

# Aplicación de la técnica SBAR-SAER por parte del profesional de enfermería

Chacha Benítez María Elizabeth  
<https://orcid.org/0000-0002-2073-7531>  
mary.be.963@gmail.com  
Estudiante  
Universidad Técnica de Ambato.  
Ambato - Ecuador

Analuisa Jiménez Eulalia Isabel  
<https://orcid.org/0000-0002-7906-7640>  
ei.analuisa@uta.edu.ec  
Licenciada en Enfermería  
Magister en Enfermería Quirúrgica  
Docente en enfermería  
Universidad Técnica de Ambato.  
Ambato-Ecuador

Recibido (23/05/2023), Aceptado (14/08/2023)

**Resumen:** En el presente estudio se analizó la aplicación de la técnica SBAR-SAER por parte del profesional de enfermería. Se trató de una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, con muestra no probabilística; aplicada a un total de 154 profesionales de enfermería de un hospital de Ambato en Ecuador. Los principales resultados evidencian que la gran mayoría de los expertos de enfermería conoce este método para la transferencia de información entre los encargados de la continuidad de la atención del paciente. Además, se identificaron diversos factores para el uso de esta herramienta; como la seguridad del paciente, la efectividad y facilidad de comunicación. Finalmente, se constata un alto índice de aplicación del SBAR- SAER entre el personal de enfermería en el hospital.

**Palabras clave:** Seguridad del paciente, comunicación, enfermería, atención al paciente.

## Application of the SBAR-SAER technique by the nursing professional

**Abstract.-** The present study analyzed the application of the SBAR-SAER technique by nursing professionals. This was a quantitative, descriptive, and cross-sectional investigation with a non-probabilistic sample. They were applied to 154 nursing professionals from a hospital in Ambato, Ecuador. The main results show that most nursing professionals know this method for transferring information between professionals in charge of the continuity of patient care. In addition, several factors were identified for using this tool, such as patient safety, effectiveness, and ease of communication. Finally, there is a high rate of SBAR-SAER application among the hospital's nursing professionals.

**Keywords:** Patient safety, communication, nursing, patient care.

## I. INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente es uno de los aspectos más importantes que debe ofrecer el profesional de enfermería, juntamente con los otros miembros del equipo de salud en su atención, donde se engloba la transmisión de información acerca del estado de salud de éste. El profesional de enfermería asumirá la continuidad de la asistencia del enfermo, de manera eficaz para disminuir el riesgo de la presencia de ciertos eventos como adversos, cuasi fallas o centinela; con el fin de evitar impactos negativos en la salud del enfermo, como la prolongación de la estancia hospitalaria [1].

Según los datos de eventos centinela publicados por la Comisión Conjunta durante el año 2021, identifica que gran parte de estos acontecimientos son ocasionados por errores médicos, los cuales son: cirugías en el lugar equivocado y retraso del tratamiento, esto debido a una pobre comunicación entre el personal de salud [2]. En tal sentido, las organizaciones como la Comisión Conjunta, la Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica, el Instituto para la Mejora de la Atención Médica y la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconocen al SBAR como una de las herramientas esenciales para garantizar la seguridad del paciente [3].

Este método, originalmente, fue creado por la marina de los Estados Unidos para la comunicación de sus submarinos nucleares. Sin embargo, ha sido empleado con gran acogida en diferentes áreas de la salud; provocando un vasto impacto en la mejora de la seguridad del paciente [4].

Por ello, este estudio surgió debido a que no se evidencia mediante la revisión bibliográfica alguna investigación similar en Ecuador, pero es de gran relevancia analizar la utilización de esta técnica por parte del profesional de enfermería, puesto que el SBAR, como lo mencionado anteriormente, es una herramienta estandarizada y recomendada por las principales entidades de la salud.

La investigación tiene como objetivo analizar la utilización de la herramienta SBAR-SAER por parte del profesional de enfermería, además, evaluar la transmisión de cada uno de los parámetros de la técnica SBAR – SAER entre profesionales de enfermería, así como también identificar los factores que intervienen en la aplicación de la técnica SBAR – SAER y, finalmente, evidenciar el índice de aplicación de la técnica SBAR – SAER en los diferentes servicios del Hospital de Ambato en Ecuador.

## II. DESARROLLO

El método SBAR es una sigla en inglés, cuyo significado es Situation, Background, Assessment y Recommendation. Asimismo, su abreviatura en español corresponde a SAER que denota Situación, Antecedentes, Evaluación y Recomendación [5]. Cada elemento de su acrónimo se define en S: una afirmación concreta del problema; A: información pertinente y resumida relacionada a la situación; E: análisis y consideración de opciones; R: acción recomendada o lo que se busca ante la situación [6].

Según la OMS, la seguridad del paciente consiste en una ciencia de la atención de la salud que nació ante la complejidad de las redes de salud y el incremento de los daños ocasionados a los usuarios. Además, refiere que la seguridad del paciente es esencial para brindar servicios sanitarios de calidad. Además, se enfatiza que los cuidados en una red complementaria deben ser de calidad, efectivos, oportunos, equitativos e integrados [7].

Para asegurar o fortalecer la seguridad del paciente se emplea este método SBAR – SAER. Es así como la Comisión Conjunta define a la técnica de SBAR- SAER como un formato estandarizado de comunicación con el cual se transmite información de manera organizada [6]. Además, este formato es fácil de usar para articular cualquier conversación entre los miembros de la salud, pero especialmente importante cuando se requiere intercambiar datos clínicos entre los profesionales de enfermería, lo cual es clave para desarrollar el trabajo en equipo y fomentar una cultura de seguridad del paciente [8].

Esta herramienta es elementalmente usada en el cambio de turno o pase de guardia debido a que se evidencia que en ese momento se da la comunicación entre los profesionales de enfermería e incluso los expertos médicos. El cambio de turno significa la entrega y recibo del paciente mediante un informe verbal entre los diferentes peritos de la salud. Esta es una actividad rutinaria, donde se involucran muchos aspectos de la condición del enfermo y es catalogado como un componente esencial para la continuidad de la asistencia del paciente [9].

### III. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La población total perteneció a todo el personal de enfermería de un hospital de la ciudad de Ambato, cuya muestra fue no probabilística con los siguientes criterios de inclusión: profesional de enfermería que pertenezca a cualquier área del hospital de Ambato en Ecuador y que deseen participar en la investigación. Y criterios de exclusión: personal técnico de enfermería e internos rotativos de enfermería. En total, accedieron a participar 154 profesionales y se les extendió el consentimiento informado correspondiente.

Se utilizó el instrumento denominado Cuestionario POST-SBAR y Cuestionario de Satisfacción SBAR [10], que fue adaptado para cumplir con los objetivos de la investigación. Este estuvo estructurado por 10 preguntas con la escala tipo Likert, que midieron el conocimiento, el empleo de parámetros, factores e índice de aplicación de la técnica SBAR – SAER por parte del profesional de enfermería. Este instrumento fue validado por 4 expertos en el área; quienes lo calificaron en una escala de Likert (Muy de acuerdo = 6, De acuerdo = 5, de acuerdo más que en desacuerdo = 4, en desacuerdo más que en acuerdo =3, En desacuerdo = 2 y Muy en desacuerdo=1), con el cual se interpretó que el jurado estuvo “de acuerdo” con el cuestionario; así mismo se realizaron las respectivas correcciones sugeridas. Por consiguiente, se aplicó la prueba piloto y el análisis del Alpha de Cronbach; obteniendo un resultado de 0,802 que indicó una confiabilidad considerablemente buena. El procesamiento de datos fue mediante el programa informático Excel, con el fin de realizar el análisis y representación de datos.

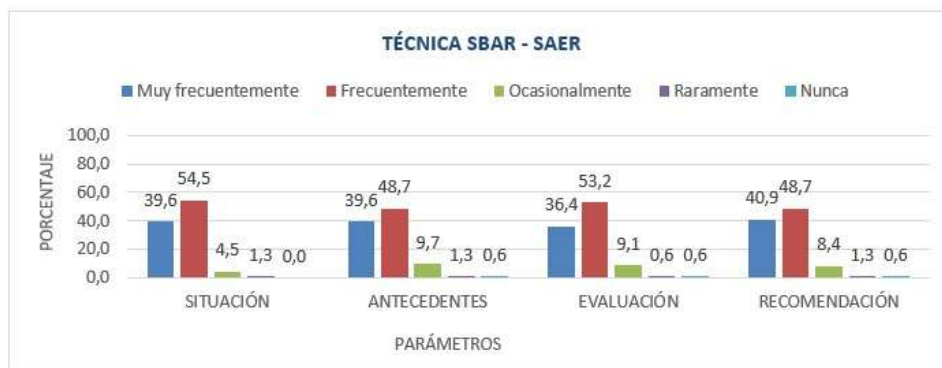
### IV. RESULTADOS

En la fig. 1 puede observarse que el 58,4% de las personas encuestadas tiene conocimiento de la técnica SBAR – SAER, por el contrario, un considerable porcentaje del 5,2% no tiene conocimiento del tema puesto que no pudo dar un criterio válido, lo cual es sumamente preocupante si se desea implementar esta técnica en todo el lugar. Puede deducirse entonces que, la gran mayoría del personal pudiera trabajar en conjunto para la correcta y continua aplicación de la técnica antes mencionada.



**Figura 1.** Diagrama de descripción del diseño.  
Fuente: Profesionales de enfermería encuestados.  
Elaboración: Por los autores.

Un alto porcentaje del personal de enfermería comprende y está de acuerdo con la utilización de esta herramienta, que por sobre todo busca el bienestar del paciente en los entornos hospitalarios. Sin embargo, en los parámetros de situación, antecedentes y evaluación hay diferencias por encima de los 10 puntos entre unos y otros, lo cual puede repercutir considerablemente en la adecuada atención al paciente. Siendo, por ejemplo, en el aspecto referido a la situación, se observa que un 54,5% con uso frecuente de la técnica y un 39,6% manifiesta un uso muy frecuente. Así mismo, en el parámetro de antecedentes se encuentra que un 48,7% muestra un uso frecuente y un 39,6% de uso muy frecuente; lo que significa que menos de la mitad del personal lo considera tan relevante como para darle un uso muy frecuente. En la evaluación, la diferencia es aún mayor, con 53,2% con uso frecuente versus el 36,4% de uso muy frecuente. La menor diferencia se ubica en el aspecto de la recomendación, con 48,7% con uso frecuente y 40,9% con uso muy frecuentemente. Estos elementos muestran una importante discordancia entre las personas que laboran, que deben tener más uniformidad de criterios para lograr un ambiente más favorable.



**Fig. 2.** Transmisión de los parámetros de la técnica SBAR-SAER  
Fuente: profesionales de enfermería encuestados.  
Elaboración: por los autores.

Ahora bien, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) menciona la incorporación de la técnica SBAR debido a que proporciona un marco estándar para la comunicación en el momento de transferir a un paciente [5]. La técnica SBAR -SAER contiene varios parámetros que fueron examinados individualmente, es así como, al abordar sobre la situación inicial, antecedentes, evaluación y recomendaciones (figura 2), el estudio reflejó que gran parte de profesionales transmiten este criterio frecuentemente, cuyo resultado fue interpretado como una buena comunicación entre las partes, lo que representa algo muy significativo e importante.

A pesar de que algunos estudios revelan que el personal de enfermería puede aplicar esta técnica en todas las áreas del hospital, se evidenció que el profesional de enfermería se siente comprometido, pero no es el más idóneo para dar recomendaciones al paciente, ya que corresponde a un trabajo del personal médico. Sin embargo, es importante mencionar que es indispensable, para la continuidad del cuidado del enfermo, una información clara, completa y de forma continua. Por lo tanto, se espera que el personal de enfermería sea más participe en estas categorías debido a que está capacitado para emitir un juicio crítico sobre la asistencia que debe recibir el paciente, basándose en la fundamentación científica.

En la figura 3 (a), respecto a los factores que intervienen en la aplicación de la técnica, se observa que la mayor puntuación (53,9%) está de acuerdo en la facilidad, efectividad y seguridad del paciente que permite el método. Sin embargo, muy por debajo están los que están totalmente de acuerdo. Es de resaltar aquí, por ejemplo, que apenas un 27,9% está totalmente de acuerdo en la facilidad y seguridad del paciente que ofrece la herramienta. Y un grupo considerable de indecisos, los que no están ni de acuerdo ni en desacuerdo, ascienden hasta 17,5% en el ámbito de la facilidad y la seguridad del paciente. Estas cifras pueden ser preocupantes porque la disparidad de criterios puede reflejar que existe desconocimiento de algunos elementos de la técnica descrita, ya que, considerando los estudios internacionales, la técnica de suma importancia en las estancias hospitalarias.

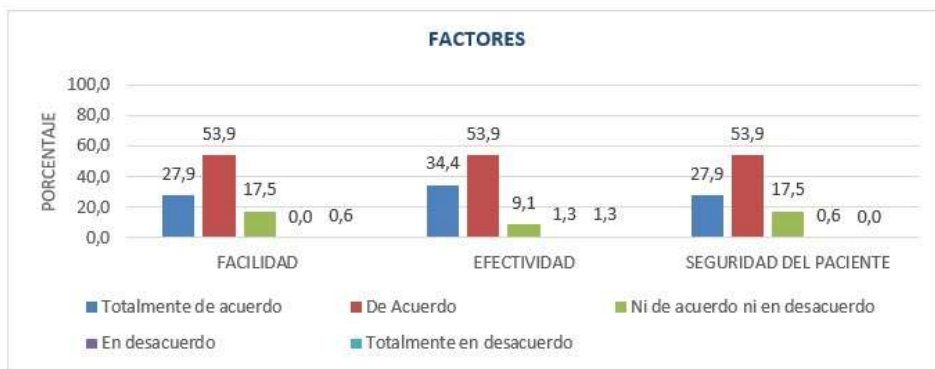
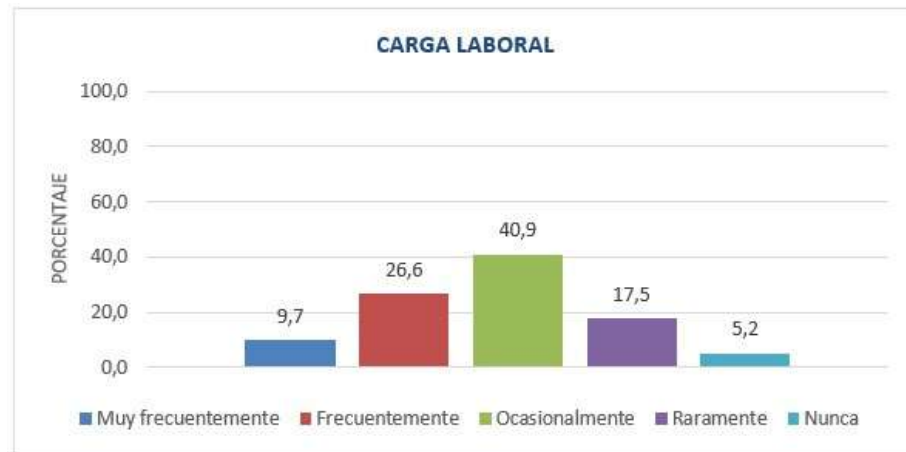


Fig. 3. Factores que intervienen para la aplicación de esta técnica.

Fuente: Profesionales de enfermería encuestados.  
Elaboración: Por los autores.

Por otra parte, la excelente comunicación entre profesionales de la salud y pacientes resulta ser clave para la atención y la satisfacción de las necesidades del usuario; mejorando su calidad de vida durante la estancia hospitalaria [13]. Otras investigaciones [14] indican que el método SBAR ofrece una comunicación clara y de confianza en la transferencia de información entre profesionales de enfermería, la cual es significativamente alta. De modo que, en la figura 3, se constata sobre los factores que intervienen en el uso de la técnica que son: la facilidad, la efectividad y el fomento de la seguridad del paciente evidenciándolos como aspectos positivos para llevar a cabo su aplicación y su satisfacción.

En la figura 4, que plantea la carga laboral como un factor incidente en la aplicación de la técnica, es importante mencionar que menos de la mitad, un 40,9% de los encuestados manifestó que ocasionalmente esto implica una carga laboral. Muy por debajo, el 26,6% considera que frecuentemente sí es afectada la carga laboral. Y apenas un 9,7% opina que muy frecuentemente les afecta. Aunque las opiniones varían significativamente unas de otras, puede inferirse que en general, la carga laboral no es considerablemente afectada como para prescindir de los beneficios que la herramienta brinda. Así mismo es importante resaltar que la prioridad son los pacientes, y la carga laboral no puede ser un motivo para descuidar o desatender a una persona que lo necesita.

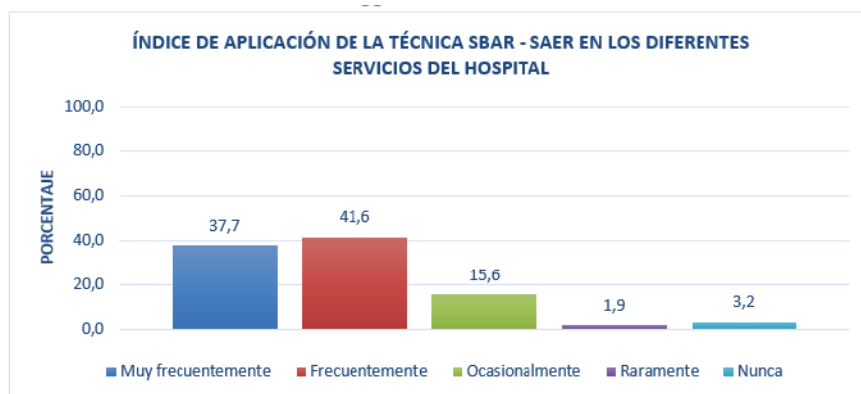


**Fig. 4.** Factores que intervienen en la aplicación de esta técnica

Fuente: profesionales de enfermería encuestados.  
Elaboración: por los autores.

Las observaciones mostraron que la técnica SBAR permite una mejora para el paciente desde el punto de vista de la seguridad, y a pesar de que algunos encuestados manifiestan que el estrés laboral no les permite dedicarse efectivamente a la aplicación de la técnica, solo un pequeño porcentaje manifestó que esto fuera una razón de peso para no aplicar la técnica SBAR. No obstante, la utilización de esta herramienta ayuda al profesional de enfermería a transmitir informes de manera clara y no repetitivos al momento del pase de guardia.

En la figura 5, se observa el índice de aplicación de la técnica SBAR-SAER en los diferentes servicios del hospital. Así, en concordancia con las figuras anteriores, menos de la mitad, apenas un 41,6% de los encuestados aplica la técnica de forma frecuente, siendo importante que el 15,6% prácticamente no utiliza la técnica, lo cual podría sugerir que deben mejorar su comunicación y efectividad respecto a la atención al paciente.



**Fig. 5.** Índice de aplicación de la técnica en distintos servicios del hospital

Fuente: Profesionales de enfermería encuestados.  
Elaboración: Por los autores.

El profesional médico y de enfermería son los más cercanos a la comunicación con el paciente, y por ende, juegan un papel fundamental en la relación con los pacientes y en la seguridad que éste pueda sentir. Es así como en la figura 4, acerca del índice de aplicación de esta técnica en los diferentes servicios del hospital de la ciudad de Ambato en Ecuador se evidenció que gran parte del personal lo aplica de manera frecuente, deduciendo que es una práctica recurrente entre las personas que laboran. En efecto, es importante recalcar la aplicación y la familiarización de esta herramienta, ya que el MSP en el manual de seguridad del paciente también la incluye por ser reconocida por distintas organizaciones que velan por el bienestar del usuario y, en consecuencia, los hospitales de esta nación están regidos por la normativa que esta entidad propone.

## CONCLUSIONES

Se dedujo que la gran mayoría del profesional de enfermería estuvo de acuerdo sobre el conocimiento y la forma de aplicación de la técnica estandarizada SBAR – SAER para mantener la seguridad del paciente. Además, se evaluó la transmisión de cada uno de los parámetros, donde se evidencia que de manera frecuente se transmiten cada uno de ellos entre los profesionales de enfermería; sin embargo, estos deberían ser informados de forma permanente y consecuente.

También, se identificó que los factores que intervienen en la aplicación de la técnica SBAR-SAER son la facilidad, la efectividad y el fomento de seguridad del paciente. Sin embargo, se menciona que ocasionalmente la carga laboral es un factor influyente para la omisión de cierta información, no obstante, el empleo de esta herramienta ha permitido comunicar todos los datos relevantes del hospitalizado.

Finalmente, se evidenció un alto índice de uso del método SBAR – SAER a nivel de los diferentes servicios del hospital, revelando que esta entidad pública de salud vela por la seguridad del usuario durante su hospitalización.

En definitiva, se demuestra que existe una carencia de estudios que se enfoquen a determinar el uso de esta técnica y con ellos es esencial que existan la divulgación, el conocimiento y el empleo de herramientas normalizadas para la seguridad del paciente y así evitar la omisión de información que suele ser crucial para la vida del paciente y su pronta mejoría.

## REFERENCIAS

- [1] C. Guerra, R. Estévez, I. Basset y A. Sánchez, «El proceso de enlace de turno de enfermería, una reflexión sistematizada,» Revista CONAMED, vol. 27, n° 1, pp. 12-19, 2022.
- [2] The Joint Commission, «Sentinel Event data released for 2021,» The Joint Commission, 2021. [En línea]. Available: <https://www.jointcommission.org/resources/news-and-multimedia/newsletters/newsletters/joint-commission-online/march-9-2022/sentinel-event-data-released-for-2021/>. [Último acceso: 24 01 2022].
- [3] M. Murphy, J. R. Engel, L. McGugan, R. McKenzie, J. A. Thompson y K. M. Turner, «Implementing a Standardized Communication Tool in an Intensive Care Unit,» Critical Care Nurse, vol. 42, n° 3, p. 56-64, 2022.
- [4] NHS England and NHS Improvement. «Quality, service improvement and redesign (QSIR) tools. SBAR communication tool- Situation – Background – Assessment – Recommendation,» NHS England and NHS Improvement., 2018. [En línea]. Available: <https://www.england.nhs.uk/sustainableimprovement/qsir-programme/qsir-tools/>. [Último acceso: 24 01 2022].

- [5] Ministerio de salud pública del Ecuador, «Manual de seguridad del paciente – usuario,» 2016. [En línea]. Available: <http://salud.gob.ec>. [Último acceso: 28 01 2022].
- [6] The Joint Commission, Improving Patient and Worker Safety: Opportunities for Synergy, Collaboration, and Innovation., Oakbrook Terrace: The Joint Commission, 2012.
- [7] World Health Organization, «Seguridad del paciente,» WHO-OMS, 2019. [En línea]. Available: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>. [Último acceso: 24 01 2022].
- [8] Institute for healthcare improvement, «SBAR tool: Situation-Background-Assessment-Recommendation,» 2017. [En línea]. Available: <http://www.ihl.org/resources/Pages/Tools/SBARToolkit.aspx>. [Último acceso: 24 01 2022].
- [9] Y. Charfuelan-Laguna, D. Hidalgo-Bolaños, L. Acosta-Franco, D. Espejo-Quiroga, D. Tibaquicha-Bernal, J. Montaña-Vásquez y A. Henao-Castaño, «Paso de guardia en enfermería: Una revisión sistemática,» Enfermería Universitaria, vol. 16, n° 3, pp. 313-321, junio 2019.
- [10] A. Rodríguez, «Evaluación de la transmisión de información y nivel de conocimientos en traspaso de información de alumnos de Grado en Enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos y Reanimación del Hospital Universitario de A Coruña,» Universidade da Coruña, España, 2018.
- [11] H. Hilda, R. Setiadi, E. Putri Wahyuni, S. Supriadi, R. Loriana, R. Rasmun y E. Nurachmah, «Strengthening Patients Safety Culture through the Implementation of SBAR Communication Method,» Health Notions, vol. 2, n° 856-861, 2018.
- [12] E. Coolen, R. Engbers, J. Draaisma, M. Heinen y C. Fluit, «The use of SBAR as a structured communication tool in the pediatric non-acute care setting: bridge or barrier for interprofessional collaboration?,» Journal of Interprofessional Care, pp. 1-10, 15 Noviembre 2020.
- [13] M. Mastranzo, Efectividad de la comunicación escrita de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, B. U. A. d. Puebla, Ed., Puebla: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, 2020.
- [14] J. Uhm, Y. Ko y S. Kim, «Implementation of an SBAR communication program based on experiential learning theory in a pediatric nursing practicum: A quasi-experimental study.,» Nurse Educ Today, vol. 80, pp. 78-84, 2019.
- [15] M. Müller, J. Jürgens, M. Redaelli, K. Klingberg, W. Hautz y S. Stock, «Impact of the communication and patient hand-off tool SBAR on patient safety: a systematic review.,» BMJ Open, vol. 8, n° 8, 28 Agosto 2021.
- [16] S. Shahid y S. Thomas, «Situation, Background, Assessment, Recommendation (SBAR) Communication Tool for Handoff in Health Care – A Narrative Review.,» Safety in Health, vol. 4, n° 7, pp. 1-9, 2018.
- [17] L. Lo, L. Rotteau, y K. Shojania, «Can SBAR be implemented with high fidelity, and does it improve communication between healthcare workers? A systematic review,» BMJ Open, vol. 11, n° 12, pp. 1-9, 2021.

## LAS AUTORAS



**María Elizabeth Chacha Benítez**, estudiante de pregrado de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato.



**Eulalia Isabel Analuisa Jiménez**, Licenciada en Enfermería/Magister en Enfermería Quirúrgica/Docente en Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato.