



**XXV** Congrés Nacional Català  
d'Urgències i Emergències

**La força  
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018  
Palau de Congressos

**Girona**



Hospital Universitari de Girona  
Centre d'Atenció Traumàtica

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

## **TIPUS D'INCIDENTS DE SEGURETAT I FACTORS CAUSALS EN UNA ÀREA D'URGÈNCIES. NECESSITAT D'UN ANÀLISI DIFERENT**

Albert Antolin; Sonia Jiménez, Izaskun Azcarate; Montse Castella; Blanca Torralbo;  
M. Jesús Bertran.

Àrea Urgències, Hospital Clínic Barcelona. Comissió de Qualitat i Nucli de Seguretat Clínica  
a Urgències.

**INTRODUCCIÓ:** La Seguretat dels pacients és un pilar fonamental de l'estratègia de les autoritats i centres sanitaris. Per millorar la seguretat és necessari conèixer els incidents, per això s'han desenvolupat sistemes de notificació i gestió d'incidentes electrònics (plataforma TPSC Cloud). En l'any 2009 l'OMS va publicar un marc conceptual per classificar els diferents tipus d'incident i el 2010 l'estudi EVADUR va aportar una imatge dels principals factors causals a Urgències.

**OBJECTIU:** Conèixer els tipus i els factors causals dels incidents comunicats a urgències i comparar els resultats amb dades publicades a Catalunya.

**METODOLOGIA:** Estudi observacional, descriptiu, retrospectiu, sobre tots els incidents relacionats amb urgències comunicats des de la implementació del sistema electrònic de notificació a l'abril del 2015 fins juliol del 2017. Els tipus d'incident són ajustats pel propi sistema de notificació durant el seu anàlisi, mentre que els factors causals van ser assignats per consens per tres professionals de la Comissió de Qualitat i Nucli de Seguretat Clínica d'Urgències.

**RESULTATS:** El total d'incidentes comunicats, relatius a urgències en el període, va ser de 445 i el global de Catalunya (any 2016) de 4.825 (482 10% en Urgències). Els tipus d'incident més rellevants a nivell global front als resultats d'urgències del nostre centre van ser: caigudes (38,8% v/s 10,6%), medicació (29,1%, v/s 9,0%), gestió clínica i procediments (8,3% v/s 33,3%), documentació (7,6% v/s 8,8%), infraestructures (2,1% v/s 13,7%) i comportament del pacient (0,7% v/s 11,7%). Els factors causals identificats més rellevants van ser infraestructures (23,8%), retard diagnòstic (16,9%), maneig millorable del malalt (15,5%), comunicació entre professionals (15,5%), medicació (14,8%) i identificació del pacient (8,5%).

**CONCLUSIÓ:** Malgrat que els períodes no són coincidents i que no hi ha xifres publicades només d'urgències, els resultats suggereixen que Urgències requereix d'un enfoc específic i diferenciador d'anàlisi i gestió dels incidents de seguretat.