¿QUIÉN SE ENCARGA DE ESTE RESULTADO? RIESGO DE PÉRDIDA DE SEGUIMIENTO DE PRUEBAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Situación de riesgo: un paciente atendido en Atención Primaria precisa una prueba complementaria. La prueba se realiza correctamente y el resultado queda disponible en la historia clínica. Sin embargo, no existe un circuito suficientemente estandarizado que permita garantizar, en todos los casos, quién debe asumir la responsabilidad de revisar el resultado, en qué plazo debe hacerlo y qué actuación debe llevarse a cabo cuando se detecta una alteración clínicamente relevante.

Esta situación constituye una vulnerabilidad del proceso asistencial, ya que un resultado relevante podría permanecer sin revisar, no generar una actuación posterior o no quedar registrada la comunicación al paciente.

ANÁLISIS DE CAUSAS (FACTORES CONTRIBUYENTES)

· Ausencia de un responsable claramente definido para la revisión de determinados resultados.
· Falta de un plazo homogéneo para su valoración.
· Participación de diferentes profesionales en el proceso asistencia.
· Posibilidad de que la actuación posterior no quede registrada de forma estructurada.
· Elevada carga asistencial.
· Coexistencia de múltiples tareas durante la jornada.
· Ausencia de un sistema específico que identifique los resultados pendientes de revisión.

Debemos entender el riesgo como una oportunidad de mejorar el sistema incorporando barreras de seguridad que reduzcan la posibilidad de que un resultado clínicamente relevante quede sin seguimiento.

APRENDIZAJE (ACCIONES DE MEJORA Y RESULTADOS OBTENIDOS)

Establecer un circuito estandarizado para la gestión de resultados de pruebas complementarias.

Asimismo, se propone establecer un sistema que permita **detectar resultados pendientes y garantizar su seguimiento** hasta el cierre del proceso asistencial.

Propuesta de **indicadores de evaluación:** porcentaje de resultados revisados dentro del plazo establecido, porcentaje con actuación clínica registrada y porcentaje de pacientes informados cuando el resultado lo requiera.

Se pretende reforzar la continuidad asistencial y transformar un proceso susceptible de fallo en un circuito con responsabilidades y barreras de seguridad, garantizando que el proceso finalice únicamente cuando este haya sido revisado, se haya actuado cuando proceda y se haya asegurado la comunicación y seguimiento del paciente.