

"Identificación del paciente; un trabajo en equipo para una práctica segura"

Autores: Cisneros Trujillo, Roxana Jessica; Gómez Sánchez, Francisco José

INTRODUCCIÓN:

La identificación activa del paciente, es una tarea multidisciplinar y de vital importancia, cada vez más estandarizada en la seguridad del mismo. No obstante hoy en día se producen errores tales como: administración errónea de medicación, errores transfusionales, errores en exámenes complementarios y en intervenciones quirúrgicas, debido en algunos casos a la ausencia, deterioro o incorrecta identificación del paciente, tanto verbal como mediante la pulsera identificativa.



FUENTE: <http://www.123rf.com/stock-photo/123456789/123456789.html>

OBJETIVOS:

Evaluar e identificar el nivel de realización de los protocolos de identificación del paciente, contemplándolo como un elemento imprescindible en la calidad asistencial.



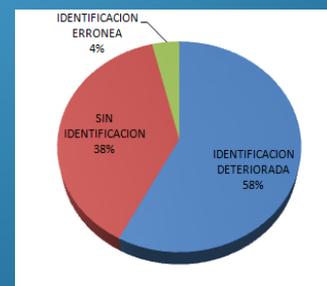
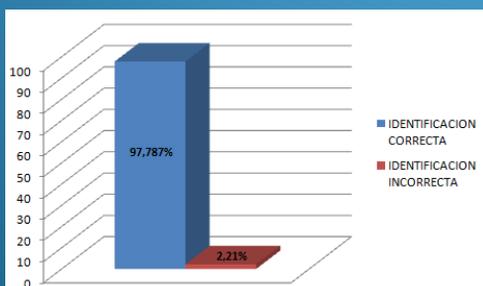
FUENTE: <http://www.pulsos.com/imagenes/imagenes-profesionales/0123456789.html>

MÉTODO:

Se realiza un estudio cuantitativo transversal en el servicio de extracciones de un hospital de tercer nivel, tomando como muestra los pacientes ingresados con analíticas programadas; siendo un total de 1175 pacientes, durante 1 semana del mes de Marzo de 2016, con una media de 168 paciente al día. Se establece como método de recogida de información los registros de incidencias, que fueron encontradas por el equipo de extracciones. Quedan excluidos de la muestra los pacientes ingresados en los servicios de traumatología y pediatría por contar con equipo de extracción propios; y el servicio de urgencias por no tener analíticas programadas.

RESULTADOS:

Se toma una muestra de 1175 pacientes, de los cuales se observa que el 97,78% de los pacientes de la muestra estaban correctamente identificados, por otro lado el 2,21% de ellos no estaban identificados correctamente. Este porcentaje determina que el 0,085% de pacientes tenía una identificación errónea, el 1,27% tenía la pulsera de identificación borrada o deteriorada, y el 0,85% de pacientes no llevaba ninguna identificación.



CONCLUSIONES:

La identificación verbal, así como mediante la lectura de la pulsera identificativa, no es una práctica muy extendida en todos los profesionales, llevándonos muchas veces a cometer errores fácilmente evitables; es por ello que consideramos que se debería de promover en todo momento la identificación correcta del paciente por todo el personal dentro de la institución sanitaria.

BIBLIOGRAFIA:

Ortells Abuye N., Paguina Marcos M., Indicadores de calidad y seguridad del paciente en la enfermería de urgencias: un valor seguro. *Enferm. glob.* [revista en la Internet]. 2012 Abr [citado 2016 Abr 19]; 11(26): 184-190. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000200012&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412012000200012>

Dackiewicz Nora, Viteritti Laura, Fedrizzi Valeria, Galvagno Inés, Ferreria Juan Carlos, Boada Nancy et al. Evaluación de la opinión del equipo de salud y padres sobre la identificación de los pacientes pediátricos. *Arch. argent. pediatr.* [Internet]. 2011 Abr [citado 2016 Abr 19]; 109(2): 105-110. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752011000200003&lng=es.