

# ¿PARA QUÉ UN PASE ESTRUCTURADO DE GUARDIA?

La comunicación efectiva y asertiva entre profesionales de la salud es un aspecto esencial de la atención, dado que es uno de los factores centrales que sustenta la seguridad y la calidad en la atención. La OMS establece dentro de las soluciones para la seguridad del paciente, la comunicación entre los profesionales, como una de sus prioridades. El traspaso de información clínica sobre los pacientes, especialmente durante la transición asistencial, es un proceso crítico ya que las fallas en el mismo pueden conducir a errores de tratamiento. Es por esto que es necesario asegurar que la comunicación entre profesionales se realice de manera efectiva. Para tal fin, la misma debe ser oportuna, precisa, completa, inequívoca y comprendida por el receptor. Puede llevarse a cabo de manera verbal o escrita.

Las circunstancias que se pueden ver impactadas negativamente por una comunicación deficiente, incluyen:

- El traspaso de información del paciente entre profesionales durante la transición asistencial, ya sea en los cambios de turno o de área de atención.
- Indicaciones verbales o telefónicas.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda que para la transferencia de información de pacientes durante la transición asistencial, ya sea por cambios de turno o cambios de sector, se utilicen instrumentos estandarizados.
- Se recomienda que los mismos contengan datos relativos a la identificación del paciente, situación actual, evolución, puntos claves a observar y plan de contingencia ante cambios específicos detectados.
- Se recomienda que el traspaso de información se realice antes o durante la transferencia asistencial o del traslado del paciente.

---

AUTORES:

---

LIC. CARDOZO CC 

---

• Se recomienda que todas las comunicaciones entre el personal, que involucren instrucciones o resultados críticos referidos a pacientes tengan un proceso de feedback o confirmación de parte del receptor de la información. El pase de guardia es un momento clave para garantizar la continuidad de la atención y de los cuidados de enfermería. Es una actividad en la que se transfiere información, donde la comunicación tiene un papel significativo en el traspaso de la evolución de los pacientes. Existe una herramienta de jerarquización de la transferencia de información denominada SAER (Situación, Antecedentes, Evaluación, Recomendación) cuya estructura va a permitir una comunicación eficiente, clara y precisa, va a consolidar la continuidad asistencial y la reducción de muchos de los errores que derivan de una comunicación defectuosa. Con su regla nemotécnica, facilita al profesional una manera sencilla de recordarla. Su fin es ayudar a mejorar la comunicación contribuyendo así a un impacto positivo en la seguridad del paciente. Tiene como objetivos comunicar información relevante del estado, evolución de los pacientes durante el turno y unificar criterios asegurando mantener la calidad de los cuidados. La deficiencia de comunicación en el cambio de turno puede producir diversas consecuencias perjudiciales:

- Errores en el tratamiento del paciente.
- La calidad asistencial se ve fracturada, no alcanzada.
- Un incremento de la estadía hospitalaria del paciente.
- Circunstancias que pueden conllevar a riesgo de vida.

#### Estructura de la técnica SAER/SBAR (Tabla 1)

##### S: Situación

- En este primer paso se describe la situación inicial del paciente.
- Tema sobre el que se necesita comunicar.
- Cambios en el estado del paciente y en el plan de tratamiento.

##### A: Antecedentes

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

- Diagnóstico principal.
- Previsión del alta.
- Tratamiento actual.
- Principales resultados de pruebas complementarias.

##### 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 o acompañamiento familiar

R: Recomendación:

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

**Tabla 1:** Estructura técnica SAER

Situación
Antecedentes
Evaluación
Recomendación

## CONCLUSIÓN

Una herramienta estandarizada de traspaso de la información que ordene la forma en la que se comunican los profesionales la continuidad de los cuidados, reducirá los riesgos y errores para los pacientes.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Limones Barrios M, Guillermo Lozano M, Vargas Velazco A. Técnica SAER, Herramienta eficaz para optimizar el cambio de turno entre enfermeros. *Revista Electrónica de PortalesMédicos.com* .2016. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/tecnica-saer-enfermeria/>
2. Acciones para la seguridad de los pacientes en el ámbito de la atención Sanitaria. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. 2019. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-03/acciones-seg-paciente-feb-2021.pdf>
3. OMS. "Comunicado de prensa". 2007. [online] disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2007/pr22/es/>
4. Panattieri N *et al*. Consenso: Seguridad del paciente y metas internacionales. *Arch Argent Pediatr*. 2019;117 Supl 6:S277-S309
5. Vitolo, F. Problemas de comunicación en el equipo de salud. 2011 [online] disponible en: [http://www.nobleseguros.com/ARTICULOS\\_NOBLE/63.pdf](http://www.nobleseguros.com/ARTICULOS_NOBLE/63.pdf)