Facultad de Ciencias de la Salud
UNCA

OCURRENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EN ENFERMERIA.SERVICIOS DE CLINICA MEDICA Y UNIDAD CORONARIA. HOSPITAL ESCUELA INTERZONAL SAN JUAN BAUTISTA.

Arreguez M. Cristina; Arreguez Ana G; Cabrera Jorge D; Herrera Ana. Facultad de Ciencias de la Salud, UNCA / cristinaarreguez@yahoo.com.ar

INTRODUCCIÓN

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la seguridad del paciente es uno de los pilares más importantes de la atención de la salud en la actualidad. El evento adverso (EA) en la atención en la salud y específicamente en enfermería es un tema de gran relevancia en el mundo

OBJETIVOS

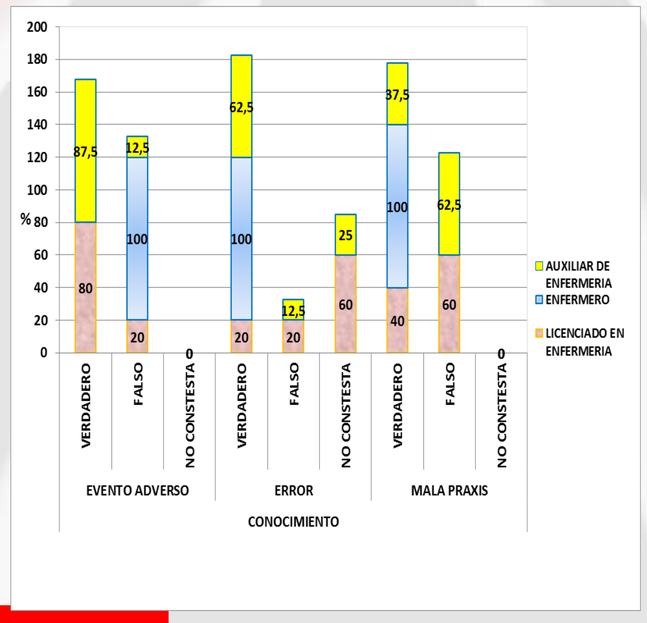
- Determinar la ocurrencia de eventos adversos en enfermería. Servicios de Clínica Médica y Unidad Coronaria. Hospital Escuela Interzonal San Juan Bautista. Catamarca.

MATERIALES Y MÉTODOS

- Descriptivo, observacional, cualicuantitativo y de corte transversal. El universo estuvo conformado por el 100%del personal de nivel operativo (N=30) de los servicios de clínica médica y unidad coronaria. Para recolectar los datos se adaptó la Guía de Cribado del Proyecto IDEA (Identificación de Eventos Adversos), instrumento validado, realizado entre la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS),la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Ministerio de Sanidad y Política Social de España y los países México, Perú, Argentina, Costa Rica y Colombia, para orientar las políticas estratégicas en la mejora de seguridad de los pacientes. Para su procesamiento se utilizó el paquete estadístico SPSS para estadística descriptiva. En la estadística inferencial, se utilizó el chi cuadrado de Pearson, con un nivel mínimo de significancia del 5% (p = < 0,05).

RESULTADOS

El 30% es licenciado en enfermería y el 60 % son auxiliares de enfermería, definieron correctamente “eventos adversos” el 66,7% de los participantes; “error” el 56,7% y “mala praxis” el 60 % de los participantes; el 31,3% de la población en estudio que respondió sobre ocurrencia de EA en prescripción de medicación, detallaron que se debieron a la letra ilegible de los médicos prescriptores. El riesgo de caídas aumenta cuando coinciden varios factores de riesgo como medicación, estado cognitivo, entre otros. En nuestro estudio encontramos que estados de confusión y desorientación es el factor principal en el causante de las mismas, resultados similares al comportamiento de otras poblaciones estudiadas. Se observa que es de vital importancia abordar el manejo de estos aspectos desde los servicios, el comité de infecciones y el departamento de bioseguridad para implementar acciones que revierta esta situación.



CONCLUSIONES

La formación de enfermeros requiere no sólo de conocimientos teóricos y prácticos, sino también del dominio conceptual de todos los aspectos relacionados con la seguridad del paciente como son: calidad de la atención, gestión del cuidado, seguridad del paciente y uso de indicadores de atención. Por lo que es indispensable que esta temática sea incluida en todos los planes de estudio de la carrera de enfermería, con el fin de que los alumnos conozcan los factores que intervienen en la ocurrencia de los mismos.