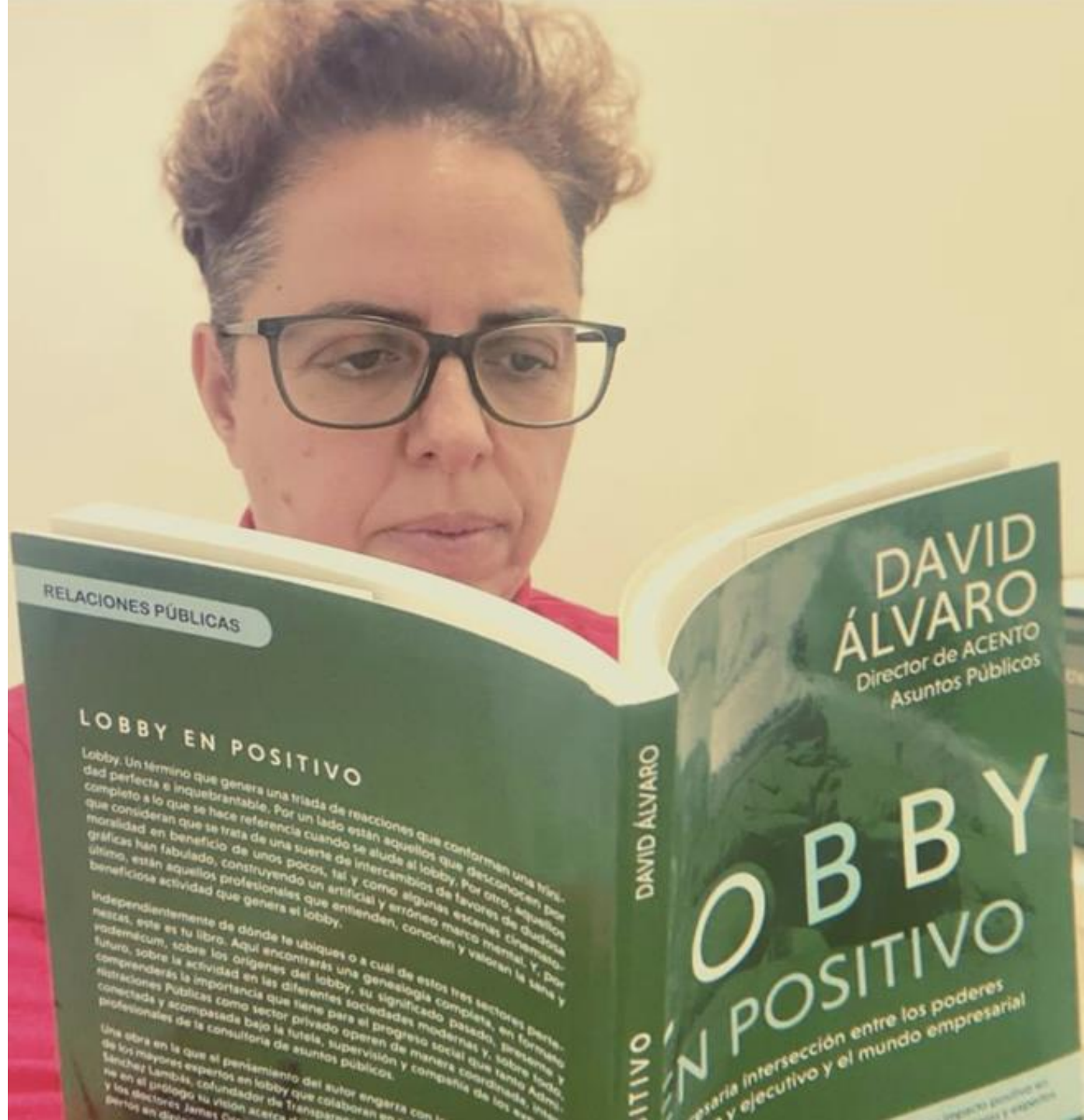
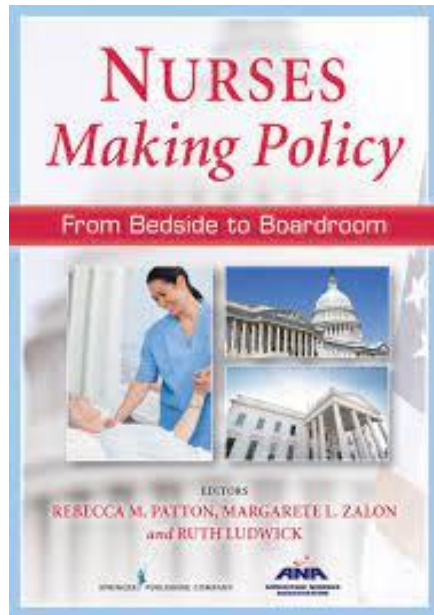
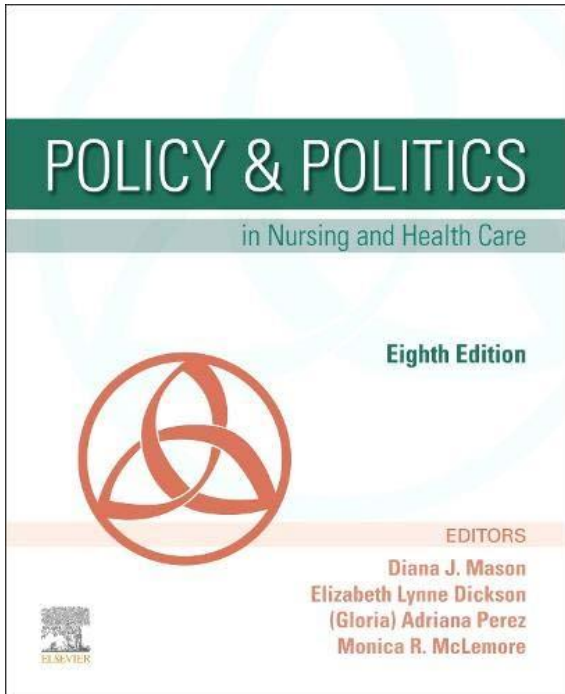
...COVID-19 has put the need for leadership in politics and public policy into stark focus. This need has never been more apparent than now. **The nurses at the frontline of the COVID-19 pandemic need and deserve strong leaders who will speak with courage and sound knowledge, to ensure that their interests are front and centre at the decision-making table.**



Azucena Santillan-Garcia

Hace un momento · 🌐

¿Cómo podemos llegar a estar en las mesas en donde se toman decisiones?. Pues entendiendo el funcionamiento de los poderes ejecutivos y legislativos, y comprendiendo los entresijos de la influencia y el rol de los grupos de presión. Mientras no haya enfermeras dedicadas a explorar estos ámbitos, no llegaremos a esos lugares de decisión.





**Ideas
clave**

COMUNICAR

también

es

CUIDAR

Azucena Santillán
@ebevidencia

Azucena Santillán García

@ebevidencia

www.ebevidencia.com

Gracias
por su atención

