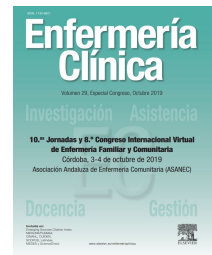




Enfermería Clínica



443/422 - VIGILANCIA Y CONTROL DE PACIENTES VULNERABLES EN SALAS DE ESPERA DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS

Carmen Sierra Luque¹, Rosa María Guijo Pérez², Antonio Bárcenas Villegas³ y María Dolores Zamudio Rodríguez⁴

¹Hospital de Alta Resolución. Morón de la Frontera. Sevilla. ²Coordinación de Cuidados. Hospital de Alta Resolución. Morón de la Frontera. Sevilla. ³Director. Hospital de Alta Resolución. Morón de la Frontera. Sevilla. ⁴Enfermera. Hospital de Alta Resolución. Morón de la Frontera. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Desarrollar e implantar un circuito de vigilancia y control del paciente en las salas de espera de urgencias con la finalidad de potenciar la calidad asistencial y la seguridad del paciente. Identificar a la población vulnerable que acude a urgencias mediante la escala de valoración de HEVULUR_ASBG. Disminuir el número de eventos adversos relacionados con incidencias sobrevenidas en salas de espera.

Metodología: *Diseño:* estudio cuantitativo. *Población de estudio:* pacientes que acuden al servicio de urgencias del Hospital de Alta Resolución de Morón de la Frontera (Sevilla) según, los criterios establecidos en el procedimiento (mayores de 70 años y según el criterio de la enfermera de triaje). *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* paciente vulnerable: persona en situación de dependencia en relación con la movilidad, comunicación (capacidad de comunicarse y relacionarse con el entorno de forma eficaz), autoprotección (seguridad) y red de soporte (si está solo o acompañado). Escala HEVULUR_ASBG: método de medición de la vulnerabilidad del paciente, mediante la cual se establecen el nivel de vigilancia que requiere un paciente durante todo el proceso asistencial en el servicio de urgencias. Protocolo sobre la seguridad del paciente en las salas de espera de los servicios de urgencias, *Análisis de datos:* escala HEVULUR-ASBG y registros de control de vigilancia.

Resultados: Desde octubre de 2018 a septiembre de 2019 se aplicó la escala a 10.546 pacientes de los cuales: 8.742 eran no vulnerables o vulnerables leves (82,89%). 1.578 moderados (14,96%). 150 (1,4%) graves. Eventos adversos por ausencia de vigilancia en salas de espera: 0%.

Discusión/Conclusiones: Incremento seguridad del paciente. Se mejora la identificación de pacientes vulnerables en urgencias. Se evitan eventos adversos sobrevenidos en zonas no vigiladas.

Palabras clave: Paciente vulnerable. Escala HEVULUR_ASBG.