

TRANSFERENCIA SEGURA DE RECOMENDACIONES AL ALTA EN LOS INFORMES DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS (ICCA)

VICTOR MANUEL BARBERO LOPEZ
ARACELI SALMERON FERNANDEZ

Introducción

La Estrategia para la Seguridad del Paciente del Sistema Sanitario Público de Andalucía recoge un conjunto de objetivos en un marco de principios que considera que el acceso a la atención sanitaria segura es un derecho besuco (1). La comunicación adecuada en el momento del alta hospitalaria, es crucial para la seguridad del paciente asegurando la continuidad y seguridad en los cuidados (2).

Objetivos

- 1-Identificar ICCA correctamente confeccionados.
- 2 Determinar la seguridad del paciente en la transmisión de recomendaciones al alta en los ICCA.

Metodología

Estudio Observacional, Descriptivo y Analítico. Población a estudio, ingresos en unidad de Digestivo de la ASHP* a los que se realizo informes de continuidad de cuidados al alta (ICCA) desde el 1 Octubre de 2014 a 31 Enero de 2015, conformada por una muestra de 147 ICCA. Se utilizó como herramienta sistema informatizado de historias de salud hospitalaria "Ariadna" y la confección de un instrumento mediante una Lista de Cotejo sobre la segura transmisión de información de recomendaciones en el ICCA . Se llevo a cabo análisis descriptivo de los datos.

*AGENCIA SANITARIA PUBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

Resultados

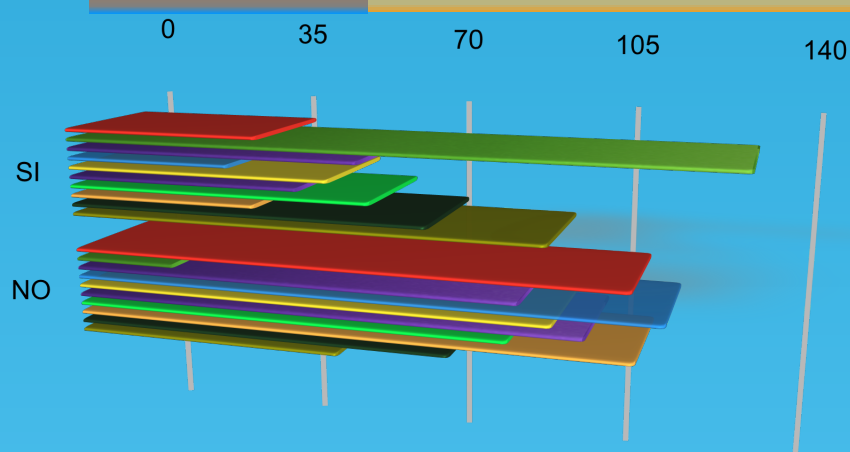


Gráfico 2- Resultados del análisis de Lista de Cotejo de ICCA

ICCA DESDE OCTUBRE 2014 A ENERO 2015

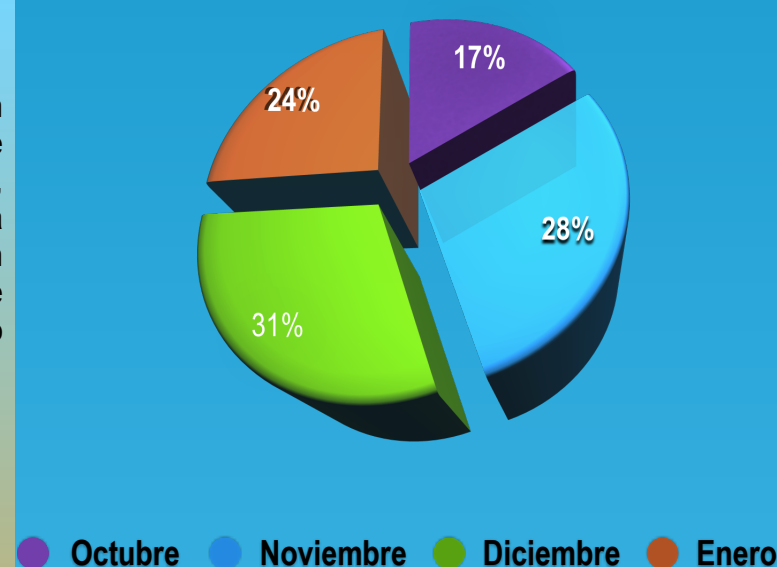


Gráfico 1- Distribución de la muestra según meses de estudio

- IMPRESION ENTREGA DEL ICCA AL PACIENTE Y/O CUIDADOR
- IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DE ICCA
- USO LENGUAJE ACORDE A NIVEL CULTURAL DEL PACIENTE Y/O CUIDADOR
- ACTITUD ASERTIVA DE COMUNICACION VERBAL Y NO VERBAL
- EXPLICAR EL ICCA (RECOMENDACIONES, CITAS, PRUEBAS.....)
- COMPROBAR ADECUADA COMPRENSION DE DEL CONTENIDO DE ICCA
- HACE PARTICIPE AL PACIENTE Y/O CUIDADOR EN EL PLAN DE CUIDADOS
- EXPONE AL PACIENTE Y/O CUIDADOR EL CIRCUITO A SEGUIR A.PRIMARIA-A. HOSPITALARIA
- PROPORCIONA PERSONAL DE CONTACTO EN CASO DE SER NECESARIO
- REGISTRO DE LA INTERVENCION REALIZADA EN HISTORIA DE SALUD DEL PACIENTE

Conclusiones

1. Escaso porcentaje de impresión de ICCA, a pesar de que un número elevado de profesionales identifican al paciente, conlleva a una falta de implicación por parte del profesional en el cuidado de la salud, lo que aumenta el riesgo de que aparezca un efecto adverso.
2. El uso de un lenguaje no adecuado junto con la actitud no asertiva por parte del profesional, denota la necesidad de incorporar mejoras en la comunicación, potenciando así la seguridad del paciente.
3. El no explicar los ICCA como el no asegurarse de su total comprensión y circuitos a seguir, nos conduce a un potencial riesgo de seguridad del paciente.
4. Debido a la posibilidad de la realización incorrecta de los procedimientos a llevar a cabo tras el alta hospitalaria o simplemente, su no realización, puede conducir a un detrimento en la salud de los pacientes y por tanto de la seguridad de los mismos.

Bibliografía

- 1) Terol E, Agra Y. Seguridad y Calidad. Gestión sanitaria y seguridad de los pacientes. Madrid, Diaz de Santos, 2008.
- 2) Barrera Barrera C.; Del Rio Urenda, S.; Dotor Gracia, M; Santana Lopez, V; Suarez Aleman, G. Estrategias para la seguridad del paciente en el SSPA, Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, 2011.
- 3) Martín Tejedor Fernández, Isabel Fernández Ruiz
INFORMES DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS AETSA 2009 / II, Consejería de salud de la Junta de Andalucía.