

# “SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN EN CUIDADOS INTENSIVOS Y UNIDADES OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICAS”



Sánchez García MJ (\*), Martínez Rojo FJ (\*\*)

(\*) Matrona Hospital General Universitario “Santa Lucía” (Cartagena)

(\*\*) Enfermero UCI Hospital General Universitario “Morales Meseguer” (Murcia)

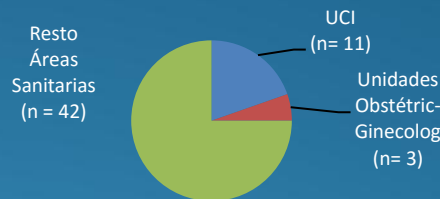
## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial para la Salud (O.M.S.), en su documento “Comunicación durante el traspaso de pacientes” (“Nueve Soluciones para la Seguridad del Paciente”, 2007), pone de manifiesto la evidencia científica en relación a la aparición de Eventos Adversos (EA) tras la ejecución de errores al transmitir la información clínica entre profesionales sanitarios. En el ámbito de los Servicios Especiales hospitalarios, aquellos que por su complejidad y tecnología requieren de un alto grado de especialización en recursos humanos, es indispensable establecer medidas de control exhaustivas que aseguren la calidad de la asistencia sanitaria. Las Unidades Obstétrico-Ginecológicas (en especial, las Áreas de Parto) así como las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) forman parte de este contexto. En estos servicios, está ampliamente justificada la seguridad del paciente, la cual debe concebirse como una política indispensable, inexcusable y vital. Dentro de los distintos tipos de procesos estandarizados de comunicación se encuentra el método SBAR (SAER en español), un modelo de comunicación estructurada cuyo fin es transmitir la información clínica de manera completa, precisa y veraz, evitando la omisión y/o error de datos. Con el objetivo de analizar en la literatura científica la trascendencia de esta técnica como instrumento unitario en la transmisión de información durante el traspaso de pacientes entre profesionales de Enfermería de Servicios especiales (UCI y Unidades Obstétrico-Ginecológicas) se realiza este estudio.

## METODO

Revisión bibliográfica realizada durante los meses de Enero a Marzo de 2016, de artículos científicos comprendidos entre 2005 y 2015 referentes a la transferencia de información clínica en el traspaso de pacientes en los Servicios de UCI y Obstetricia. Bases de datos utilizadas: PUBMED/MEDLINE, CUIDEN, LILACS, DIALNET, EMBASE y CINAHL. Como Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) se emplearon los términos “UCI”, “Obstetricia”, “Comunicación” y “Profesionales”.

**Gráfico 1: Nº ARTÍCULOS “PROCESO DE COMUNICACIÓN ENTRE PROFESIONALES SANITARIOS” según Unidad (N = 56)**



## RESULTADOS

La literatura científica revisada valora como eficaz el uso de métodos de comunicación estandarizados para mejorar la seguridad del paciente. Tras realizar una búsqueda exhaustiva en las bases de datos mencionadas, se encuentra un total de 56 artículos (Gráfico 1) relacionados con el proceso de comunicación en la transferencia de pacientes en el contexto sanitario, de los cuales 11 (19,64% del total) abordan el traspaso de información en el ámbito de los Cuidados Intensivos y 3 (5,35% del total) en el de las Unidades Obstétrico – Ginecológicas. El resto de estudios, 42 artículos, (75% del total) están referidos a Unidades de Hospitalización o Servicios inespecíficos. En cuanto al método que se emplea para transferir la información entre profesionales, del total de 56 artículos, 17 artículos hacen referencia al método SBAR, de los que 6 de ellos pertenecen a UCI y tan sólo 1 artículo a Unidades Obstétrico-Ginecológicas. Según estos artículos, el método SBAR (SAER en España), constituye la mejor herramienta para estructurar la información clínica entre profesionales para el traspaso de pacientes, consiguiendo evitar perder información relevante, unificando criterios de seguimiento y garantizando la continuidad de los cuidados. No obstante, en la literatura revisada también se plantean diversos puntos de mejora, básicamente en el abordaje de medidas para implantar el método SBAR. Varios artículos proponen fomentar e incentivar la elaboración de guías y formación que oriente al profesional sanitario sobre el uso correcto de esta técnica.



## CONCLUSIONES

El empleo de métodos de comunicación estandarizada para la transmisión de información clínica entre profesionales sanitarios es considerado actualmente una medida altamente recomendable en Cultura de Seguridad del Paciente. Dentro de las diversas técnicas existentes, el método SBAR constituye uno de los mejores métodos entre profesionales de Enfermería. Debido al grado de riesgo para la seguridad del paciente, las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) al igual que las Unidades Obstétrico-Ginecológicas, suponen dos áreas prioritarias para la implantación de este método, si bien es poco utilizado, sobre todo en Unidades Obstétrico – Ginecológicas. Se recomienda fomentar la integración de esta técnica en estos servicios así como en el programa de formación continuada de los centros hospitalarios, con el objetivo avanzar en políticas de seguridad del paciente en relación a la comunicación entre profesionales sanitarios.

## BIBLIOGRAFIA

- Martín Pérez S, Vázquez Calatayud M, Lizarraga Ursúa Y, Oroviogicoechea Ortega C. (2013). *Comunicación intraprofesional durante el cambio de turno*, Revista Rol de Enfermería, 36,5,334-340
- Organización Mundial de la Salud (2007). *Comunicación durante el traspaso de pacientes*. Soluciones para la seguridad del paciente. Volumen 1, Solución 3.
- Panesar RS, Albert B, Messina C, Parker M. (2016). *The effect of an electronic SBAR Communication Tool on documentation of acute events in the pediatric intensive care unit*. Am J Med Qual. 31(1):64-8.