

# INTRODUCCIÓN

La Estrategia para la Seguridad del Paciente considera que el acceso a la atención sanitaria segura es un derecho básico de los ciudadanos.

La garantía de la Seguridad Clínica del Paciente requiere el uso de Guías de Actuación que permitan a los profesionales de enfermería secuenciar las intervenciones enfermeras; e incorporar a la práctica enfermera estrategias que nos permitan alcanzar estándares de calidad.

Con este estudio pretendemos averiguar si funcionan de forma adecuada los indicadores que manejan los enfermeros de quirófano respecto a la identificación de los pacientes.

#### **OBJETIVOS**

- Identificación inequívoca del paciente.
- Favorecer la recepción del paciente, el trato cercano e individualizado.
- Integrar la información sobre seguridad del paciente en nuestras guías de actuación habitual.
- Informar al paciente sobre el proceso quirúrgico y fomentar su confianza.

# **MATERIALY MÉTODOS**

La población estudiada está compuesta por 70 pacientes intervenidos en el Hospital La Inmaculada, durante el periodo de Febrero de 2013 a Junio de 2013.

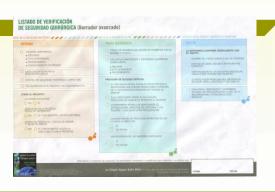
El estudio es descriptivo de corte transversal. El instrumento utilizado para la recogida de datos es una encuesta telefónica realizada a pacientes intervenidos en quirúrgica; seleccionados aleatoriamente.

Variables del estudio: Demográficas relacionadas con la correcta identificación del paciente.



## **RESULTADOS**

Los resultados demuestran que el protocolo de actuación que utilizan los profesionales de quirófano para la identificación de los pacientes tiene una alta fiabilidad ya que un 96% de la muestra, el día anterior a la intervención y un 97,14% el día de la intervención: reconocieron aue profesional le identificó correctamente.











## DISCUSIÓN

El personal de quirófano debe seguir trabajando en esta importante identificación actividad de paciente, para alcanzar el mayor grado de calidad en nuestro servicio.

La visita prequirúrgica refuerza la interpersonal enfermerarelación paciente, disminuye la ansiedad y mejora el nivel de conocimientos del paciente sobre el proceso quirúrgico al que se va a someter.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

GARCÍA ALFONSO, Mª ISABEL REZ LIRIA, ANTONIA Mª