

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

LAS AGRESIONES QUE AFECTAN AL PERSONAL SANITARIO REPERCUTEN EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Autor principal AUXILIADORA FRAIZ PADIN

CoAutor 1 SILVIA CALVENTE MARÍN

CoAutor 2 SONIA MATEOS FERNÁNDEZ

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería de Cuidados Críticos y Urgencias

Palabras clave seguridad Agresión personal sanitario paciente

» Resumen

Tras realizar un trabajo de investigación sobre agresiones al personal sanitario en nuestra unidad, el Servicio de Urgencias y UCI del Hospital Civil, revisamos los datos estadísticos obtenidos, observando que sufrir una agresión verbal o física repercute en nuestra labor asistencial, afectando en gran medida a la seguridad del paciente. Una de las variables investigadas hace referencia a si se ve afectada la calidad de la asistencia al paciente tras una agresión y en qué medida; las conclusiones son que no sólo se afecta la calidad de la atención, sino que también se pone en riesgo la seguridad del paciente. Por ello hemos decidido investigar sobre cómo se ve afectado un sanitario tras una agresión, y los

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Realizamos el trabajo en las urgencias del Hospital UGC de Críticos del Hospital Regional Carlos Haya, situado cerca del centro de nuestra ciudad, muy próximo a varias zonas conflictivas, con lo cual a nuestras urgencias acuden población conflictiva, alcohólicos... Además nuestras urgencias son las de referencia de los enfermos psiquiátricos. Al recibir este tipo de pacientes, a veces nos encontramos con agresiones al personal sanitario que hemos confirmado afectan a la calidad de nuestro trabajo y a la seguridad de nuestros pacientes. No tenemos ninguna noticia de que se haya realizado ningún trabajo igual que el nuestra en nuestra unidad.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

El problema de nuestra unidad son las agresiones que recibe el personal sanitario y que afectan a la seguridad del paciente, el sanitario se encuentra nervioso tras la agresión y no trabaja igual pierde concentración en su trabajo, lo que afecta a la seguridad del mismo. Se realizó un estudio descriptivo para el cual se elaboró y realizó una encuesta al personal sanitario y no sanitario. La muestra fue seleccionada de forma aleatoria entre el personal que trabaja en nuestra unidad. Las encuestas al personal sanitario y no sanitario fueron entregadas durante el turno de trabajo después de ser explicado nuestro proyecto. Respondieron voluntariamente y de forma anónima. Para el tratamiento de los datos se

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Entre las soluciones que pusimos poner en marcha tras nuestro trabajo, fue dar parte al Unidad de riesgos Laborales de los datos de agresiones para que lo supieran e intentaran dar solución alguno de ellos. La UPRL tiene unos cursos programados vía online, nosotros pensábamos en unas formaciones en la misma unidad para facilitar a los profesionales que acuden (pero este año se ha reducido el presupuesto de formación). También comunicamos a la supervisión de la unidad los datos obtenidos y creamos una carpeta con los documentos a rellenar en caso de agresión y los pasos a seguir, pidiendo que desde la supervisión se informara de como hacerlo. Lo último y lo más importante que se realizaron talleres de meditación y relajación si fuera posible al personal interesado (parte por los presupuestos).

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Momento actual en el que nos encontramos, no hay presupuestos para formación ni talleres

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Quizás nosotros nos planteamos trabajar primero con el personal sanitario y en otro momento, viendo los resultados podríamos ampliarlo a los

» Propuestas de líneas de investigación.

Proponemos investigar más detalladamente los factores contribuyentes a todas aquellas circunstancias que pueden contribuir al desarrollo de un incidente o a que aumenten el riesgo de que éste se produzca. De esta forma, se pueden encontrar factores que están relacionados con el trabajo en equipo, las tareas, la comunicación, la formación, las condiciones laborales y los recursos.

» Bibliografía.

1.- Marisa Dotor Gracia. SADECA. Recomendación para la mejora de la seguridad del paciente en centros sanitarios. Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial, 2012

2.- Mari Paz Mompert García, Marta Durán Escribano La calidad en la atención a la salud y los cuidados enfermeros. Available from http://www.enfermeria21.com/pfw_files/Muestras/administracion-cap21.pdf

5.- OMS Seguridad del paciente Available from <http://www.who.int/patientsafety/es/>