



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 Congresos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

041	Mogopi1.doc	TITULO
Número de registro (secretaría técnica)	Identificación del fichero (aabbccn.doc)	Riesgo de la Prescripción en la Atención en el Domicilio
Moreno González, Pilar Maderuelo Frnández José Ángel Martínez Martínez, Luz M^a Dominguez Bellido, Begoña Merino Rodriguez, Esther		
Autores		
Moreno González, Pilar		
Autor para contactar		
Dirección postal para contactar		
Correo electrónico	Teléfono	Fax

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

OBJETIVO: Análisis de un incidente con daño que puso en peligro la vida del paciente, precisando tratamiento e ingreso.
METODOLOGÍA: Análisis multiprofesional, siguiendo el protocolo de Londres de la acción insegura causante de daño, factores contribuyentes (diagrama causa-efecto) y propuesta de acciones para mejorar la seguridad.
SITUACIÓN: Visita domiciliaria a varón de 80 años por Infección Respiratoria Aguda. Paciente inmovilizado, con varios procesos crónicos y polimedicación, destacando la toma de Acenocumarol. Cuando la visita se da por concluida y se ha realizado la prescripción para este proceso, el paciente hace referencia a otra patología. Tras su valoración, se añade un segundo fármaco. Tres días después el paciente ingresa por rectorragia con repercusión hemodinámica.
IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DEL EFECTO ADVERSO:
El efecto se produce al verse involucrados en el proceso de prescripción dos fármacos con interacción farmacológica grave. El análisis de la acción insegura identifica causas dependientes del profesional (1), paciente (2), tarea (1), entorno (1), condiciones laborales (1) y organización y cultura de seguridad (1); y factores contribuyentes dependientes del profesional (3), paciente (1), tarea (2), comunicación (2), condiciones laborales (1) y organización y cultura de seguridad (4). Entre las acciones priorizadas para una atención domiciliaria más segura, especialmente a pacientes pluripatológicos y polimedificados, destaca la impresión de una hoja resumen de la historia clínica (HC) con los procesos patológicos y la medicación habitual.
CONCLUSIONES:
1. La atención domiciliaria conlleva riesgos añadidos:
- No disponer de la HC.
- Realización, frecuentemente, al finalizar la jornada (acumulación de fatiga).
- Pacientes con mayor riesgo: inmovilizados, pluripatológicos, polimedificados (presentan más de un problema de salud en la visita).
- La confianza y familiaridad médico-paciente puede relajar el proceso de atención.
2. Recomendación principal: Revisar la HC de manera sistemática antes de acudir a domicilio. Disponer de un resumen de patologías y medicación.

Profesionales en formación : -----

Presentación : Indistinto

Línea temática : Identificación y Análisis de incidentes relacionados con la Seguridad del Paciente



Secretaría técnica

AZUL Congresos

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



V Jornada
Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Toledo , 13 de Abril de 2012