



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

ACTA No. 7

LUGAR: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL_AUDITORIO INSTITUCIONAL

FECHA: 29/07/2025

HORA INICIAL: 3:00PM horas

HORA FINAL: 4:00 PM horas

ACTA DE CAPACITACIÓN, PROCEDIMIENTOS SEGUROS PARA DISMINUIR EL RIESGO EN LA ATENCION DEL PACIENTE CRÍTICO

PARTICIPANTES:

Nombres y Apellidos (*)	Cargo
DARLI ELIANA QUIÑONEZ RÍOS	Referente del programa de seguridad del paciente Enfermera.
ANGEL YECID VALENCIA GUASPUD	Líder Enfermería UF Cuidado Intensivo Adulto

AGENDA DE TRABAJO

1. Pretest
2. Presentación de objetivos
3. Presentación del tema
4. Conclusiones.
5. Postest

DESARROLLO:

1. Pre- test

<https://forms.gle/jz4nydj2N7REsq3o8>

se solicita a los participantes diligenciar el pre-test

2. OBJETIVOS:

- Conocer e identificar la importancia del procedimiento de enfermería establecidos en los protocolos institucionales enfocándolos con los objetivos internacionales para la seguridad del paciente y mantenernos actualizados con la literatura.
- Asegurar una ejecución de cada procedimiento de enfermería con eficacia para contribuir a la disminución del riesgo en pacientes crítico.
- Cumplir con el plan anual de capacitaciones del programa de seguridad del paciente.

3. PRESENTACIÓN DEL TEMA:



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

PROCEDIMIENTOS SEGUROS PARA DISMINUIR EL RIESGO EN LA ATENCION DEL PACIENTE CRITICO

ANGEL YECID VALENCIA GUASPUD
Líder Enfermería UF Cuidado Intensivo Adulto

📍 Calle 7 #14-69 - 🌐 <https://portal.hospitalsvpgarzon.gov.co/>

✉ gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co, calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co

Vigilado Supersalud

“UN FUTURO QUE CONSTRUIMOS TODOS”



INTRODUCCIÓN



La atención de pacientes críticos presenta desafíos únicos y complejos debido a la gravedad de sus condiciones y la necesidad de intervención inmediata. Estos pacientes, a menudo enfrentan situaciones de vida o muerte, donde cada decisión y acción tiene el potencial de influir significativamente en su pronóstico y recuperación. En este contexto, la seguridad no es solo una prioridad, sino una necesidad absoluta.

La importancia de los procedimientos seguros en la atención del paciente crítico radica en su capacidad para minimizar riesgos y optimizar resultados. La implementación de prácticas estandarizadas y protocolos rigurosos ayuda a reducir la incidencia de errores médicos, prevenir complicaciones y garantizar que cada aspecto de la atención se maneje con la máxima precisión.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar los Principales Riesgos en la Atención del Paciente Crítico: Comprender los tipos de riesgos más comunes asociados con la atención de pacientes críticos, incluyendo errores médicos, infecciones asociadas a la atención en salud y complicaciones derivadas de la intervención.

Describir y Aplicar Procedimientos Seguros para el Monitoreo y Manejo de Pacientes Críticos: Detallar los procedimientos estandarizados para el monitoreo continuo de signos vitales y el manejo adecuado de vías aéreas, garantizando una intervención temprana y efectiva ante cualquier cambio en el estado del paciente.

Implementar Protocolos de Control de Infecciones y Administración Segura de Medicamentos: Revisar y aplicar los protocolos de control de infecciones y administración de medicamentos para minimizar el riesgo de infecciones nosocomiales y errores en la medicación.

Fomentar una Comunicación Efectiva y la Capacitación Continua del Personal de Salud: Promover la comunicación clara y precisa entre los miembros del equipo de salud y asegurar la capacitación continua en procedimientos y tecnologías actuales para mejorar la seguridad y la calidad en la atención del paciente crítico.



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

HISTORIA DE LAS UCIS

Desarrollo y Expansión (1970s - 1980s): Durante esta década, las UCIs experimentaron un crecimiento significativo. La tecnología médica avanzada, como los monitores de signos vitales, ventiladores mecánicos y sistemas de soporte vital, se integró en las UCIs, permitiendo un monitoreo más preciso y una intervención más efectiva.

Avances Tecnológicos y Especialización (1990s - 2000s): En esta década las UCIs se beneficiaron de los avances tecnológicos y de una mejor comprensión de la fisiología crítica. La introducción de sistemas de información para la gestión de datos del paciente, la mejora en las técnicas de ventilación y el desarrollo de estrategias de manejo de sepsis y otras condiciones críticas marcaron una era de evolución continua. Además, el enfoque en la prevención de infecciones y el manejo del dolor y la sedación se volvió más refinado.

Desafíos Contemporáneos y Futuro (2010s - Presente): Las UCIs enfrentan nuevos desafíos, como el aumento de la demanda de cuidados intensivos y la necesidad de gestionar recursos limitados. La investigación en medicina personalizada y la implementación de tecnologías emergentes, como la inteligencia artificial y la telemedicina, están configurando el futuro de las UCIs. La integración de enfoques multidisciplinarios y la atención centrada en el paciente son fundamentales para la evolución de las UCIs, buscando no solo salvar vidas, sino también mejorar la calidad de vida y los resultados a largo plazo para los pacientes críticos.

PILARES FUNDAMENTALES DEL PACIENTE CRITICO

1. Monitoreo Continuo y Evaluación Crítica

El monitoreo constante de los signos vitales y la evaluación continua del estado del paciente son esenciales en una UCI. Esto incluye la vigilancia de la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la saturación de oxígeno, la respiración y otros parámetros críticos mediante tecnología avanzada.

2. Manejo Integral y Personalizado del Paciente

Cada paciente en la UCI requiere un enfoque de cuidado individualizado, basado en una evaluación detallada de sus necesidades específicas y condiciones médicas. Esto implica una planificación y ejecución de tratamientos adaptados a la situación clínica de cada paciente.

3. Prevención y Control de Infecciones

El control de infecciones es crucial en la UCI para proteger a los pacientes de infecciones nosocomiales y otras complicaciones. Esto incluye medidas estrictas de higiene, desinfección y técnicas asépticas.

4. Comunicación y Apoyo Familiar

La comunicación efectiva entre el equipo médico, el paciente y sus familiares es fundamental. Proporcionar apoyo emocional y mantener a la familia informada ayuda a reducir el estrés y la ansiedad y facilita la toma de decisiones compartidas.

INCIDENTES Y EVENTO ADVERSOS EN EL PACIENTE CRITICO

- **Infecciones Nosocomiales:** 20-30% Infecciones adquiridas durante la estancia hospitalaria, como neumonía, infecciones del tracto urinario y sepsis.
- **Eventos Adversos Relacionados con la Ventilación Mecánica** 10-15% Complicaciones como barotrauma, volutrauma, y neumotórax relacionadas con el uso de ventiladores mecánicos.
- **Errores en la Administración de Medicamentos** 5-10% Errores relacionados con la dosis incorrecta, la administración equivocada o la interacción de medicamentos.
- **Desviación del Protocolo de Cuidado** 3-8% Incidentes causados por no seguir los protocolos establecidos para el manejo de pacientes críticos, lo que puede afectar la calidad del cuidado.
- **Fallos en la Monitorización de Signos Vitales** 5-7% Problemas en la detección o interpretación de cambios en los signos vitales debido a fallos en el equipo o errores humanos.
- **Complicaciones Relacionadas con el Acceso Vascular** 4-6% Problemas asociados con la inserción y el mantenimiento de catéteres centrales o periféricos, como trombosis o infecciones.



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

SEGURIDAD DEL PACIENTE CRITICO

MEDICACIÓN

USO DE BUNDLES O PAQUETE DE MEDIDAS PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS

NUTRICIÓN

ULCERAS POR PRESIÓN

ACTIVIDAD

CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA

MEDICACION

Utilizar sistemas de administración de medicamentos electrónicos (eMAR) para gestionar la prescripción, la administración y el seguimiento de medicamentos. Estos sistemas permiten la verificación digital y la documentación precisa de las dosis administradas.

1. Implementación de Sistemas de Dosis de Medicamentos Electrónicos (eMAR):

Implementar listas de verificación estandarizadas para el proceso de administración de medicamentos, que incluyan pasos para la verificación de la identidad del paciente, el medicamento, la dosis y la vía de administración.

2. Uso de Listas de Verificación (Checklists) para la Administración de Medicamentos

Proporcionar capacitación continua y actualizaciones regulares para el personal de salud sobre las mejores prácticas en la administración de medicamentos y la gestión de riesgos asociados.

3. Educación y Capacitación Continua del Personal

Establecer protocolos que requieran la revisión y verificación de la medicación por más de un profesional de la salud, como una doble verificación entre enfermeras o entre médicos y enfermeras.

4. Implementación de Protocolos de Revisión y Verificación por Múltiples Profesionales

INDICACIONES

BUNDLES
INSERCIÓN PARA
ITS - AC

BUNDLES
MANTENIMIENTO
PARA ITS - AC

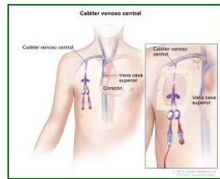
BUNDLES PARA
ISTU - AC

BUNDLES PARA
NEU – ASS
(ADULTOS).

FACTORES DE
RIESGO
RELACIONADOS
CON INFECCIONES

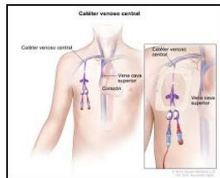
DECRETO 2493 DEL 2004

BUNDLES INSERCIÓN PARA ITS - AC



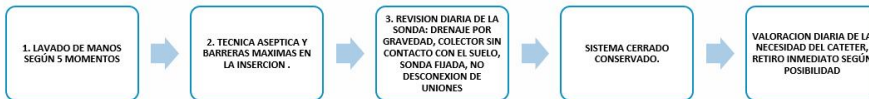
1. LAVADO DE MANOS SEGÚN 5 MOMENTOS
2. SELECCIÓN DEL SITIO DE ACCESO VASCULAR CON MENOR RIESGO ASOCIADO.
3. PRECAUCIONES DE BARRERAS MÁXIMAS PARA EL ACCESO VASCULAR.
4. ANTIASEPSIA DE LA PIEL CON CLORHEXIDINA ALCOHOLICA.
5. VALORACION DE LA NECESIDAD DEL CATETER CON RETIRO INMEDIATO.
6. ENFERMERA EMPODERADA PARA INTERRUMPIR PROCEDIMIENTO INCORRECTO.

BUNDLES MANTENIMIENTO PARA ITS - AC

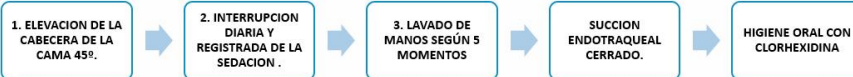
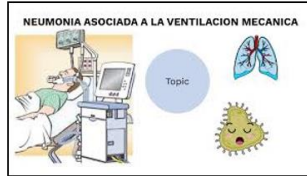


1. LAVADO DE MANOS SEGÚN 5 MOMENTOS
2. ACCESO A LUMENES ASEPTICAMENTE – FROTE EL CONECTOR Y PUERTOS .
3. VALORE EL SITIO DE INSERCIÓN PARA DETECTAR COMPLICACIONES CON CADA CAMBIO DE APOSITO.
- VALORACION DIARIA DE LA NECESIDAD DEL CATETER, CON RETIRO INMEDIATO DE LINEAS INNECSARIAS.
- DESTINAR UN UNICO LUMEN PARA NUTRICION PARENTERAL TOTAL (NTP).

BUNDLES PARA ISTU - AC



BUNDLES PARA NEU - ASS - (ADULTOS)



NUTRICIÓN

- 1. Evaluación Integral del Estado Nutricional

Realizar una evaluación exhaustiva del estado nutricional del paciente crítico para identificar sus necesidades y riesgos específicos. Esta evaluación debe incluir la valoración del peso, el índice de masa corporal (IMC), la ingesta dietética, y la presencia de enfermedades o condiciones que puedan afectar la nutrición.
- 2. Planificación y Implementación de la Nutrición Enteral o Parenteral

Desarrollar y administrar un plan de nutrición enteral (a través de sondas) o parenteral (intravenosa) basado en la evaluación nutricional del paciente. Elegir la vía adecuada dependiendo de la capacidad digestiva y la situación clínica del paciente.





ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

3. Monitorización y Manejo de Complicaciones Nutricionales

Vigilar de cerca los signos de complicaciones relacionadas con la nutrición, como intolerancia a la fórmula, alteraciones en los niveles de glucosa en sangre, o efectos secundarios de la nutrición parenteral.

4. Integración Multidisciplinaria y Comunicación Efectiva

Colaborar estrechamente con un equipo multidisciplinario que incluye médicos, enfermeras, dietistas y farmacéuticos para diseñar y ajustar el plan de nutrición del paciente.

5. Educación y Capacitación del Personal de Salud

Proporcionar educación y capacitación continua al personal de salud sobre las mejores prácticas en nutrición crítica, incluyendo el manejo de nutrición enteral y parenteral, y la identificación de problemas nutricionales.

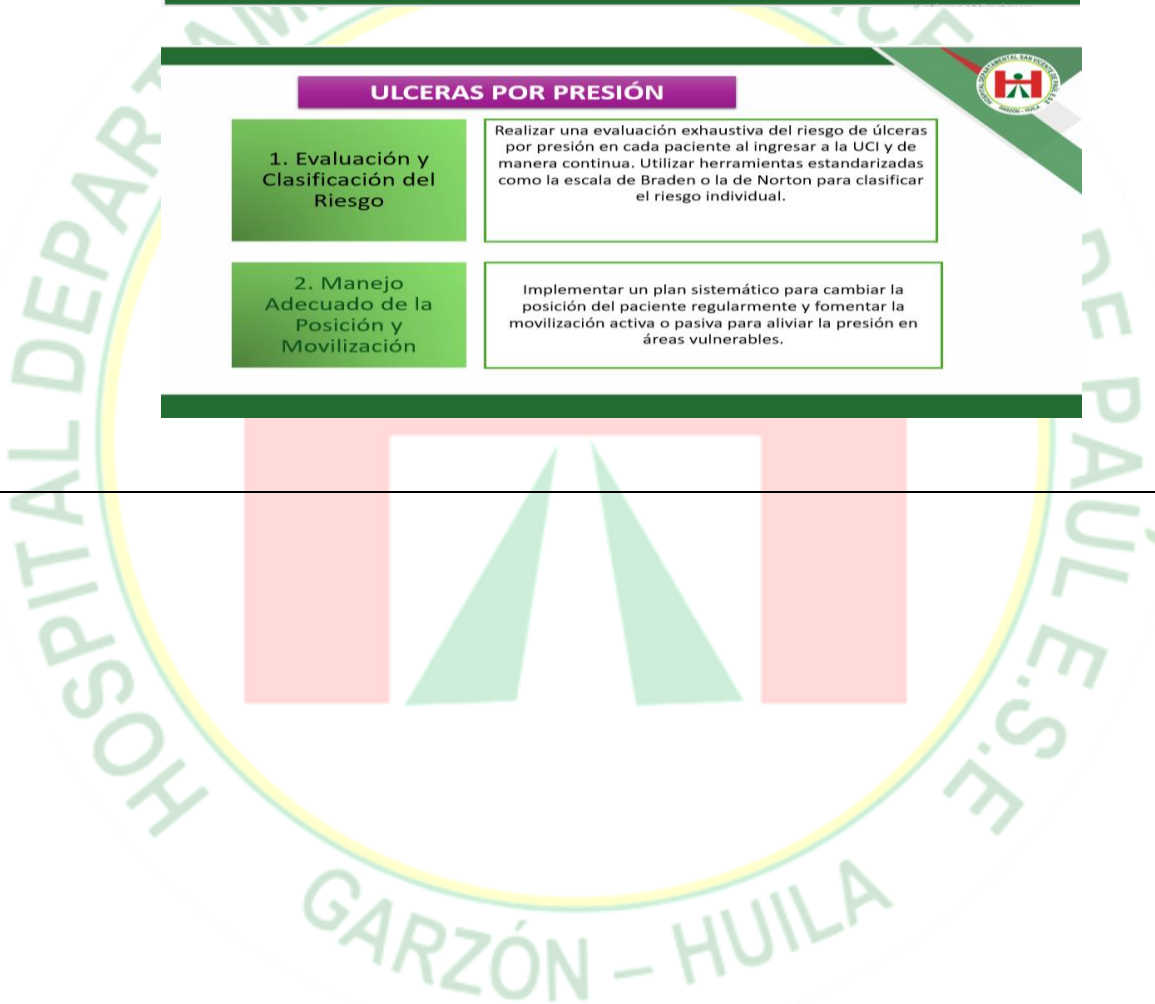
ULCERAS POR PRESIÓN

1. Evaluación y Clasificación del Riesgo

Realizar una evaluación exhaustiva del riesgo de úlceras por presión en cada paciente al ingresar a la UCI y de manera continua. Utilizar herramientas estandarizadas como la escala de Braden o la de Norton para clasificar el riesgo individual.

2. Manejo Adecuado de la Posición y Movilización

Implementar un plan sistemático para cambiar la posición del paciente regularmente y fomentar la movilización activa o pasiva para aliviar la presión en áreas vulnerables.





ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

3. Uso de Superficies de Reducción de Presión

Utilizar dispositivos y superficies especiales, como colchones antiescaras y cojines de presión alternante, para redistribuir la presión y minimizar el riesgo de úlceras por presión.

4. Cuidado y Mantenimiento de la Integridad de la Piel

Implementar una rutina de cuidado de la piel que incluya la limpieza y la hidratación adecuadas para mantener la piel en óptimas condiciones y reducir la posibilidad de daño.

5. Educación y Capacitación del Personal

Proporcionar formación continua y educación al personal de salud sobre las mejores prácticas en la prevención de úlceras por presión, incluyendo técnicas de movilización, cuidado de la piel y uso de dispositivos de prevención.

CONCLUSIONES

Implementación Efectiva de Protocolos Estandarizados Mejora la Seguridad del Paciente: La adopción rigurosa de protocolos estandarizados y bundles de atención en la UCI contribuye significativamente a la reducción de errores y complicaciones. Estos procedimientos basados en la evidencia garantizan una atención consistente y segura, minimizando variaciones y mejorando los resultados clínicos.

La Monitorización Continua y la Evaluación Constante Son Clave para la Gestión de Pacientes Críticos: El monitoreo constante de los signos vitales y la evaluación continua del estado del paciente son esenciales para detectar cambios en el estado clínico a tiempo. Esto permite intervenciones tempranas y ajustes en el tratamiento, reduciendo el riesgo de deterioro y complicaciones.

La Prevención de Infecciones y Complicaciones Requiere Estrategias Multidisciplinarias: La prevención de infecciones nosocomiales y otras complicaciones críticas requiere un enfoque multidisciplinario, que involucre a médicos, enfermeras, y otros profesionales de salud. La comunicación y colaboración efectiva entre los miembros del equipo son fundamentales para implementar prácticas de prevención y control.

Muchas Gracias



Vigilado Supersalud



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

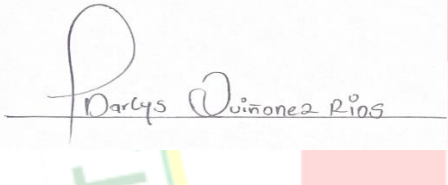
RESULTADOS DE EVALUACION Y ANALISIS

4. CONCLUSIONES:

Consiste en capacitar y evaluar a los funcionarios de la institución con relación a la importancia de la disminución de riesgo en pacientes crítico, y la relación que tiene directamente con la seguridad del paciente, desde los cuidados iniciales y continuos que como personal de salud debe tener en cuenta para que los cuidados asistenciales brindados sean integral y así se verá el resultado e impacto de nuestra atención de forma positiva.

5 POS-TEST:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdxgWUoIAPv_I dy7YpLwOSF_wbFh0JWfdoY4Q2KgffzDVCDcw/viewform?usp=header

Elaboro	Reviso
	
DARLI ELIANA QUIÑONEZ Enfermera Apoyo del programa de Seguridad del paciente. Gremio SAVITRA	PABLO LEÓN PUENTES QUESADA MD. Subdirector Científico.



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025





ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025





ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

