



www.elsevier.es/cirugia

P-395 - DISEÑO DE UNA NUEVA HERRAMIENTA PARA MEDIR CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO

Mella Laborde, Mario; Aranaz Andrés, Jesús; Gea Velázquez, Teresa; Candela Gomis, Asunción; Ivorra Muñoz, Francisco; Compañ Rosique, Antonio F.

Hospital Universitario San Juan de Alicante, Alicante.

Resumen

Objetivos: 1. Diseñar una nueva herramienta para medir cultura de seguridad del paciente (CSP) en el medio hispano hablante.

Métodos: Diseño: estudio transversal y descriptivo. Ámbito de estudio: Hospital Universitario San Juan de Alicante. Población de estudio: personal sanitario y no sanitario del Centro.

Resultados: Diseño y construcción del cuestionario. Instrumentalización. El proceso de construcción del mismo se ha realizado en seis fases: 1. Búsqueda bibliográfica. 2. Validación de la estructura y contenido del cuestionario por un grupo de expertos en Seguridad del Paciente según una técnica de grupo nominal. 3. Comprobación de supuestos y análisis factorial exploratorio. 4. Prueba piloto para asegurar la compresión del mismo mediante una selección por conveniencia de profesionales expertos. 5. Modificación de la versión 1,1 tras los análisis pertinentes y análisis de la fiabilidad del cuestionario. Además de preguntas generales y adicionales relacionadas a la SP en el Centro, contó con 9 ítems agrupados en 3 dimensiones: dimensión 1: Apoyo de la Gerencia del hospital en la seguridad del paciente; dimensión 2: Percepción de Seguridad; y dimensión 3: Expectativas y Acciones de la Dirección/Supervisión que favorecen la seguridad. La muestra resultó adecuada para realizar el análisis factorial. Tanto la prueba de esfericidad de Bartlett como el índice de KMO, mostraron calidad de la muestra para realizar el análisis. El análisis de nuestra escala ha mostrado que todas las cargas factoriales han resultado mayores que 0,5 lo cual indica buena capacidad explicativa del ítem para la Dimensión. En total, la escala consigue explicar más de un 60% de la percepción por parte de los profesionales en SP, considerándose una pérdida aceptable de información.

Conclusiones: 1. Hemos validado un nuestro medio, una nueva escala más sencilla y ágil para medir cultura de seguridad del paciente.