

La importancia de la información en el cambio de turno para garantizar la seguridad del paciente: Propuesta de un formulario

Autoras: Màrmol Reyes, L; Redondo Gil, L.



INTRODUCCIÓN

Un servicio de enfermería de calidad exige procesos y procedimientos que aseguren la planificación y evaluación de los cuidados enfermeros encaminados a conseguir la satisfacción de las necesidades del paciente

La comunicación efectiva entre los profesionales de enfermería, es fundamental para garantizar la seguridad del paciente.

La información ofrecida por el profesional de enfermería en el cambio de turno, es el conocimiento individual y detallado de la evaluación del cuidado enfermero de los pacientes, con la finalidad de identificar la eficacia del plan de cuidados proporcionados, al inicio y al final de la jornada.

La ausencia de registros para el intercambio de información de los pacientes en el cambio de turno, de manera individual, nos hace plantearnos la necesidad de crear un formulario que realice un listado de verificación, de manera sencilla. La propuesta inicial es para su implantación en nuestro servicio de urgencias, pudiendo quedar registrado en la HC-e del paciente.

OBJETIVOS

Identificar estrategias de mejora para facilitar el proceso de comunicación optima.

Creación de un formulario que pueda ser implementado en el sistema x-His, de nuestro centro, de manera que quede registrado en la HC-e del paciente, para:

- ✓ Asegurar la continuidad del cuidado enfermero.
- ✓ Mantener informando a toda el persona de enfermería, de lo acontecido durante el turno.
- ✓ Analizar el estado y la evolución del paciente.
- ✓ Mantener los registros y la información necesaria en la historia clínica del paciente, para cualquier fin administrativo.
- ✓ Informar acerca de la verificación y existencia de equipos y actividades especiales durante el turno.
- ✓ Satisfacer las necesidades objetivas y subjetivas de los pacientes.

METODOLOGIA

Se puede definir como traspaso de pacientes a la comunicación entre profesionales sanitarios en la que se transmite información clínica de un paciente, y se traspasa la responsabilidad del cuidado a otro profesional sanitario o grupo de profesionales, bien de forma temporal (cambio de turno), o definitiva (cambio de unidad). Actualmente el interés internacional por promover la seguridad del paciente, la transferencia se identifica como un proceso de alto riesgo al que se somete al paciente en múltiples ocasiones en el continuo de la asistencia sanitaria que el sistema le presta. Es el proceso en el que interviene como elemento clave la comunicación, factor involucrado según la *Joint Commission Internacional* en el 70% de los eventos centinela notificados en el año 2005.

Tras la revisión bibliográfica, se elabora un formulario, que garantice la correcta trasmisión de la información. Se basa en la manera estandarizada para la transmisión de información, durante el parte, a través de un listado de verificación, basándose en cinco puntos que contienen la información necesaria para garantizar el mínimo de datos que permitan la continuidad asistencial.

Se recoge en el listado de formularios de nuestro sistema informático, se llama Formulario de cambio de turno el cual dispone de casillas con múltiples respuestas y casillas de verificación. Los puntos clave para la recogida de información son: Identificación del paciente, Diagnóstico, Estado, Actuaciones, Signos y síntomas de alarma.

RESULTADOS

Se elabora el documento que servirá para la creación del formulario. En la información que se recoge:

- ✓ Identificación del paciente incluye datos básicos, nombre completo y profesional al cargo.
- ✓ Diagnóstico, definición clara y estandarizada del problema por el que acude al servicio de urgencias y los antecedentes personales relevantes.
- ✓ Estado, exposición breve de las funciones vitales del paciente.
- ✓ Actuaciones, Medidas terapéuticas llevadas a cabo hasta el momento del cambio de turno, y el plan de acción a seguir.
- ✓ Signos y síntomas de alarma, Se centra en aspectos claves que requieran una atención especial.

CONCLUSIONES

La importancia del proceso enfermero en la actividad de informar en el cambio de turno se fundamenta en que es un proceso dinámico, ya que responde a un cambio continuo, que se basa en las relaciones recíprocas que se establecen entre el personal de enfermería, el paciente, la familia y el resto de profesionales.

Es flexible dado que se adapta a las necesidades individuales de cada paciente.

Creemos que poder elaborar el formulario, con registro informático, en el cual el personal de enfermería se implique en su elaboración y posterior cumplimiento del registro de la información, garantizará el pase de turno con la máxima seguridad para el paciente y mejorará la comunicación entre los profesionales, de manera que sea sistemática y estandarizada para todos.

BIBLIOGRAFIA

-The Joint Commission, Joint Commission Internacional.(2007, mayo).Comunicación durante el traspaso de pacientes. Soluciones para la seguridad del paciente (vol.1, solución 3).

-Guía de Práctica clínica sobre Seguridad del Paciente. Empresa Pública de Emergencias Sanitarias.

-OMS 2007. Soluciones para la seguridad del paciente – Solución 3 – Comunicación durante el traspaso de informaciones sobre la salud de los pacientes.

-Estudio Nacional sobre los --Efectos Adversos ligados a la Hospitalización. ENEAS 2005 Informe. Febrero 2006 NIPO: 351-06-009-2.

- Communication strategies for patient handoffs-Committe opinion. Number 517. February 2012

FORMULARIO CAMBIO DE TURNO

ENFERMERA:

IDENTIFICACIÓN

MEDECIO RESPONSABLE: _____
UBICACIÓN: _____
HIC: _____
EDAD: _____
APELLIDOS: _____
NOMBRE: _____

DIAGNÓSTICO

ANTECEDENTES PERSONALES: _____
MOTIVO DE INGRESO: _____
DIAGNÓSTICO ENTRADA UCAS: _____

ESTADO

FUNCIÓN RESPIRATORIA

FR Patrón respiratorio: Espontáneo Taquipneico Bradipneico
Ventilación mecánica: SI NO
Dióxigenoterapia: SI NO Cansado
Expectoración: _____

FUNCIÓN HEMODINÁMICA

FC Ritmo: Sinusal Taquicardia Bradicardia
PVC Rellenos capilar Edemas

FUNCIÓN NEUROLÓGICA

Nivel de Conciencia Orientación Movidad

FUNCIÓN RENAL-METABÓLICA

Oliguria Continencia Incontinencia

FUNCIÓN DIGESTIVA-ENDOCRINA

Dieta Peso Glicemia Capilar

FUNCIÓN LOCOMOTORA-PIEL

Autonomía Lesiones Heridas piel

FUNCIÓN INMUNOLÓGICA-HEMATOLÓGICA

Signos de Infección Anemia Coagulación

SOÑAR

Nivel Tipo Duración Localización

ACTUACIONES

SOPORTE RESPIRATORIO

Dióxigenoterapia Gafas Nasales Masajillo BIPAP CEPAP

FÁRMACOS

BIC Sueroterapia Hemoderivados Otros

VÍAS

Venosa Central Arterial

SONDAS

Digestiva Urológica

TÉCNICAS

Hemoclisis Paracentesis Toracocentesis Punción Lumbar

PRUEBAS DIAGNOSTICAS

Análisis RX TAC eco PEG

CUIDADOS

Cambios posturales Cambio pañal Cura Úlceras Decúbito
Bata Colostomía NPP Contención

ALERGIAS

OBSERVACIONES