

**HOSPITAL C. Q. HERMANOS AMEJEIRAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**TITULO: SISTEMA DE REGISTRO Y NOTIFICACIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN
PACIENTES HOSPITALIZADOS**

Autores:

Dr.C. Carlos A. León Román. Licenciado en Enfermería. Máster en Ciencia de Enfermería. Doctor en Ciencias de la Salud. Profesor e Investigador Titular.

MSc. Caridad Cairo Soler. Licenciada en Enfermería. Máster en Ciencia de la Comunicación. Profesora Consultante y Auxiliar.

MSc. Rosa Martina Díaz Calderón. Licenciada en Enfermería. Máster en Urgencias y Emergencias. Especialista I grado Enfermería Intensiva y Emergencia. Profesora asistente.

Servicio: Departamento de Enfermería.

Correo: vdedoc@hha.sld.cu Teléfono: 78761605

INTRODUCCIÓN

Los sistemas de notificación, se definen como estrategia que permite la recolección de datos sobre eventos adversos producidos en el ámbito sanitario, a partir de los cuales se puede mejorar la seguridad de los pacientes. Son una parte de la cultura de seguridad, donde se entienden los eventos adversos como una oportunidad para aprender y mejorar.^{1,2}

Dentro de los objetivos de la notificación, se encuentra el aprender de las experiencias y también contribuir a la mejora del clima de seguridad dentro de los ámbitos de trabajo. Un proceso de notificación permite mejorar e implementar la seguridad de los pacientes en diferentes sentidos: vigilar los errores asistenciales, alertar los nuevos riesgos, compartir la información sobre nuevos métodos para prevenir errores y crear una cultura de seguridad.¹

El análisis de los datos permite revelar tendencias y riesgos que requieren la atención y también recomendar buenas prácticas a seguir. Los sistemas de registro sirven para recopilar información tanto de eventos adversos como de incidentes y permiten aprender de los fallos que se detectan.

Los registros y notificación de incidentes y eventos adversos, constituyen un elemento importante dentro de la seguridad clínica. La seguridad clínica es imprescindible, teniendo en cuenta que la atención sanitaria aumenta constantemente su campo de actuación y aunque reporta grandes beneficios, va de la mano de grandes riesgos que suponen una amenaza para el paciente. Por esto, la intensión de la seguridad clínica será reducir estos riesgos en la medida de lo posible.^{2,3}

En este sentido, las lesiones por presión (LPP) se perfilan dentro de la seguridad clínica y constituyen un gran problema de salud, al deteriorar la calidad de vida de los pacientes, con una repercusión negativa en sus familias y cuidadores, incrementan el consumo de recursos y los costos en salud.⁴⁻⁷

Estudio realizado con información enviada por 21 departamentos de salud de Colombia, para mostrar el panorama nacional de las UPP, mostró que constituyen una problemática constante en el sistema de salud y ratifican la importancia de conocer cifras que se acerquen a la realidad y que permitan dimensionar la situación de las UPP, con el fin de disminuir la ocurrencia de estos eventos adversos en los pacientes asociados a la atención en salud.⁴

La prevención y control de lesiones por presión ha sido incorporado en el estándar: Atención médica de pacientes de alto riesgo y prestación de servicios de alto riesgo, de la *Joint Commission International*⁸ y retomado entre los estándares de calidad y seguridad del paciente que conforman en el Manual de Acreditación Hospitalaria del sistema de salud cubano.⁹

Para que enfermería pueda implementar un adecuado control y monitoreo de los eventos adversos, debe contar con un sistema de registro y notificación, que normalice el quehacer profesional, al reducir la variabilidad de su registro en la práctica clínica y al mismo tiempo, se convertirá en una fuente poderosa de Información para el análisis de la calidad asistencial y seguridad de los pacientes.

Para elaborar el sistema de registro y notificación de LPP en pacientes hospitalizados, los autores se apoyaron en revisiones bibliográficas, en la mejor evidencia científica disponible sobre el tema, en sus experiencias profesionales en relación a la gestión de este evento adverso en instituciones prestadoras de servicios de salud y en el consenso de expertos.¹⁰

Para el diseño del presente registro y notificación, se utilizó la propuesta realizada por la Comisión de Protocolización del Hospital Hermanos Ameijeiras. ¹¹ Su contenido, se estructuró mediante la lógica del Proceso de Atención de Enfermería, por ser el método científico de actuación profesional.^{2,10}

Los gestores de los servicios de enfermería tienen el reto de fomentar la cultura de seguridad, donde el registro y notificación de los incidentes y eventos adversos, se incorpore en la práctica diaria como una oportunidad para aprender y mejorar.²

OBJETIVOS

General:

Establecer un sistema de registro y notificación de lesiones por presión en pacientes hospitalizados.

Específicos:

1. Determinar los pasos a seguir para el registro y notificación de las lesiones por presión.
2. Determinar los elementos a reflejar en cada uno de los modelos diseñados para el registro y notificación de las lesiones por presión.

DESARROLLO

REGISTRO Y NOTIFICACIÓN DE LESIÓN POR PRESIÓN EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.

A partir de ese momento, se muestra la metodología en siete momentos o pasos en un diagrama de flujo que se explica a continuación:

Valorar presencia de lesión por presión / necesidad de atención (Ver anexo 1)

Al identificarse el evento adverso, el personal de enfermería debe seguir el Diagrama de Flujo para el Registro y Notificación de las Lesiones por Presión en el Paciente Hospitalizado. Posteriormente de la valoración del paciente e identificación de la lesión, debe establecer (según tipo de lesión), la necesidad de atención de enfermería y médica. Seguidamente, se debe comenzar la asistencia de enfermería según corresponda.

Registrar evento en la historia clínica, entrega de sala y modelo de Registro de Lesión por Presión en Sala (Ver anexo 1)

El personal de enfermería, después de realizar la valoración y brindar la asistencia al paciente, debe reflejar en la historia clínica, la fecha y hora que se identificó el evento adverso, tipo de lesión, localización, así como otras características definitorias que permitan reflejar el Diagnóstico de Enfermería de la NANDA [00312]: **Lesión por presión en el adulto**. Que se encuentra dentro de la Taxonomía II de la NANDA, en el Dominio 11: Protección/ Seguridad, Clase 2: Lesión física.¹²

Registrar el evento adverso en la entrega de sala, detallando nombre del paciente, cama, hora que se identificó el evento adverso, tipo de lesión, localización, conducta de enfermería y médica realizada. Esta información, facilitará la comunicación efectiva entre los profesionales de enfermería y su monitoreo en cada turno de trabajo.

El Modelo de Registro de lesión por presión en sala debe ser llenado por el personal de enfermería asistencial, donde se refleje el mes, nombre del paciente, historia clínica, fecha de ingreso y de identificación de la LPP, si es una LPP extra o intrahospitalaria, clasificación de riesgo según Escala Norton aplicada al ingreso, grado de la lesión, seguimiento que se le realice y fechas (donde se refleje la presencia de complicaciones derivadas de la LPP y su cicatrización antes del alta). (Ver anexo 2)

El jefe de sala de enfermería, debe verificar si estos tres registros se realizaron de manera exacta y completa. Lo que permitirá el control y monitoreo del evento adverso en el servicio.

Notificar al Supervisor de Enfermería (Ver anexo 1)

El personal de enfermería asistencial o jefe de sala, debe notificar de manera inmediata al supervisor de enfermería del turno la existencia del evento.

Llenar el Modelo de Notificación de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados (Ver Anexo 1 y 3)

El supervisor de enfermería del turno debe recopilar de manera exacta y completa toda la información relacionada con el evento adverso. Para ello, debe valorar al paciente, revisar los registros en la historia clínica, entrevistar al familiar e informarse con el enfermero asistencial y el médico que asistieron al paciente.

En el Modelo de Notificación de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados, debe reflejar: sala o servicio, nombre del paciente, historia clínica, fecha de ingreso, fecha de identificación de la LPP, diagnóstico médico, si se realizó valoración del riesgo al ingreso, si la LPP es extra o intrahospitalaria, clasificación del riesgo según escala al ingreso, medidas de prevención aplicadas y registradas, grado y localización de la lesión, si precisa atención médica específica, sugerencia para mejorar la prevención de las lesiones, en relación a los elementos analizados. (Ver anexo 3)

Además de los elementos necesarios para llenar el modelo, debe valorar de manera general la conducta que se siguió con el paciente, que permita garantizar prácticas seguras en el tratamiento y cuidados del paciente con LPP según proceda.

Llenar el Modelo de Registro de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados (Ver Anexo 1 y 4)

El supervisor de enfermería del turno, debe reflejar en el Modelo de Registro de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados, que se encuentra en el Departamento de Enfermería de la institución, los siguientes datos: mes, sala, cama, nombre del paciente, número de historia clínica, fecha de ingreso y de identificación de la LPP, si es extra o intrahospitalaria, clasificación de riesgo según escala reflejada en la historia clínica al ingreso, medidas de prevención aplicadas y registrada, grado de la lesión y su localización, seguimiento que se le realice y fechas (donde se refleje la presencia de complicaciones derivadas de la LPP y su cicatrización antes del alta). (Ver anexo 4)

Este registro permitirá el control y análisis de la incidencia de caídas del paciente en el contexto hospitalario en las reuniones departamentales y con los jefes de sala.

Establecer un monitoreo y evaluación concurrente del paciente que presenta lesión por presión (Ver anexo 1)

El supervisor de enfermería del turno, después de reflejar los datos en el modelo de Registro de Lesión por Presión en pacientes hospitalizados, debe establecer el seguimiento del paciente en su plan de trabajo, lo que permitirá el monitoreo y evaluación concurrente del paciente y del proceso asistencial en cada turno de supervisión.

Entregar el Modelo de Notificación de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados a la Unidad de Calidad (Ver anexo 1)

Un miembro del Departamento de Enfermería, asignado por el Jefe de Enfermería, debe entregar el Modelo de Notificación de Lesión por Presión a la Unidad de Calidad, lo que permitirá el registro, control y análisis de las lesiones en el contexto hospitalario por el Comité de Calidad correspondiente.

EVALUACIÓN Y CONTROL DEL SISTEMA DE REGISTRO Y NOTIFICACIÓN

Se proponen los siguientes indicadores organizados mediante la clasificación propuesta por Donabedian A., para evaluar la Calidad de la Atención en Salud. Estos responden a indicadores de estructura, proceso y resultado.¹³ No obstante, se desea esclarecer que para la evaluación integral de este evento adverso se deben incorporar otros indicadores que se derivan del PA de enfermería para la prevención de lesión por presión en pacientes hospitalizados, propuestos por estos autores.¹⁴

INDICADORES DE ESTRUCTURA		Estándar %
Recursos humanos	% de personal de enfermería capacitado para aplicar el Sistema de Registro y Notificación	≥95 %
Recursos materiales	% de disponibilidad del modelo de Registro de Lesión por Presión en Sala	100 %
	% de disponibilidad del modelo de Notificación de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados, en el Departamento de Enfermería	100 %
	% de disponibilidad del modelo de Registro de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados, en el Departamento de Enfermería	100 %
	Base de datos electrónica disponible	100 %

Recursos organizativos	Disponibilidad del diseño organizativo para aplicar el PA	100 %
INDICADORES DE PROCESO		Estándar %
% de modelos de Registro de Lesión por Presión en Sala, con datos completos y correctos		100 %
% de modelos de Notificación de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados, con datos completos y correctos		100 %
% de modelos de Registro de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados, con datos completos y correctos		100 %
% de modelos de Notificación de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados, ingresados en la base de datos		100 %
INDICADORES DE RESULTADO		Estándar %
% de adherencia al sistema de registro y notificación de lesión por presión		≥95 %

Fuente: Elaboración propia

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Bañeres J, Cavero E, López L, Orrego C, Suñol L. Sistemas de Registro y Notificación de Eventos adversos. Secretaría general técnica. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid: Centro de publicaciones; 2009 .p. 19-23.
- 2- Colectivo de autores. Manual de administración y gestión de enfermería. Tomo I. La Habana. Editorial Ciencias Médicas; 2017. p. 215-9
- 3- Valencia Leoz M. Sistema de registro de incidentes y eventos adversos para una UCI [tesis]. Navarra: Universidad Pública Navarra; 2013. [citado 10 Dic 2017]. Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/7804/Master%20Gestion%20Cuidados%20Enfermeria%20Maria%20Valencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 4- González Consuegra RV, Cardona Mazo DM, Murcia Trujillo PA, Matiz Vera GD. Prevalencia de úlceras por presión en Colombia: informe preliminar. *rev.fac. med.* [Internet]. 2014 Jul [citado 04 Dic 2017]; 62(3):1-32. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112014000300006&lng=en.
- 5- Cometto MC, Gómez PF, Marcon Dal Sasso GT, Zárate Grajales RA, De Bortoli Cassiani SH, Falconí Morales C. Enfermería y seguridad de los pacientes. Washington: Organización Panamericana de la Salud, OPS; 2011. p. 99.
- 6- Jinete Acendra J, de la Hoz Mercado M, Montes L, Morales Alba Pardo R. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2016 [citado 10 May 2017]; 32(2): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/706>
- 7- Mijares Olavarría A. Úlceras por presión en pacientes hospitalizados: Un evento adverso evitable. [tesis]. Universidad de Cantabria, Escuela Universitaria de Enfermería; 2014. [citado 10 Dic 2017]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5228/MiyaresOlavarriaA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 8- Joint Commission International. Estándares de acreditación de la Joint Commission International para Hospitales. 6a ed. Illinois: Oakbrook Terrace; 2017. p. 31-2.
- 9- Colectivo de autores. Manual de acreditación hospitalaria. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2016. p. 19.
- 10- León Román CA, Cairo Soler C. Metodología para la protocolización de enfermería en el registro y notificación de lesión por presión en pacientes hospitalizados. *Rev Cubana Enferm*

[Internet]. 2020 [citado 12 Ene 2021];36(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3265>

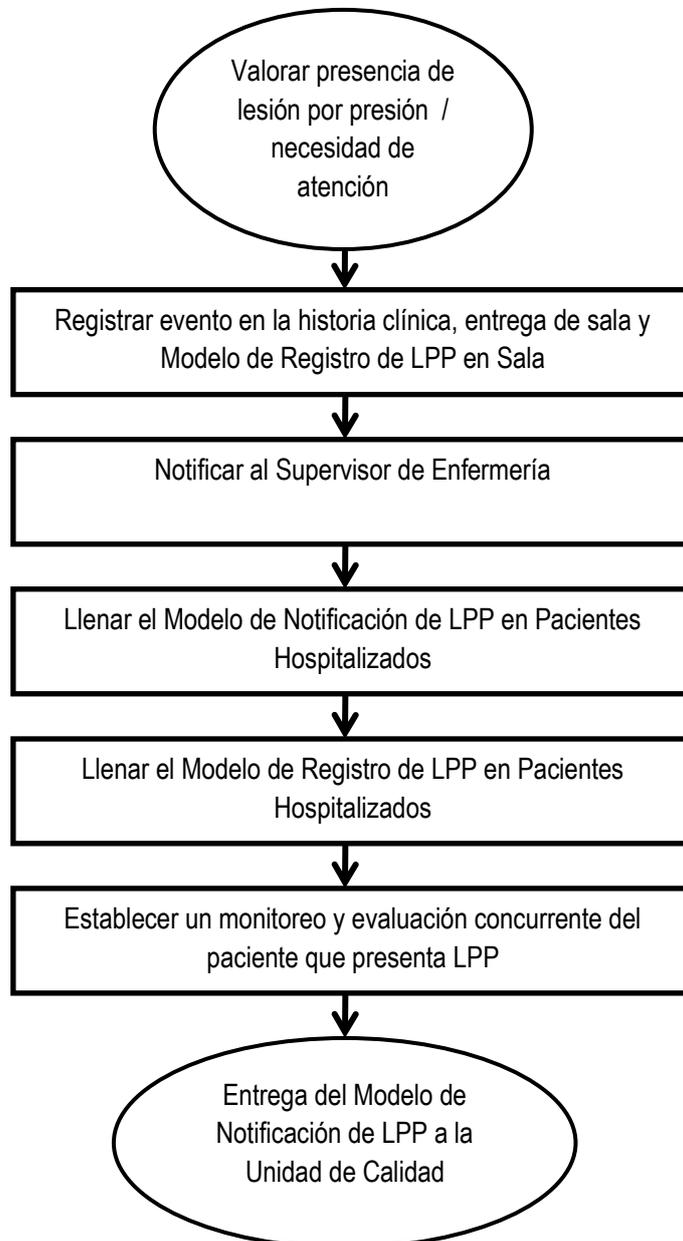
11- Negrín Villavicencio JA, Rodríguez Silva H, Galego Pimentel D, Pérez Caballero D, Castellanos Gutiérrez R. Asistencia médica basada en protocolos asistenciales aplicada en el Hospital Hermanos Ameijeiras. En: Colectivo de Autores. Manual de prácticas médicas del Hospital Hermanos Ameijeiras. V ed. [CD-ROM]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. p. 513-21.

12- NANDA International. Nursing Diagnoses. Definitions and classification. 2021-2023. 12th ed. New York: Thieme Publishers; 2021. p. 495-6.

13- León Román CA. Calidad en los servicios de urgencia. En: León Román CA, editor. Enfermería en urgencias. Tomo I. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008. p. 19-26.

14- León Román CA, Cairo Soler C. Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes hospitalizados. Rev Cubana Enferm [Internet], 2020 [citado 12 Ene 2021];36(1):[aprox. 8 p.]. Disponible de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3264>

Anexo 1. Diagrama de flujo para el registro y notificación de lesión por presión en el paciente hospitalizado.



Fuente: Elaboración propia

Anexo 2. Modelo de Registro de Lesión por Presión en Sala

REGISTRO DE LESIÓN POR PRESIÓN EN SALA									
Año: _____									
Sala o Servicio: _____									
Mes	Nombre del paciente	H.C	Fecha ingreso	Fecha identificación	LPP extra-hospitalaria	LPP intra-hospitalaria	Clasificación de riesgo al ingreso	Grado de la lesión	Seguimiento / Fecha

Fuente: Elaboración propia

Anexo 3. Modelo de Notificación de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados

NOTIFICACIÓN DE LESIÓN POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS		
Sala o Servicio: Nombre del paciente: Historia clínica: Fecha de ingreso:	Fecha de identificación de la LPP:	Diagnóstico Médico:
Valoración del riesgo al ingreso: Si ___ No ___ LPP extrahospitalaria ___ LPP intrahospitalaria ___	Clasificación del riesgo al ingreso: Muy alto ___ Alto ___ Medio ___ Mínimo/ no riesgo ___	
Medidas de prevención aplicadas y registradas: Si ___ No ___		
DATOS DE LA LESIÓN		
Grado de la lesión: I ___ II ___ III ___ IV ___	Localización de la lesión: Cabeza ___ Espalda ___ Cadera ___ Glúteos ___ Brazos ___ Piernas ___ Otra ___ (especificar) _____	
VALORACIÓN POSTERIOR		
Precisa atención médica específica: Si ___ No ___		
Sugerencia para mejorar la prevención de las lesiones por presión: 		
Nombre y firma del que informa:	Nombre y firma del supervisor:	

Fuente: Elaboración propia

Anexo 4. Modelo de Registro de Lesión por Presión en Pacientes Hospitalizados

<p align="center">DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA REGISTRO DE LESIÓN POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS</p>										
<p>Mes: _____</p>										
Sala	Cama	Nombre del paciente	H.C.	Fecha ingreso	Fecha identificación LPP	LPP extra o intra-hospitalaria	Clasificación del riesgo (ingreso)	Medidas de prevención aplicadas / registradas	Grado de la lesión y localización	Seguimiento / Fecha

Fuente: Elaboración propia