

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL SGSSS

CÓDIGO	1.1.1.R01 F01
VERSIÓN	01
FECHA	Dic. 30 DE 2024
TIPO	FORMATO
PROCESO	PLANEACIÓN

BUENAS PRACTICAS Y LECCIONES APRENDIDAS**USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ****1. Título de la Buena Practica o Lección Aprendida: “”**

“Disminuir la manipulación de las venopunciones”

2. Área de la Buena Practica o Lección Aprendida

Servicios asistenciales de la institución.

3. Colaborador o funcionario Responsable

Jefe Yulied Adriana Murcia Monroy

4. Fecha de la Buena Practica o Lección Aprendida

Se implementó en el mes de febrero

5. En que Consiste la Buena Practica o Lección Aprendida

La buena práctica de disminuir la manipulación de las venopunciones consiste en aplicar un conjunto de acciones clínicas, técnicas y organizativas orientadas a reducir al mínimo las intervenciones innecesarias sobre el acceso venoso, con el fin de prevenir la flebitis y otras complicaciones asociadas a la terapia intravenosa. Por lo que en la ESE Hospital regional de Chiquinquirá se consideró ajustar el protocolo de cambio de la venoclisis de 3 días a 5 días lo que nos permitirá limitar el número de accesos al catéter (conexiones, desconexiones, lavados) únicamente a los estrictamente necesarios, aplicando siempre técnica aséptica y antisepsia adecuada de los puntos de conexión mitigando la irritación mecánica, química y bacteriana de la vena, reduce la incidencia de flebitis, mejora la seguridad del paciente y contribuye a una atención más segura y de mayor calidad.

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL SGSSS

CÓDIGO	1.1.1.R01 F01
VERSIÓN	01
FECHA	Dic. 30 DE 2024
TIPO	FORMATO
PROCESO	PLANEACIÓN

BUENAS PRACTICAS Y LECCIONES APRENDIDAS**USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ****6. Lección Aprendida**

Una estrategia con trabajo en equipo y la capacitación continua del talento humano en buenas prácticas de terapia intravenosa y orientación al paciente, para evitar manipular el acceso venoso permitiendo brindar al paciente una experiencia de calidad y satisfactoria.

7. En que Situaciones se Puede Aplicar esta Buena Practica o Lección Aprendida

Esta experiencia puede ser replicada en diversas situaciones clínicas y asistenciales, especialmente en aquellas donde el paciente requiere terapia intravenosa de larga duración, pacientes hospitalizados con catéter venoso periférico para la administración de medicamentos de forma intermitente o prolongada, administración de medicamentos intravenosos irritantes o vesicantes en UCI, urgencias y Hospitalización donde la frecuencia de los accesos al catéter suele ser alta, toma de muestras sanguíneas repetidas priorizando el uso de accesos ya instalados y funcionales para evitar nuevas punciones. Servicios con alta rotación de personal donde la estandarización de la manipulación mínima ayuda a reducir variabilidad y eventos adversos.

8. Que Resultados se Obtuvieron de esta Buena Practica o en qué Situación Surgió el Aprendizaje para esta Lección Aprendida

La aplicación sistemática de esta buena practica de disminuir la manipulación de las venopunciones , disminuyo la incidencia de flebitis tanto mecánicas como químicas y bacterianas, mayor duración y funcionalidad del catéter venoso evitando recambios frecuentes y punciones repetidas, mejor confort y satisfacción del paciente al reducir el dolor, la incomodidad y el estrés asociados a múltiples manipulaciones, disminución del riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) relacionadas con la terapia intravenosa, optimización de los recursos, mejora en los indicadores de calidad y seguridad se redujo la tasa de flebitis en un 28% comparado con los reportes al programa de seguridad donde para el 2024 se reportaron 52 flebitis y para el 2025 fueron reportadas 24 estos resultados contribuyen a una atención mas segura, eficiente y humanizada con los lineamientos de seguridad del paciente y las buenas practicas clínicas.



CÓDIGO	1.1.1.R01 F01
VERSIÓN	01
FECHA	Dic. 30 DE 2024
TIPO	FORMATO
PROCESO	PLANEACIÓN

BUENAS PRACTICAS Y LECCIONES APRENDIDAS

USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

9. Quienes se Benefician de esta Práctica o Lección Aprendida

Los pacientes atendidos en la ESE Hospital Regional de Chiquinquirá son el objetivo principal de esta estrategia del programa de seguridad del paciente con la meta de prevenir eventos adversos e incidentes.

10. Sostenibilidad de la Buena Práctica

Esta buena practica se sostiene en el tiempo mediante un enfoque organizacional, clínico y educativo que garantiza su cumplimiento, seguimiento y mejora continua, se mantiene mediante el protocolo institucional de inserción y manejo de catéter periférico, capacitación continua del personal asistencial (enfermería), monitoreo y seguimiento de indicadores lista de chequeo de venopunción, evaluación diaria del acceso venosos, disponibilidad de insumos y tecnología adecuada, cultura de seguridad del paciente, educacion al paciente y su familia, rondas de seguridad y retroalimentación periódicas.

11. Difusión

Se dio a conocer la implementación de esta práctica de manera planificada, continua con el fin de asegurar su comprensión adopción y sostenibilidad por parte de todo el personal involucrado, se socializo a través de estrategias como ajuste al protocolo y socialización del mismo, mensaje vía WhatsApp de esta directriz, capacitación y reinducción al personal. Estas acciones permiten que la buena práctica sea conocida, comprendida y aplicada de forma uniforme fortaleciendo la cultura de seguridad del paciente y calidad de la atención.

12. Nombre del Indicador que Soporta la Buena Practica o Lección Aprendida

1.	Tasa de eventos adversos
2.	Infecciones asociadas al cuidado de la salud
3.	Porcentaje de reportes en salud