



V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Formulario Comunicaciones

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congressos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

019	rocoje1	TITULO
Número de registro (secretaría técnica)	Identificación del fichero (aabbccn.doc)	MEJORA DEL REGISTRO DE RIESGO DE ULCERAS POR PRESION EN PACIENTES INMOVILIZADOS EN UN CENTRO DE SALUD
RODRIGUEZ COLLADA*, Jesús Miguel; ECHAVARRIA NAVARRO, Concepción; DE LA TORRE FERNANDEZ, Raquel; BOSQUES CASTILLA, M ^a Dolores; PEÑA PUIG, Elena; ARAUJO CALVO, M ^a Mercedes.		
Autores		
RODRIGUEZ COLLADA, Jesús Miguel		
Autor para contactar		
Dirección postal para contactar		
Correo electrónico	Teléfono	Fax

Resumen [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

OBJETIVO

La COMISION DE CALIDAD del Centro de Salud decide, tras un proceso de definición de posibles objetivos de mejora de la Calidad y la posterior priorización de los mismos, que el plan a abordar es mejorar el objetivo planteado en el Contrato Programa de 2011 para el registro de riesgo de úlceras por presión (upp) en pacientes incluidos en el Servicio de Pacientes Inmovilizados.

La Comisión entiende que el objetivo planteado, que es del 46,36 % es muy bajo, dado que el correcto registro de dicho indicador ayudaría a una actuación temprana en pacientes de riesgo, lo que supondría una importante mejora en su calidad de vida y una disminución en los costes que supone el tratamiento de las upp.

Nos planteamos ≥ 60 %.

Se trata de tener registrado en Historia Clínica el test de Norton.

METODOLOGIA

Herramientas utilizadas:

1. Diagrama causa-efecto de Ishikawa para detección de causas.
2. Diagrama de relaciones para obtener posibles acciones de mejora.
3. Matriz de Priorización para las acciones de mejora.
4. Planificación de acciones correctivas, con actividades a realizar (Sesiones formativas, aportación de listados de pacientes inmovilizados, flash informativo en la historia de dichos pacientes, ...); calendario de aplicación; responsable de cada actividad; recursos necesarios e indicadores.

RESULTADOS

El resultado del indicador propuesto [(Nº pacientes inmovilizados con valoración y registro de escala de Norton / Nº pacientes inmovilizados) x 100] a cierre de Contrato Programa 2011 ha sido de 61,29 %.

CONCLUSIONES

Con la aplicación de la metodología de Mejora de la Calidad, hemos implementado unas actividades sencillas y aplicables, que sin embargo han contribuido a alcanzar el objetivo planteado, que mejorará sin duda la calidad de vida de nuestros pacientes.

Profesionales en formación : -----

Presentación : Oral

Línea temática : Seguridad del Paciente y Cuidados.



Secretaría técnica

AZUL Congressos

C/ Uría 68, 1º D. 33003 Oviedo, Asturias. T 984.051.671 / 984.051.604. F 984.281.671
seguridadpaciente@azulcongresos.com