

Título

PROYECTO DE EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE UN SISTEMA INFORMÁTICO PARA DETECTAR PRECOZMENTE COMPLICACIONES

Clasificación

01- Accesibilidad de los pacientes

Palabras clave: PCR, mortalidad

Autores

LORENZO SOCIAS CRESPI; JAIME BARCELO PLANES; LETICIA GUTIERREZ MADROÑAL; MARIA ARANDA PEREZ; DANIEL MUÑIZ TOLIVIA, CARLOS CAMPILLO, VICTOR M ESTRADA RODRIGUEZ, ANA MARIA PEREZ, MARIA CANO, PEDRO IBAÑEZ LUCIA

INTRODUCCION

A menudo, los trabajos de investigación que se realizan en las esferas de la calidad, la seguridad del paciente y la evaluación de resultados carecen de la articulación interna que demanda su necesaria y pronta aplicación en la práctica asistencial. Fruto de este abordaje multidisciplinar es este proyecto que reúne a las tres áreas interrelacionadas en el cuidado de los pacientes médico-quirúrgicos (Cirugía General, Medicina Interna y UCI) por su importancia clínica, alto consumo de recursos y el elevado número de pacientes a los que afecta. En una historia clínica informatizada es importante determinar la efectividad de la informática en beneficio de la seguridad del paciente y reducción de costes hospitalarios. Si la informatización se acompaña de una actuación temprana puede mejorar la salud del paciente objetivo del proyecto: Determinar la efectividad de un programa informático para detectar y tratar precozmente las complicaciones médicas en los pacientes ingresados en planta de Medicina Interna y Cirugía.

MATERIAL Y METODOS

Implantación de un sistema de registro informatizado con gráfica de enfermería informatizada conectada a la estación de trabajo médico. El personal de enfermería registrará las constantes vitales (TAs, FR, FC, SaT02, Diuresis) donde valores infra o supranormales indican signos de alarma estableciendo un circuito y unos criterios de llamada con tiempo de respuesta rápida. La detección precoz de rangos anormales de estas constantes irá seguida de un determinado tiempo de respuesta. Las variables principales son: estancia hospitalaria, infecciones postquirúrgicas, PCR, ingreso UCI y mortalidad ajustada. Se estudiarán durante el año previo al inicio: las PCR, la mortalidad y las infecciones postquirúrgicas.

CONCLUSIONES

La informatización de la historia clínica ayuda a detectar de modo rápido y automático las posibles incidencias y signos graves permitiendo actuaciones tempranas ante eventos adversos mejorando la calidad asistencial y la seguridad del paciente, todo ello acompañado de una reducción de la estancia hospitalaria y de costes