

MEJORA DE LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

Gándara Sanz, M. y Ble Merlo, D.

Unidad de Hospitalización a Domicilio. Hospital Universitario de la Vall d'Hebron. Barcelona.

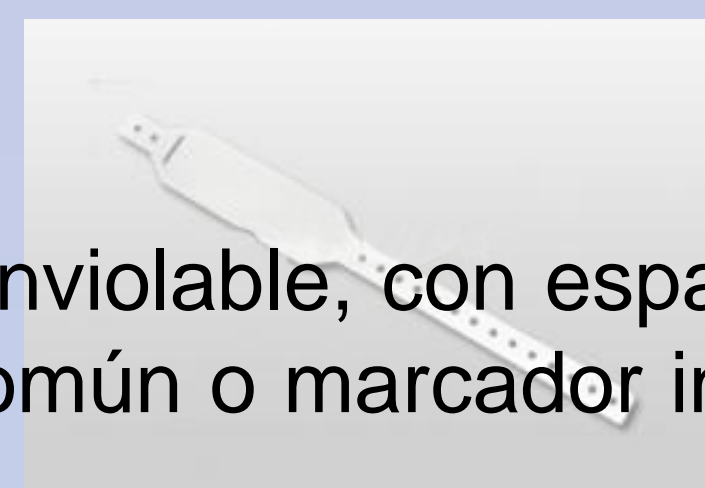
INTRODUCCIÓN

La seguridad de pacientes es una estrategia mundial y prioritaria en los sistemas de salud. La identificación del paciente (mediante la pulsera identificativa); la entrevista de enfermería previa al ingreso junto a la valoración de las escalas: Barthel, Stratify y Emina; la documentación informativa sobre la unidad (teléfonos de contacto y horarios), la comprobación de la adherencia al tratamiento farmacológico, la revisión de curas, drenajes, sondajes, etc. y la implicación del cuidador/familia permiten al equipo de salud durante el proceso de atención mantener una seguridad del paciente.

El objetivo principal es contar con un sistema de seguridad único para todos los pacientes ingresados en la Unidad de Hospitalización a Domicilio (UHAD) del Hospital Universitario Vall d'Hebron (HUVH).

MATERIAL

- Pulsera siliconada de color blanco, con bordes suaves, con cierre inviolable, con espacio para escribir los datos del paciente en forma permanente con bolígrafo común o marcador indeleble, resistente al agua, alcohol, solvente y jabón neutro.
- Entrevista de registro de enfermería y valoración del cuidador informal. Escalas de valoración: Barthel (grado de dependencia en las actividades básicas de la vida diaria), Emina (riesgo de úlceras) y Stratifay (riesgo de caídas).
- Hoja informativa de la unidad con los teléfonos de contacto de la enfermera, el médico de guardia y los horarios.
- Registro de enfermería: Programa Gacela care.



TÉCNICA

El día previo al ingreso en la UHAD, realizar la entrevista de enfermería junto las escalas de valoración. A continuación, explicar el funcionamiento de la unidad y entregar la hoja informativa de la unidad haciendo énfasis en los horarios y teléfonos de contacto.

El día del ingreso colocar la pulsera identificativa con el apellido y nombre del paciente, número de historia clínica y la unidad a la que pertenece. Revisar la medicación que toma al igual que los drenajes, accesos venosos utilizados, heridas, sondajes, etc. y registrar en el Programa Gacela care todos los datos. Comprobar el grado de cuidados y la implicación por parte del cuidador informal.

OBSERVACIONES

Procedimiento viable y aplicado a todos los pacientes atendidos en la UHAD del HUVH. En caso de deterioro de la pulsera identificativa deberá sustituirse por una nueva en el momento de la retirada o por defecto al día siguiente. Todos los datos del paciente estarán registrados en el Programa Gacela care, en las diferentes hojas de registro, y podrán ser revisados por cualquier enfermero de la unidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Saturno PJ, Da Silva Gama ZA, de Oliveira-Sousa SL, et al. Análisis de la cultura sobre seguridad del paciente en los hospitales del Sistema Nacional de Salud español. Med Clin (Barc). 2008;131(Supl 3):18-25.
2. Aibar Remón C, Aranaz Andrés JM, García-Montero JI, Mareca-Doñate R. La investigación sobre seguridad del paciente: necesidades y perspectivas. Med Clin (Barc). 2008;131(Supl 3):2-17

VALOR SOBREAÑADIDO

Participación activa del paciente y familia durante el proceso de implantación del sistema de seguridad.

Posteriormente, una hipótesis de trabajo a desarrollar sería valorar el grado de seguridad percibida por el paciente/familia de la UHAD del HUVH desde la implantación de estas medidas.