

¿Escribimos abreviaturas en los Informes de Enfermería al alta?

AUTORES: Simón García, L., Soto Arnáez, F., Núñez Crespo, F.

La **Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente** de la **OMS** ha creado un grupo de trabajo internacional para **identificar las prioridades mundiales** en relación con la investigación sobre seguridad del paciente. En los **países desarrollados, uno de los problemas prioritarios era la falta de comunicación**

Soluciones para la seguridad del paciente
Instituto, Valencia 11 Mayo de 2013



Centro Colaborador de la OMS sobre Soluciones para la Seguridad del Paciente

Ayuda de memoria



Comunicación durante el traspaso de pacientes

Mejorar la comunicación Hospitalizada-Atención primaria, mejora la **seguridad de los pacientes**. Una historia clínica (HCI) informatizada evita la variabilidad en el registro en formularios. Sin embargo, la forma de comunicación entre profesionales de Enfermería de Hospitalizada-Primaria u otros centros son los informes de Enfermería al alta, cuyo texto es abierto y en el que se usan abreviaturas y acrónimos.

OBJETIVOS

- Identificar la frecuencia, tipo y adecuación de las abreviaturas que se utilizan al escribir los Informes de Enfermería al alta (IEA)
- Mostrar la variabilidad en función de: especialidad de la intervención y profesional que lo realiza.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional transversal de los pacientes dados de alta en unidades médico - quirúrgicas durante septiembre y octubre de 2014. Se analizó a posteriori, con estadística descriptiva, una muestra aleatoria de IEA generados en HCI para los pacientes dados de alta durante el período de estudio. Contando con permiso de la Dirección del centro y aprobación del Comité Ético de Investigación.

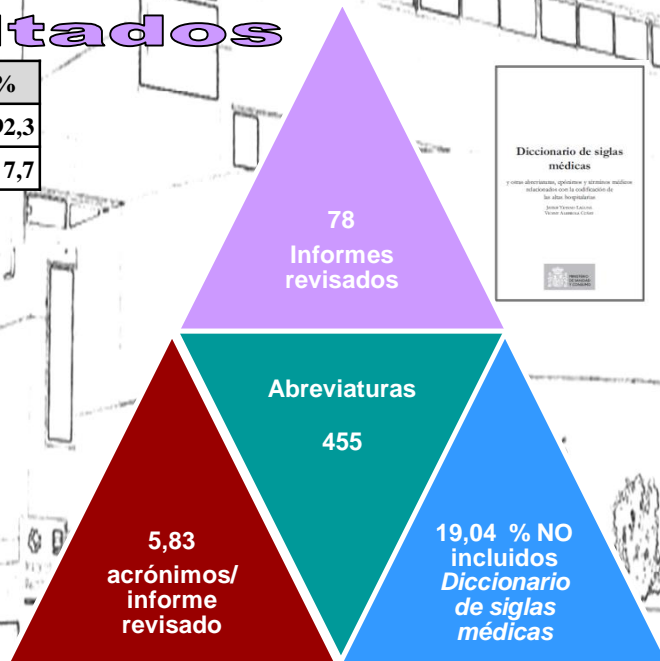
Resultados

Muestra	78
Edad media	60,06 (22-91)
Estancia media	7,33 (1-61) DesV. 9,37

Hombre/Mujer(a)	%
Enfermera	92,3
Enfermero	7,7

Especialidad	nº	%
MIR	117	25,7
TRA	79	17,4
CAR	73	16,0
CGD	70	15,4
DIG	70	15,4
HEM	24	5,3
URO	13	2,9
ORL	6	1,3
ONC	3	0,6
Total	455	100,0

+ Usados	nº	%
HTA	40	8,8
AP	31	6,8
DM	21	4,6
JC	11	2,4
DL	10	2,2
VVP	10	2,2
FA	9	2,0
IQ	9	2,0
UPP	9	2,0
ABVD	8	1,8



Discusión

Muchas de las abreviaturas utilizadas no están reconocidas o se usan de forma polisémica. En ocasiones, su significado se deduce por el contexto. Su interpretación es fundamental para los cuidados continuados. Por ello, es necesario homogeneizar el uso de abreviaturas en los Informes de Enfermería al Alta, incluso prescindir de algunas de ellas por el riesgo de error.

El 76,2% de los términos se utiliza de forma polisémica

BIBLIOGRAFÍA:

"National Standards for Culturally and Linguistically Appropriate Services in Health Care. Washington, DC: United States Department of Health and Human Services, Office of Minority Health, March 2001. <http://www.hhs.gov/ocr/office/2001/718-cslr0301.pdf>.

"Yetano Laguna, Javier; Alberola Cufià, Vicent. *Diccionario de siglas médicas y otras abreviaturas, epónimos y términos médicos relacionados con la codificación de las altas hospitalarias*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 2003. Consultado en noviembre 2014: <http://www.msc.es/Estudios/estadisticas/docs/diccionarioSiglasMedicas.pdf>

"The Joint Commission, Facts about the official "Do not use" List. Consultado en febrero de 2014: http://www.jointcommission.org/assets/1/18/Official_Do_Not_Use_List_6_III.PDF