

DOCUMENTOS
DE TRABAJO AREANDINA
ISSN: 2665-4644

Facultad de Ciencias de la
Salud y del Deporte
Seccional Bogotá



EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

NORIDA YAQUELINE BELLO GÓMEZ
DANIEL ALEJANDRO GONZÁLEZ PÉREZ
KELLY JOHANA ROJAS POLANIA



Las series de documentos de trabajo de la Fundación Universitaria del Área Andina se crearon para divulgar procesos académicos e investigativos en curso, pero que no implican un resultado final. Se plantean como una línea rápida de publicación que permite reportar avances de conocimiento generados por la comunidad de la institución.

EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Norida Yaqueline Bello Gómez
Daniel Alejandro González Pérez
Kelly Johana Rojas Polania

Estudiantes de Enfermería, Facultad
de Ciencias de la Salud y del Deporte,
Fundación Universitaria del Área Andina,
seccional Bogotá.

Correos electrónicos:
nbello2@estudiantes.areandina.edu.co
dgonzalez66@estudiantes.areandina.edu.co
krojas8@estudiantes.areandina.edu.co

Cómo citar este documento:

Bello Gómez, N. Y., González Pérez, D. A. y Rojas Polania, K. J. (2019). El papel de enfermería en la seguridad del paciente. *Documentos de Trabajo Areandina* (1). Fundación Universitaria del Área Andina. <https://doi.org/10.33132/26654644.2067>

Resumen

Se realizó una revisión documental en la que analiza la evolución de la seguridad del paciente y la adopción de esta como una cultura institucional en el momento de la prestación de servicios de salud, teniendo esto como resultado una mejora en la percepción de calidad y el mejoramiento continuo en los procesos institucionales, que demanda de los profesionales de enfermería un arduo trabajo en el fortalecimiento y empoderamiento de todos los miembros del equipo de salud, para poder lograr que en todas las instituciones se hable el mismo idioma en lo relacionado con seguridad del paciente. En el análisis realizado se encontró que el papel de enfermería es muy importante, ya que los profesionales de enfermería son los encargados del cuidado directo en cada una de las etapas, desde la prevención hasta la rehabilitación. Esta revisión documental se realizó desde marzo de 2019 hasta mayo del mismo año. Se pudo concluir que, independientemente del servicio de salud o el lugar donde se encuentra dicha entidad prestadora de servicios de salud, se presentan eventos adversos debido a múltiples factores, pero con la adopción de la cultura de seguridad del paciente se pueden disminuir y en muchos casos prevenir. Además, se resalta la importancia del rol del profesional de enfermería en el empoderamiento de la seguridad del paciente en las instituciones de servicios de salud.

Palabras clave: enfermería, errores de atención en salud, eventos adversos en enfermería, seguridad del paciente.

Introducción

La seguridad del paciente es trascendente en la recuperación de los usuarios en los diferentes servicios de salud, un usuario que se recupera pronto y vuelve a su hogar genera múltiples beneficios, no solo para él, sino también para los servicios de salud, los cuales se ven en muchas ocasiones saturados de usuarios lo que conlleva a procesos irregulares por parte de los diferentes profesionales de la salud, aumentando así la estancia hospitalaria. Los eventos adversos suelen ser evitables y se atribuyen principalmente a los profesionales de enfermería los cuales

Se puede definir a evento adverso como una lesión inesperada causada a un paciente la cual es prevenible por el personal de la salud



por la razón de ser de su profesión son los encargados del cuidado integral de los pacientes en las diferentes etapas de su recuperación. Se puede definir a evento adverso como una lesión inesperada causada a un paciente la cual es prevenible por el personal de la salud (Rojas-Sánchez *et al.*, 2015), más específicamente funcionarios de enfermería. Además de convertirse en una carga económica importante en los hospitales del mundo y que, a pesar de los múltiples avances tecnológicos, los eventos adversos siguen siendo el día a día de las instituciones de salud.

Dadas las implicaciones de la seguridad al paciente se definen los siguientes términos:

- » La administración de medicamentos es una actividad que realiza el profesional de enfermería y consiste en una serie de pasos, entre los cuales se destacan: la preparación de medicamentos, el cálculo de dosis, el monitoreo de los efectos terapéuticos, la identificación y reducción de efectos adversos a medicamentos, la supervisión de posibles interacciones medicamentosas y control de la toxicidad (Caro Ríos *et al.*, 2014, p. 2).
- » Las caídas y las lesiones provenientes poseen un significativo impacto en la salud física, mental y social de los pacientes. Los individuos que sufren caídas poseen en promedio 12,3 días a más de internación hospitalaria y la ocurrencia de ese incidente puede aumentar en hasta 61 % los costos hospitalarios (Ferreira da Mata *et al.*, 2017, p. 2).
- » Los objetivos de la terapia intravenosa son los de administrar medicamentos a intervalos, administrar solamente líquidos o administrar medicamentos en los líquidos que los pacientes reciben diariamente (Rojas-Sánchez *et al.*, 2015, p. 2). La flebitis es la complicación más común del tratamiento intravenoso en pacientes hospitalizados.

Los eventos adversos son fácilmente evitables si se toman los correctivos necesarios por parte del personal de enfermería...

» Las lesiones de piel como las úlceras por presión y dermatitis asociada a la incontinencia son un problema adjunto a la edad, movilidad, humedad, alimentación, eliminación o estado mental, y afectan negativamente la calidad de vida de las personas y su familia. La prevención mediante educación permite disminuir su aparición y contribuye a brindar un cuidado de calidad (Santi *et al.*, 2014).

Los eventos adversos son fácilmente evitables si se toman los correctivos necesarios por parte del personal de enfermería; sin embargo, inicialmente se debe identificar aquellos eventos que son más repetitivos y aquellos que son más perjudiciales para los pacientes, dadas estas premisas se plantea contestar la pregunta: ¿cuáles son los principales factores que producen los eventos adversos en enfermería? El propósito es contestar esta interrogante con base en la implementación de la política de seguridad al paciente y haciendo una comparación de Colombia con otros países frente al tema de seguridad al paciente.

Método

Se realizó una revisión documental de diferentes tipos de artículos de investigación y revisión publicadas en los últimos cinco años en las bases de datos Proquest, Sciencedirect, Scielo y Ebsco host en español. Los criterios de inclusión fueron artículos que hablarán de mínimo uno de los ítems de búsqueda: caídas, flebitis, administración de medicamentos, cuidados de piel y seguridad al paciente; los cuales fueron buscados desde marzo hasta mayo de 2019.



Resultados

En la búsqueda documental se seleccionaron 50 artículos de los cuales se encontraron 11 sobre cuidados de la piel y úlceras por presión, 13 sobre errores en la administración de medicamentos, 5 sobre flebitis, 11 de caídas y riesgo de caídas y 10 de seguridad al paciente; los cuales contenían dos o más de los ítems de búsqueda. De los artículos encontrados, 17 son de Colombia, 2 de Portugal, 11 de Brasil, 8 de México, 1 de Chile, 7 de España, 1 de Cuba y 3 de Perú. Teniendo así una gran variedad de nacionalidades en donde se identifican diversos factores y causas en común, entre diversos países al momento de presentarse un evento adverso.

Frente a los artículos de caídas se resalta la importancia de brindar calidad al paciente con acciones como acompañarlo al baño bajo condiciones de dificultad para el traslado (Sousa *et al.*, 2016), o para mantenerse de pie como puede ser el caso de un adulto mayor. Con la implementación de acciones simples como esta se puede evitar el riesgo de caídas.

Otra acción es no realizar notificaciones de camas dañadas en las cuales se encuentra averiadas las barandas (Ferreira da Mata *et al.*, 2017, p. 2) y al no reportar se puede incrementar la posibilidad de una caída de un paciente: también es de gran importancia si se comete el error informar (Sebben Pasa *et al.*, 2017) al comité de calidad, ya que como profesionales de enfermería nuestro deber es tener un código ético inquebrantable y con esto se evitan complicaciones de una enfermedad intrahospitalaria. La política pública de seguridad al paciente frente a las caídas dice que: “Implementar buenas prácticas (políticas, administrativas y asistenciales), que favorezcan la creación de una cultura institucional que vele por la prevención de la aparición de caídas en la institución” (Minsalud, 2009, p. 8).



En cuanto a los errores al momento de administrar un medicamento es de suma importancia aclarar que no solo se ve afectado el paciente, sino también tiene efectos económicos...

En países como México, se plantea que es de gran importancia y necesidad de reforzar la cultura de la notificación de los eventos adversos en busca de mejorar la seguridad de los pacientes (Zárate-Grajales *et al.*, 2017), lo cual no lo aleja mucho de lo que ya se trabaja en Colombia.

Frente a los artículos de flebitis, se logró evidenciar que las diferentes terapias las cuales requieren una intervención invasiva a nivel venoso representa un riesgo de flebitis (Rojas-Sánchez *et al.*, 2015), debido a una amplia gama de factores de los cuales los enfermeros son los responsables tales como una técnica aséptica deficiente, falta de atención por parte del profesional al momento de pasar grandes cantidades de medicamentos —como lo son los antibióticos (Yaniz Álvarez *et al.*, 2017)—. La calidad del cuidado de enfermería se puede medir con la presencia o ausencia de eventos adversos y, en este caso, la flebitis es considerado como uno de los eventos adversos más comunes y recurrentes en la profesión (Martín Gil *et al.*, 2017). La calidad en la atención es fundamental a la hora de evitar casos de flebitis, sin embargo, y a pesar de avances en centros de salud, en lugares como Portugal y Chile los casos de flebitis siguen presentándose debido a que existen características específicas tales como la edad y patología, las cuales favorecen la aparición de estos eventos (Vergara *et al.*, 2017). A pesar de los esfuerzos de la política pública de seguridad al paciente en Colombia también se siguen presentando de manera constante.

En cuanto a los errores al momento de administrar un medicamento es de suma importancia aclarar que no solo se ve afectado el paciente, sino también tiene efectos económicos importantes en las instituciones de salud, perjudicando así la calidad de atención y dejando en entredicho los múltiples niveles de acción que se realizan para evitar este tipo de eventos. Que pueden

Cabe resaltar que, los errores de la medicación son aquellos que causan mayores daños a los pacientes generando afectaciones en su salud de por vida...

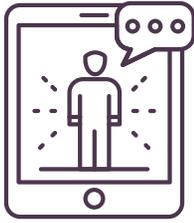


ser totalmente prevenibles, pero son propiciados por factores relacionados con las condiciones laborales, recursos insuficientes, años de experiencia, etiquetado similar de los medicamentos, falta de atención por parte del personal, alto índice de paciente – enfermera (Smith *et al.*, 2014). En España se realizan diversas entrevistas al personal de salud los cuales afirman que equivocarse al momento de administrar medicamentos suele ser común e

indican que desde un 59,6% y hasta un 83,4% de las enfermeras han cometido algún tipo de error a lo largo de su carrera profesional, lo que demuestra que los errores de medicación están diariamente presentes en los quehaceres de este profesional. (Sánchez Herrero, 2016, pp. 18-19)

Cabe resaltar que, los errores de la medicación son aquellos que causan mayores daños a los pacientes generando afectaciones en su salud de por vida o incluso la muerte, por lo cual es sumamente importante la reducción de dichos errores y buscar nuevas formas para prevenir daños en los pacientes fortaleciendo de esta manera la política pública de seguridad al paciente.

Frente a la importancia que tienen las lesiones sobre la piel a causa del cuidado de enfermería, donde su incidencia y prevalencia genera costos y trabajo adicional a las instituciones de salud, una de estas son las úlceras por presión; las cuales se presentan principalmente en personas de la tercera edad y/o con discapacidad de movimiento. Teniendo en cuenta lo mencionado en los artículos, estos muestran que las úlceras por presión son directamente responsabilidad del personal de enfermería mostrando que: “Se consideran evitables en un 98% de las UPPs y su presencia se relaciona con la vulneración de la seguridad del paciente y de la limitación en la implementación de las políticas de los sistemas de salud” (González Consuegra *et al.*, 2017, p. 66).



Esto incurre en fallas unas y otra vez en la implementación de la política pública en Colombia, aun así, se encontraron pequeñas observaciones que influyen en las lesiones de los pacientes como lo son sobrecarga laboral, falta de insumos para el cuidado de la piel, descuido o desinterés del personal por el cuidado de los pacientes y la falta de conocimientos sobre dichas lesiones (Nogueira Cortez *et al.*, 2016). En países como Brasil donde la profesión de enfermería está más seccionada que la nuestra en auxiliares, técnicos y profesionales de enfermería, aun así se siguen presentando afecciones en la salud e integridad de la piel, incluso, en países europeos cuyos procesos, presupuestarios e insumos están por encima de los de América Latina, existiendo la prevalencia de úlceras por presión

En España se atiende diariamente entre 57.000 y 100.000 pacientes con UPP. La prevalencia es similar en los países vecinos como Italia (8,3 %), Francia (8,9 %), Alemania (10,2 %), Portugal (12,5 %), Irlanda (18,5 %), País de Gales (26,7 %), Bélgica (21,1 %), Reino Unido (21,9 %), Dinamarca (22,7 %) y Suecia (23,0 %). (Tzuc-Guardia *et al.*, 2015, p. 206)

Conclusiones

Al finalizar la búsqueda de artículos, se pudo concluir que independientemente del servicio de salud o el lugar donde se encuentra dicha entidad ocurren eventos adversos debido a múltiples factores, toda vez que la salud de los pacientes se pone en riesgo aumentando así su estancia en los servicios de salud y generando sobrecostos en dichas instituciones. Frecuentemente, cuando ocurre un evento adverso se suele culpar al



profesional de enfermería; sin embargo, cuando ocurre un evento adverso se da como resultado final de múltiples procesos que viene fallando a nivel institucional que han favorecido la aparición de este o no lo han prevenido; a causa de esto surgen preguntas sobre la importancia de las áreas administrativas en todos los eventos adversos que se presentan en las instituciones de salud.

Referencias

- Caro Ríos, S., Díaz Agudelo, D., De las Salas Martínez, R., Gutiérrez Cantillo, E., Lemus Jiménez, C. y Quintero Meléndez, S. (2014). Conocimientos relacionados con aspectos de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería en tres hospitales del Atlántico (Colombia). *Revista Salud Uninorte* 30(3), 371-380. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v30n3/v30n3a11.pdf>
- Ferreira da Mata, L. R., Azevedo, C., Policarpo, A. G. y Moraes, J. T. (2017). Factores asociados al riesgo de caída en adultos en el posoperatorio: estudio transversal. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, (25), e2904. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1775.2904>
- González Consuegra, R. V., López Zuluaga, W. J. y Roa Lizcano, K. T. (2017). Epidemiología de lesiones de piel relacionadas con el cuidado: estudio de la prevalencia en Colombia. *Revista de Enfermagem Referência*, (15), 65-72. <http://www.scielo.mec.pt/pdf/ref/vserlVn15/serlVn15a07.pdf>
- Martín Gil, B., Fernández Castro, M., López Vallecillo, M. y Peña García, I. (2017). Efectividad del tratamiento tópico de la flebitis secundaria a la cateterización periférica: una revisión sistemática. *Enfermería Global*, 16(45), 491-507. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n45/1695-6141-eg-16-45-00491.pdf>
- Nogueira Cortez, D., Aparecida Araújo, F., Souza Dutra, J., Otoni, A., Albano de Azevedo Guimarães, E., Conceição Silva, A. Silva, B. F. y De Souza Pezenti, L. (2016). La curación de las úlceras de la piel: análisis de la práctica profesional de enfermería. *Gerokomos*, 27(4), 182-186. https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n4/10_helcos9.pdf

- Rojas-Sánchez, L. Z., Parra, D. I. y Camargo-Figuera, F. A. (2015). Incidencia y factores asociados al desarrollo de flebitis: resultados del estudio piloto de una cohorte. *Revista de Enfermería Referencia*, (4), 61-67.
<http://www.scielo.mec.pt/pdf/ref/vserlVn4/serlVn4a07.pdf>
- Sánchez Herrero, M. (2016). *Errores de medicación de la enfermería en el ámbito hospitalario* [trabajo de grado, Escuela de Enfermería de Palencia].
<https://bit.ly/3vgmNgk>
- Santi, T., Beck, C. L. C., Da Silva, R. M., Zeitoune, R. G., Tonel, J. Z. y do Reis, D. A. M. (2014). Error de medicación en un hospital universitario: percepción y factores relacionados. *Enfermería Global*, 13(35), 160-171.
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n35/administracion1.pdf>
- Sebben Pasa, T., De Souza Magnago, T. S. B., De Souza Urbanetto, J., Meneggetti Baratto, M. A., Morais, B. X. y Baldissera Carollo, J. (2017). Evaluación del riesgo e incidencia de caídas en pacientes adultos hospitalizados. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, (25), e2862.
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.1551.2862>
- Smith, A.-L., Ruiz, I. y Jirón, M. (2014). Errores de medicación en el Servicio de Medicina de un hospital de alta complejidad. *Revista Médica de Chile*, 142(1), 40-47. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000100007>
- Sousa, L. M. M., Marques-Vieira, C. M. A., Caldevilla, M. N. G. N., Henriques, C. M. A. D., Severino, S. S. P. y Caldeira, S. (2016). Instrumentos para evaluación del riesgo de caídas en los ancianos residentes en la comunidad. *Enfermería Global*, 15(42), 490-505. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n42/revision4.pdf>
- Tzuc-Guardia, A., Vega-Morales, E. y Collí-Novelo, L. (2015). Nivel de riesgo y aparición de úlceras por presión en pacientes en estado crítico. *Enfermería Universitaria*, 12(4), 204-211. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.10.004>
- Vergara, T., Véliz, E., Fica, A. y Leiva, J. (2017). Flebitis infecciosa o no infecciosa: lecciones de un programa intervencional sobre flebitis asociada a catéter venoso periférico. *Revista Chilena de Infectología*, 34(4), 319-325.
<http://dx.doi.org/10.4067/s0716-10182017000400319>
- Yaniz Álvarez, F. J., Ajona Martínez-Polo, S., Díaz Arozarena, E., Senar Senar, J. B., Garralda Etxarri, N., Morales Villanueva, A. y De la Rosa Fernández-Pacheco, P. A. (2017). Incidencia de flebitis asociada a catéteres centrales de inserción

periférica en UCI adultos: implementación de un protocolo para enfermería.
Enfermería Global, (45), 416-426.
<http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n45/1695-6141-eg-16-45-00416.pdf>

Zárate-Grajales, R. A., Salcedo-Álvarez, R. A., Olvera-Arreola, S. S., Hernández-Corral, S., Barrientos-Sánchez, J., Pérez-López, M. T., Sánchez-Ángeles, S., Dávalos-Alcázar, A. G., Campuzano-Lujano, G. y Terrazas-Ruíz, C. I. (2017). Eventos adversos en pacientes hospitalizados reportados por enfermería: un estudio multicéntrico en México. *Enfermería Universitaria*, 14(4), 277-285. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300659>

