

# ANÁLISIS DE LA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES EN URGENCIAS DE UN HOSPITAL COMARCAL

Aitor Manuel Solís García, Pablo Pellitero Hevia. Hospital Valle del Nalón. Langreo. Asturias

Palabras clave: Urgencias. Identificación paciente. Seguridad paciente. Gestión de riesgos.

## CONCLUSIONES



Aunque a primera vista parece un elevado nivel de identificación, se percibe un incremento estadísticamente significativo en la pérdida de la misma (o lo que es lo mismo, una disminución del grado identificativo), cuando la estancia en la unidad supera las 24 horas de duración, lo que está estrechamente relacionado con el ingreso en la unidad de boxes, donde también se produce este fenómeno.

## Introducción

La correcta identificación de los pacientes que acuden al servicio de urgencia supone una mejora en la eficacia asistencial. Si se hace de forma inadecuada, puede conllevar una serie de complicaciones que darán lugar a errores en la asistencia.

## Objetivos

Evaluar la influencia de los tiempos de estancia en urgencias sobre el grado de identificación de los pacientes.

## Metodología

Se realiza un estudio observacional sobre 394 personas que acudieron a este servicio durante un periodo de 7 días. La información fue recogida por parte del personal de enfermería en los diferentes turnos de trabajo, gracias al registro del programa informático SELENE. Las variables objeto de estudio fueron: Identificación del paciente (variable independiente) y tiempo de estancia (variable dependiente).

## Resultados y discusión

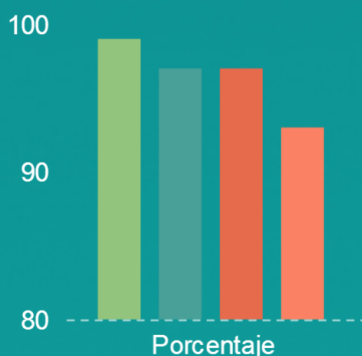
Una vez obtenidos los datos, se realizó un análisis descriptivo separando a los pacientes en grupos, relacionando el grado de identificación en base a los tiempos de estancia y a la sección de Urgencias. En cada uno de los grupos se comprobó, en el momento del alta, la pulsera identificativa.

### Tiempo de estancia en urgencias



0-6 horas (53%)  
6-12 horas (21%)  
12-24 horas (16%)  
>24 horas (10%)

### Porcentaje de identificación según estancia



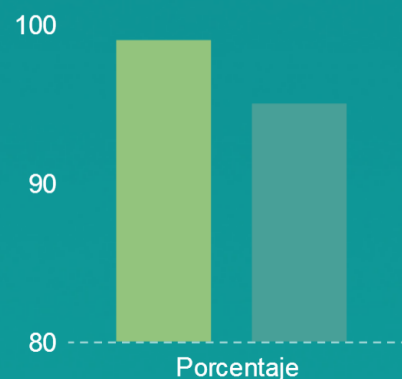
0-6 horas 6-12 horas  
12-24 horas >24 horas

### Sección de Urgencias



Consultas (65%)  
Boxes (35%)

### Porcentaje de identificación según sección



Consultas Boxes

## Bibliografía:

- Gómez Jiménez J. Urgencia, gravedad y complejidad: un constructo teórico de la urgencia basado en el triaje estructurado. *Emergencias*. 2006;18:156-64.
- Bañeres J. La seguridad en los servicios de urgencias. *Emergencias*.2010;22:81-2.
- Leape L. Reporting of adverse events. *N Engl J Med*. 2002;347:1633-8.
- Forster A J, Rose GW N, van Walraven C, Stiell I. Adverse event following and emergency department visit. *Qual Saf Health Care*. 2007;16:17-22.
- II Jornadas Nacionales de Seguridad del Paciente en Urgencias y Emergencias. Programa de comunicaciones. Madrid: Grupo Saned;2011.