

Distracciones e interrupciones en la hospitalización pediátrica. Diseño y estudio de aceptación de un decálogo de buenas prácticas

Regina Penalva Pérez, Gonzalo Fuente Lucas, Carlos Pérez Martín, Pedro Jesús Alcalá Minagorre, Ángela Vidal Bataller, Eva Canelo Torres, Andrea Juan Gisbert, Gabriel Suárez del Fueyo, Francisco Javier González de Dios (Servicio de pediatría del Hospital General Universitario de Alicante)

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses



II CONGRESO DIGITAL AEP
3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021



Índice

Introducción

Material y método

Resultados

Conclusiones

Bibliografía

II CONGRESO DIGITAL AEP
3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021



1. Introducción

- Los eventos adversos secundarios a distracciones e interrupciones constituyen una causa importante de morbimortalidad evitable
- Existe una baja conciencia de riesgo por parte de los profesionales y de las organizaciones sanitarias
- El uso inadecuado por parte de los profesionales de los dispositivos móviles se ha señalado como un elemento distractor y fuente de interrupciones

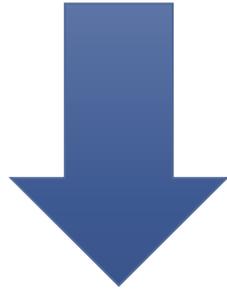


II CONGRESO DIGITAL AEP
3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021



1. Introducción

Objetivo del estudio



“ Determinar la percepción de la relevancia del riesgo que tienen las distracciones y las interrupciones por parte del personal, conocer las prácticas de uso del teléfono móvil y el grado de aceptación de un decálogo de recomendaciones de buenas prácticas ”



2. Material y método

● 1º diseño del decálogo

Elaboración de recomendaciones

Consulta a grupo de expertos

(Grupo Trabajo de Seguridad, Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria)

● 2º estudio descriptivo

Población diana:

profesionales sanitarios del servicio de pediatría de un hospital terciario

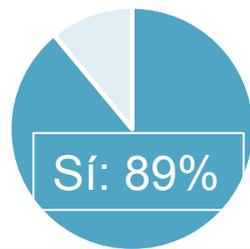


3. Resultados

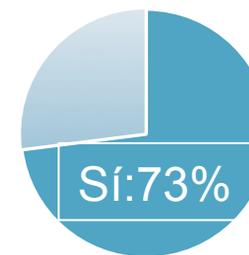
Tamaño muestral: 100 participantes

Categoría profesional
Pediatras (adjuntos/residentes): 40 %
Enfermería: 33 %
Técnicos auxiliares: 14 %

Conocimientos previos de los participantes	No
Formación específica sobre las distracciones/interrupciones	68%
Formación sobre el correcto uso de los dispositivos móviles personales en la práctica clínica	82%



“ Las distracciones/interrupciones son consideradas como una amenaza de la seguridad del paciente ”



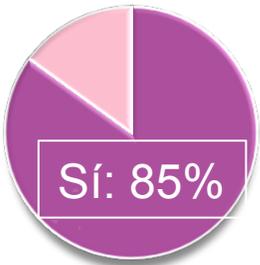
Conocimiento de un efecto adverso evitable (12,3% consecuencias moderadas-graves)

3. Resultados

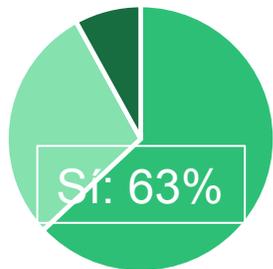
Modo de uso del teléfono móvil personal	
Silencioso	46%
Vibración	32%
Tono	17%



“ Consideran la restricción del uso del teléfono móvil personal en tareas de riesgo ”



“ Piensan que las distracciones/interrupciones contribuyen a empeorar la seguridad del paciente ”



“ No creen que desde las instituciones estén tomando medidas para mejorar el riesgo de errores/interrupciones ”

3. Resultados

El 91,8% de los participantes consideró las recomendaciones del decálogo apropiadas o muy apropiadas

Prevención de las distracciones e interrupciones en el medio hospitalario

1. Localiza las fuentes de distracción e interrupciones habituales en tu día a día
2. Identifica aquellas tareas de alto riesgo, para minimizar las posibles interrupciones y distracciones durante su realización
3. Evita la realización de tareas simultáneas que impliquen a varios pacientes
4. Colabora en crear un ambiente de trabajo ordenado y silencioso
5. Usa listados de verificación (checklist) durante procesos complejos, y sistemas como el IDEAS durante la transferencia de pacientes
6. Realiza una doble comprobación de aquellos procesos de alto riesgo de error
7. Evita los comentarios irrelevantes durante la realización de las tareas complejas
8. Comunica los errores causados por las distracciones para evitar repetirlos
9. Desconecta tu móvil o usa el modo silencioso durante la jornada laboral, o al menos en las situaciones que requieren una mayor concentración
10. Intensifica el seguimiento de todas estas medidas durante situaciones de gran presión asistencial

II CONGRESO DIGITAL AEP
3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021



4. Conclusiones

Las distracciones e interrupciones evitables son percibidas como una amenaza para la seguridad del paciente por los profesionales sanitarios

La mayor parte del personal considera oportuno la restricción de uso de los dispositivos móviles en tareas de riesgo
Sin embargo, no se tratan estos aspectos en la formación ni en la política institucional de los centros

El decálogo de recomendaciones cuenta con una buena aceptación por parte de la mayoría de los encuestados

5. Bibliografía

- Pastó-Cardona L, Masuet-Aumatell C, Bara-Oliván B, Castro-Celsd I, Clopés-Estelae A, Pàez-Vives F et al. Estudio de incidencia de los errores de medicación en los procesos de utilización del medicamento: prescripción, transcripción, validación, preparación, dispensación y administración en el ámbito hospitalario. Farm Hosp. 2009; 33 :257-68
- Arranz-Arana L, Gargallo-Burriel E. Seguridad del paciente y eventos adversos en niños y adolescentes hospitalizados. SEPHO. 2016: 1-23
- Joy-Rivera A, Tzion B. Interruptions and distractions in healthcare: review and reappraisal. Qual Saf Health Care. 2010 ; 19: 304–312.
- Pennsylvania Patient Safety Authority. Distractions and their impact on patient safety. Reviews and analyses. 2013; 10: 1-10
- Campbell G, Arfanis K, Smith AF. Distraction and interruption in anaesthetic practice. BJA. 2012; 109: 707-15
- Cho S, Lee E. Distraction by smartphone use during clinical practice and opinions about smartphone restriction policies: A cross-sectional descriptive study of nursing students. Nurse Educ Today. 2016; 40: 128-33
- Vearrier L, Rosenberger K, Weber V. Use of personal devices in healthcare: guidelines from a roundtable discussion. JMTM. 2018; 7: 27-34
- Aguilera-Manrique G, Márquez- Hernández V, Alcaraz-Córdoba T, Granados- Gámez G, Gutiérrez-Puertas V, Gutiérrez-Puertas L. The relationship between nomophobia and the distraction associated with smartphone use among nursing students in their clinical practicum. PLoS ONE. 2018; 13: 1-14
- McGillis L, Pedersen C, Hubley P, Ptack E, Hemingway A, Watson C et al. Interruptions and pediatric patient safety. Journal of Pediatric Nursing. 2010; 25: 167–175



II CONGRESO DIGITAL AEP
3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021

