



INFORME COMUNICACIÓN INCIDENCIAS Y EVENTOS ADVERSOS (EA)

Año 2018

Se han realizado **425 comunicaciones**, que han sido todas analizadas por el Núcleo de Seguridad. 105 comunicaciones fueron rechazadas por no cumplir los criterios de incidencia o EA relacionado con la seguridad de los pacientes.

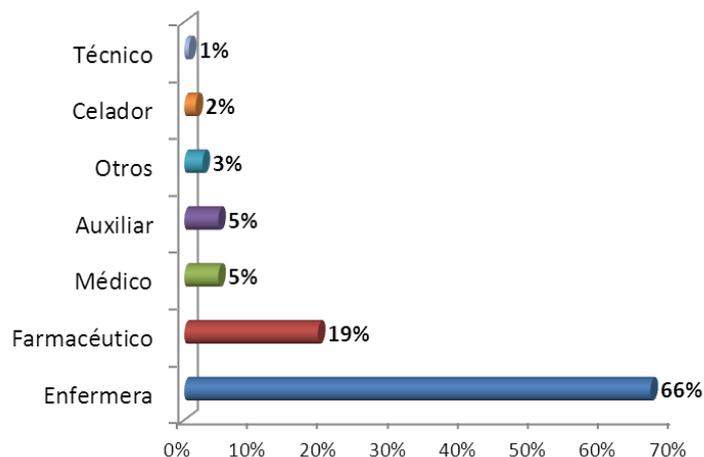
GRAVEDAD:

- 204 llegaron al paciente.
- 5 causaron daño
- 116 se interceptaron antes de llegar al paciente

MOTIVOS:

- Medicación
- Caídas
- Continuidad asistencial,
- Procedimientos quirúrgicos,
- Identificación del paciente.

¿QUIÉN COMUNICA?



¿QUÉ HEMOS APRENDIDO?

- La **medicación** que el paciente toma en su domicilio no siempre se actualiza al realizar la valoración de ingreso de enfermería, el prescriptor concilia medicación que el paciente ya no toma.
- La **validación de la medicación** que realiza el farmacéutico es crucial para detectar problemas en la prescripción
- Las **caídas** de los pacientes continúan siendo un problema que nos afecta a **TODOS**
- La **identificación del paciente** debe mejorar (en las solicitudes de pruebas diagnósticas, antes de tratamientos, traslados...)
- La **entrega de documentación** es un momento crítico, hay que verificar la identidad del paciente SIEMPRE
- El **Listado de Verificación Quirúrgica** todavía presenta dificultades en su implementación.
- Hay "olvidos" en la **profilaxis ATB y tromboembólica**

¿QUÉ HEMOS HECHO GRACIAS A LAS NOTIFICACIONES?

- Acción formativa en medidas de evaluación y prevención de las caídas a todo el personal de enfermería de hospitalización, revisión del procedimiento y del díptico informativo
- Acceso a la prescripción médica electrónica (FARHOS) desde Hemodinámica.
- Identificación de los medicamentos con capital letter (sistema de diferenciación de fármacos resaltando las mayúsculas) para su mejor identificación.
- Realización de una campaña al cuerpo facultativo recordando la importancia del correcto cumplimiento del Consentimiento Informado.
- Recordatorio de la correcta preparación quirúrgica en plantas de hospitalización.
- Newsletter a todos los profesionales sobre la importancia de la correcta identificación del paciente, muestras, solicitudes de pruebas.
- Creación de un grupo de trabajo para la mejora de la coordinación anestesia-bloque quirúrgico
- Revisión de las puertas de los armarios junto a la cama de acompañante (planta 2A).
- Estrategia mejora del listado de verificación quirúrgica (LVQ): se informa a todo el cuerpo facultativo de la necesidad de realizar correctamente el (LVQ). Se desarrollan nuevos formularios. Se diseña campaña de comunicación. Dirección realiza observaciones de su realización in situ.
- Revisión del circuito operativo que se realiza cuando una prueba diagnóstica pendiente de realizar pasa de un día a otro, sin necesidad que sea cursada de nuevo.
- Se ha introducido en FARHOS un protocolo específico de analgesia postquirúrgica y prevención tromboembólica para la artroplastia de cadera y rodilla.
- Cambio de contraste yodado utilizado en Servicios Diagnósticos por uno que se relaciona con menos reacciones adversas.
- Revisión de todos los cables de corriente alterna de las mesas quirúrgicas de quirófano central.
- Los viales identificados como administración oral se dispensan en una bolsa con etiqueta que especifica método de preparación y vía de administración.
- Refuerzo de un sanitario en el bloque quirúrgico hasta las 23h.
- Se crea un circuito de ingreso para urgencias (virtual) de manera que pueda realizarse la prescripción médica antes del ingreso administrativo.
- Se introducen nuevas bombas en reanimación y se realiza la formación al personal.
- Reunión con todos los sanitarios para reforzar aspectos de seguridad del paciente, entre ellos, la identificación activa.
- Se realiza seguimiento in situ de limpieza en área quirúrgica. Se refuerza la importancia de la correcta limpieza según protocolo.
- Elaboración de un plan de acogida para nuevas incorporaciones en el área de oncología.
- Desarrollo de un procedimiento que guía el uso del Sugammadex.

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ES COSA DE TODOS, MUCHAS GRACIAS POR NOTIFICAR