

¿SE UTILIZA LA PULSERA IDENTIFICATIVA EN PEDIATRÍA?

Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería

AUTORAS: MARÍA ROMERO SALDAÑA Y MARÍA JOSÉ LOPEZ CASADO

INTRODUCCIÓN

La Seguridad del Paciente es clave en la política de calidad de nuestro sistema sanitario.

En 2005 la Organización Mundial de la Salud crea la Alianza para la Seguridad del Paciente¹ marcando una línea de actuación, que en nuestro país es desarrollada por el Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Sanidad del Ministerio de Sanidad y Consumo. En el Hospital Torrecárdenas de Almería se pone en marcha en 2007 la campaña de Identificación Inequívoca de Pacientes, la cual forma parte de la Estrategia para la Seguridad del Paciente de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

La identificación inadecuada de pacientes en el ámbito hospitalario puede provocar efectos adversos en el paciente² que se podrían evitar con diferentes medidas. La herramienta más universal y aplicada en nuestro hospital es la pulsera identificativa. Se trata de un soporte útil de fácil verificación, donde constan al menos nombre, apellidos y número de historia clínica.

Los niños son especialmente vulnerables, ya que cualquier error asistencial puede tener graves consecuencias³

El objetivo de este estudio es evaluar el grado de implantación de la pulsera identificativa, como medida para mejorar la seguridad de los niños hospitalizados.



MÉTODO

Se trata de un estudio cuantitativo observacional prospectivo realizado a niños ingresados en el Área de Pediatría del Hospital Torrecárdenas de Almería, que engloba las Unidades de Neonatología, Oncología Pediátrica, UCI Pediátrica, Preescolares-escolares, Lactantes y Cirugía Pediátrica. La muestra empleada abarca a un total de 152 pacientes de edades comprendidas entre 1 mes y 14 años de edad y se realizó durante los días 14 al 28 de marzo de 2014.

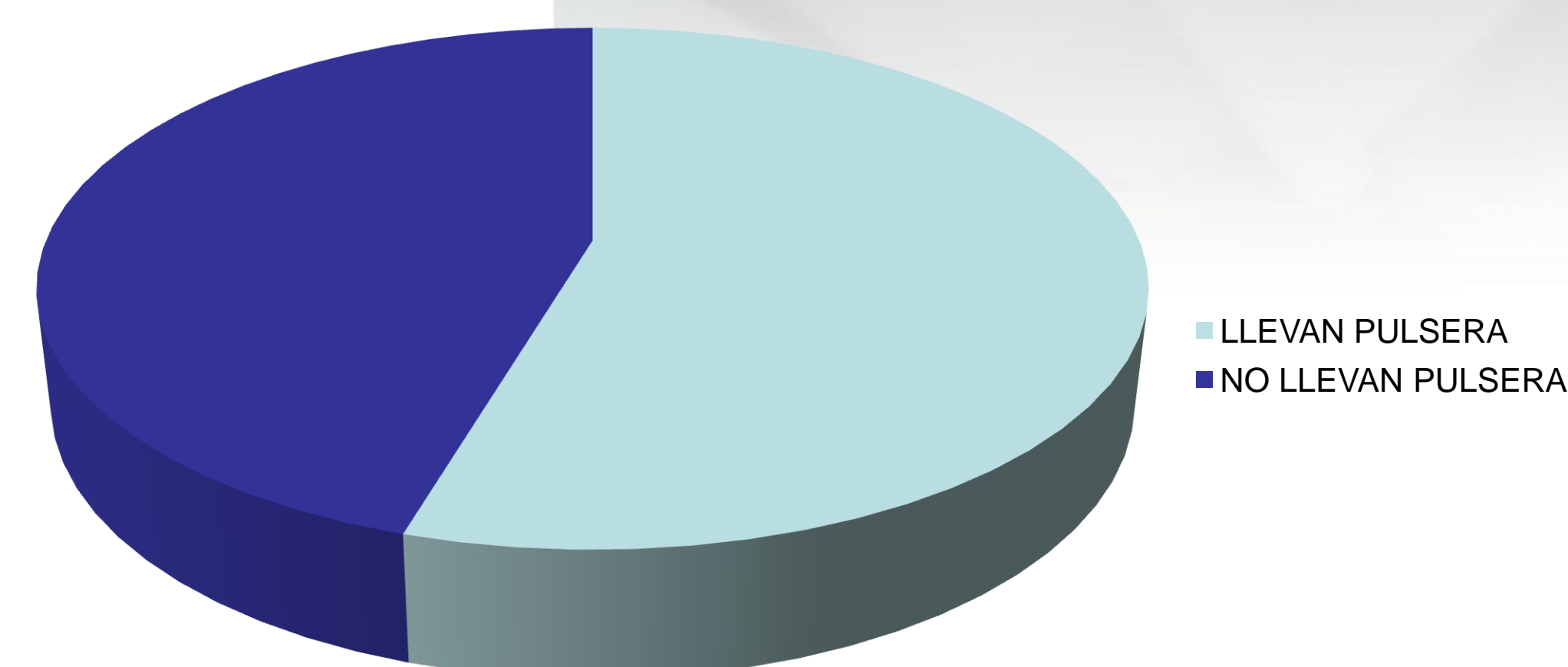
El sistema empleado para la recogida de datos fue la observación directa. Se registró si portaban o no la pulsera identificativa, dándose por válida en muñeca, pierna o bien en la incubadora, debido a la complejidad del paciente pediátrico.



RESULTADOS

UNIDAD	NÚMERO DE PACIENTES	CON PULSERA	SIN PULSERA	PORCENTAJE DE IMPLANTACIÓN
PREESCOLARES Y ESCOLARES	43	20	23	46.51%
NEONATOLOGÍA	24	19	5	79.16%
ONCOLOGÍA	12	6	6	50%
LACTANTES Y CIRUGÍA	54	23	31	42.59%
UCI	19	15	4	78.94%

PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL ÁREA DE PEDIATRÍA



CONCLUSIONES

Los datos obtenidos en el estudio realizado arrojan un nivel de implantación medio, ya que algo más del 50% de los niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Hospital Torrecárdenas llevaban la pulsera identificativa, lo que demuestra que no se llevan a cabo las estrategias de seguridad del paciente en la medida que se debiera. Se evidencian diferencias entre unidades, apreciándose que en las plantas de hospitalización (Preescolares, Lactantes y Cirugía Pediátrica) la implantación de la pulsera es menor que en los servicios especiales (Uci, Neonatología y Oncología Pediátrica). Esto nos lleva a pensar en la necesidad de estudiar detenidamente las posibles causas por las que no portan las pulseras, y así poder buscar soluciones. Es importante hacer hincapié entre los profesionales a los que compete implantar esta medida, y puede que se necesite más información y reciclaje sobre el tema para conseguir una mayor conciencia en la importancia de trabajar con esta herramienta que permite incrementar la seguridad de los niños durante su estancia hospitalaria.

BIBLIOGRAFIA

1. OMS Organización Mundial de la Salud. Identificación de pacientes. Soluciones para la seguridad del paciente, Volumen 1: Solución 2. Génova: OMS, 2007. Website de la Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente. Disponible en: <http://www.who.int/patientsafety/en/>
2. Estudio nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalización: ENEAS 2005: informe, febrero 2006. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006.
3. Greve P., Pediatrics: a unique and volatile risk., J. Health Risk Manag. 2011; 31 (2) :19-29. doi: 10.1002/jhrm.20084.