

# RIESGO DE EVENTOS ADVERSOS EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO

ISABEL VILCHEZ JESUS

## INTRODUCCIÓN:

➤La presencia de un evento adverso es un riesgo real en las unidades de cuidados intensivos, condicionando negativamente la calidad de los cuidados y predisponiendo al paciente a complicaciones de diversa gravedad derivando en un mayor sufrimiento para el enfermo y su familia junto con el aumento de la estancia y los consecuentes costes hospitalarios.

## OBJETIVOS GENERALES:

- Determinar los tipos de eventos que se presentan con mayor frecuencia en las unidades de cuidados intensivos.
- Monitorizar los incidentes y su relación con las intervenciones.

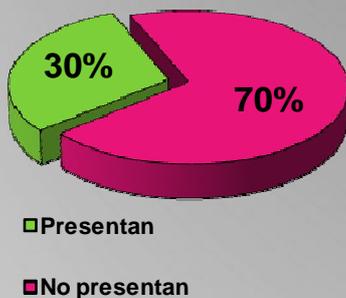
## MÉTODO:

➤Estudio descriptivo observacional realizado en la UCI del Hospital Torrecárdenas de Almería, incluyendo de forma aleatoria a 50 pacientes ingresados durante el mes de enero del 2014.

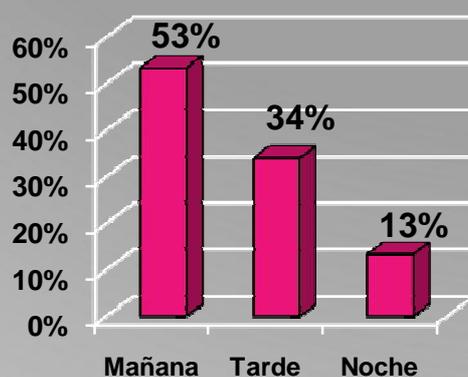
## RESULTADO:

- Se obtuvieron los siguientes datos:
- El 30% de los pacientes presentaban al menos un evento.
  - La mayor frecuencia se registró durante el turno de mañana realizando los cuidados básicos.
  - La menor frecuencia fue durante los traslados.
  - Se evidenció una sobrecarga de trabajo.
  - El más relevante, era el relacionado con el tubo endotraqueal en pacientes con respiración asistida y el menos relevante, con los drenajes.

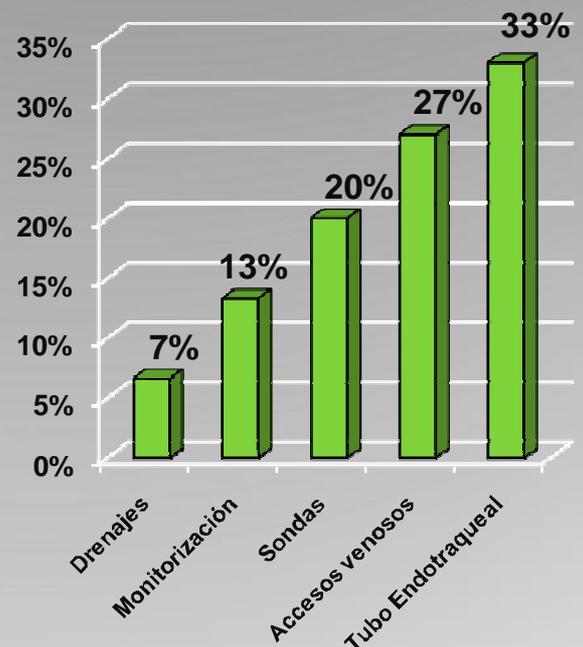
porcentaje afectados



Eventos Adversos por turno



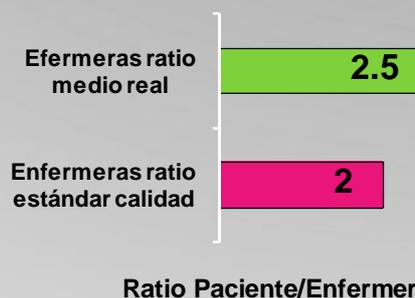
Eventos más frecuentes



Circunstancias de aparición



Sobrecarga de trabajo



Ratio Paciente/Enfermera

## CONCLUSIONES:

- Los resultados obtenidos en el estudio crean la necesidad de instaurar en la unidad un protocolo de actuación para el manejo del paciente crítico.
- Sería beneficioso la implantación de un sistema de registros de incidencias y eventos informatizados.
- Es obligada la formación y conveniente la información a los profesionales sobre guías de práctica clínica en seguridad y registros.
- Posiblemente los recortes en el sistema sanitario aumenten el riesgo de incidencias por sobrecarga de tareas.
- Sería recomendable la reorganización entre circuitos funcionales, abriendo una nueva vía de investigación para la eficacia del estudio.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Aranaz JM, Aibar C, Vitaller J, Ruiz P. Estudio nacional sobre efectos adversos ligados a la hospitalización. ENEAS 2005. Madrid. Ministerio de sanidad y consumo; Revisado (14-04-2011).
- Achury, Diana, Bernal, Diana y Garzón, Natalia. Seguridad en el paciente en estado crítico. Rev. Enfermería. Colombia 2009; 12 (2): 20-28.