

IDENTIFICACIÓN INEQUIVOCA DE PACIENTES.

SEGURIDAD EN TU MANO

AUTORES: Ana Belén Jiménez Conejo, Laura Montero Gálvez

PALABRAS CLAVE: Seguridad, Atención en urgencias, Análisis de datos, Efectos adversos, Procedimientos terapéuticos

RESUMEN

El principal objetivo de las pulseras identificativas para una mayor seguridad del paciente, es lograr una correcta identificación de todos los pacientes que entren por el servicio de urgencias, comprobando los datos inequívocos de la misma (antes de realizar algún procedimiento al paciente)

El estudio ha sido llevado a cabo en Urgencias del Hospital de Antequera, mediante encuestas realizadas al personal de enfermería del propio servicio así como a otra muestra del personal de enfermería de las Áreas de Hospitalización, con el fin de valorar el correcto uso de las pulseras identificativas en urgencias

Tras la realización de dichas encuestas, se ha podido comprobar que los profesionales de enfermería están de acuerdo con la utilidad y seguridad que ofrecen éstas, aunque debido a la falta de tiempo y el exceso de trabajo no pueden llevar a cabo la comprobación de la identificación del paciente antes de realizar cualquier procedimiento, y además hay un alto porcentaje de pacientes que pierden su pulsera durante su estancia en urgencias.

Por lo que habría que reforzar tanto en profesionales como en pacientes ambos aspectos

INTRODUCCIÓN

La identificación errónea de los pacientes es una causa de efectos adversos en la atención sanitaria cuya frecuencia se desconoce, lo que hace que sea bastante preocupante porque la mayoría de las ocasiones implica a más de un paciente y porque es fácilmente evitable.

Los efectos no deseados secundarios a la atención sanitaria representan una causa de elevada morbilidad y mortalidad en todos los sistemas sanitarios desarrollados.

Los problemas de identificación se asocian con frecuencia a las complicaciones producidas por errores en la administración de medicamentos, intervenciones quirúrgicas, pruebas diagnósticas, transfusiones de sangre y hemoderivados, etc.

La identificación verbal no es suficiente en pacientes con una disminución del nivel de consciencia, con pérdida de atención o con problemas de comunicación, aspectos todos que pueden aumentar la probabilidad de errores y una disminución de la seguridad del paciente

Factores favorecedores de errores en urgencias:

Profesionales: experiencia

-Médicos:

- Información heterogénea
- Plantilla, guardias, personal eventual, MIR
- Falta de seguimiento del paciente

-Enfermería

-Motivación (burn out)

Error en comunicación:

-Profesional- paciente

-Profesional- profesional

-Cambios de turno o guardia

-Errores de medicación

-Órdenes verbales

-Mala letra: ordenes médicas, recetas

-No revisión por farmacia

Condiciones de trabajo:

-Escasa información sobre el paciente

- Paciente desconocido
- Dificultad acceso a historia clínica

-Interrupciones y distracciones

-Turnos de trabajo:

- Guardias: cansancio, interrupción del sueño

- Turnos: intercambios de información; mayor nº intervenciones por paciente

-Presión asistencial

- Ratio médico-enfermera/paciente
- Ubicación inadecuada

-Cambio de ubicación del enfermo

-Falta de trabajo en equipo

La pulsera identificativa

- Incluye nombre, apellidos, fecha de nacimiento y NUHS
- Se coloca en la muñeca izquierda, salvo que por lesión en este miembro no se pueda, colocándose entonces en la derecha.
- En caso de existir alergia se identifica mediante distintivo en el recuadro correspondiente de la pulsera, indicando al profesional que debe revisar la historia clínica del paciente.
- Verificar verbalmente los datos de la pulsera
- Es responsable de llevar a cabo el proceso de identificación en nuestro servicio la enfermera de triaje. Todos los demás serán responsables de realizar las comprobaciones establecidas previas a la realización de los procedimientos a realizar.

Se ha observado una disminución de aproximadamente un 50% en errores asociados a la inadecuada identificación de los pacientes con el uso del brazalete

OBJETIVOS

Objetivos generales:

Lograr una correcta identificación de todos los pacientes que entren por urgencias del hospital de Antequera, comprobando los datos inequívocos de la pulsera identificativa (nombre, apellidos, fecha de nacimiento, nº de historia y NUSHA)

Responsabilizar a todos los profesionales que participen en el proceso de atención sanitaria de la importancia de una correcta identificación del paciente

Conseguir una participación activa por parte del paciente y familia tras informarle del uso y finalidad de la pulsera identificativa

Objetivos específicos:

Identificar al paciente antes de:

- Extraen una muestra biológica para analítica
- Administrar un medicamento o transfusión
- Realizar un procedimiento invasivo o no invasivo
- Una intervención quirúrgica

METODOLOGÍA

Se ha llevado a cabo en nuestra unidad la instauración de una política de identificación segura de pacientes con el fin de identificar de forma fidedigna al paciente como la persona a la que va dirigido el tratamiento, cuidados o servicio y a su vez relacionar el tratamiento, cuidados o servicio con dicho

Se ha realizado un estudio descriptivo, para ello hemos realizado dos encuestas, una realizada a 30 profesionales de enfermería del servicio de urgencias del Hospital de Antequera y otra realizada a 30 profesionales de enfermería de las distintas áreas de hospitalización del Hospital de Antequera

Entrevista realizada a los profesionales de Urgencias:

1. ¿Es útil la utilización de pulseras identificativas en el servicio de urgencias?
2. ¿Mejora la seguridad del paciente?
3. ¿Compruebas la identificación con el paciente antes de la realización de cada procedimiento?
4. ¿Has detectado errores o ausencia de pulseras de identificación en los seis últimos meses?

Entrevista realizada a los profesionales de las Áreas de Hospitalización:

1. ¿Al ingreso en planta, traen todos los pacientes procedentes de urgencias las pulseras identificativas?
2. ¿Al ingreso en planta, has detectado errores en las pulseras identificativas de los pacientes procedentes del servicio de urgencias?

RESULTADOS

Resultados de la entrevista a los profesionales de urgencias:

1ª pregunta: contestaron Si el 90%, No el 0%, no sabe no contesta el 10%

2ª pregunta: contestaron Si el 90%, No el 0%, no sabe no contesta el 10%

3ª pregunta: contestaron Si el 36.6%, No el 63.3%

4ª pregunta: contestaron Si el 76.6%, No el 23.3%

Resultados de la entrevista a los profesionales de urgencias:

1ª pregunta: contestaron Si el 33.3%, No el 66.6%

2ª pregunta: contestaron Si el 3.3%, No el 96.6%

Tras el análisis de datos de las diferentes encuestas podemos concluir:

Entrevista realizada a los profesionales de Urgencias:

- Hay una clara satisfacción por parte de los profesionales de enfermería de urgencias en cuanto a la utilidad y seguridad del paciente que recibe atención en urgencias, con una respuesta positiva de un 90%
- Con respecto a la correcta utilización de la pulsera con respecto a la comprobación anterior a cada procedimiento, hay una clara negatividad, con un 63.3%, según la mayoría de los profesionales se debe a la falta de tiempo del que disponen
- Según el estudio, hay un claro porcentaje de mal funcionamiento, bien por errores o por no tener el paciente colocada la pulsera, de un 76.6%, esto es debido según la mayoría de profesionales a la retirada por el propio paciente o por la necesidad para el profesional al realizar algún procedimiento.

Entrevista realizada a los profesionales de las Áreas de Hospitalización:

- Según los profesionales de enfermería del Área de Hospitalización, el 66.6% de los encuestados responden que no todos los pacientes procedentes de urgencias, traen a su ingreso las pulseras identificativas
- Con respecto a los errores detectados de los pacientes que si tienen la pulsera identificativa a su ingreso en planta, el 96.6% confirma que no detecta errores.

1ª pregunta: Si 33.3%, No 66.6%

2ª pregunta: Si 3.3%, No 96.6%

DISCUSIÓN Y APLICACIONES A LA PRÁCTICA

Los profesionales de enfermería realizan su trabajo correctamente, según el protocolo de identificación mediante la pulsera. Pero hay que hacer mayor hincapié en la verificación de datos antes de realizar cualquier procedimiento, así como en el mantenimiento de la misma durante su estancia hospitalaria, tanto por parte de enfermería como hacer participe al paciente de la importancia de llevarla puesta.

Debemos dar mayor información sobre su uso y utilidad por parte del profesional a la hora de colocar la pulsera al paciente, ya que todo paciente desea sentirse seguro y confiado con los cuidados sanitarios recibidos

BIBLIOGRAFÍA

- Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía- Observatorio para la Seguridad del Paciente. Año 2014
- Protocolo Identificación Inequívoca de Pacientes. Servicio Madrileño de Salud. Junio 2014
- Estrategia Seguridad del Paciente 2015-2020. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud.