

SEGURIDAD EN LA TRANSFERENCIA DEL PACIENTE

CASQUET ROMÁN,D; MATEO SEGURA,J; ACOSTA AMORÓS,M.M.

INTRODUCCIÓN

En el servicio de UCI debido al estado crítico del paciente, un error en la comunicación durante la transferencia entre profesionales puede agravar dicho estado, con lo cual, la instauración de una guía conlleva a la seguridad informativa.

Además si se realiza a pie de cama valoramos al paciente in situ y reforzamos su confianza hacia el profesional.

MÉTODO

Realizamos un estudio descriptivo, mediante una encuesta a 100 pacientes de UCI de un hospital público bajo consentimiento del Hospital y de los Pacientes elegidos al azar con un solo criterio de selección (no estar sedados) que han presenciado la transferencia de información a pié de cama durante los meses de Octubre-Noviembre 2012, con la colaboración de 20 enfermeros de dicho servicio.

CONCLUSIONES

La seguridad del paciente se considera una prioridad en la asistencia sanitaria, con lo cual, el manejo de esta guía es una herramienta de gran utilidad tanto para el personal de enfermería como para establecer una relación de confianza-seguridad con el paciente, guiando nuestras intervenciones para prestar unas prácticas de seguridad.

Es fundamental la realización de una continuidad de cuidados para garantizar un abordaje óptimo del paciente.

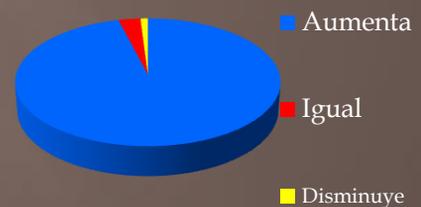
BIBLIOGRAFÍA:

- Seguridad del Paciente. Ministerio de Sanidad y Política Social. Gobierno de España. Consultado en la web: <http://www.seguridaddelpaciente.es/> en Octubre 2012.
- Borrell, F. Entrevista clínica: Manual de estrategias prácticas. Barcelona: Semfyc; 2004
- Clèries, X. La comunicación. Una competencia esencial para los profesionales de la salud. Barcelona: Masson; 2006 .

RESULTADOS

- El 96% de los pacientes refieren que confían más en el enfermero que comienza su turno habiéndolo conocido durante la transferencia de datos del paciente que si no han presenciado éste.
- El 4% de los pacientes entrevistados no creen estar más seguros por haber presenciado la transferencia.

Seguridad Percibida



- El 100% de los enfermeros implicados en esta investigación piensa que la guía es muy completa respecto a información facilitada y aplicarla delante del paciente provoca la familiarización con el paciente, da seguridad y creen reforzar más la información con el paciente delante.

Guía de Transferencia de Paciente Crítico

- Identificación del paciente. Comprobar dispositivo de pulseras.
- Patología por la que ha ingresado en UCI.
- Alergias / Intolerancias.
- Antecedentes personales más importantes.
- Vías de acceso venoso/arterial disponibles.
- Otros drenajes (SNG/SV/Aspirativos/No aspirativos)
- Valoración Neurológica (Glasgow, pupilas,...)Perfusiones IV (Relajación/Sedación/Analgésia)
- Valoración Hemodinámica (T.A., Fc, Sat O2, Fr)
- Perfusiones IV (Drogas vasoactivas)
- Ventilación -mecánica (Tipo)-No invasiva (gafas nasales/mascarilla)
- Otras incidencias de interés (Pruebas complementarias pendientes, tratamientos pendientes (hemodiálisis, administración de hemoderivados, fármacos,..)