

# VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

## LA IDENTIFICACION DEL PACIENTE COMO MEDIDA DE SEGURIDAD CLINICA

**Autor principal** CRISTINA NUÑO AGUILAR

**CoAutor 1** ADRIÁN MÁRQUEZ GALLARDO

**CoAutor 2** ISABEL YUFERA MARIN

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

**Palabras clave** Safety Patients Identification System

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

A nivel general, la correcta identificación de un paciente supone una necesidad de primer orden (1-4) a la hora de tener en cuenta cualquier protocolo para la seguridad del usuario. Existen diferentes métodos para ello (2-4), algunos de los cuales destacan por su eficiencia. El objetivo de la correcta identificación de un paciente es contribuir a la mejora de la calidad asistencial y a la optimización de recursos hospitalarios, e incluso obtener un mayor entendimiento entre los diferentes equipos asistenciales (1-4). Todo esto contribuye a la sostenibilidad del Sistema Sanitario y a la satisfacción de las personas usuarias.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Analizar diferentes sistemas de identificación de pacientes, su necesidad, y cómo afecta positivamente a la hora de preservar la seguridad en el paciente.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Se realiza una búsqueda bibliográfica en las bases de datos SCOPUS, CINAHL y Pubmed con el MeSH: "patient identification system"; y con el DeSC: "safety patient".

Se obtienen 28 artículos, de los cuales, 24 se desechan por no estar relacionados con el tema a trabajar.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Se evidencian diferentes sistemas de identificación de pacientes (2-4) así como los beneficios de estos en los diferentes sistemas sanitarios a nivel mundial y se redactan las características propias de los mismos (2-4).

Se observa que los que se basan en tecnología de lectura por radiofrecuencia tienen un mayor nivel de seguridad en cuanto a la protección de datos del paciente y facilitan el trabajo en el laboratorio(2). No obstante la identificación ya clásica, como la pulsera con los datos legibles (lo correcto es impresa) no requiere de equipo específico, por lo que es más cómoda para la realización de las tareas de enfermería(3). El uso combinado de estos dos métodos o sistemas en particular, como una pulsera que se pueda leer tanto visual como digitalmente aumentaría las posibilidades de control sobre los errores de identificación de los usuarios, provocando así un importante impacto positivo en la seguridad del paciente(1).

También destacan las causas de los errores de identificación de los usuarios, siendo la modalidad de registro electrónico la que menos índice de error presenta, en relación al registro manual(5).

La procedencia de los pacientes influye en este hecho. Se evidencia que la identificación de los pacientes en Atención Primaria sufre un mayor número de errores que los pacientes identificados en el hospital. La implicación de los profesionales en la correcta utilización de los sistemas de identificación es fundamental para evitar dichos errores(5).

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Se observa que el uso de la identificación de los usuarios, ya sea por radiofrecuencia, mediante pulseras identificativas o por una combinación de ambas, tienen un impacto positivo sobre la seguridad del paciente en el ámbito sanitario, siendo de mayor eficacia un método combinado de ambos sistemas.

Consideramos necesario un sistema de identificación efectivo de los usuarios tanto en el ámbito hospitalario como en Atención Primaria, así como la implicación del personal sanitario para su correcta aplicación y la prevención de errores de identificación de los pacientes.

La identificación del usuario forma parte de las competencias en el trabajo de enfermería, de ahí la importancia de la implicación de los profesionales y su uso correcto, que aporta amplios beneficios en relación a su coste.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Consideramos que se debería seguir investigando sobre dispositivos de identificación de usuarios más eficientes, que garanticen su seguridad y la comodidad del personal sanitario para su utilización. Es importante el estudio de las causas de error en la identificación y de los métodos a utilizar para solventar dichos errores, como una mayor información y concienciación del personal encargado de esta tarea.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

1. Santi T; Carmem Lúcia Colomé B; Rosângela da Silva M; Regina Gollner Z; Juliana Zancan T, Aparecida Martins do Rei D. Error de medicación en un hospital universitario: percepción y factores relacionados. *Enferm. glob.* 2014, 13(35).
2. Benjamin Rosenbaum P. Radio Frequency Identification (RFID) in Health Care: Privacy and Security Concerns Limiting Adoption. *J Med Syst.* 2014; 38(19): 1-6.
3. Susan R Snyder, Alessandra M. Favoretto, James H Derzon, Robert H Christenson, Stephen E Kahn, Colleen S. Shaw, et al. Effectiveness of barcoding for reducing patient specimen and laboratory testing identification errors: A Laboratory Medicine Best Practices systematic review and meta-analysis. *Med Clin.* 2012; 45: 988998
4. Martínez Ochoa E, Cestafe Martínez A, Martínez Sáenz S, Belío Blasco C, Caro Berguilla Y, Rivera Sanz F. Evaluación de la implantación de un sistema de identificación inequívoca de pacientes en un hospital de agudos. *Med Clin (Barc).* 2010;135(Supl 1):61-66
5. Salinas M, López-Garrigós M, Lillo R, Gutiérrez M, Lugo J, Leiva-Salinas C. Patient identification errors: The detective in the laboratory. *Clin Biochem* 2013; 46: 17671769