

La reducción de los riesgos asociados con las transferencias de pacientes

Las transferencias de pacientes son una actividad común pero riesgosa en el cuidado de la salud. Las transferencias se producen durante los cambios de turno, los referidos a especialistas, las transferencias de pacientes dentro de una instalación o a otras instalaciones sanitarias, las situaciones de cobertura de guardia, etc.

Con cada transferencia de pacientes, existe un riesgo potencial de transferencia de información imprecisa o inadecuada, que puede ocasionar daños al paciente. Los detalles importantes del tratamiento pueden olvidarse o comunicarse erróneamente por varias razones, como “el entrenamiento y las expectativas del personal de la salud, las barreras lingüísticas, las consideraciones culturales o étnicas y la documentación inadecuada, incompleta o inexistente...”¹

Ya que los fallos en la comunicación son una de las causas principales de los errores médicos, es esencial que las organizaciones de cuidado de la salud diseñen estrategias eficaces de comunicación cuando se transmite la responsabilidad del cuidado del paciente y se transfiere la información de este. Esta lista de cotejo está diseñada para ayudar a los proveedores del cuidado de la salud y al personal a evaluar los protocolos de transferencia de la organización e identificar las brechas potenciales de seguridad.

| | Sí | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ¿Su organización ha evaluado las situaciones en las que se suelen producir las transferencias de cuidados en el curso del cuidado de los pacientes y ha identificado las barreras de comunicación potenciales o los problemas que podrían obstaculizar las transferencias de cuidados? ¿Se ha usado esta información para desarrollar una política escrita sobre las transferencias? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ¿La política de transferencias de su organización define el proceso de transferencia de pacientes, incluyendo las funciones específicas del remitente y del receptor, así como las expectativas de comunicación verbal y escrita? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿La política de transferencia especifica los requisitos mínimos sobre el tipo de información que debe proveerse durante la transferencia (por ej., el diagnóstico del paciente, la información demográfica pertinente, los resultados de las pruebas/laboratorios, el historial y los resultados del examen físico, la etapa actual del tratamiento, cualquier cambio reciente en la condición, las complicaciones potenciales que puedan ocurrir, la lista de problemas activos, los medicamentos y las alergias, la terapia en curso o anticipada, etc.?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Las listas de cotejo y las técnicas de comunicación estandarizadas (por ej., Situación-Trasfondo-Evaluación-Recomendación [SBAR], IPASS y PASO DEL BATÓN) se usan como parte de los protocolos de transferencia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿El proceso de transferencia de su organización incluye comunicaciones interactivas (es decir, incluye la oportunidad de hacer preguntas y obtener respuestas), interrupciones limitadas, un proceso de verificación y la oportunidad de revisar los datos históricos pertinentes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Los profesionales y los miembros del personal del cuidado de la salud reciben entrenamiento sobre las políticas y protocolos de transferencia? ¿Se les da la oportunidad de aclarar la información y hacer preguntas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Se alienta a los miembros del personal a informar los problemas y obstáculos asociados a los protocolos de transferencia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Su organización audita los procesos de transferencia para garantizar que los proveedores y los miembros del personal estén usando los formularios, las herramientas y las listas de cotejo adecuados? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Su organización ha establecido un proceso detallado para intercambiar información sobre los pacientes durante los cambios de turno, las transferencias de pacientes dentro de la organización, las transferencias de pacientes a otras instalaciones del cuidado de la salud, las transferencias de pacientes a otros proveedores (por ej., especialistas) y las situaciones de cobertura de guardia? ¿Su organización usa plantillas estandarizadas para apoyar este proceso? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ¿Su organización ha establecido requisitos de comunicación relacionados con la cobertura de guardia, incluyendo (a) la información específica sobre el paciente que los proveedores de atención primaria deben proveer a los médicos de guardia, y (b)¿Cuáles son las expectativas de los médicos de guardia de notificar a los proveedores de atención primaria de los pacientes sobre las interacciones con los pacientes y de documentar las llamadas telefónicas en la historia clínica de cada paciente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Se ha implementado un proceso para recuperar y dar seguimiento a los mensajes del servicio de respuesta de su organización? ¿Este proceso ocurre a diario? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Las políticas de la organización designan la responsabilidad de la revisión, el seguimiento y la documentación de los resultados de las pruebas de diagnóstico, las órdenes de laboratorio y los informes de consulta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Los sistemas de comunicación manuales y electrónicos de la organización facilitan el proceso de transferencia y apoyan los esfuerzos de comunicación? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Para obtener más información e identificar las mejores prácticas para la transferencia de pacientes, vea [Recursos de riesgo: transferencias y transiciones en el cuidado de MedPro](#).

¹ The Joint Commission. (2017, septiembre). *Sentinel Event Alert 58: Inadequate hand-off communication*. Extraído de www.jointcommission.org/resources/patient-safety-topics/sentinel-event/sentinel-event-alert-newsletters/sentinel-event-alert-58-inadequate-hand-off-communication/

Este documento no debe interpretarse como un consejo médico o legal. Ya que los hechos aplicables a su situación pueden variar, o las leyes aplicables en su jurisdicción pueden ser distintas, póngase en contacto con su abogado u otros asesores profesionales si tiene alguna pregunta relacionada con sus obligaciones o derechos legales o médicos, leyes estatales o federales, la interpretación de contratos u otros asuntos legales.

MedPro Group es el nombre de mercadeo utilizado para referirse a las operaciones de seguros de The Medical Protective Company, Princeton Insurance Company, PLICO, Inc. y MedPro RRG Risk Retention Group. Todos los productos de seguros están suscritos y administrados por estas y otras filiales de Berkshire Hathaway, incluyendo National Fire & Marine Insurance Company. La disponibilidad de los productos se basa en la aprobación comercial y/o reglamentaria y/o puede diferir entre las compañías.

© 2021 MedPro Group Inc. Todos los derechos reservados.