

Seguridad del Paciente Asociada al Uso de Equipamiento Kinesiológico en Servicios de Kinesiología de Corrientes, Argentina, durante el periodo 2015-2017

Becario/a: VARGAS, Leandro Ezequiel

Director/a: DOS SANTOS ANTOLA, Lorena

Co-Director/a: LEYES, Laura Elizabeth

Área del Conocimiento: Ciencias de la Salud

Facultad: Facultad de Medicina UNNE

E-mail: leandroevargas@gmail.com

Objetivos

Según la Organización Mundial de la Salud, seguridad del paciente es la reducción del riesgo de daño asociado a la asistencia sanitaria a un mínimo aceptable (World Health Organization, 2008). Aun así, se reconoce la existencia de daño no intencional que incluye a todos los pacientes y personal sanitario. (Cadena Alfaro, 2005) **Objetivos:** Describir las principales dimensiones de la seguridad del paciente asociadas al accionar del kinesiólogo, su entorno de trabajo y el uso de equipamiento kinesiológico, para identificar eslabones del proceso que podrían poner en riesgo a las personas en la atención kinésica en la ciudad de Corrientes, Argentina.

Materiales y Método

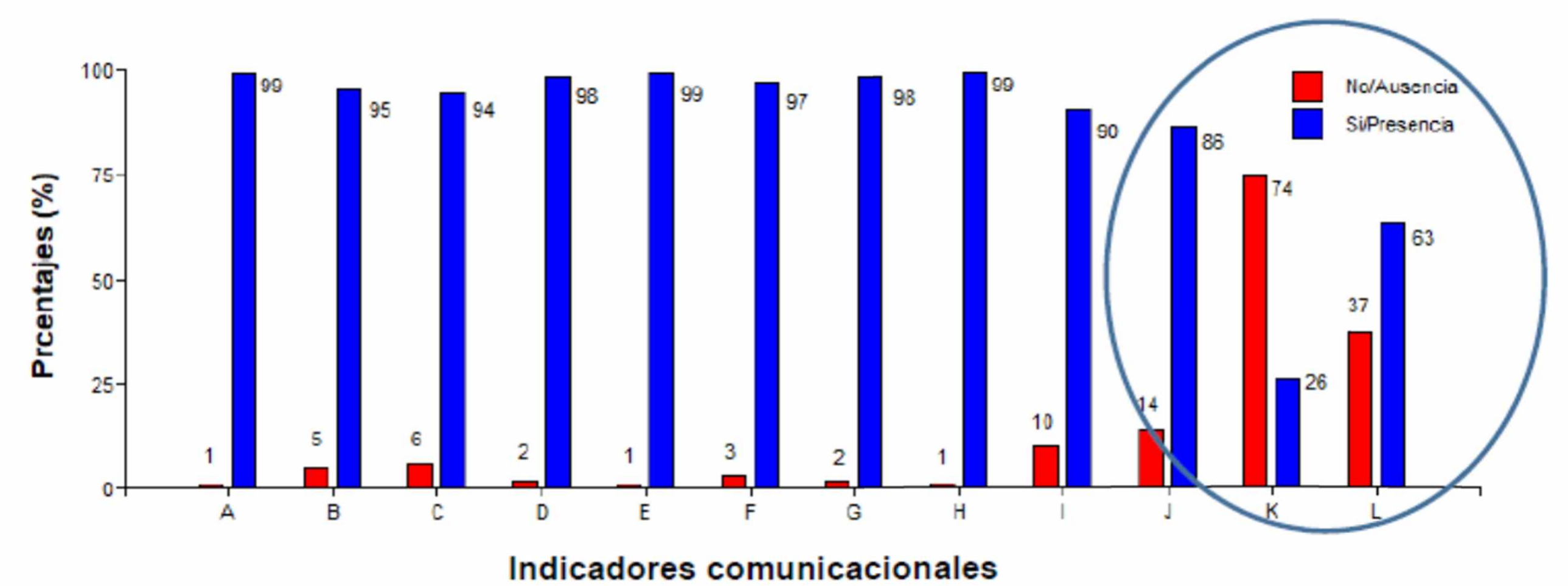
Tipo de estudio: El presente estudio es de carácter cuantitativo, descriptivo, transversal, realizado desde el año 2015 al 2017. **Diseño:** Se enmarca en un diseño no experimental, basado en la observación sistematizada del proceder del kinesiólogo mediante lista de cotejo. **Muestra:** Se incluyeron todos los kinesiólogos que aceptaron la invitación de participar del estudio (n=129) de Servicios de Kinesiología públicos (n=74) y privados (n=55) de la ciudad de Corrientes. **Técnicas e instrumentos para la toma de datos:** La observación: fue directa, de campo, con una lista de cotejo. Se tomó en cuenta para el registro la atención que realizó cada kinesiólogo a un paciente ambulatorio que concurre a la sesión con indicación médica; se observó la atención relacionada con el primer agente físico que el profesional aplica, de principio a fin. **Lista de cotejo:** se registraron acciones y preguntas que el profesional realiza al paciente para la aplicación del agente físico. Con relación a las dimensiones de las variables: comunicacionales, procedimentales y ambientales se tomaron en cuenta aspectos relacionados con el proceder del kinesiólogo-fisiatra vinculados con el uso de equipamiento kinesiológico.

Resultados y Discusión

Se realizaron 129 observaciones correspondientes al primer equipamiento utilizado en primera sesión ambulatoria de atención kinésica; los equipos más usados fueron los que producen electroanalgesia en todas sus formas, lámparas infrarrojas y los campos electromagnéticos. Respecto de la dimensión comunicacional: un 26% de los observados atiende o realiza llamadas telefónicas durante la sesión; en algunos casos se informa al paciente las razones y lo hace en el mismo box, otras veces abandona el box para hablar en privado. Un 63% de los kinesiólogos conversaban con otros pacientes o colegas. Respecto de la dimensión procedimental se observó que el 81% de los kinesiólogos realizan lavado de manos en seco con alcohol, sobre todo al pasar de un paciente a otro. Los lugares visitados no tenían lavatorio ni sanitario cerca. Se observó lavado incorrecto de manos: presencia de anillos, pulseras, relojes, entre otros vicios. En un 36% de los casos no se registró supervisión de la aplicación del agente físico durante todo el tiempo de aplicación; en un 41% de las observaciones el kinesiólogo no se encontraba presente durante toda la sesión. Respecto de la desconexión de equipos, el 78% los apaga el equipo al finalizar la sesión. Respecto de la variable ambiente los equipos están en buenas condiciones a la observación, en un 21% de los casos los equipos aún se utilizan mesas metálicas, un 15% de los cableados estaban conectados de manera insegura; se identificaron

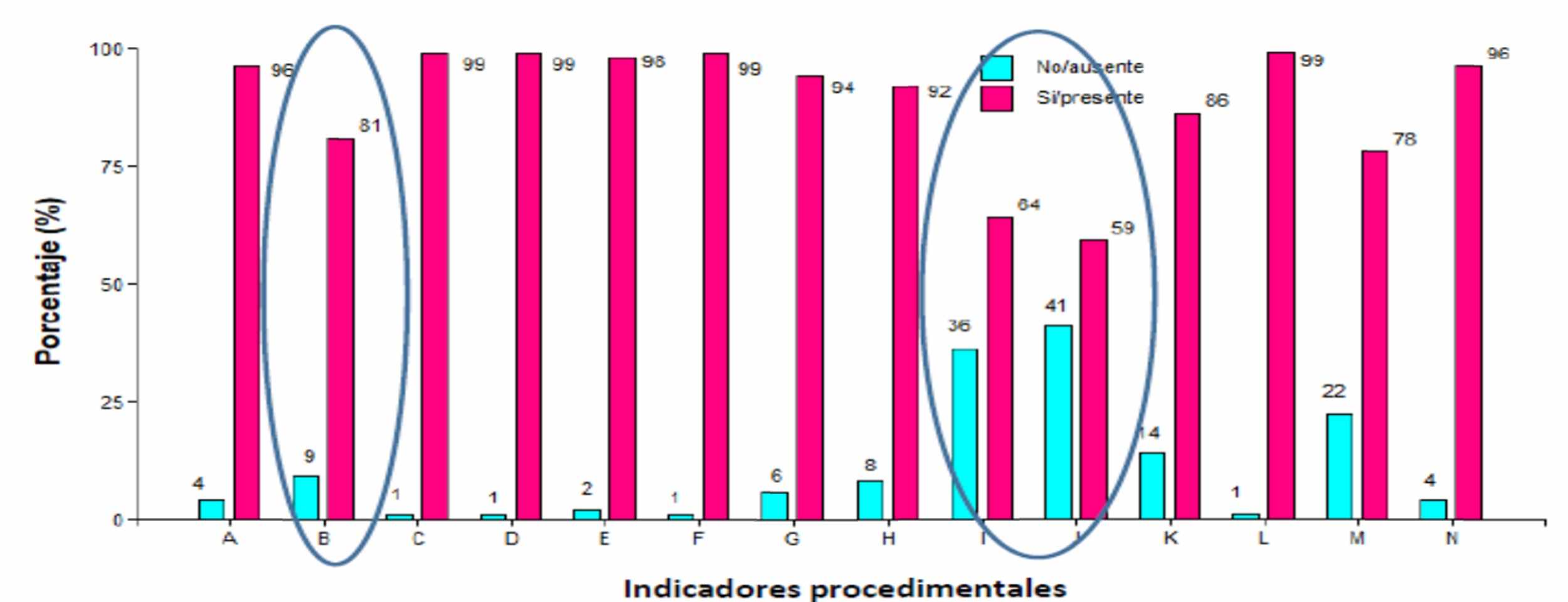
enchufes múltiples y cables fuera de su canal protector. Se observaron rastros de humedad en las paredes en el 30% de los boxes y algunas camillas inestables, en su mayoría, adaptadas al kinesiólogo y no al paciente. Respecto de las interferencias: se notó con claridad la presencia de interrupciones o ruidos molestos; puertas que se abrían y cerraban enérgicamente, música con volumen alto, conversaciones en voz alta al mismo tiempo de varios pacientes y otros kinesiólogos que trabajan en el mismo espacio físico.

Gráfico nº 1: Dimensión comunicacional de la seguridad del paciente (n=129)



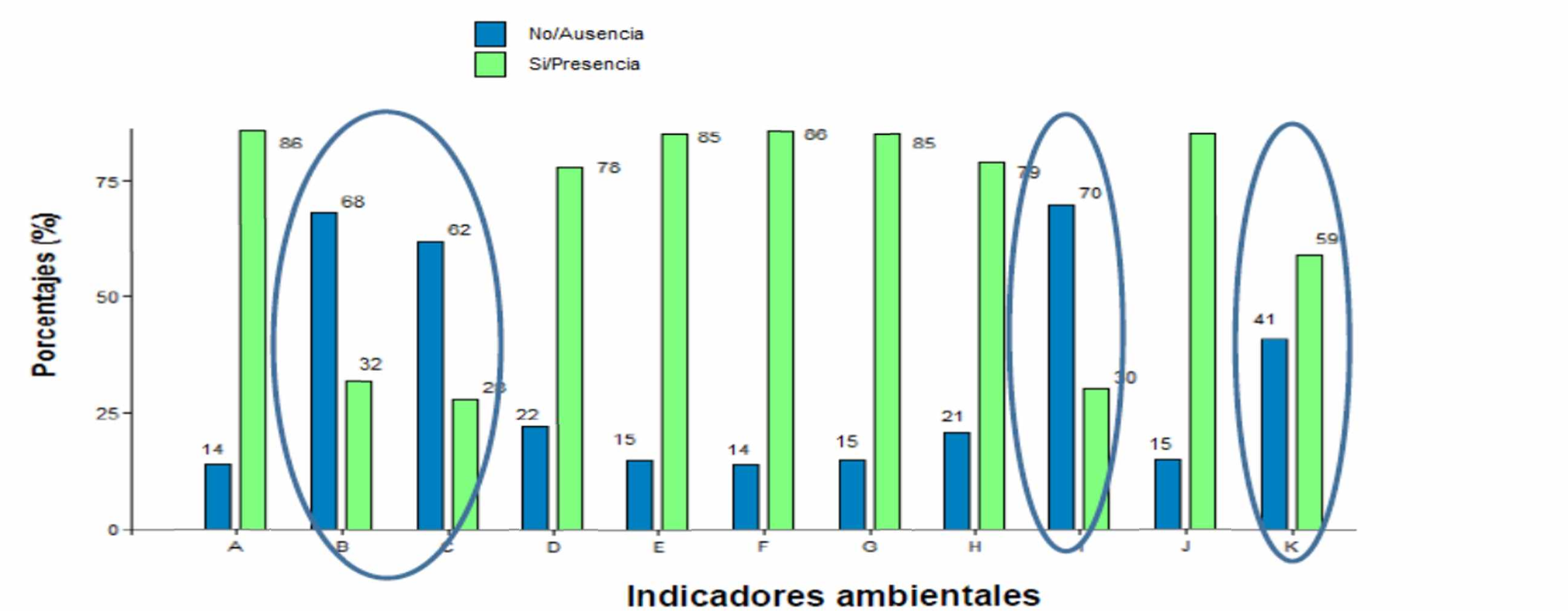
Referencias: A. Corroborar identidad del paciente B. Solicita o dispone de indicación médica C. Descarta contraindicaciones D. Explica tratamiento sesión 1 E. Explica al paciente que sentirá F. Pregunta que percibe G. Pregunta si tolera la sensación provocada por el agente físico H. Pregunta sobre molestia/disconfort I. Pregunta aumento o disminución de intensidad J. Sostiene atención en el confort del paciente K. Atiende/recibe llamadas telefónicas L. Conversa con colegas u otros pacientes.

Gráfico nº 2: Dimensión procedimental de la seguridad del paciente (n=129)



Referencias: A. Verifica disponibilidad de elementos B. Realiza lavado de manos C. Posiciona adecuadamente al paciente D. Corroborar que el equipo esté en 0 E. Inspecciona la región a tratar F. Sube intensidad con contacto verbal o visual G. Corroborar parámetros de aplicación H. Aplica el agente físico en tiempo correcto I. Supervisa la aplicación J. Está presente durante toda la sesión K. Disminuye intensidad gradualmente L. Retira electrodos/velcros/aplicadores con cuidado M. Desconecta el equipo al final del día N. Inspecciona la zona tratada

Gráfico nº 3: Dimensión ambiental de la seguridad del paciente (n=129)



Referencias: A. Ambiente agradable B. Interrupciones durante la sesión C. Ruidos molestos e interferencias D. Equipamiento en buenas condiciones E. Cableado en buenas condiciones F. Aplicadores en buenas condiciones G. Tomacorrientes en estado óptimo H. Equipos en mesas de madera o aislante I. Rastros o manchas de humedad J. Camillas estables K. Equipos de refrigeración/desagote instalación correcta.