CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):783

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-410 - ¿SON ÚTILES LAS TÉCNICAS CUALITATIVAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE?

Echazarreta-Gallego, Estíbaliz; Elía-Guedea, Manuela; Pola-Bandrés, Guillermo; Gascón-Domínguez, María de los Ángeles; Hernáez-Arzoz, Alba; Sánchez-Blasco, Laura; Lamata-de la Orden, Laura; Córdoba-Díaz de Laspra, Elena

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Valorar el rendimiento de las técnicas cualitativas para detectar los problemas de seguridad del paciente (SP) que afectan a un servicio de Cirugía general.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal en el que se empleó la técnica del grupo nominal. Las fases de trabajo fueron las siguientes: Preparación de la Técnica del Grupo Nominal (TGN). En esta etapa colaboraron tres expertos en SP para la elaboración de la pregunta: ¿Qué eventos adversos en seguridad del paciente te encuentras en tu práctica diaria habitual? Selección del moderador. Selección de los participantes: grupo heterogéneo formado por un especialista o residente de cada una de las unidades de un servicio de cirugía general, personal de enfermería y auxiliar de planta. Reunión del Grupo nominal. Previo a la reunión un experto en seguridad impartió una exposición acerca de la SP. Se realizó el planteamiento de la pregunta. Se recogió una tormenta de ideas escritas (*brain writing*). La ronda respuestas se reflejó en el diagrama Ishikawa. Se llevó a cabo la discusión de las ideas planteadas. Se categorización las ideas en una parrilla de priorización. Se realizó una votación final.

Resultados: Por orden de prioridad los temas seleccionados en la parrilla de priorización y diagrama de Ishikawa fueron: 1. Comunicación, 2. Trabajo en equipo, 3. Rondas de seguridad, 4. Motivación, 5. Formación en seguridad del paciente. A la vista de los resultados obtenidos, las propuestas de intervención para mejorar el clima de seguridad entre los profesionales quirúrgicos serían: 1. Facilitar la comunicación entre médicos, enfermeras y auxiliares mejorando la coordinación entre todos para mejorar la calidad de la asistencia. 2. Facilitar la transferencia de información en los cambios de guardia y turno. 3. Mejorar la formación en Seguridad del paciente. 4. Facilitar un clima de confianza que favorezca la comunicación y el análisis de los efectos adversos. 5. Mostrar una actitud más claramente proactiva hacia la seguridad del paciente por parte de todos los integrantes del Servicio.

Conclusiones: Los resultados permitieron identificar los principales problemas en relación a la seguridad del paciente que afectaban a nuestro servicio, lo que propició el desarrollo de actuaciones concretas para mejora de la SP y la calidad asistencial.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados