SEGURIDAD DEL PACIENTE Y COORDINACIÓN ASISTENCIAL: MENOS REPROGRAMACIONES EN EL TEST DE ALIENTO

Descripción del incidente

El test del aliento con urea es la prueba de referencia para diagnosticar *H. pylori* y confirmar su erradicación, y su fiabilidad depende de la correcta preparación del paciente.

Una preparación inadecuada puede comprometer la validez del resultado y favorecer decisiones clínicas erróneas, generando **costes de no calidad** para el paciente y para la organización sanitaria: retraso diagnóstico, desplazamientos, reprogramaciones y sobrecarga de agendas. En 2025 se detectó un aumento de pacientes sin una preparación adecuada, lo que motivó a iniciar un ciclo de mejora.

Análisis de causas

Se analizó un total de 535 pacientes entre febrero y octubre de 2025: **145/535 pacientes (27,1%)** fueron reprogramados por preparación incorrecta. Los principales factores contribuyentes:

- Instrucciones con lenguaje excesivamente científico-técnico, poco adaptado al paciente.
- Coexistencia de varias versiones de la hoja de preparación.

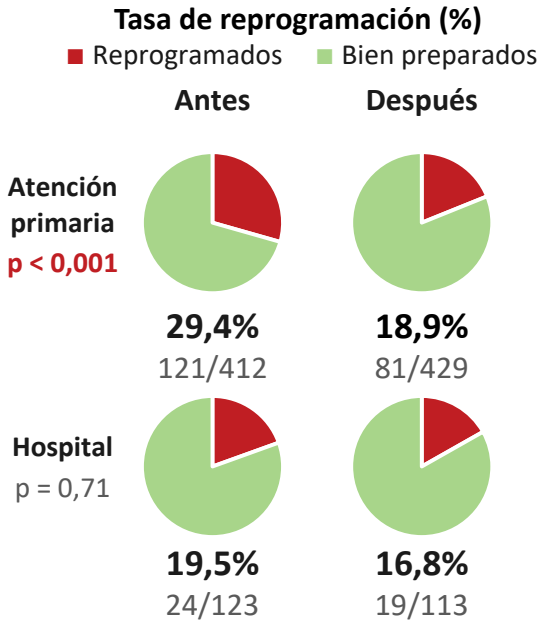
Aprendizaje

Acciones de mejora

- Revisión de las condiciones de preparación de la prueba.
- Nueva hoja de preparación en lenguaje centrado en el paciente, elaborada con la Unidad de Calidad (validada en noviembre 2025).
- Incorporación a las aplicaciones de gestión de citas.

Resultados

Se evaluó la tasa de reprogramación por preparación incorrecta, 9 meses antes y después de la intervención, desde el hospital y desde 13 centros de salud del área. Método estadístico empleado fue la prueba de chi-cuadrado (diferencias significativas con $p < 0,05$).



Tras la intervención, la tasa de reprogramación en atención primaria se igualó a la del hospital. Una información adaptada al paciente y accesible a todos los niveles asistenciales es una herramienta sencilla y eficaz para reducir reprogramaciones y hacer al paciente partícipe de su propia seguridad.