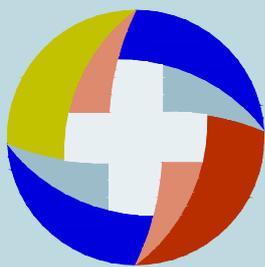


PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN



Observatorio
para la Seguridad del Paciente

Limonchi Pérez, María Mercedes
Lorca Salas, Laura
Puertas García, José Manuel

INTRODUCCIÓN

A lo largo de las últimas décadas se han desarrollado, a nivel nacional e internacional, estrategias para garantizar la seguridad del paciente en la atención que éstos reciben en las instituciones sanitarias.

Los pacientes tienen derecho a una atención sanitaria segura y de calidad para ello existen iniciativas relacionadas con la seguridad del paciente, puestas en marcha en colaboración con los órganos gestores en el marco de la Estrategia para la Seguridad del Paciente en la Comunidad Autónoma Andaluza. Algunas de éstas se encuentran ya consolidadas en nuestras instituciones sanitarias, tales como la Prácticas seguras en Cirugía, la Bacteriemia Zero, Buenas Prácticas en el uso del medicamento, Mejora en la Higiene de manos, entre otras. No obstante la innovación en esta materia es constante y surgen nuevas medidas y herramientas asociadas todas ellas al reto de su implantación en las diferentes unidades del Sistema Sanitario, siempre con el objetivo de convertir la seguridad en un valor presente en cada práctica, en cada ocasión y para cada paciente.

En el Hospital de Alta Resolución se proyecta iniciar una nueva estrategia de seguridad, que consiste en un *safety briefing*, a realizar al inicio del turno de mañana en la unidad de Hospitalización Médico-quirúrgica. En dicha reunión participarán Facultativos, Enfermeros y Técnicos auxiliares en cuidados de enfermería que se encuentren en turno de mañana y vayan a atender a los pacientes institucionalizados en el servicio. Serán tratados los aspectos más relevantes de cada uno de los pacientes. Se marca el objetivo de mejorar la seguridad mediante la puesta en común del plan de actuación con cada usuario así como los posibles riesgos, a fin de prevenirlos y detectarlos.

Paralelamente a las líneas estratégicas se desarrollan herramientas para medir cuál es la percepción que los profesionales sanitarios tienen sobre la cultura de seguridad en su servicio y hospital. En función de los resultados obtenidos mediante los instrumentos validados se pueden establecer las opciones de mejora, así como las fortalezas de la unidad y organismo en materia de seguridad. Para este estudio se ha utilizado el Cuestionario sobre seguridad de los pacientes, versión española del instrumento Hospital Survey on Patient Safety of the Agency for Health Care Research and Quality.

OBJETIVO

Describir la percepción que los profesionales sanitarios de una Unidad de Hospitalización Médico-Quirúrgica tienen sobre la seguridad del paciente en el transcurso de su propia labor profesional.

MÉTODO

Se realiza un estudio descriptivo transversal. Como instrumento de medida se utiliza un cuestionario elaborado *ad hoc*, tomando como partida el Cuestionario sobre seguridad de los pacientes. La herramienta desarrollada valora 17 ítems con una escala Likert que va de 1 a 5 (desde Muy en desacuerdo a Muy de acuerdo en algunas cuestiones y de Nunca a Siempre en otros ítems). Las encuestas son autoadministradas, se proporcionan en formato papel a la totalidad de los profesionales sanitarios que desarrollan su labor en la Unidad de Hospitalización Médico-Quirúrgica del centro, a fin de que la cumplimenten.

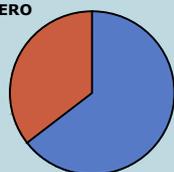
Los diferentes ítems del cuestionario se aglutinan en 6 dimensiones. Se han seleccionado aquellos ítems que son de relevancia en el tipo de atención sanitaria que se presta en un Hospital de Alta Resolución.

El análisis de los resultados se realiza en base a lo que se expone en el Cuestionario original, a fin de detectar fortalezas y áreas de mejora. De este modo se aglutinan los 5 valores de la escala Likert en una recodificación de los mismos que se agrupan en negativo, neutral y positivo. Dicha recodificación tendrá en consideración si los ítems han sido formulados en positivo o en negativo. Aquellas dimensiones que se hayan valorado mediante cuestiones realizadas en negativo aparecen señaladas mediante un asterisco (*) en las gráficas de resultados, en este caso una mayor tasa de resultados dentro del rango negativo será positivo para la cultura de seguridad del centro. No así para aquellas preguntas formuladas en positivo, para las cuáles la aspiración será obtener un mayor número de respuestas positivas.

RESULTADOS

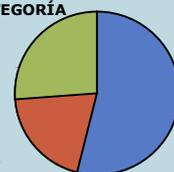
Se obtienen un total de 43 encuestas, que suponen el 65,2% de la plantilla de la unidad. La edad media de la muestra es de 37,47 años, la distribución de la misma con respecto a género y categoría profesional se representa en los siguientes gráficos. Las tablas que se demuestran a continuación ilustran los porcentajes de respuesta para cada una de las dimensiones abordadas en el instrumento de medida.

GÉNERO



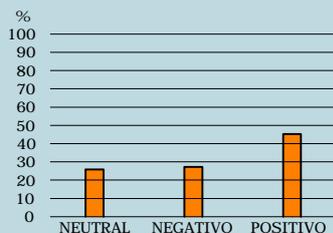
Mujeres
Hombres

CATEGORÍA

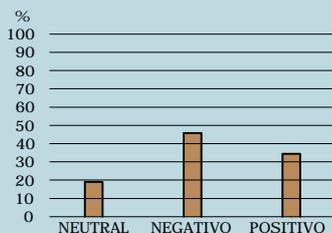


DUE
TCAE
FEA

FRECUENCIA DE EVENTOS NOTIFICADOS



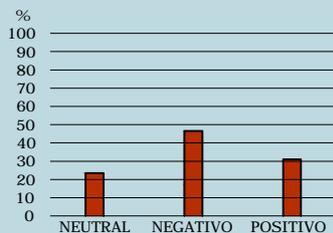
PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD



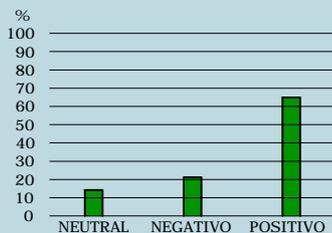
APRENDIZAJE ORGANIZACIONAL / MEJORA CONTINUA



FEED-BACK Y COMUNICACIÓN SOBRE ERRORES



RESPUESTA NO PUNITIVA A LOS ERRORES*



PROBLEMAS EN CAMBIOS DE TURNO Y TRANSICIONES ENTRE SERVICIOS*



CONCLUSIONES

En base al análisis de los resultados obtenidos llegamos a la conclusión de que los profesionales de la unidad han detectado como fortaleza en la seguridad del paciente la dimensión del *aprendizaje organizacional y la mejora continua*. Se podría definir como cuasi fortaleza la dimensión de los *Problemas en cambios de turno y transiciones entre servicios/unidades*.

El área de mejora claramente definida por la muestra es la dimensión de *respuesta no punitiva a los errores*. Como dimensión de cuasi área de mejora se podría señalar el *Feed-back y comunicación sobre los errores*.

Queda abierta la línea de investigación que defina si los resultados del cuestionario utilizado mejoran una vez establecida y consolidada la nueva estrategia del *safety briefing* en la unidad de estudio.

Bibliografía

- Cuestionario sobre seguridad de los pacientes: versión española del Hospital Survey on Patient Safety. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2005.
- Skodová M, Velasco Rodríguez MJ, Fernández Sierra MA. Opinión de los profesionales sanitarios sobre seguridad del paciente en un hospital de primer nivel. Rev Calid Asist. 2011;26(1):33-38.
- Saturno PJ, Da Silva Gama ZA, De Oliveira-Sousa SL, Fonseca YA. Análisis de la cultura sobre seguridad del paciente en los hospitales del Sistema Nacional de Salud español. Med Clin Monogr (Barc). 2008;131(Supl 3):18-25.