

# IDENTIFICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE RIESGO PRIORITARIO EN UCI DEL HOSPITAL DE LINARES : MAPA DE RIESGOS

AUTORES: Herrero Risquez Isabel, Aragón Donoso M. Carmen. Enfermeras de UCI , San Agustín de Linares (Jaén). 2013

## INTRODUCCION:

El mapa de riesgos es una herramienta que permite a los profesionales sanitarios analizar su practica diaria desde una perspectiva de Seguridad para los pacientes. La Unidad de Gestión clínica de Urgencias y UCI del hospital San Agustín de Linares incluyo en sus objetivos de 2012 la elaboración de un mapa de riesgos siguiendo todas sus fases. La identificación de procedimientos que puedan suponer un mayor riesgo para el paciente, su priorización y el Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE) de los mismos permitirán implantar acciones de mejora.

### **OBJETIVO:**

Identificar los procedimientos, de riesgo prioritario, para los pacientes de UCI del hospital San Agustín de Linares (Jaén).

### METODOLOGIA:

Técnica de Brainstorming. Grupo multidisciplinar del total de profesionales sanitarios y no sanitarios. La coordinadora del grupo pregunto: ¿En función de sus conocimientos y experiencia cuales serian los procedimientos con riesgo potencial para nuestros pacientes?.El conjunto de ideas obtenidas represento el punto de partida.

Grupo nominal: Priorización de procedimientos de mayor riesgo, ponderando (0 -no riesgo, a 10 -máximo riesgo) por criterios de: importancia (es muy conveniente, no trabajado con anterioridad), magnitud (que afecta a muchos pacientes), factibilidad (que se puede hacer desde el punto de vista operativo).

### RESULTADOS:

#### Procedimientos-Ponderación

Transferencia de cuidados al ingreso en UCI.----	10
Transferencia de cuidados en el relevo.---	8
Uso de drogas vaso-activas (prescripción, almacenaje, preparación y administración de medicamentos)----	10
Sedación prolongada con o sin apoyo de relajantes neuromusculares en pacientes con ventilación mecánica.----	10
Manejo de aparataje.----	8
Traslado intrahospitalario del paciente intubado.----	8
Procedimientos invasivos----	6
Infusión intravenosa de insulina continua----	10
Técnicas de ventilación no invasiva----	6
Manejo de muestras biológicas----	5
Técnicas de depuración extra renal----	6
Control y tratamiento de arritmias graves----	6
Destete y extubación programada.----	6
Manejo de documentación clínica----	7

## CONCLUSIONES:

Identificamos como procedimientos de mayor riesgo y aplicamos metodología AMFE, en año 2012 a: TRANSFERENCIA DE CUIDADOS AL INGRESO EN UCI. USO DE DROGAS VASOACTIVAS. SEDACIÓN PROLONGADA CON O SIN APOYO DE RELAJANTES NEUROMUSCULARES EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA, INFUSION INTRAVENOSA DE INSULINA CONTINUA.

## BIBLIOGRAFIA:

• <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UCI.pdf>

• Guía para elaborar un mapa de Riesgos para la Seguridad del paciente. 2011. [www.saludinnova.com](http://www.saludinnova.com)