

## SEGURIDAD DEL PACIENTE: ASISTENCIA INTEGRAL Y LIBRE DE DAÑO

Autor: Jerez Abajo, Gema Coautor: Barrasa Marín, Estefanía

### INTRODUCCIÓN – OBJETIVOS

Las intervenciones de enfermería en la atención de salud pueden beneficiar al usuario o causarles daño. Las combinaciones entre interacciones humanas, los procesos y la tecnología pueden aportar impactos positivos en la seguridad del paciente pero también conllevar riesgos. Los errores clínicos y los efectos adversos (EA), ocurren más frecuentemente en la unidad de cuidados intensivos (UCI) porque es ahí donde se encuentran los enfermos que reciben un elevado número de procedimientos e intervenciones para su cuidado.

Por todo ello el objetivo será ofrecer una asistencia más segura y libre de daño innecesario.

### METODOLOGÍA

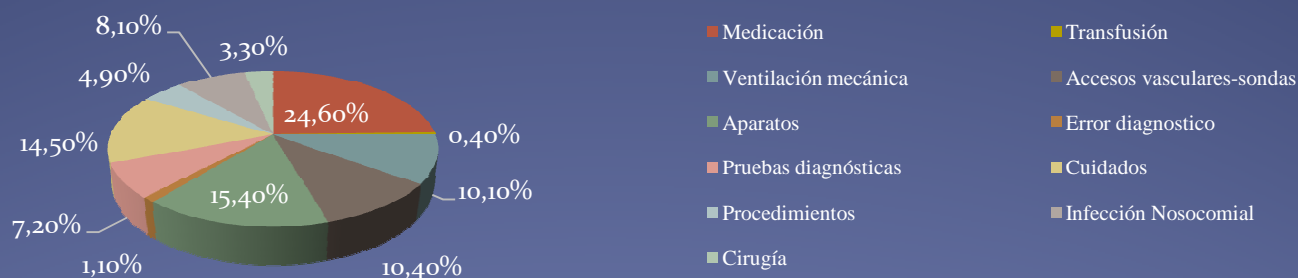
Revisión bibliográfica basada en artículos científicos publicados en revistas nacionales e internacionales indexadas en bases de datos como: Scielo, MEDLINE o Google académico, publicadas en el período de 2005 a 2015, en habla inglesa y española

### RESULTADOS

•La clase de incidentes notificada con mayor frecuencia se relaciona con la medicación.

Aunque los errores de medicación pueden ocurrir en cualquiera de las fases del proceso, la mayor parte se producen durante la prescripción y la administración del fármaco.

•El 90% de todos los incidentes y el 60% de los EA son clasificados como evitables o posiblemente evitables.



### Evitabilidad del incidente: SYREC 2007

	ISD			EA		
	Recuento	% de fila	% de columna	recuento	% de fila	% de columna
Sin duda evitable	618	86,3%	65,5%	98	13,7%	20,4%
Posiblemente evitable	225	53,6%	23,9%	195	46,4%	40,5%
Posiblemente inevitable	77	33,2%	8,2%	155	66,8%	32,2%
Sin duda inevitable	23	4,1%	2,4%	33	5,9%	6,9%

### CONCLUSIÓN

La elevada evitabilidad (> 90%) de esta clase de incidentes, demuestra la existencia de oportunidades de mejora en este ámbito.

La enfermería desempeña un papel crucial en la promoción de la seguridad del paciente por presentarse de forma más constante y directa en su cuidado.

### BIBLIOGRAFÍA

C.M.Romero. Seguridad y Calidad en Medicina Intensiva. Med Intensiva.2009; 2009;33(7):346-352.  
Seguridad y Riesgo en el enfermo crítico. SYREC 2007. Informe Mayo 2009.