

RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

TÍTULO

SEGURIDAD DEL PACIENTE: UN COMPROMISO PARA LA COORDINADORA DE ENFERMERÍA DE RECURSOS MATERIALES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON

INTRODUCCIÓN

En los últimos diez años la inquietud por mejorar la calidad asistencial de los hospitales se ha focalizado en una dimensión primordial de la misma: la "Seguridad del Paciente (SP)"(1). Se denomina incidente relacionado con la seguridad del paciente (IRSP) a cualquier evento o circunstancia que ha ocasionado o podría haber ocasionado un daño innecesario a un paciente a consecuencia de la asistencia sanitaria recibida (2)(3). Los recursos materiales pueden constituir un factor contribuyente al desarrollo de un IRSP. Los sistemas de notificación de eventos adversos constituyen una fuente de conocimiento a partir del cual se pueden generar mejoras. El Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH) dispone de un sistema de notificación de IRSP y una Unidad Funcional para la Seguridad del Paciente (UFSP) para la investigación y posterior gestión de líneas de mejora (4)(5). Uno de los objetivos de la UFSP es identificar oportunidades de mejora en los recursos materiales con los que cuentan los profesionales, y en este punto la integración de la Coordinadora de Recursos Materiales en la SP es fundamental.

OBJETIVOS

Analizar aquellos incidentes notificados y las propuestas de mejora derivadas, detectando aquellas que han supuesto una mejora en los recursos materiales en el HUVH.

METODOLOGÍA

Se analizan los incidentes investigados por la UFSP a través de metodologías análisis causa-raíz (ACR), donde ha sido necesario identificar propuestas de mejora en recursos materiales de la forma más efectiva y eficiente y bajo el asesoramiento y expertez de la Coordinadora de Recursos Materiales.

RESULTADOS

De los 217 casos notificados entre 2011 y 2012, se plantearon 153 propuestas de mejora. De dichas propuestas, un 52,2% supusieron la implantación de cambios, y de ellos un 15% correspondieron a la introducción de un nuevo recurso material o sustitución por un recurso con mayores prestaciones. Algunos ejemplos de recursos materiales implicados son: etiquetas de seguridad por colores para la administración de medicación endovenosa, equipos de infusión de sueroterapia con sistema de seguridad, inmovilizador para pacientes en tratamiento con radioterapia, jeringa para la administración de medicación nebulizada, apoyabrazos para mesa quirúrgica, pulseras para identificación de pacientes autoimprimibles, catéter venoso central de inserción periférica (PICC).

RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

CONCLUSIONES

La contribución de la Coordinadora de RM a un equipo multidisciplinar encargado de la SP permite la introducción de mejoras de los recursos materiales y de las condiciones de trabajo de los profesionales, orientadas a impulsar el desarrollo de buenas prácticas clínicas seguras. Todo ello permite la construcción de un modelo de atención sanitaria cada vez más eficaz, efectivo y seguro.

BIBLIOGRAFÍA

1. Recomendaciones para la mejora de la seguridad del paciente en centros socio sanitarios. 2012. Sociedad andaluza de calidad asistencial.
2. Efectos adversos en la asistencia hospitalaria. Una revisión crítica. Aranaz J.M, Aibar C., Geac M.T., Leónd M.T., Med Clin (Barc) 2006;123(1):21-5.
3. Estudio Nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalización. ENEAS 2005. Informe. Febrero 2006. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006
3. Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente (SiNASP) [Internet]. Available from: <https://www.sinasp.es/>
4. Declaración de profesionales por la seguridad del paciente [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006. Available from: http://www.msc.es/organizacion/sns/lanCalidadSNS/pdf/excelencia/opsc_sp4.pdf.
5. Anglés R., Llinás M., , Alemany C., Garcia M.V. Sistema de notificación genérico y gestión de incidentes: Implantación y acciones de mejora derivadas para la seguridad del paciente. Abril 2013 Med. Clínica, vol.140 núm 7.