

**¡VOLCADOS CON LA SEGURIDAD DEL
PACIENTE!**

TRASPASO DE INFORMACIÓN ENTRE UNIDADES



BOLETIN DE SEGURIDAD Nº 4 2022



**Hospital Universitario
Infanta Cristina**



Traspaso de información normalizada: Técnica SAER

REALIZACIÓN

La técnica SAER (Situación, Antecedentes, Evaluación, Recomendación) es un mecanismo de lenguaje común en la jerarquía tradicional entre sanitario. Permite una comunicación estructurada, eficiente, clara y precisa asegurándose de que la información se transfiere de manera completa y facilita al receptor una manera sencilla de recordarla a través de la regla nemotécnica SAER.

S: Situación

En este primer paso se describe la situación inicial del paciente.

Nombre del profesional

Tema sobre el que se necesita comunicar.

Cambios en el estado del paciente y en el plan de tratamiento.



Hospital Universitario
Infanta Cristina



Traspaso de información normalizada: Técnica SAER

A: Antecedentes

En esta fase se proporciona información clínica de fondo y cuáles son las condiciones previas.

Edad, sexo, otros datos de filiación.

Responsable del paciente.

Diagnóstico principal.

Previsión del alta.

Tratamiento actual.

Principales resultados de pruebas complementarias.



Hospital Universitario
Infanta Cristina



Traspaso de información normalizada: Técnica SAER

E: Evaluación

En este paso evalúe y describa los problemas.

Constantes vitales, signos o síntomas, complicaciones, cambios de comportamiento/estado mental, consciencia, nutrición/hidratación, cambios funcionales. Cuidados de Enfermería aplicados.

Otros: traslados, soporte familiar...

R: Recomendación

En este último paso hay que hacer una recomendación/sugerencia en base a Los datos expuestos y solicitar una respuesta.



Hospital Universitario
Infanta Cristina



Traspaso de información normalizada: Técnica SAER

EJEMPLO:

S: Situación

Soy María, enfermera, hoy he cuidado a los pacientes que llevarás tú en tu turno. Vamos a comenzar con el primer paciente. Tiene mucho dolor y estamos intentando paliarlo.

A: Antecedentes

Es Manuel Sánchez López de la habitación 702-1, ingresado a cargo de cirugía torácica. Intervenido quirúrgicamente hace 3 días de una lobectomía derecha, debido a una neoplasia de pulmón y por ahora sin previsión de alta. El tratamiento que se sigue es, su tratamiento habitual junto con analgésicos vía intravenosa y broncodilatadores inhalados. Tras una radiografía de tórax y una analítica completa, el médico no valora criterio de urgencia.

E



Hospital Universitario
Infanta Cristina



Traspaso de información normalizada: Técnica SAER

: Evaluación

El paciente se encuentra normotenso y algo taquicárdico sin signos de sangrado ni infección en la zona de la herida quirúrgica, afebril. Orina normal. Pero se encuentra muy ansioso porque el dolor no cede con la pauta normal de medicación analgésica. Se comenta con el cirujano de guardia y pauta Cloruro Mórfico de rescate 3mg subcutáneo cada 6 horas si lo precisa y lorazepam vía oral para que pueda descansar esta noche. Le acabo de administrar la dosis de cl. Mórfico a las 19:58h. Le he explicado el proceso, he pedido que salga toda la visita y he realizado un cambio postural que le alivie el dolor. El paciente está acompañado de su Esposa.

R: Recomendación

Recomiendo valorar en 10 minutos la intensidad del dolor, si continúa volver a llamar a su médico y si se alivia continuar con su pauta de analgesia normal, También es recomendable administrar el lorazepam antes de que se vaya a dormir para disminuir su ansiedad. Vigilar las constantes.



Hospital Universitario
Infanta Cristina

