

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

**COMUNICACIÓN CORTA**

**Evaluación de la transferencia de pacientes  
en el servicio de pediatría**

**Corral Ferrando, C; Montero Rodríguez, C; Castellano Sastre, M; Cid Fernández, C; Roig Abraham, N; Vidal Palacios, MC**

*Hospital Son Llàtzer. Palma de Mallorca*

# Transferencia asistencial



## ¿Cuál es su finalidad?

Los errores en la transferencia de pacientes hospitalarios ocurren con **frecuencia** y representan una brecha importante en la **seguridad del paciente**



**Consecuencias clínicas graves**



## Nuestro objetivo

Describir nuestra experiencia al analizar la **calidad de la transferencia asistencial**



Qué aspectos son los que **se comunican incorrectamente** o se omiten



Las **condiciones ambientales** durante el traspaso

# Nuestro estudio



## ¿Qué analizamos?

- *Estudio prospectivo, observacional, descriptivo*
- Durante 3 semanas
- Transferencia de 61 pacientes



## ¿Cómo?

- Anónima a residentes y adjunto
- Contestar **preguntas del paciente**, clasificadas en 3 grupos → 43 ítems
- Primeras **2 horas** del traspaso de información
- **Plantilla del servicio** con información identificativa de los pacientes y anotaciones propias

## INFORMACIÓN CLÍNICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE:

Nombre  
Sexo  
Edad  
Peso  
Habitación / cama /observación  
Responsable del paciente

SÍ	NO	NADA

### LISTA DE DIAGNÓSTICOS ACTIVOS

Motivo principal de ingreso  
Problemas actuales  
Alergias  
Antecedentes relevantes

SÍ	NO	NADA

### BREVE CURSO HOSPITALARIO

Fecha ingreso  
Evolución del problema principal  
Problemas resueltos  
Resultados PPCC realizadas  
Fecha prevista alta

SÍ	NO	NADA

### TRATAMIENTO

Monitorización  
Constantes  
Tratamiento  
Dosis  
Frecuencia  
Horario tratamiento  
Vía  
Dieta  
Cuidados

SÍ	NO	NADA

### DISPOSITIVOS

Dispositivos actuales

SÍ	NO	NADA

### CUESTIONES SOCIALES

Custodia  
Organización familiar  
Otros:

SÍ	NO	NADA

## RESPONSABILIDAD DE CUIDADOS

### PLAN TERAPÉUTICO

PPCC pendientes de solicitar/resultado

Actitud terapéutica:

- Problema principal
- Secundarios
- Dispositivos

SÍ	NO	NADA

### OBJETIVOS AL ALTA

Tratamiento  
Medidas en domicilio  
Continuidad asistencial

SÍ	NO	NADA

### FACTORES EXTERNOS

Ambiente: dónde, ruidos, interrupciones  
Información ordenada  
Incluida toda la información  
Resolución de dudas  
Información preparada  
Interpretación correcta  
Tiempo necesario  
Mezcla de información de pacientes

SÍ	NO	NADA



# La información transmitida

Información  
clínica

Cuidados del  
paciente

Factores  
externos

# La información transmitida



**28 items**

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE:

1. Nombre
2. Sexo
3. Edad
4. Peso
5. Habitación / cama /observación
6. Responsable del paciente

## LISTA DE DIAGNÓSTICOS ACTIVOS

7. Motivo principal de ingreso
8. Problemas actuales
9. Alergias/intolerancias
10. Antecedentes relevantes

## BREVE CURSO HOSPITALARIO

11. Fecha ingreso
12. Evolución del problema principal
13. Problemas resueltos
14. Resultados PPCC realizadas
15. Incidencias

## TRATAMIENTO

16. Monitorización
17. Constantes
18. Medicación
19. Dosis
20. Frecuencia
21. Horario Medicación
22. Vía
23. Dieta
24. Cuidados generales

## DISPOSITIVOS

25. Dispositivos actuales

## CUESTIONES SOCIALES

26. Factores de riesgo biopsicosociales
27. Adecuado cuidado familiar
28. Otros:

# La información transmitida



**7 items**



## PLAN TERAPÉUTICO

PPCC pendientes de solicitar/resultado

Actitud terapéutica:

- Problema principal
- Secundarios
- Dispositivos



## OBEJTIVOS AL ALTA

Tratamiento

Medidas en domicilio

Continuidad asistencial

# La información transmitida



**8 items**



## FACTORES EXTERNOS

Ambiente: dónde, ruidos, interrupciones

Información ordenada

Incluida toda la información

Resolución de dudas

Información preparada

Interpretación correcta

Tiempo necesario

Mezcla de información de pacientes

# Resultados del estudio

## MEJOR RESULTADO

- ✓ Plan terapéutico **87%** 
- ✓ Identificación del paciente **81%** 
- ✓ Cuestiones biopsicosociales **77%** 



# Resultados del estudio



## PEOR RESULTADO

- ✓ Dispositivos **45%**
- ✓ Factores externos durante la transferencia **38%**
- ✓ Tratamiento actual **34%**

## TRATAMIENTO



16. Monitorización

17. Constantes

18. Medicación **46%**

19. Dosis **69%**

20. Frecuencia **75%**

21. Horario Medicación

22. Vía

23. Dieta

24. Cuidados generales

## FACTORES EXTERNOS



36. Ambiente: dónde, ruidos, interrupciones **52%**

37. Información ordenada

38. Incluida toda la información **65%**

39. Resolución de dudas

40. Información preparada

41. Comunicación efectiva

42. Tiempo necesario

43. Mezcla de información de pacientes **35%**

# Conclusiones



## FACTORES EXTERNOS

Destaca un **resultado deficitario y potencialmente mejorable**

**Implantar medidas → ambiente tranquilo, sin interrupciones**



## USO DE PLANTILLA

La transmisión de la información clínica del paciente puede estar relacionada con el hecho de **disponer información en una plantilla**, aportada previamente a la transmisión

**Implantar una plantilla más completa incluyendo los aspectos más deficientes  
→ optimizar la recepción de la información**

¡ Gracias !



XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP  
Sociedad Española de Urología  
PEDIÁTRICA  
PAMPLONA  
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022