



Incidentes en la terapia de infusión intravenosa por el personal de enfermería. Estudio de caso

Incidents in intravenous infusion therapy by nursing personnel. Case study

Sara Michelle Velázquez Morales,* Belinda de la Peña León,† Rocío Quiroz Esquivel,§
Fernando Meneses González,¶ Miguel Ángel Lezana Fernández||

* Programa de Servicio Social en Investigación. Licenciatura en Enfermería.

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Universidad Nacional Autónoma de México.

† Jefa de la carrera de Enfermería, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Universidad Nacional Autónoma de México.

§ Profesora de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Universidad Nacional Autónoma de México.

¶ Comisión Nacional de Arbitraje Médico. México. Dirección General de Investigación y Difusión.

|| Maestría en Ciencias de la Salud.

Programa de Servicio Social en Investigación. Licenciatura en Enfermería. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

Correspondencia: SMVM, sarami.jks@gmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener ningún tipo de conflicto de intereses.

Citar como: Velázquez MSM, de la Peña LB, Quiroz ER, Meneses GF, Lezana FMÁ. Incidentes en la terapia de infusión intravenosa por el personal de enfermería. Estudio de caso. Rev CONAMED. 2022; 27(2): 80-83. <https://dx.doi.org/10.35366/106228>

Financiamiento: Ninguno.

Recibido: 10/03/2022.

Aceptado: 11/05/2022.

RESUMEN

Introducción: Las acciones esenciales tienen como objetivo promover mejoras específicas que permitan brindar una atención segura y de calidad; una de ellas es la terapia de infusión, siendo uno de los procedimientos más utilizados por el profesional de enfermería para la ministración de medicamentos por vía intravenosa. Además, es importante llevar a cabo el cumplimiento de cada una de ellas, así como el apego a los lineamientos de la NOM-022, para la prevención de eventos adversos, como la identificación incorrecta del paciente. **Caso clínico:** Trata de un paciente que se percató de la ministración incorrecta de la solución intravenosa ya que los datos escritos en la etiqueta de la solución le pertenecían a otra paciente. **Conclusión:** El manejo de la terapia de infusión es un procedimiento estandarizado realizado por el personal de enfermería que bien aplicado se reducirán los eventos adversos y contribuirá a una atención de calidad.

Palabras clave: Seguridad del paciente, evento adverso, terapia de infusión intravenosa, error en la medicación, procedimiento invasivo.

ABSTRACT

Introduction: The essential actions aim to promote specific improvements that allow providing safe and quality care; one of them is infusion therapy, being one of the procedures most used by the nursing professional for the administration of medications intravenously. In addition, it is important to carry out compliance with each of them, as well as adherence to the guidelines of NOM-022, for the prevention of adverse events, such as incorrect identification of the patient. **Clinical case:** It deals with a patient who realized the incorrect administration of the intravenous solution since the data written on the label of the solution belonged to another patient. **Conclusion:** The management of infusion therapy is a standardized procedure performed by the nursing staff that, when applied well, will reduce adverse events and contribute to quality care.

Keywords: Patient safety, adverse event, intravenous infusion therapy, medication error, invasive procedure.

www.medigraphic.org.mx

INTRODUCCIÓN

En la atención a la salud se pueden producir daños a los pacientes por incidentes relacionados con la seguridad en el desarrollo de los procedimientos de atención. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reportado que cuatro de cada 10 pacientes presentarán daños en su atención relacionados con el diagnóstico, la prescripción y el uso de medicamentos.¹ Una de las actividades que el personal de enfermería desempeña es la administración de la terapia de infusión intravenosa (TII) en pacientes ya sean ambulatorios u hospitalizados y que, si bien es rutinaria, no está exenta de que ocurra algún incidente o evento adverso durante cualquiera de sus etapas. Se presenta un caso sobre un incidente originado por personal de enfermería en la TII y se discuten los elementos normativos para el desarrollo de este procedimiento que contribuya a una atención de calidad, priorizando la seguridad del paciente.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 46 años, que ingresó a un hospital privado para ser intervenida quirúrgicamente por un diagnóstico de artroscopia en fibrocartilago en la mano izquierda, cabe mencionar que la cirugía se realizó sin ningún problema. Después de la cirugía, la paciente ingresó a la sala de recuperación para continuar con los cuidados postquirúrgicos por el personal de área responsable. La enfermera asignada a la paciente realizó el cambio de la solución parenteral, sin verificar los datos de identificación.

Al realizar el procedimiento se encontraba un familiar en la habitación dándose cuenta que la etiqueta de la solución parenteral que se estaba administrando no correspondía al de la paciente; motivo por el cual, se llamó a la enfermera que estaba brindando los cuidados del familiar, para notificarle del error y que se suspendiera la terapia de infusión. El familiar solicitaba una explicación de la situación, y comentó la enfermera que lo comunicaría a la jefa de enfermeras, quien no se presentó para realizar la aclaración del error y los posibles efectos secundarios que se pudieran presentar. Al egreso de la unidad hospitalaria no recibió ninguna explicación por parte del personal responsable del área sobre el incidente; por lo an-

terior, la paciente acude a colocar una queja para determinar la responsabilidad de la enfermera que cometió dicho incidente.

Es importante mencionar que el expediente no cuenta con la hoja de enfermería, por lo que no se sabe qué tipo de solución, ni medicamento le ministraron, así como tampoco se conocen los mililitros que se le pasaron.

DISCUSIÓN

Actualmente el reporte de eventos adversos (EA) ha crecido impactando en la calidad de la atención y la seguridad del paciente. Según la *Society of Critical Care Medicine*, en colaboración con otras agencias, reportó que durante 24 meses se tenía un registro de 2,075 EA, de los cuales 42% generó daño y 0.8% contribuyó a la muerte.² La TII es una práctica desempeñada por el personal de enfermería con un grado de complejidad, ya que es un procedimiento invasivo, que puede ocasionar complicaciones sistémicas y locales si no se realiza de la manera correcta. Para ello es necesario que se apliquen estándares de calidad en el cuidado asistencial en la terapia intravenosa. Mediante un estudio sobre los EA, denominado seguridad y riesgo en enfermo crítico (SYREC), se reportó al catéter venoso periférico como uno de los EA más frecuentes relacionados con accesos vasculares, sondas, drenajes y tubos (84) fueron catéter venoso central 26 (30.9%), catéter venoso periférico 15 (17.9%), catéter arterial 11 (13.0%), sonda nasogástrica 10 (12%) y el resto, 22 (26.2%), se presentaron en otro tipo de accesos (por ejemplo sondas pleurales).³ Se ha reportado un aumento en las tasas de errores originados en la identificación correcta de los accesos venosos periféricos; para ello el enfermero deberá estar capacitado para cumplir con esta práctica, garantizando procedimientos más seguros en el manejo de la TII. En un estudio de *Health Indicators for Intravenous Therapy*, se realizaron 1,355 observaciones y de éstas, 439 fueron el acceso venoso periférico, en el indicador de identificación de equipos para infusión venosa, obtuvo un resultado de los más preocupantes entre todos los indicadores analizados.⁴ Con relación a los errores de medicación en el ejercicio de la enfermería: una revisión integrativa menciona que los errores en la medicación son diversos, ya sea por el exceso de carga laboral en cuanto al número de pacientes

ingresados, demora al dispensar los medicamentos, hasta una inadecuada distribución de personal dentro de un servicio.⁵ En nuestro reporte de caso se presentó un incidente en la terapia de infusión intravenosa, a causa de la incorrecta identificación de la paciente por parte del personal de enfermería, quien no aplicó los debidos estándares de calidad en el cuidado asistencial para garantizar la seguridad del paciente. Cabe destacar que la enfermera, pese a su equivocación de confundir a la paciente, llevó a cabo una adecuada instalación de la venoclisis, por tanto, su error no fue por un mal procedimiento en la instalación de la TII, sino que su error fue la falta de apego a las acciones esenciales para la seguridad del paciente.

Esto nos indica que los errores en la práctica muchas de las veces no son porque el personal no esté capacitado para llevar a cabo algún procedimiento, sino que se dan por diferentes motivos ya sea por distracciones, cansancio físico y mental, problemas personales, carga laboral, entre otros, que generen eventos adversos. De manera que, para prevenir este tipo de errores en la identificación correcta del paciente, es importante que el personal de enfermería se apegue a las

acciones esenciales, ya que la enfermera omitió comprobar los datos de la paciente mediante la doble verificación. Comprobando los datos de identificación (nombre completo del sujeto y su fecha de nacimiento) con la pulsera de la paciente o bien por el familiar en caso de que el paciente no estuviera en condiciones de responder por sí misma, de esta manera se previenen errores que involucran casos equivocados.⁶ Para realizar un seguro proceso de medicación se aplica la tercera AE, ésta nos indica que la enfermera al transcribir los medicamentos en la hoja de enfermería no deberá modificar la prescripción original y sólo el personal autorizado podrá preparar y administrar los medicamentos (no se administrarán en caso de que carezcan de etiquetas o cuando éstas no sean legibles). Al producirse un EA se realiza la séptima AE la cual consiste en notificar inmediatamente al médico si se presentó alguno de estos eventos, analizando los factores relacionados con la administración de soluciones parenterales, y se brinda de manera inmediata asistencia médica. Se han establecido criterios de seguridad y calidad en la prescripción médica en TII, las cuales se presentan en la *Figura 1*.⁷

La Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012 establece los datos que debe contener la etiqueta de la solución los cuales son: nombre del paciente, número de cama, fecha y hora de inicio, fecha y hora de término y nombre de la solución intravenosa, frecuencia y nombre completo de quién la instaló.⁸ La Clasificación de Intervenciones de Enfermería (*Nursing Interventions Classification*) establece el manejo de la «terapia intravenosa», en donde se planifica los cuidados para llevar a cabo la TII. Entre las actividades más importantes a tomar en cuenta son: comprobar los 10 correctos, examinar el tipo, cantidad, fecha de caducidad y características de la solución, que no haya daños en el envase, realizar una técnica aséptica, administrar los líquidos IV a temperatura ambiente y registrar los resultados.⁹ La hoja de enfermería es un documento legal, que forma parte del expediente clínico, donde se ven plasmadas las actividades realizadas por el personal de enfermería durante su turno.¹⁰ De igual manera sirve para evaluar y detectar anomalías o deficiencias del personal de enfermería en el manejo de la TII, a fin de capacitarlos para evitar cometer errores en la atención de los casos.

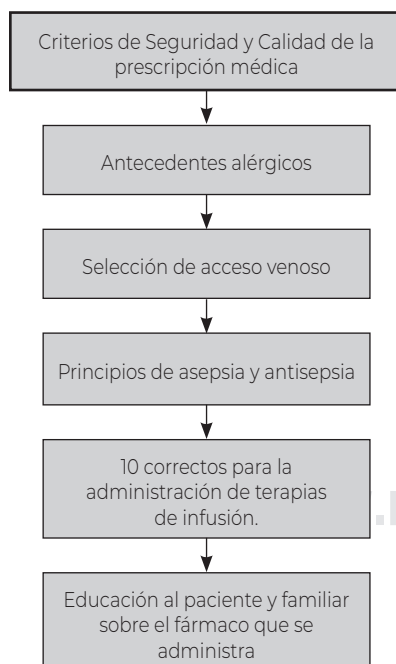


Figura 1: Acciones de enfermería para la terapia de infusión intravenosa.

CONCLUSIONES

Se requiere que el profesional de enfermería que se encuentra en los diferentes niveles de atención cumpla con las acciones esenciales para la seguridad del paciente que forman parte del Modelo de Gestión de Calidad. Además de aplicar los criterios estipulados en la NOM-022-SSA3-2012 con el propósito de establecer las condiciones necesarias que favorezcan la práctica clínica y lograr una cultura de la seguridad. Es importante mencionar que enfermería cuenta con herramientas metodológicas donde se establecen las intervenciones para dar cumplimiento a la terapia intravenosa.

REFERENCIAS

1. OMS. Seguridad del paciente. (2019). [Internet]. [citado 18 En. 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/patient-safety>
2. Achury Saldaña Diana, et al. Estudio de eventos adversos, factores y periodicidad en pacientes hospitalizados en unidades de cuidado intensivo. *Enferm. glob.* [Internet]. 2016 Abr [citado 23 Feb. 2022]; 15(42): 324-340. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200011&lng=es
3. Zárate-Grajales R, Salcedo-Álvarez R, Olvera-Arreola S, Hernández-Corral S, Barrientos-Sánchez J, Pérez-López M et al. Eventos adversos en pacientes hospitalizados reportados por enfermería: un estudio multicéntrico en México. *Enferm. Universitaria.* [Internet]. 2018. [citado 23 Feb 2022]; 14(4). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000400277
4. Silva M, Sousa A, Batista O, Moura M, Santos A, Madeira M. Indicadores de calidad en la terapia intravenosa. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2018 [citado 24 Feb 2022]; 34 (2). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1589>
5. Franco da Silva E, de Faveri F, Lorenzini L. Errores de medicación en el ejercicio de la enfermería: una revisión integrativa. *Enferm. glob.* [Internet]. 2014 abr [citado 24 Feb 2022]; 13(34): 330-337. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200016
6. Salubridad General C. Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente. Sector Salud. (2017); 5-11 y 23. [Internet]. [citado 12 Dic 2021]. Disponible en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/Acciones_Esenciales_Seguridad_Paciente.pdf
7. Secretaría de Salud. Manual para el cuidado estandarizado de enfermería a la persona con terapia de infusión intravascular en México. Pdf. 2018. p. 138. [Internet]. [citado 08 Dic 2021]. Disponible en: http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/docs/manual_terapia_infusion.pdf
8. NORMA Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos. [Internet]. [citado 15 Dic 2021]. Disponible en: https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012#gsc.tab=0
9. Butcher HK, Bulechek GM, Dochterman JMM, Wagner CM. *Nursing interventions classification (NIC)-E-Book.* Elsevier Health Sciences; 2018.
10. NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. [Internet]. [citado 08 Dic 2021]. Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787