

# ROL DE ENFERMERÍA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

LIC. MARÍA ISABEL DÍAZ, LIC. MARÍA GONZÁLEZ, LIC. MÓNICA TARCALLA



Hospital Español  
de Mendoza

# PROYECTO DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD DE PACIENTE

**MISIÓN:** Elaborar y proponer ante las autoridades del Hospital, un Plan de Mejora Continua para la Seguridad del Paciente, realizando el seguimiento de las acciones contenidas en éste y actualizando sus contenidos y metas.

## **VISIÓN:**

Generar en la institución y en la comunidad una cultura de la seguridad abierta, no punitiva que aliente al personal de los equipos de salud a incrementar su preocupación por los errores y riesgos en los procesos de atención e incluya la voz de los usuarios.

## **OBJETIVOS:**

- Desarrollar un Programa de Manejo y Gestión del Error Médico y Seguridad del Paciente.
- Estimular una cultura de la seguridad del paciente y del error médico y aumentar la concientización de los profesionales en esta problemática.
- Diseñar e implementar un mecanismo efectivo de reporte de incidente.
- Diseñar conductas de prevención.



Hospital Español  
de Mendoza

# ESTRATEGIAS PLANTEADAS

Registrar y medir

Devolución de resultados

Áreas específicas



Hospital Español  
de Mendoza

# CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD

*Representante de Dirección Médica: Dr. Raúl Romeo*

*Representante de Auditoría Médica: Dr. Ariel Battistini*

*Representante del Departamento de Sistemas: Lic. Lorena Pinea*

*Representante del Servicio de Farmacia: Farm. Mariela García*

*Representante del Servicio de Infectología: Dra. Natalia Moyano*

*Representantes del Departamento de Enfermería: Lic. María Díaz –  
María González – Nancy Chavez – Mónica Tarcalla – Leticia Fernández –  
Paola Lepe*

*Representante del Departamento de Medicina Interna: Dr. Rubén  
Fernández*



Hospital Español  
de Mendoza

# PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES

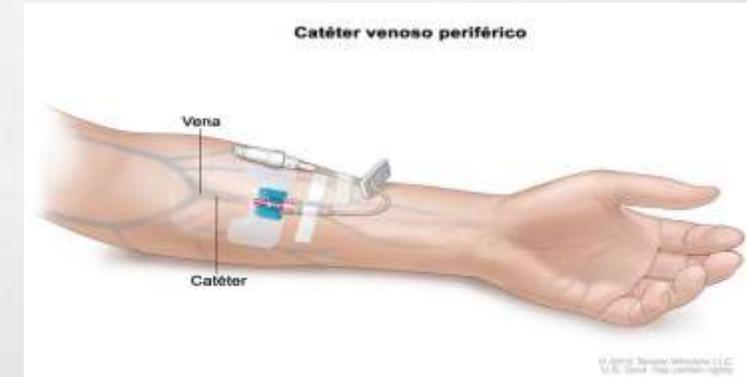
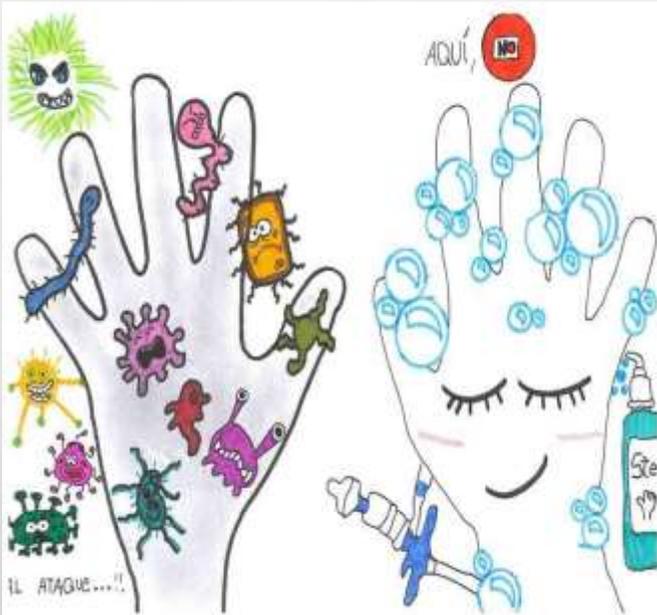
- **Vigilancia por cortes semanales de prevalencia:**
  - ✓ **Infecciones asociadas a Dispositivos UTI / UCO**
  - ✓ **Ulceras Por Presión**
  - ✓ **Manejo de vías de infusión**
  - ✓ **Profilaxis ATB prequirúrgica**



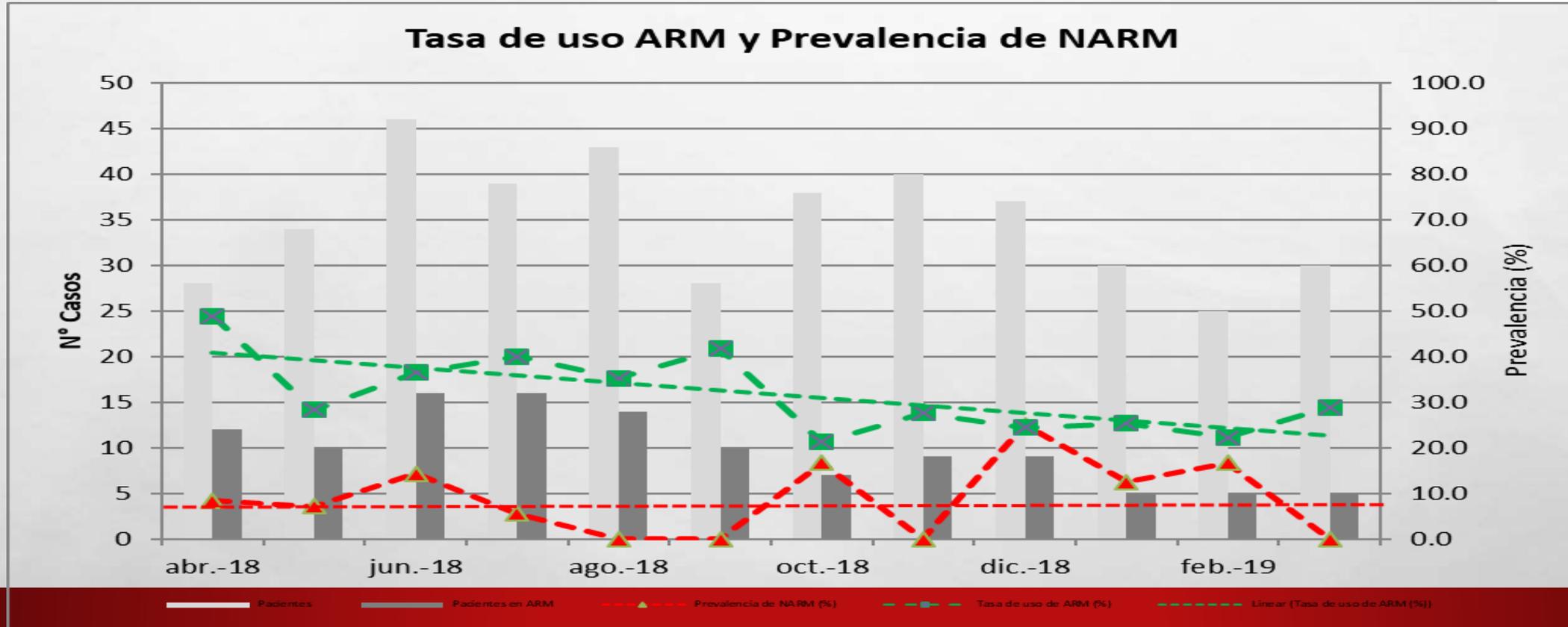
Hospital Español  
de Mendoza

# Primeros Pasos

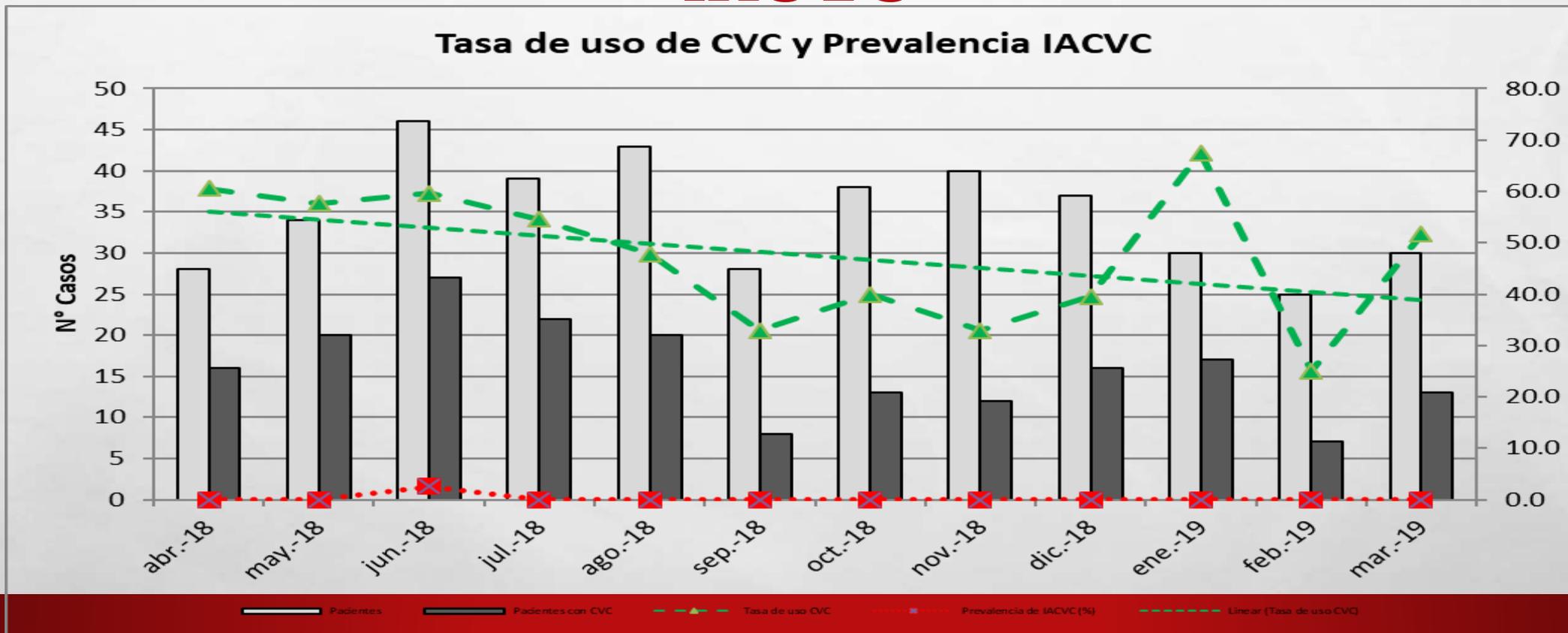
Prevención de infecciones asociadas a:  
Lavado de manos  
Catéteres periféricos y centrales  
Prevención de úlceras por decúbitos



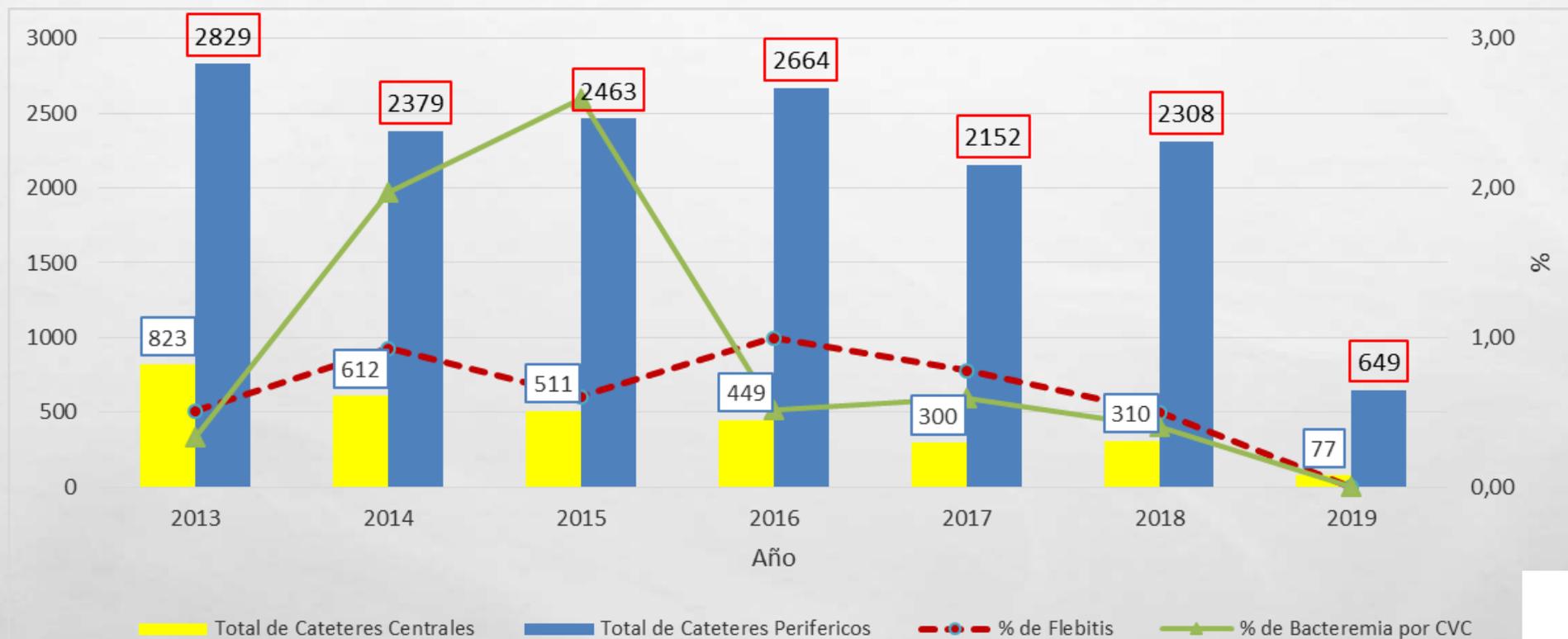
# TASA DE USO DE ARM Y PREVALENCIA DE NARM



# TASA DE USO DE CVC Y PREVALENCIA IACVC



# INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS



# Profilaxis antibiótica en cirugía



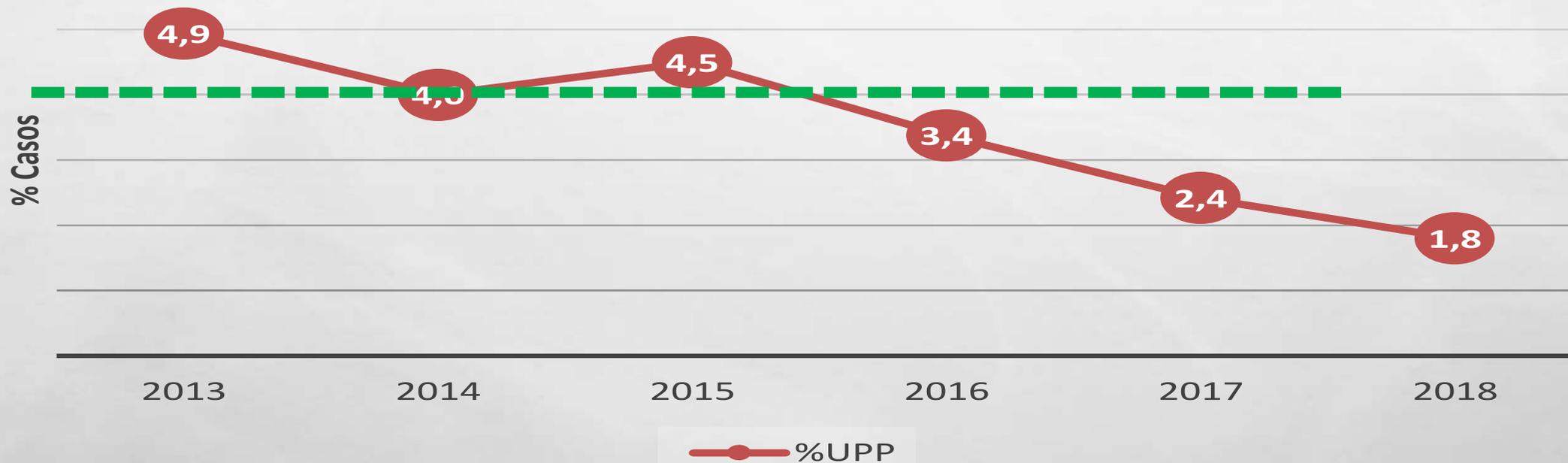
Hospital Español  
de Mendoza



Hospital Español  
de Mendoza

# PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

## %UPP





- PAP Profilaxis Antibiotic...
- Criticos
- Neuroquirurgicos
- Ortopedia y Traumatologia
- Resistencia Antimicrobi...
- Germenes
- Hospital Español de Mendoza

## Uso de Cateter

Crear Importar 1-80 de 270

<input type="checkbox"/>	Fecha corte	Pabellon	Pacientes	Cateteres centrales	Cateteres perifericos	Llave de 3 vías	Vias etiquetadas	Flebitis	Bacteremia por CVC
<input type="checkbox"/>	10/11/2018	01 - Clínicas y Quirúrgicas	8	0	5	0	5	2	0
<input type="checkbox"/>	06/11/2018	09 - Clínicas y Quirúrgicas	7	0	5	0	5	0	0
<input type="checkbox"/>	06/11/2018	05 - Clínicas y Quirúrgicas	7	1	7	0	6	0	1
<input type="checkbox"/>	06/11/2018	02 - Pediátricas	4	0	1	0	1	0	0
<input type="checkbox"/>	06/11/2018	08A - Clínicas y Quirúrgicas	16	0	12	0	9	0	0
<input type="checkbox"/>	06/11/2018	08B - Clínicas y Quirúrgicas	14	0	8	0	8	0	0
<input type="checkbox"/>	06/11/2018	16 - Recuperación CCV	2	0	2	0	1	0	0
<input type="checkbox"/>	06/11/2018	17 - Un de	2	1	1	2	0	0	0

http://www.hespanol.com.ar/

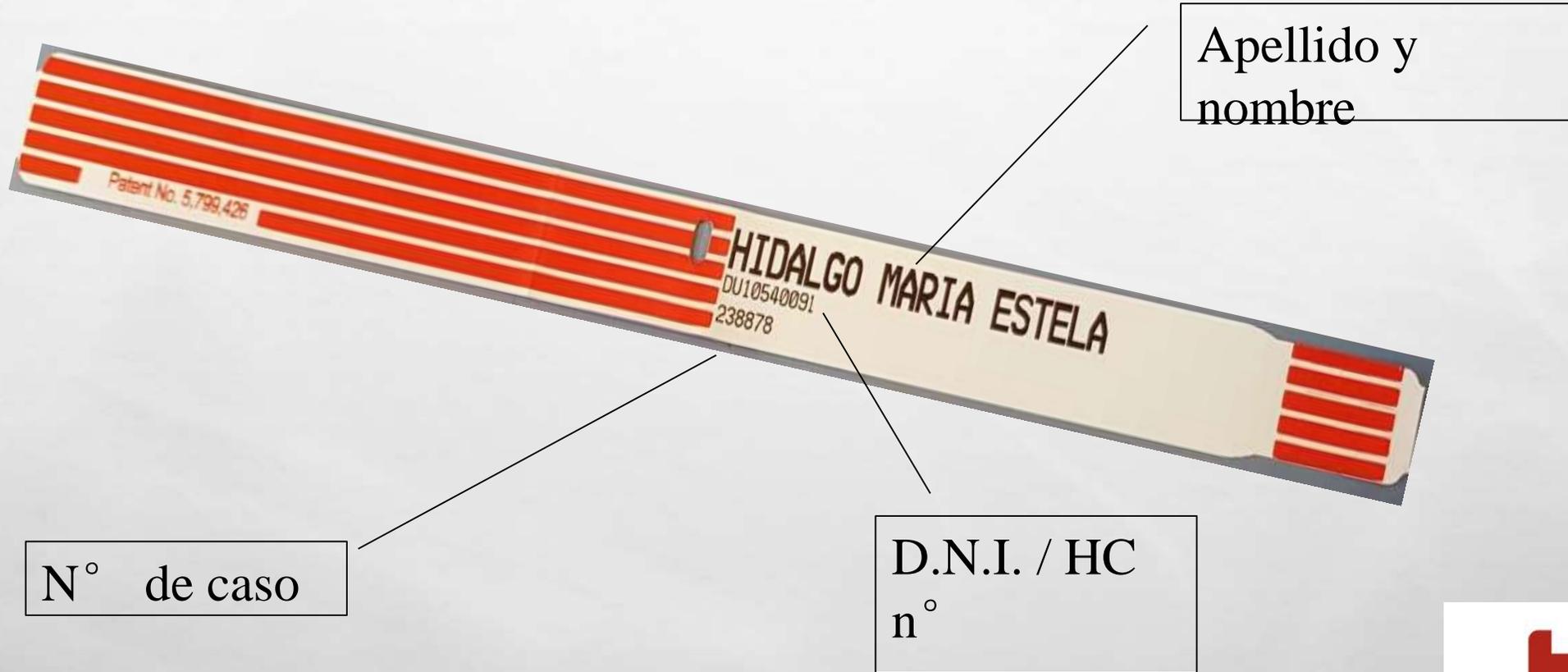
# OBJETIVO DE IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTES

- ❖ Instaurar una política de identificación segura de paciente, que incluya los requerimientos mínimos, con el fin de identificar de forma fidedigna al paciente a la que va dirigida el tratamiento.



Hospital Español  
de Mendoza

# PULSERA IDENTIFICATORIA



# ROL DE ENFERMERÍA EN LA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE



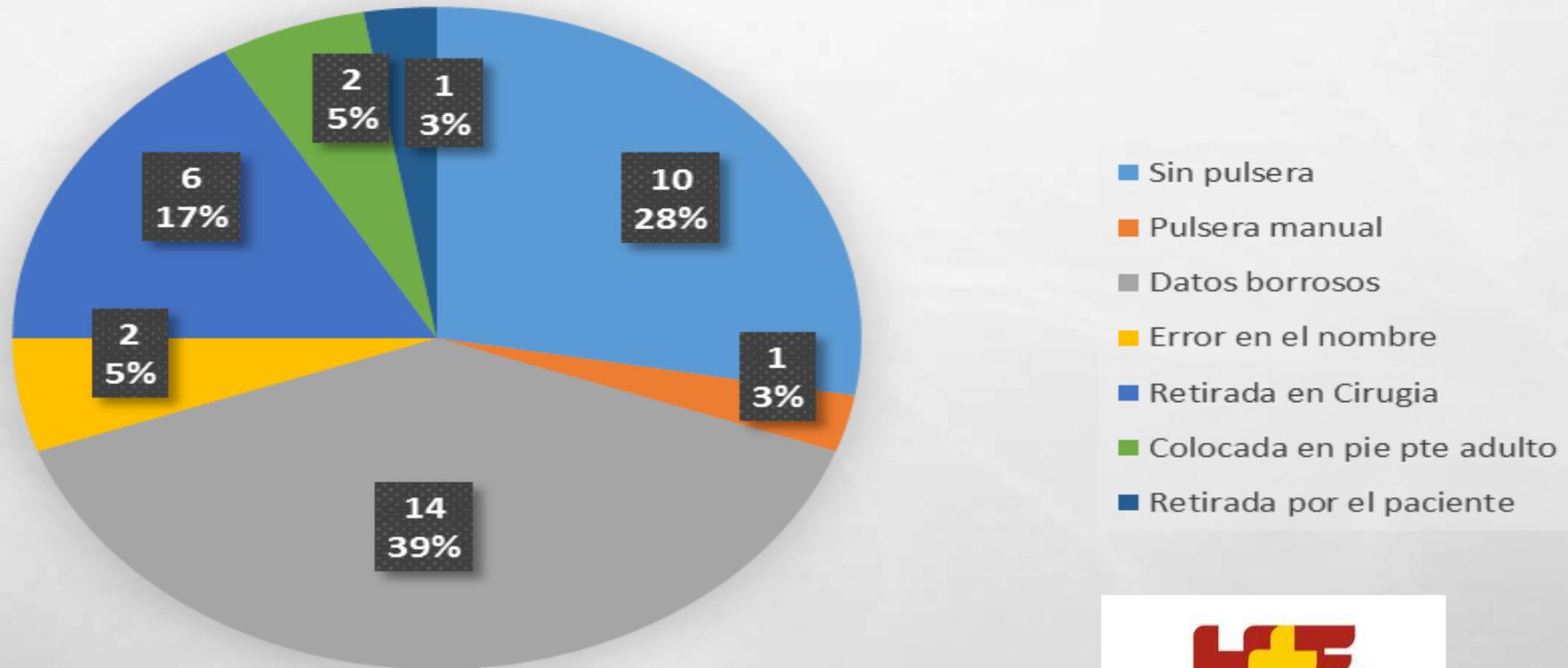
- Verificar en la admisión del paciente que este tenga la pulsera identificatoria, en la muñeca.**
- Verificar verbalmente, los datos correctos de la misma.**
- Confirmación en todos los turnos que el paciente tenga la pulsera con datos legibles.**
- Solicitar la reimpresión de la misma.**
- Pulsera manual escrita con corrector indeleble, únicamente en unidades críticas**
- Únicamente se retira la pulsera, en el alta médica.**



Hospital Español  
de Mendoza

# IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Problemas detectados con pulseras de identificación



# INCIDENTE RELACIONADO CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

**Es un evento o circunstancia no deseado que podría haber ocasionado u ocasionó un daño innecesario a un paciente.**

**Error:** falla para completar una acción tal como fue planeada. No todos los errores producen daño o lesión

**Evento adverso:** injuria o complicación no intencional.  
Consecuencia del cuidado de la salud y no de la enfermedad  
misma



Hospital Español  
de Mendoza



Hospital Español  
de Mendoza

# INFORME DE INCIDENTE ON LINE

44% 18:39

docs.google.com

## Reporte de Seguridad

Formulario para reporte de incidentes

**\*Obligatorio**

**Dirección de correo electrónico \***

Tu dirección de correo electrónico

**Apellido y Nombre de quién reporta \***

Tu respuesta

44% 18:40

**Sector de ocurrencia \***

Elegir

**Fecha de ocurrencia \***

Fecha

**Hora de ocurrencia \***

Hora

**Cargo de quién reporta**

Jefe de Sector / Pabellón

Supervisor

**Clasificación del incidente \***

## Clase de incidente

- ♥ Estructura edilicia
- ♥ Estructura edilicia un
- ♥ con personas (empleados, personal externo – clientes
- ♥ con materiales y/o insumos
- ♥ con procedimientos/  
Normativas/Procedimientos

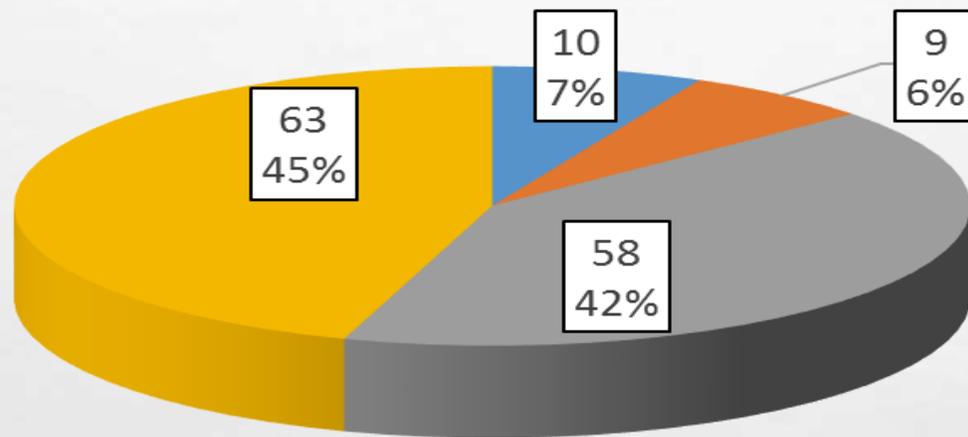
## Tipo de Incidente

- ♥ accidentes con pacientes
- ♥ fallas de equipos o máquinas
- ♥ reclamo o quejas de pacientes
- ♥ reclamo o quejas de pacientes
- ♥ problemas de calidad de servicio falta de cumplimiento a la normativa
- ♥ conflictos interpersonales con el personal
- ♥ conflictos interpersonales con pacientes/familiares
- ♥ otros



Hospital Español  
de Mendoza

# CLASIFICACIÓN DEL INCIDENTE

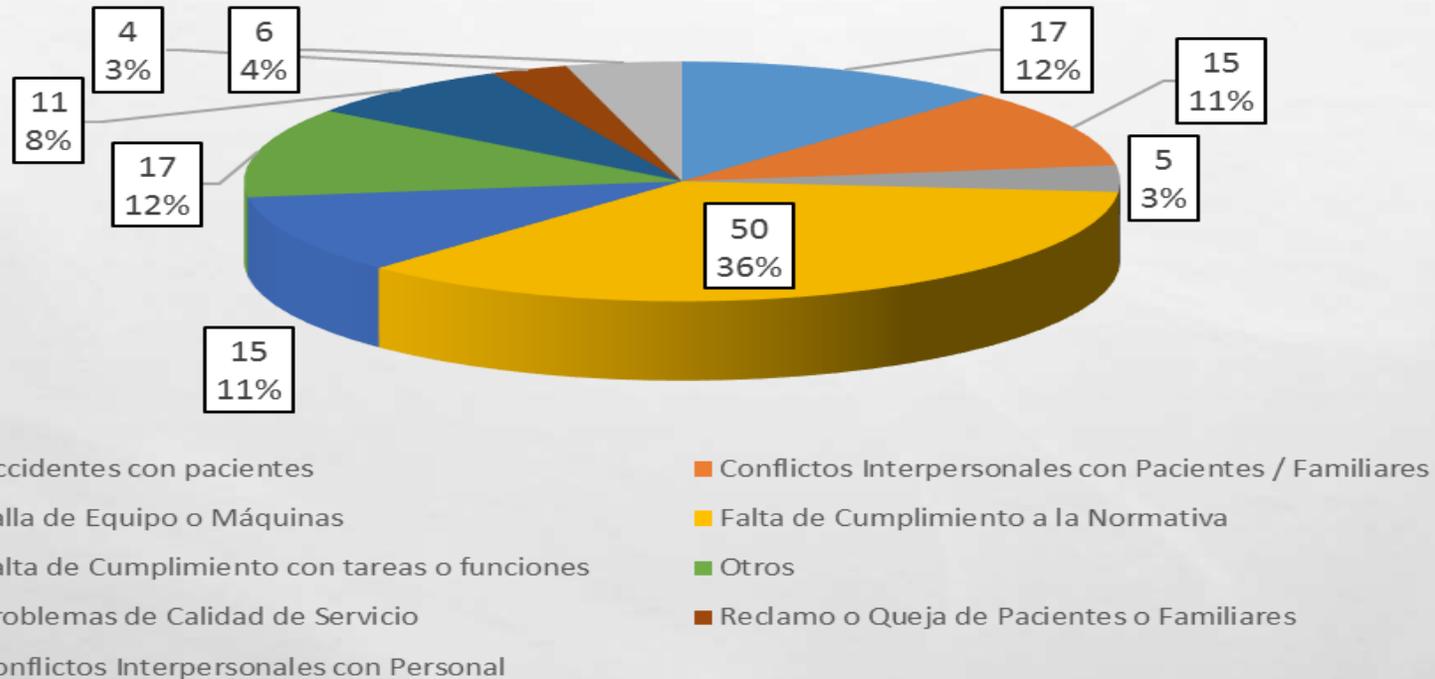


- Con Estructura edilicia / Equipos
- Con Materiales y/o Insumos
- Con Personas (Empleados - Personal Externo - Clientes)
- Con Procedimientos / Normativas / Protocolos



Hospital Español  
de Mendoza

# TIPO DE INCIDENTE



Hospital Español  
de Mendoza

# PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS



Hospital Español  
de Mendoza

# DEFINICIÓN

**De caídas según la OMS: consecuencia de cualquier acontecimiento que precipite al individuo al suelo en contra de su voluntad.**



**Hospital Español**  
de Mendoza

# PROTOCOLO DE DECISIONES A TOMAR ANTE PACIENTE HOSPITALIZADO CON ALTO RIESGO DE CAIDA

La **OMS** define **CAIDA** como la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipite al individuo al suelo en contra de su voluntad

## A ) VALORACION INICIAL DEL PACIENTE PARA MEDIR EL RIESGO DE CAIDA

Escala de DOWNTON (Bajo riesgo / Alto riesgo)

Siempre se tomarán las medidas preventivas generales y ante un Alto Riesgo de caída se tomarán las medidas preventivas adecuadas al paciente según factores de riesgo

**Registro:** Al confeccionar la Historia Clínica de Enfermería, establecer el grado de riesgo:  
ALTO o BAJO



Hospital Español  
de Mendoza

## ***Prevención:***

- a. Informar al paciente y acompañante / familiar del ALTO riesgo y solicitar su colaboración.
- b. Identificar déficit cognoscitivo o físicos del paciente que pueda aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado.
- c. Colocar los objetos necesarios al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzo.
- d. Utilizar técnica adecuada para colocar y levantar al paciente de la cama, silla de ruedas baño etc.
- e. Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama.
- f. Colocar cama mecánica en la posición más baja.
- g. Proporcionar al paciente dependiente medios de solicitud de ayuda (timbre de llamada)
- h. Retirar los muebles bajos (bancos, mesas) que supongan un riesgo de tropezones.
- i. Evitar la presencia de objetos desordenados en la superficie del suelo – Orientar al paciente sobre el orden físico de la habitación.
- j. Educar a los miembros de la familia sobre factores de riesgo que contribuyen a las caídas y como disminuir dichos riesgos.

Colaborar con otros miembros del equipo de cuidados sanitarios para minimizar los efectos secundarios de los medicamentos que contribuyan a la posibilidad de caídas (hipotensión ortostática y andar inestable)



Hospital Español  
de Mendoza

## **A) ANTE UNA CAIDA:**

- a. Si se sospecha fractura no incorporar al paciente ni movilizarlo, (pedir ayuda).
- b. Movilizar al paciente en bloque a la cama o camilla entre varias personas.

### *ENFERMERIA DEBERÁ:*

- a) Tranquilizar al paciente y familia.
- b) Asistir y valorar al paciente.
- c) Avisar al médico de Guardia y Supervisora de turno.
- d) Registrar en hoja de Enfermería lo acontecido, las medidas adoptadas, los tratamientos realizados según indicación médica.
- e) Controlar al paciente en las horas sucesivas a la caída y registrar cualquier novedad.

### *MEDICO DEBERA:*

- a) Tranquilizar al paciente y familia.

Evaluar inmediatamente las lesiones visibles y riesgos potenciales y registrar. Indicar por escrito el tratamiento que proceda.

Registrar en Historia Clínica lo acontecido y las medidas adoptadas.

Realizar seguimiento de las lesiones o riesgos potenciales en las horas sucesivas.

Evaluar interconsulta a otras especialidades de acuerdo a las lesiones, (Ej. Traumatología, Kinesiología, etc.).

Informar al Jefe de Servicio.



Hospital Español  
de Mendoza

## *SUPERVISION DEBERA:*

- a) Verificar la asistencia brindada al paciente y familia, en el tiempo inmediato a la caída.
- b) Verificar la correcta e inmediata valoración del paciente accidentado.
- c) Observar Registros de Enfermería y Médicos.
- d) Valorar si se tomaron nuevas medidas preventivas ante el episodio para evitar otro.

Informar al Director Médico de la caída y sus consecuencias.

### ENFERMERIA

Me dirijo a Ustedes para recordarles que la historia de enfermería se debe llenar estrictamente con todos los enfermos y en forma completa. Además a partir de la fecha deberán registrar en la hoja de enfermería en todos los ingresos el cálculo de la escala de DOWNTON de riesgo de caídas, en caso de dar alto riesgo, deberán:

Informar al paciente y acompañante / familiar del ALTO riesgo y solicitar su colaboración

Registrar en la hoja de enfermería que se brindo dicha información

Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama, registrar en la hoja de enfermería si se colocaron

Colocar al alcance del paciente el timbre de llamadas y registrar en la hoja de enfermería si el paciente quedo en condiciones de utilizar dicho timbre.

Retirar los muebles bajos (bancos, mesas, tarimas etc.) que supongan riesgo de tropezones, registrarlo en la hoja de enfermería.



Hospital Español  
de Mendoza

a)

**MAS DE 2 (DOS) PUNTOS – RIESGO ALTO**

ESCALA DE DOWNTON						
RIESGO DE CAIDAS						
	FECHA					
	EVALUACION	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	NO	0	0	0	0	0
	SI	1	1	1	1	1
<b>MEDICAMENTOS</b>	NINGUNO	0	0	0	0	0
	TRANQUILIZANTES / SEDANTES	1	1	1	1	1
	DIURETICOS	1	1	1	1	1
	ANTIDEPRESIVOS	1	1	1	1	1
	ANTIPARKINSONIANOS	1	1	1	1	1
	ANTIDEPRESIVOS	1	1	1	1	1
	ANESTESIA	1	1	1	1	1
<b>DEFICIT SENSITIVO MOTORES</b>	NINGUNO	0	0	0	0	0
	ALTERACIONES VISUALES	1	1	1	1	1
	ALTERACIONES AUDITIVAS	1	1	1	1	1
	PARALISIS PARESIA DE EXTREMIDADES	1	1	1	1	1
<b>DEAMBULACION</b>	NORMAL	0	0	0	0	0
	SEGURA CON AYUDA	1	1	1	1	1
	INSEGURA CON O SIN AYUDA	1	1	1	1	1
	IMPOSIBLE	1	1	1	1	1
<b>ESTADO MENTAL</b>	ORIENTADO	0	0	0	0	0
	CONFUSO	1	1	1	1	1
<b>EDAD</b>	<input type="checkbox"/> 70 AÑOS	0	0	0	0	0
	<input type="checkbox"/> 70 AÑOS	1	1	1	1	1
TOTAL						
OBSERVACIÓN						

**MAS DE 3 (TRES) PUNTOS – RIESGO ALTO**

**ESCALA DE DOWNTON MODIFICADA PARA PEDIATRIA**

**RIESGO DE CAIDAS**

FECHA		PUNTOS				
EVALUACION		PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS
<b>EDAD</b>	•> 6 AÑOS	0	0	0	0	0
	•< 6 AÑOS	1	1	1	1	1
<b>CAIDAS PREVIAS</b>	NO	0	0	0	0	0
	SI	1	1	1	1	1
<b>MEDICAMENTOS</b>	NINGUNO	0	0	0	0	0
	DIURETICOS	1	1	1	1	1
	SEDANTES	1	1	1	1	1
	HIPOSENSORES	1	1	1	1	1
	ANTICONVULSIVANTES	1	1	1	1	1
	RELAJANTES	1	1	1	1	1
	HIPOGLUCEMIANTES	1	1	1	1	1
	QUIMIOTERAPIA	1	1	1	1	1
	ANALGESIA EPIDURAL	1	1	1	1	1
	<b>DEFICIT SENSORIAL</b>	NO	0	0	0	0
SI		1	1	1	1	1
<b>ESTADO MENTAL</b>	ORIENTADO	0	0	0	0	0
	CONFUSO	1	1	1	1	1
	AGITADO	1	1	1	1	1
	IRRITABLE	1	1	1	1	1
	RETRASO PSICOMOTRIZ	1	1	1	1	1
<b>ESTADO CLINICO</b>	SIN LIMITACIONES	0	0	0	0	0
	CON LIMITACIONES	1	1	1	1	1
<b>MARCHA Y EQUILIBRIO</b>	NORMAL O SEGURA	0	0	0	0	0
	INSEGURA CON AYUDA O IMPOSIBLE	1	1	1	1	1
<b>PUNTOS EN TOTAL</b>						
<b>MEDIDA DE PREVENCION – OBSERVACIÓN</b>						

# PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE DAÑOS POR CAÍDAS



## NOTIFICACIÓN DE CAÍDA EN EL HOSPITAL

Esta notificación es confidencial y se realiza con objetivos de mejora continua de la calidad y seguridad de los pacientes. No incluya este formulario en la Historia Clínica.

•DATOS GENERALES DE LA CAÍDA Nombre y apellido de la persona accidentada:

Fecha: .../.../..... Hora: ..... : .....

Pabellón: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_ N° de Caso \_\_\_\_\_

Internado  Ambulatorio  Personal  Visitante  Lugar: Habitación  Pasillo  Baño  Escaleras  Guardia

Rayos  Quirófano  Otro  (especificar) \_\_\_\_\_ Testigos: Sí  Nombre del

Testigo\_No..  Nombre de la persona que descubrió el incidente\_D Descripción Encontrado en el piso  Se le cayó al personal  Se le cayó a familiar  Se cayó solo  ¿Qué estaba haciendo? Trataba de bajarse de la cama  Estaba parado y quieto  Trataba de ir al baño  Estaba sentado en la cama (pies colgando)  Estaba tratando de alcanzar un objeto  Trataba de bajarse/subirse a camilla o silla de ruedas  Se duchaba  Notificación a médico No  Sí  Hora de Notificación:... :... Hora de Respuesta:... :...  
Notificación a familiar No  Sí

### •EVALUACIÓN DEL PACIENTE

Sin lesiones  Con lesiones  Fractura/luxación  Alteración de la movilidad  Depresión del sensorio

Contusión ("moretón")  Herida Cortante  Sangrado  Dolor intenso  Sangrado  Laceración  Otra Lesión

Signos vitales:

Pulso: \_\_\_\_\_ T.A: \_\_\_\_\_ F. Resp: \_\_\_\_\_ Calificación de la lesión: Menor  Mayor  Muerte

Nombre de la persona que evaluó al paciente:

### •FACTORES CONTRIBUYENTES Score Downton previo:.....

Tilde todo lo que corresponda Movilidad Factores Cognitivos/Funcionales Se levanta sin problemas  Incontinencia  Circule: urinaria/ intestinal; Silla de ruedas

Confusión  Deambula con ayuda  Alteración de la marcha/balance  Sujeción física  Limitación de actividad diaria  Reposo en cama  Deambula con andador

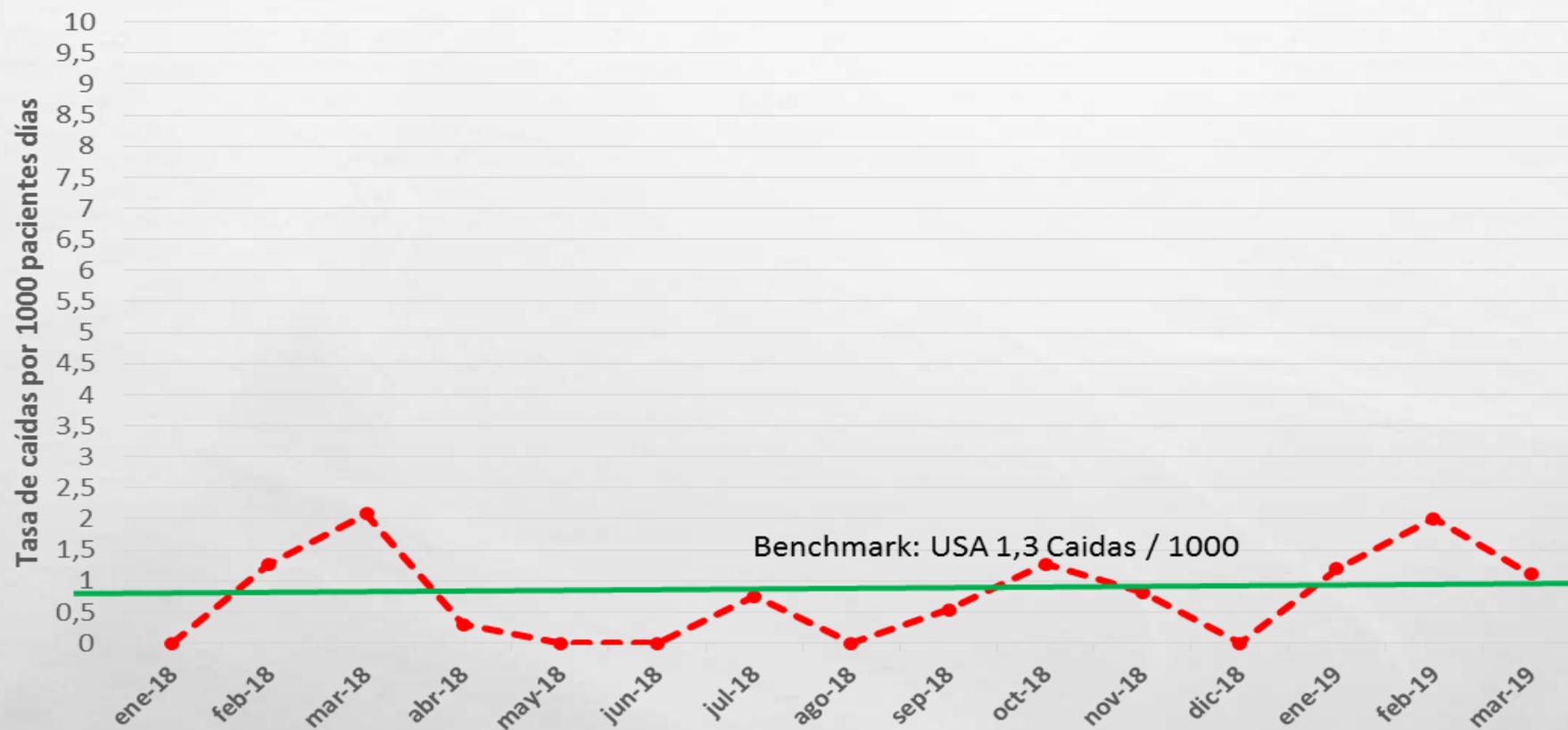
Otra  Ambiente/Equipamiento Piso mojado  Poca luz  Objeto necesario fuera de alcance  Área abarrotada  Calzado inapropiado  Barandas: Subidas

Bajadas  Sin barandas

# CAÍDAS

Caidas /1000 Pac.días (12.140 pacientes)

Gráfico 3



# Bases del trabajo en equipo

COMPROMISO

COMPLEMENTARIEDAD

CONFIANZA

COORDINACIÓN

COMUNICACIÓN



Hospital Español  
de Mendoza



Hospital Español  
de Mendoza



**Muchas Gracias a todo el equipo de salud**