



“Lo peor no es Cometer un error, sino tratar de justificarlo”

Balcaza, Alexander; Bernachea, José; Canaglia, Araceli Noemí; Cardozo, Eduardo Mauricio Nicolás; Esquenazi, Ana Paula; Feyeka Paula Agustina; Giménez Duarte, VíctorMartínez, José Miguel.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la Agency for Health Care Research and Quality-AHQR, la cultura de seguridad se define como el resultado de los valores individuales y de grupo, las actitudes, percepciones, competencias y patrones de comportamiento que determinan el compromiso, el estilo y la competencia de una organización hacia la salud. Además del manejo de la seguridad, que se caracteriza por una comunicación fundada en la confianza mutua, producto de las percepciones compartidas acerca de la importancia de la seguridad, y por la confianza depositada en la eficacia de las medidas preventivas implementadas para evitar los eventos adversos:

La literatura describe que, en países desarrollados, parte de las muertes no esperadas se generan a partir de incidentes relacionados con la seguridad del paciente, lo cual genera una alerta en la atención hospitalaria, a la vez que el error clínico también provoca complicaciones no esperadas. Esto puede conllevar efectos como la muerte o efectos secundarios con alto costo tanto para el afectado como para las instituciones de salud. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud alerta de que millones de personas en el mundo sufren lesiones incapacitantes y muertes derivadas de prácticas sanitarias que no son seguras. De acuerdo con lo anterior, se estima que uno de cada 100 pacientes será víctima de un error. Esa estimación viene de estudios conducidos en países desarrollados, con sistemas de salud más estructurados que los de países en desarrollo, en los cuales los datos sobre la seguridad de los pacientes como parte de la gestión de calidad aún son escasos.

En Argentina, Cometto afirma que resulta prioritario en el medio local, en donde la investigación en esta temática aún resulta incipiente, buscar evidencias que promuevan los análisis en torno a la seguridad de los pacientes. Además, es necesario que los profesionales de la salud estén más capacitados, ya que son los que producen mejores resultados en el cuidado de los pacientes. Con ello, se incrementa la calidad y la confianza del usuario en el sistema de salud, más allá de la consiguiente reducción de la morbilidad, como se ha evidenciado en otros estudios conducidos fuera del país.

Actualmente, la mejora de la seguridad de los pacientes se ha convertido en una necesidad y en objetivo prioritario en los programas de salud.

OBJETIVOS

- 1- Identificar conductas de riesgo para infecciones nosocomiales a causa de malas prácticas higiénicas.
- 2- Identificar el manejo adecuado de la medicación administrada y prescrita.
- 3- Identificar problemas en la comunicación efectiva.



MATERIALES Y MÉTODOS

Este trabajo se trata de un estudio descriptivo transversal, cuyos datos fueron recogidos mediante encuestas realizadas de forma personal a los residentes de diversas áreas del Hospital Escuela y del Hospital Vidal, de la ciudad de Corrientes Capital, durante los primeros días del mes de octubre del corriente año.

La intervención fue llevada a cabo por todos los integrantes del grupo, quienes lograron acumular un total de 27 encuestas, 14 en el Hospital Vidal y 13 en el hospital Escuela, las cuales fueron diseñadas por el grupo a manera de poder corroborar los objetivos planteados previamente.

Se efectuaron encuestas de tipo descriptivas estructuradas. Cuyo modelo es el siguiente:

ENCUESTA RESIDENTES 2018

Iniciales:..... Edad:.....

R:..... Servicio:..... Hospital:.....

Marque la opción que considere correcta:

1- Conductas de riesgo para Infecciones nosocomiales a causa de malas prácticas higiénicas:

- a- ¿Se lava las manos antes de revisar al paciente?
SI:..... NO:.....
- b- ¿Se lava las manos después de revisar al paciente?
SI:..... NO:.....
- c- ¿Utiliza guantes al examinar al paciente?
SI:..... NO:.....
- d- ¿Utiliza algún método de desinfección sobre su instrumental medico (Estetoscopio, termómetro, entre otros)?
SI:..... NO:.....
- e- ¿Utiliza su ropa de trabajo (guardapolvo, ambo) fuera de su ámbito laboral?
SI:..... NO:.....

2- Manejo adecuado de la medicación administrada y su prescripción:

- a- ¿Antes de realizar una nueva prescripción revisa el listado de medicamentos que está tomando el paciente?
SI:..... NO:.....
- b- ¿Toma Usted en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (dosis/ edad/ kg peso)?
SI:..... NO:.....
- c- ¿Al indicar un medicamento, tiene usted en cuenta el costo- beneficio?
SI:..... NO:.....
- d- ¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, haciéndole repetir las indicaciones?
SI:..... NO:.....

3- Problemas en la comunicación efectiva y trato entre compañeros de trabajo:

- a- ¿Nota apoyo por parte de sus pares?
SI:..... NO:.....
- b- ¿Usted considera que el numero de personal es el adecuado para abordar la totalidad de problemáticas diarias?
SI:..... NO:.....
- c- ¿Cuándo hay muchas tareas por realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?
SI:..... NO:.....
- d- ¿El personal trabaja mas horas de lo prestablecido para el cuidado del paciente?
SI:..... NO:.....
- e- ¿Usted puede plantear algo libremente si se ve afectada negativamente la seguridad del paciente?
SI:..... NO:.....
- f- ¿Se siente libre de cuestionar las decisiones de aquellos con mayor autoridad?
SI:..... NO:.....



Antes de iniciar la investigación, se solicitó a todos los participantes su correspondiente consentimiento informado y participación voluntaria con aclaración previa de la reserva del anonimato.

Para el análisis de la información obtenida utilizamos el programa “Microsoft Office Excel 2017”, donde volcamos todos los datos obtenidos en una hoja de cálculo para posteriormente realizar estadísticas de cada una de las variables mediante gráficos para poder presentar la información.

RESULTADOS

Con una tasa de respuesta del 100%, se obtuvieron 27 cuestionarios adecuadamente cumplimentados, todas las preguntas formuladas en la encuesta fueron respondidas adecuadamente.

Clasificando nuestros resultados en fortalezas y oportunidades de mejora, según diferentes criterios:

1- Conductas de riesgo para Infecciones nosocomiales a causa de malas prácticas higiénicas:

Escuela	SI	NO	Vidal	SI	NO
<i>A-¿Se lava las manos antes de revisar al paciente?</i>	12	1	<i>A-¿Se lava las manos antes de revisar al paciente?</i>	11	3
<i>B-¿Se lava las manos después de revisar al paciente?</i>	13	-	<i>B-¿Se lava las manos después de revisar al paciente?</i>	11	3
<i>C-¿Utiliza guantes al examinar al paciente?</i>	13	-	<i>C-¿Utiliza guantes al examinar al paciente?</i>	9	5
<i>D-¿Utiliza algún método de desinfección sobre su instrumental médico (Estetoscopio, termómetro, entre otros)?</i>	6	7	<i>D-¿Utiliza algún método de desinfección sobre su instrumental médico (Estetoscopio, termómetro, entre otros)?</i>	11	3
<i>E-¿Utiliza su ropa de trabajo (guardapolvo, ambo) fuera de su ámbito laboral?</i>	9	4	<i>E-¿Utiliza su ropa de trabajo (guardapolvo, ambo) fuera de su ámbito laboral?</i>	4	10

Se obtuvieron los siguientes datos: la variable «*El personal se lava las manos antes de revisar a los pacientes*» arrojó un porcentaje total de respuestas positivas del 85,18% del cual 44,44% corresponde al Hospital Escuela y un 40,74% al hospital Vidal, existiendo 3,7% de respuesta negativa en el hospital escuela y 11,1% en el hospital Vidal.

En cuanto a la variable “lavado de manos luego de revisar al paciente” la totalidad de los residentes del Hospital Escuela respondieron afirmativamente.

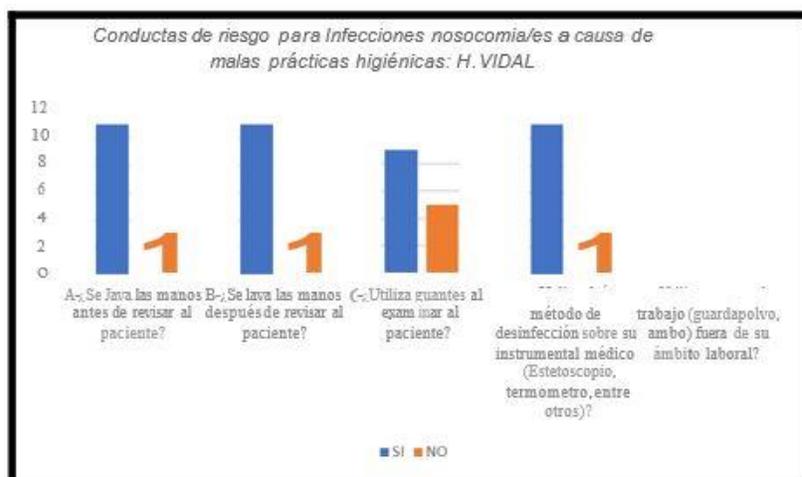
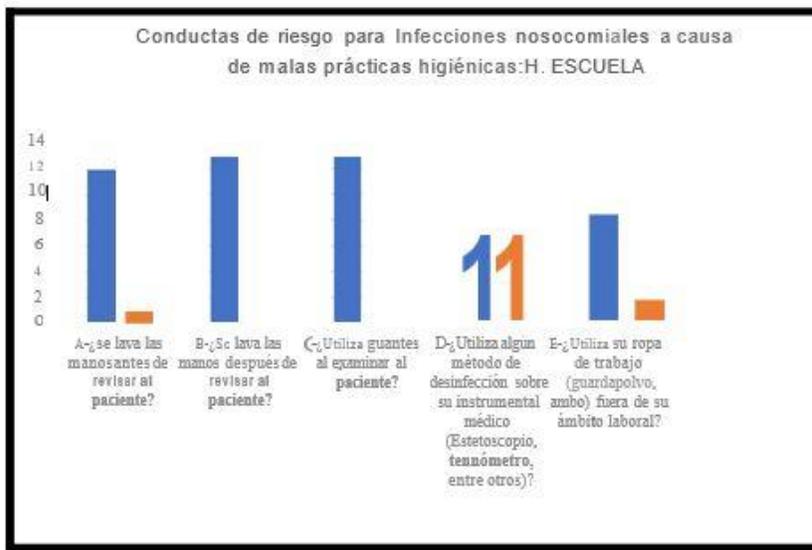


Por otro lado, en el hospital Vidal el 78,57% aseguró lavarse las manos después de atender al paciente y un 3.7% dio una respuesta negativa. Esto arroja un resultado total de 88,88% de respuestas afirmativas.

En lo que respecta a la variable “utilización de guantes” también fue positiva en su totalidad en el Hospital Escuela. En el Hospital Vidal, en cambio, fue positiva en un 64%. Teniendo en cuenta ambos resultados se obtiene un total de 81,48% de respuesta positivas

Con respecto a “desinfección de la instrumentación médica empleada” un 46,15% fue positiva entre los residentes del hospital Escuela. Por su parte, en el Vidal se obtuvo un 78,57% respuestas positivas. El total en ambos nosocomios fue de 62,96%.

En base a vestimenta médica empleada fuera del lugar de trabajo, en el Hospital Escuela la respuesta fue afirmativa en un 69,23%; por otra parte, en el Hospital Vidal fue afirmativa en un 28,57%, obteniendo un total entre ambos hospitales del 48,14%.



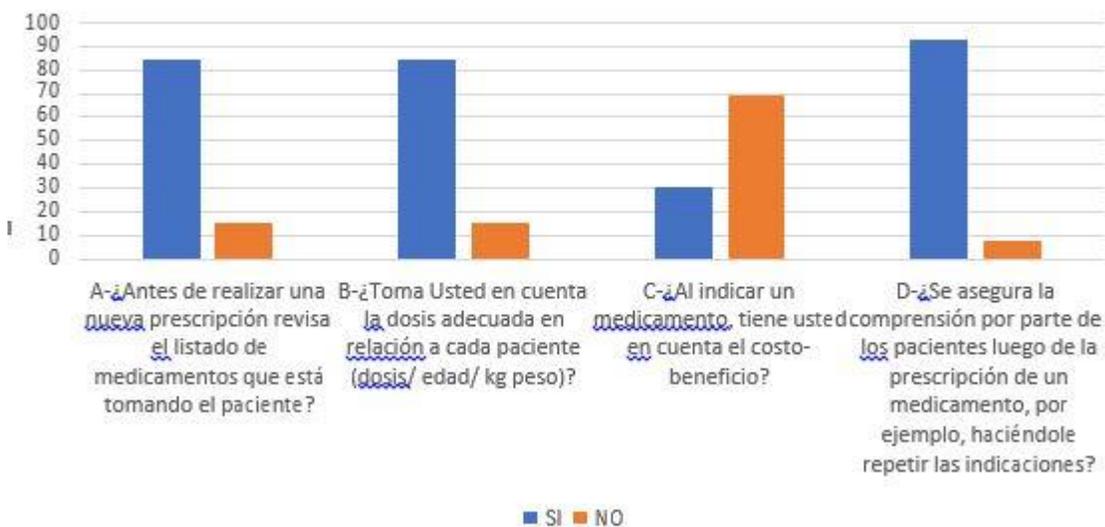


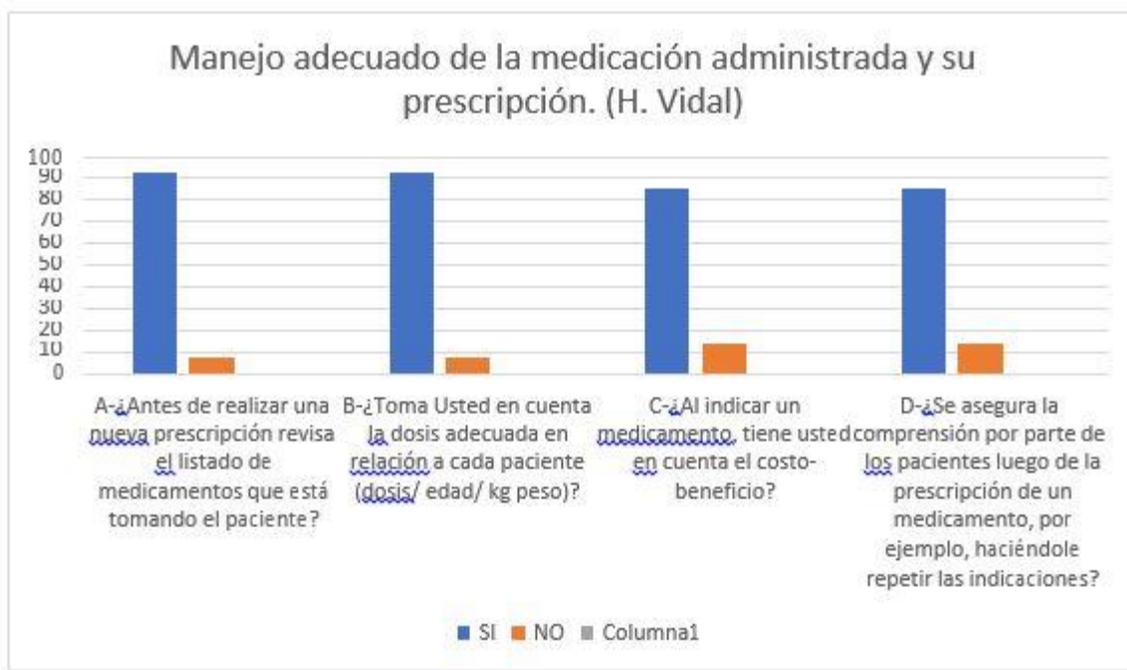
2- Manejo adecuado de la medicación administrada y su prescripción:

Escuela	SI	NO	Vidal	SI	NO
A-¿Antes de realizar una nueva prescripción revisa el listado de medicamentos que está tomando el paciente?	11	2	A-¿Antes de realizar una nueva prescripción revisa el listado de medicamentos que está tomando el paciente?	13	1
B-¿Toma Usted en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (dosis/ edad/ kg peso)?	11	2	B-¿Toma Usted en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (dosis/ edad/ kg peso)?	13	1
C-¿Al indicar un medicamento, tiene usted en cuenta el costo- beneficio?	4	9	C-¿Al indicar un medicamento, tiene usted en cuenta el costo- beneficio?	12	2
D-¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, haciéndole repetir las indicaciones?	12	1	D-¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, haciéndole repetir las indicaciones?	12	2

Al llegar a esta etapa debemos resaltar el gran porcentaje obtenido en ambos hospitales, casi una totalidad, un 88.8% (24 residentes) en cuanto a evaluar antes de prescribir un medicamento el listado de medicamento que el paciente consume con anterioridad, haciendo notar en un punto el compromiso y la seguridad que brindan al paciente.

Manejo adecuado de la medicación administrada y su prescripción. (H. Escuela)





Este porcentaje se mantuvo también con respecto al ítem “Toma Usted en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (dosis/ edad/ kg peso)?”.

En base a la relación costo- beneficio a la hora de recetar un medicamento, en el hospital escuela el porcentaje afirmativo fue de un 30,76% y en el hospital Vidal fue afirmativa la respuesta en un 85,71%, dando un total de 59,25% teniendo en cuenta ambos hospitales. Ahora bien, con respecto a asegurarse la comprensión de lo prescripto por parte del paciente se obtuvo entre ambos hospitales un 88.8% que han afirmado que, si lo realizan, ya sea solicitando al paciente que repita lo que se le ha dicho o bien de alguna otra manera en especial, mientras que un porcentaje de 11.1% residentes no lo solicitan.

3- Problemas en la comunicación efectiva y trato entre compañeros de trabajo:

ESCUELA	SI	NO	VIDAL	SI	NO
A-¿Nota apoyo por parte de sus pares?	4	9	A-¿Nota apoyo por parte de sus pares?	1 2	2
B-¿Usted considera que el número de personal es el adecuado para abordar la totalidad de problemáticas diarias?	3	1 0	B-¿Usted considera que el número de personal es el adecuado para abordar la totalidad de problemáticas diarias?	2	12
C-¿Cuándo hay muchas tareas por realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?	3	1 0	C-¿Cuándo hay muchas tareas por realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?	1 2	2



<i>D-¿El personal trabaja mas horas de lo preestablecido para el cuidado del paciente?</i>	1 2	1	<i>D-¿El personal trabaja mas horas de lo preestablecido para el cuidado del paciente?</i>	1 2	2
<i>E-¿Usted puede plantear algo libremente si se ve afectada negativamente la seguridad del paciente?</i>	5	8	<i>E-¿Usted puede plantear algo libremente si se ve afectada negativamente la seguridad del paciente?</i>	1 3	1
<i>F-¿Se siente libre de cuestionar las decisiones de aquellos con mayor autoridad?</i>	2	1 1	<i>F-¿Se siente libre de cuestionar las decisiones de aquellos con mayor autoridad?</i>	7	7

En el hospital escuela el 30,76% de los residentes manifestó apoyo por parte de sus pares. Con respecto al hospital Vidal la realidad fue distinta donde un 85,71% afirmó recibir apoyo de sus pares. Se obtiene un total de 59,25%..

Una coincidencia entre ambos nosocomios expresa en un 81.48% (22 residentes) que no existe un número adecuado de personal para abordar la totalidad de problemáticas que se plantean a diario;

Otra gran coincidencia entre ambos hospitales es el hecho de trabajar mas horas de lo preestablecido para poder lograr el cuidado adecuado del paciente, fue manifestado en un 88.8%, es decir por 24 residentes.

Con respecto a que si pueden manifestar libremente si observan algo negativo en cuanto a la seguridad del paciente, en el hospital escuela el porcentaje de afirmativo es bajo 38,46% si lo comparamos con el hospital Vidal el cual evidencia un 92,85% de posibilidad de manifestarse si notan algún imperfecto.

Y finalmente, con respecto a “si se sienten libres de cuestionar las decisiones de aquellos con mayor autoridad”, el hospital escuela arroja un 15,38% de respuestas positivas, nuevamente porcentaje bajo en comparación con el hospital Vidal el cual es del 50%.

DISCUSIÓN

Como habíamos visto con anterioridad, la mejora en la seguridad de los pacientes se ha convertido en una necesidad y en objetivo prioritario en los programas de salud.

Basándonos en la encuesta realizada, podemos decir que no todos los integrantes del personal de salud encuestados respetan las normas higiénicas correspondientes para el trato con los pacientes. Si bien la mayor parte de los encuestados refieren tener los cuidados higiénicos necesarios tales como (lavado de manos, desinfección de instrumental médico, etc), aún existe un riesgo para infecciones intra hospitalarias el hecho de que no todo el personal de salud tenga en cuenta esta acción importante.



Además, podemos recalcar el mal uso de la vestimenta por parte de los profesionales, el cual conlleva a un riesgo de infección, especialmente en personas que se encuentran fuera de la institución, y en especial, aquellos más vulnerables, tales como niños, ancianos e inmunodeprimidos.

Con respecto al manejo de los medicamentos y su prescripción, podemos notar una buena utilización de los recursos por parte de la mayoría de los encuestados. También tienen en cuenta la subjetividad del paciente con respecto a su tratamiento, evitando así efectos adversos que el mal uso puede acarrear. Además de corroborar la buena interpretación por parte del paciente en su manejo y utilización.

Se observó que varios respondieron que recibían apoyo, esto es un punto a favor del cuidado de la seguridad del paciente dado que el clima laboral ya sea mediante relaciones humanas como también la correcta instrumentación y medios adecuados que hacen que la práctica médica diaria sea más amena para el residente y todo el equipo de salud, mejorando de esta forma la atención al paciente. Una buena relación interpersonal puede considerarse como un factor protector frente al paciente y al desgaste profesional.

Un gran porcentaje de los encuestados refirieron que no hay suficiente personal para abordar la totalidad de la problemática, haciéndose notar también que ante muchas tareas por resolver no hay trabajo en equipo, esto es un factor muy grave que predispone a que los pacientes sufran prácticas inseguras por parte del personal, tal vez no por falta de humanidad ni profesionalismo sino solamente por falta de tiempo y apoyo por parte de sus pares.

Lo negativo que podemos remarcar en este tema es la falta de libertad de expresión por parte de los residentes hacia las personas con mayor autoridad. Esto puede llegar a hacer que el profesional de salud tienda a una mirada más conservadora, y no quiera dar su opinión en algunos aspectos. El cual se debería mejorar la relación entre residentes y personas de mayor autoridad para que no se llegue a situaciones en las que la seguridad del paciente esté en riesgo.

CONCLUSIÓN

Este trabajo permitió determinar la percepción de la cultura de seguridad de los residentes de dos de los nosocomios más importantes de la ciudad de Corrientes con respecto a sus pacientes, y con ello se identificaron áreas que indican qué se debe fortalecer dentro de la organización del hospital en materia de cultura de seguridad. En ese sentido, la percepción de que no hay personal suficiente cuando la carga de trabajo es excesiva interfiere para brindar la atención de una manera óptima a los pacientes del hospital.

A pesar de ello, los resultados evidencian que hay una tendencia o voluntad de los profesionales a realizar todo lo posible como equipo para brindar lo mejor a sus pacientes, aun cuando las condiciones de trabajo tal vez no sean las óptimas para la seguridad de los pacientes.

Es necesario encarar este aspecto desde un punto de vista institucional, en forma tal que las medidas o estrategias que se elaboren alcancen a todos los actores. La Seguridad Clínica es un componente clave de la calidad y un derecho de los pacientes reconocido por Organismos como la OMS.

Los adelantos en la tecnología y el conocimiento desarrollado en las últimas décadas han creado un sistema de salud de enorme complejidad. Esta complejidad conlleva riesgos, la experiencia demuestra que las cosas pueden ir mal y que los eventos adversos afectan, y afectarán en el futuro, a nuestro sistema de salud. Los pacientes pueden verse afectados a pesar de la dedicación y profesionalidad de la persona.

Uno de los mayores problemas en la Medicina, son los trastornos que los pacientes pueden



padecer como consecuencia de los errores que ocurren en la práctica cotidiana, ya sea por error humano o por las deficiencias en el sistema.

BIBLIOGRAFIA

- Álvarez Calderón, Tatiana, Herrera Alvarado, José Fabio, & Ávila-Agüero, María L. (2005). Estetoscopios: fuente potencial de infección nosocomial. *Acta Pediátrica Costarricense*, 19(1), 08-12. Retrieved October 26, 2018, from http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00902005000100002&lng=en&tlng=es.
- 2 Garcia Melchor, G. M. E. (2009, 1 julio). Problemas de los residentes: ¿cómo podemos solucionarlos? | Seminarios de la Fundación Española de Reumatología. Recuperado 26 octubre, 2018, de <http://www.elsevier.es/es-revista-seminarios-fundacion-espanola-reumatologia-274-articulo-problemas-los-residentes-como-podemos-13140687>
- 2 Jaraba Becerril, C., Sartolo Romeo, M.T., Villaverde Royo, M.V., Espuis Albas, L., & Rivas Jiménez, M.. (2013). Evaluación de la cultura sobre seguridad del paciente entre médicos residentes de Medicina familiar y comunitaria en un servicio de urgencias hospitalario. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 36(3), 471-477. <https://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272013000300012>
- 2 Jorarico, J. L. (2018, 18 febrero). La falta de recursos humanos y sus efectos sobre la salud laboral en el sector público – Informe –. Recuperado 26 octubre, 2018, de <http://prevencionar.com/2018/02/18/la-falta-recursos-humanos-efectos-la-salud-laboral-sector-publico/>
- 2 Pujol, P. M. Miquel, & Limon, L. E. Enric. (2013, 1 febrero). Epidemiología general de las infecciones nosocomiales. Sistemas y programas de vigilancia. Recuperado 26 octubre, 2018, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X13000025>
- 2 Pastó-Cardona, P. C. L., Masuet-Aumatell, M. A. C., & Oliván, O. B. (2009, 1 septiembre). Estudio de incidencia de los errores de medicación en los procesos de utilización del medicamento: prescripción, transcripción, validación, preparación, dispensación y administración en el ámbito hospitalario | Farmacia Hospitalaria. Recuperado 26 octubre, 2018, de <http://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-hospitalaria-121-articulo-estudio-incidencia-los-errores-medicacion-S1130634309724651>
- 2 Pérez-Ciordia, P. C. I., Guillén-Grima, G. G. F., & Brugos, B. A. (2013, 14 agosto). SciELO - Scientific Electronic Library Online. Recuperado 26 octubre, 2018, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext
- 2 Ramos, F., Coca, S.M., & Abeldaño, R.A.. (2017). Percepción de la cultura de seguridad de pacientes en profesionales de una institución argentina *Enfermería universitaria*, 14(1), 47-53. <https://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.12.004>
- 2 Rojo, R. O., Cantillo, C. R. A. P., & Duban, D. E. (2015, 14 julio). Repositorio digital Universidad CES: Conocimientos y prácticas de los médicos y enfermeras sobre las normas de bioseguridad para el uso de su vestimenta hospitalaria y su relación con las características sociodemográficas y laborales, Medellín 2014. Recuperado 26 octubre, 2018, de <http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/handle/10946/3631>
- 2 Saura Llamas, S. L. L. J. (2010, 1 noviembre). La seguridad del paciente, un área competencial y una oportunidad formativa para los residentes de medicina familiar y comunitaria | Atención Primaria. Recuperado 26 octubre, 2018, de <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-seguridad-del-paciente-un-S0212656710003252>
- Varela, A. V. Y. (2015, 29 julio). Estrategia Seguridad del Paciente 2015-2020. Recuperado 26 octubre, 2018, de <https://www.seguridaddelpaciente.es/es/informacion/publicaciones/2015/estrategia-seguridad-del-paciente-2015-2020/>
- 2 World Health Organization. (2013, 24 noviembre). OMS | La investigación en seguridad del paciente. Recuperado 26 octubre, 2018, de <https://www.who.int/patientsafety/research/es/>



ANEXO

Encuestas Realizadas:

AREAS:

HOSPITAL ESCUELA

- 1- Cirugía: 6
- 2- Clínica médica: 4
- 3- Traumatología: 2
- 4- Neurocirugía: 1

HOSPITAL VIDAL

- 1- Clínica médica: 7
- 2- Toco ginecología/ obstétrica: 2
- 3- Neonatología: 1
- 4- Cirugía: 1
- 5- Diagnóstico por imágenes: 1
- 6- Otorrinología: 2

ENCUESTA RESIDENTES 2018
Nombre: S. V. Edad: 32
Servicio: OBG Hospital: Vidal

Marque la opción que considere correcta.

1. Conductas de riesgo para infecciones nosocomiales o causa de malas prácticas higiénicas:
 - a. ¿Se lava las manos antes de revisar al paciente?
SI NO
 - b. ¿Se lava las manos después de revisar al paciente?
SI NO
 - c. ¿Usted garantiza el examen al paciente?
SI NO
 - d. ¿Usted algún método de desinfección sobre su instrumental médico (Eletrocardio, termómetro, entre otros)?
SI NO
 - e. ¿Usted es capaz de trabajo (guardaparís, arries) fuera de su ámbito laboral?
SI NO
2. Manejo adecuado de la medicación administrada y su prescripción:
 - a. ¿Antes de realizar una nueva prescripción revisa el estado de medicamentos que está tomando el paciente?
SI NO
 - b. ¿Toma Usted en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (sexo/ edad/ kg peso)?
SI NO
 - c. ¿Al indicar un medicamento, toma usted en cuenta el costo-beneficio?
SI NO
 - d. ¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, haciéndole repetir las indicaciones?
SI NO
3. Problemas en la comunicación efectiva y trato entre compañeros de trabajo:
 - a. ¿Nota algún por parte de sus pares?
SI NO
 - b. ¿Usted considera que el número de personal es el adecuado para abordar la totalidad de problemáticas diarias?
SI NO
 - c. ¿Cuando hay muchas tareas por realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?
SI NO
 - d. ¿El personal trabaja mas horas de lo establecido para el cuidado del paciente?
SI NO
 - e. ¿Usted puede plantear algo libremente si se ve afectada negativamente la seguridad del paciente?
SI NO
 - f. ¿Se siente libre de cuestionar las decisiones de aquellos con mayor autoridad?
SI NO

ENCUESTA RESIDENTES 2018
Nombre: S. V. Edad: 32
Servicio: OBG Hospital: Vidal

Marque la opción que considere correcta.

1. Conductas de riesgo para infecciones nosocomiales o causa de malas prácticas higiénicas:
 - a. ¿Se lava las manos antes de revisar al paciente?
SI NO
 - b. ¿Se lava las manos después de revisar al paciente?
SI NO
 - c. ¿Usted garantiza el examen al paciente?
SI NO
 - d. ¿Usted algún método de desinfección sobre su instrumental médico (Eletrocardio, termómetro, entre otros)?
SI NO
 - e. ¿Usted es capaz de trabajo (guardaparís, arries) fuera de su ámbito laboral?
SI NO
2. Manejo adecuado de la medicación administrada y su prescripción:
 - a. ¿Antes de realizar una nueva prescripción revisa el estado de medicamentos que está tomando el paciente?
SI NO
 - b. ¿Toma Usted en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (sexo/ edad/ kg peso)?
SI NO
 - c. ¿Al indicar un medicamento, toma usted en cuenta el costo-beneficio?
SI NO
 - d. ¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, haciéndole repetir las indicaciones?
SI NO
3. Problemas en la comunicación efectiva y trato entre compañeros de trabajo:
 - a. ¿Nota algún por parte de sus pares?
SI NO
 - b. ¿Usted considera que el número de personal es el adecuado para abordar la totalidad de problemáticas diarias?
SI NO
 - c. ¿Cuando hay muchas tareas por realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?
SI NO
 - d. ¿El personal trabaja mas horas de lo establecido para el cuidado del paciente?
SI NO
 - e. ¿Usted puede plantear algo libremente si se ve afectada negativamente la seguridad del paciente?
SI NO
 - f. ¿Se siente libre de cuestionar las decisiones de aquellos con mayor autoridad?
SI NO



EXAMEN DE MEDICINA INTERNA
Fecha: 20/11/2016
Nombre: Diego Apellido: Castell

1. Identifique el riesgo para infecciones nosocomiales a causa de estos pacientes hospitalizados

- ¿En qué de estos casos se riesgo al paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son los factores de riesgo de infección nosocomial?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

2. Algoritmo adecuado de la medicación administrada y su prescripción

- ¿Cuáles de realizar una nueva prescripción antes o después de medicaciones que está tomando el paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Tiene el paciente en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (edad, sexo, kg peso)?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se indican un medicamento, tiene en cuenta el costo, beneficio?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, facultativa respecto de indicaciones?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

3. Problemas en la comunicación efectiva y falta entre compañeros de trabajo

- ¿Qué hacer por parte de los pares?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál considero que el número de personal en el laboratorio para atender la totalidad de procedimientos diarios?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son muchas tareas que realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿El personal trabaja más lento de lo prescrito para el cuidado del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál puede generar algo de inseguridad o no se afectado negativamente la seguridad del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se puede decir de cualquier los decisiones de aquellos con mayor autoridad?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

EXAMEN DE MEDICINA INTERNA
Fecha: 20/11/2016
Nombre: Diego Apellido: Castell

1. Identifique el riesgo para infecciones nosocomiales a causa de estos pacientes hospitalizados

- ¿En qué de estos casos se riesgo al paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son los factores de riesgo de infección nosocomial?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

2. Algoritmo adecuado de la medicación administrada y su prescripción

- ¿Cuáles de realizar una nueva prescripción antes o después de medicaciones que está tomando el paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Tiene el paciente en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (edad, sexo, kg peso)?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se indican un medicamento, tiene en cuenta el costo, beneficio?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, facultativa respecto de indicaciones?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

3. Problemas en la comunicación efectiva y falta entre compañeros de trabajo

- ¿Qué hacer por parte de los pares?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál considero que el número de personal en el laboratorio para atender la totalidad de procedimientos diarios?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son muchas tareas que realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿El personal trabaja más lento de lo prescrito para el cuidado del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál puede generar algo de inseguridad o no se afectado negativamente la seguridad del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se puede decir de cualquier los decisiones de aquellos con mayor autoridad?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

EXAMEN DE MEDICINA INTERNA
Fecha: 20/11/2016
Nombre: Diego Apellido: Castell

1. Identifique el riesgo para infecciones nosocomiales a causa de estos pacientes hospitalizados

- ¿En qué de estos casos se riesgo al paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son los factores de riesgo de infección nosocomial?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

2. Algoritmo adecuado de la medicación administrada y su prescripción

- ¿Cuáles de realizar una nueva prescripción antes o después de medicaciones que está tomando el paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Tiene el paciente en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (edad, sexo, kg peso)?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se indican un medicamento, tiene en cuenta el costo, beneficio?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, facultativa respecto de indicaciones?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

3. Problemas en la comunicación efectiva y falta entre compañeros de trabajo

- ¿Qué hacer por parte de los pares?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál considero que el número de personal en el laboratorio para atender la totalidad de procedimientos diarios?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son muchas tareas que realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿El personal trabaja más lento de lo prescrito para el cuidado del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál puede generar algo de inseguridad o no se afectado negativamente la seguridad del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se puede decir de cualquier los decisiones de aquellos con mayor autoridad?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

EXAMEN DE MEDICINA INTERNA
Fecha: 20/11/2016
Nombre: Diego Apellido: Castell

1. Identifique el riesgo para infecciones nosocomiales a causa de estos pacientes hospitalizados

- ¿En qué de estos casos se riesgo al paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son los factores de riesgo de infección nosocomial?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

2. Algoritmo adecuado de la medicación administrada y su prescripción

- ¿Cuáles de realizar una nueva prescripción antes o después de medicaciones que está tomando el paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Tiene el paciente en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (edad, sexo, kg peso)?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se indican un medicamento, tiene en cuenta el costo, beneficio?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, facultativa respecto de indicaciones?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

3. Problemas en la comunicación efectiva y falta entre compañeros de trabajo

- ¿Qué hacer por parte de los pares?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál considero que el número de personal en el laboratorio para atender la totalidad de procedimientos diarios?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son muchas tareas que realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿El personal trabaja más lento de lo prescrito para el cuidado del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál puede generar algo de inseguridad o no se afectado negativamente la seguridad del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se puede decir de cualquier los decisiones de aquellos con mayor autoridad?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

EXAMEN DE MEDICINA INTERNA
Fecha: 20/11/2016
Nombre: Diego Apellido: Castell

1. Identifique el riesgo para infecciones nosocomiales a causa de estos pacientes hospitalizados

- ¿En qué de estos casos se riesgo al paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son los factores de riesgo de infección nosocomial?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

2. Algoritmo adecuado de la medicación administrada y su prescripción

- ¿Cuáles de realizar una nueva prescripción antes o después de medicaciones que está tomando el paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Tiene el paciente en cuenta la dosis adecuada en relación a cada paciente (edad, sexo, kg peso)?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se indican un medicamento, tiene en cuenta el costo, beneficio?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se asegura la comprensión por parte de los pacientes luego de la prescripción de un medicamento, por ejemplo, facultativa respecto de indicaciones?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

3. Problemas en la comunicación efectiva y falta entre compañeros de trabajo

- ¿Qué hacer por parte de los pares?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál considero que el número de personal en el laboratorio para atender la totalidad de procedimientos diarios?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuáles son muchas tareas que realizar, se trabaja en equipo para poder terminar?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿El personal trabaja más lento de lo prescrito para el cuidado del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Cuál puede generar algo de inseguridad o no se afectado negativamente la seguridad del paciente?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
- ¿Se puede decir de cualquier los decisiones de aquellos con mayor autoridad?
a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

