

# V Jornada tècnica d'Innovacions Infermeres

## La projecció infermera a través del compromís i la implicació

13 de novembre 2013

### **Area temàtica**

**Taula 1:** Compromís en la gestió clínica: nous abordatges d'infermeria que contribueixen a l'eficiència del sistema

**Títol:** Primer pas en la investigació sobre seguretat del pacient: mesurar el dany

**Centre:** IDCsalud Hospital General de Catalunya

Autor: Cristina Sagrera Felip

Presentació de la comunicació: Cristina Sagrera Felip

Telèfon: 935656000, extensió 5665      Mobil: 629752182

Mail: csagrera@hgc.es

## IV Jornada tècnica d'Innovacions Infermeres

### La projecció infermera a través del compromís i la implicació

**Títol: Primer pas en la investigació sobre seguretat del pacient: mesurar el dany**

**Area temàtica:** compromís en la gestió clínica: nous abordatges d'infermeria que contribueixen a l'eficiència del sistema

**Introducció:** Segons la OMS 1 de cada 10 pacients que ingressen en un centre hospitalari pateixen algun incident i/o esdeveniment advers relacionat amb l'assistència sanitària. La preocupació per buscar estratègies i pràctiques que millorin la seguretat dels pacients és un objectiu no sols dels organismes internacionals sinó també de les institucions sanitàries.

La investigació en seguretat consisteix amb conèixer i mesurar el dany, comprendre les causes, identificar solucions, mesurar l'impacte i traslladar-ho a la practica.

Un dels esdeveniments adversos mes freqüents en els centres hospitalaris amb una alternança de gravetat, que va des de no tenir conseqüència fins a poder ser la causa de la mort d'un pacient son les caigudes intrahospitalaries.

Objectiu principal:

- mesurar les conseqüències físiques i l'impacte econòmic derivat de les caigudes intrahospitalaries

Objectiu secundari:

- conèixer el perfil del pacient que pateix una caiguda amb lesió
- conèixer els factors de risc
- identificar les caigudes no previsibles

#### **Metodologia:**

Estudi observacional descriptiu retrospectiu. Del total de caigudes registrades durant els dos anys de l'estudi, s'han valorat totes les que han produït lesió, diferenciant-les en lesions lleus, moderades i greus, de manera individual s'han tingut en compte els factors de risc intrínsecs i extrínsecs definits per la National Center Patients Safety (NCPs) i s'han diferenciat les caigudes no previsibles. El cost econòmic s'ha calculat mitjançant el cost generat per les cures, proves diagnòstiques i / o terapèutiques i dies de prolongació d'estada hospitalària.

#### **Resultats:**

L'edat mitjana de pacients que han patit una caiguda amb lesió correspon a 73,46 anys amb una desviació estàndard de  $\pm 12,35$ , un 55% corresponen a homes i el torn on major freqüència s'ha produït la caiguda ha estat el de nit en un 42%, la

caiguda apareix de forma significativa en la primera setmana d'ingrés en un 53% dels casos. Els factors de risc han estat principalment factors intrínsecs i previsibles, sent els problemes de mobilitat els identificats com a més predisposant, els factors extrínsecs relacionats amb l'entorn han estat els que han tingut una major relació amb l'aparició de la caiguda i els factors intrínsecs no previsibles han representat el 3% del total de caigudes amb lesió. El cost econòmic de més impacte han estat les estades afegides a conseqüència de les caigudes.

La conseqüència més greu ha estat la mort d'un pacient relacionada amb la caiguda.

### **Conclusions:**

La prevenció de les caigudes en els primers dies d'ingrés ens evitaria més de la meitat de les caigudes amb conseqüència.

La necessitat d'un treball preventiu per evitar esdeveniments adversos previsibles ha de ser un objectiu compartit, per les conseqüències per al pacient, pel cost econòmic per als centres i per la millora social que representa.

**L' investigació ens ajuda a conèixer e identificar les causes dels problemes de seguretat, l'actuació que fem davant els resultats obtinguts ens ha d'ajudar a millorar la seguretat dels nostres pacients.**