

Seguridad del paciente en hemodiálisis. Análisis 2010 - 2015

Eduardo Garoé Fernández García, Victoria Musitu Pérez, Sonia Alonso Barahona, Laura Gil Rodríguez, Luis Manuel Sainz García, Rosa Royo Ruiz

Hospital de Calahorra. La Rioja. España

Introducción:

El Plan de Salud de nuestra organización, incluye entre sus líneas estratégicas la seguridad del paciente, objetivo a alcanzar en el marco de una atención y cuidados enfermeros de calidad, motivo por el cual desde el año 2009 hemos desarrollando iniciativas al respecto.

Objetivo:

Evaluar las medidas implementadas en nuestra unidad, por el área de seguridad del paciente en hemodiálisis y los resultados obtenidos tras la puesta en marcha de las mismas.

Material y Método:

Se utilizó como herramienta proactiva el AMFE (Análisis Modal de Fallos y Efectos) de manera previa y posterior en todas aquellas medidas implementadas y como herramienta reactiva el ACR (Análisis Causa Raíz) para examinar los eventos adversos acaecidos.

Resultados:

Se integró la unidad en la estrategia PasQ de higiene de manos, realizando experiencias observacionales, cuyos resultados motivaron formación interna que redundó en modificaciones de hábitos, beneficiosos para los pacientes, como se ha objetivado claramente en los resultados. Alineada con la práctica anterior, se contactó con la Asociación de pacientes renales, a fin de acercarse al usuario, las prácticas asistenciales en la "Jornada de Promoción de la cultura en el lavado de manos", dirigida a pacientes, familiares y usuarios en general, (29/04/2014). Comenzó la actividad de consulta ERCA, en febrero de 2014, para facilitar la transición segura de los pacientes a las fases de tratamientos

dialíticos, obteniéndose de nuevo resultados positivos. Durante un periodo de tiempo, nuestra unidad recibe una elevada rotación de personal de nueva incorporación, que comprometió la seguridad de nuestros pacientes, para lo que se ideó una herramienta de formación teórico-práctica, tras cuya implantación se obtuvieron resultados de clara mejora. En 2015, se implanta una sistemática informática de verificación de prescripciones médicas de diálisis, para asegurar tratamientos ajustados a pauta, disminuyendo los errores de preparación de material o medicación intradiálisis casi en su totalidad. Además se han realizado otras iniciativas, en las que siempre se ha tenido como objetivo prioritario la Seguridad del paciente:

- Se ha implantado la recogida de lotes de todos los dializadores y de EPO utilizados en la unidad, en cada paciente, para disponer de la máxima trazabilidad de los mismos.
- La obligación de disponer de agujas de punción de FAVI de seguridad, conllevó elegir entre varias alternativas; valorando la confortabilidad y la seguridad que se proporcionaba al paciente.
- Se han puesto a disposición del personal de enfermería, diversas actividades formativas sobre los accesos vasculares de diálisis, que han proporcionado igualmente beneficios objetivados.
- La formación en materia de seguridad del paciente: eventos adversos, notificación, registro y gestión de los mismos, ha sido continua.

Conclusión:

Las actividades relacionadas con el lavado de manos, procedimiento para el personal de nueva incorporación, Consulta ERCA y verificación de prescripciones médicas, demostraron su efectividad de manera objetiva tras los resultados del AMFE. Otras actividades no han gozado de esa objetividad, aunque sí han obtenido el reconocimiento final de buena praxis, tanto desde el punto de vista organizativo como de gestión de la unidad.