



Healthcare Organization Commitment

Contact Details

Name

JOSE ROGEL ROMERO

Phone

722760860

Email

jan_2205@hotmail.com

Position

DIRECTOR

Organization Name

CENTRO MEDICO "LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS"

Organization Address

Av San Juan s/n, Delegación San Lorenzo Tepaltitlán I, Delegación San Lorenzo Tepaltitlán
TOLUCA, ESTADO DE MEXICO 50010
MX

Participants

NORMA ANGELICA SANTAMARIA ARRIAGA, LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APSS

Have you reviewed the Patient Safety Movement Foundation's Actionable Patient Safety Solutions (APSS)?

Yes

What Patient Safety Challenge does your Commitment address?

Challenge 15 - Nasogastric tube (NGT) placement and verification

Commitment Name

Rediseño y estandarización del procedimiento para la de instalación, verificación, vigilancia y retiro de la Sonda Nasogástrica

Scorecard View Error

You must be logged in to view the contents of this PDF

Commitment Details

Commitment Summary

La instalación de una sonda nasogástrica (sonda de Levin) es un procedimiento muy frecuente a nivel hospitalario; por tal razón, debe ser una maniobra ampliamente conocida por todo el personal que participa en la atención del paciente. Además de desarrollar las habilidades y destrezas necesarias para su instalación, es necesario identificar aquellas situaciones en las que está indicada y contraindicada su instalación. Es de gran importancia en el ámbito de la enfermería el conocimiento de la técnica de inserción y retirada de este tipo de sondaje, así como los cuidados requeridos durante su mantenimiento, independientemente de la finalidad de este. Desde 2011 – 2016, se utilizaron más de 3 millones de sondas nasogástricas (NG) y orogástricas (OG) en el Reino Unido (Parker, 2016). En pacientes adultos, la colocación incorrecta de SNG causa un daño grave en 1 a 3% de las sondas colocadas (Gilberto, Rogers y Ukoumunne, 2011; Bourgault y Halm, 2009). La autoridad de seguridad del paciente de Pennsylvania documento 44 inserciones de SNG en el pulmón desde 2011-2013, y se notó que 24 causaron daños graves al paciente (Powers, Fischer, Ziemba-Davis, Brown y Philips, 2013). Actualmente el proceso de instalación de sonda nasogástrica se lleva a cabo en el Centro Médico “Lic. Adolfo López Mateos” por el personal de enfermería, en mínimas ocasiones por personal médico, se cuenta con el insumo de la sonda tipo Levin en diferentes calibres (12, 14, 16, 18), sin embargo, en la mayoría de los procedimientos no se realiza mediante un proceso estandarizado que defina las barreras de seguridad durante la instalación, verificación, vigilancia y retiro de la SNG. Se ha observado en la mayoría de las instalaciones que el personal ocupa como método la técnica NEMU (Nose, Earlobe, Mid-Umbilicus). Para la verificación de la colocación se aplican métodos no basados en evidencia como la auscultación, aspirado u observación de burbujas; para la vigilancia no se aplican de manera uniforme medidas de higiene, fijación estandariza o se presentan salidas accidentales totales o parciales, para el retiro de la SNG de igual forma no se tiene establecida una técnica basada en la mejor evidencia disponible. Actualmente para verificar que la SNG este bien colocada, no se tiene una política establecida sobre el tomar una placa de rayos X de control o la comprobación con tiras indicadoras de PH, así mismo los incidentes que se presentan durante la instalación, vigilancia y retiro no son registrados en el sistema de identificación y reporte eventos adversos del hospital.

Action Plan

1 Presentación del Desafío 4 en COCASEP dic-19 dic-19 2 Rediseño del procedimiento de la instalación, verificación, vigilancia y retiro de la SNG en pacientes hospitalizados del C.M.

L.A.L.M. ene-20 feb-20 3 Difusión del proceso de la Instalación, verificación, vigilancia y retiro de la SNG en pacientes hospitalizados. abr-20 may-20 4 Implementación del procedimiento. may-20 jun-20 5 Monitoreo y análisis de resultados al apego del procedimiento. jun-20 nov-20 6 Gestión de insumos y dispositivos. ene-20 mar-20

Impact Details

Lives Saved

Tell us about your baseline level of harm:

38

Next, make a prediction (goal) from your baseline above for 1 year from today. We'll give you the opportunity to update us next year on the actuals:

16

Lives Saved:

0.87

Lives Spared Harm:

18234

Methodology for Determining Lives Saved:

VIDAS SALVADAS = Nivel basal inicial / días sonda nasogástrica x 1000