

# Cambio de turno en hospitalización

Beatriz Toribio Manrique | Miriam Zarzosa Mateo |  
Manuel Luque Santiago | María Jesús Rollán de la Sota

## INTRODUCCIÓN

La comunicación siempre se ha considerado un elemento fundamental del desarrollo de los cuidados de enfermería, principalmente durante el traspaso de información. Los avances científico-técnicos han supuesto nuevos enfoques ante la transferencia de información de calidad.

El cambio de turno es un momento esencial para garantizar la continuidad de los cuidados y la seguridad del paciente. Para que esto se produzca, la información debe de ser correctamente organizada mediante el trabajo en equipo y el diseño de canales de comunicación eficaces y efectivos.

Una información insuficiente, las distracciones y los errores en la comunicación durante el cambio de turno, son la principal causa de eventos centinela, tales como errores de medicación, ingresos hospitalarios más prolongados, toma de pruebas de diagnóstico innecesarias, e insatisfacción del paciente.

Por lo tanto, la información durante el cambio de turno deberá ser clara, completa y suficiente, abarcando los aspectos más importantes del estado de los pacientes. El conocimiento profundo sobre el cuidado de las personas con insuficiencia renal crónica resulta imprescindible para llevarlo a cabo.

### OBJETIVOS

- › Estandarizar una correcta comunicación entre el personal de enfermería con el fin de asegurar la seguridad del paciente.
- › Fijar los estándares de calidad necesarios para mantener actualizada la información sobre el estado del paciente.
- › Asegurar la continuidad y calidad de los cuidados de enfermería mediante la práctica unificada de cambio de turno.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- › Transmitir de manera clara la situación clínica de los pacientes durante el turno que finaliza.
- › Gestionar adecuadamente la información y priorizar las intervenciones enfermeras.

### PERSONAL IMPLICADO

- › Supervisora/or de la unidad.
- › Enfermera/o y Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.

### MATERIAL NECESARIO

- › Necesidad de un soporte informático para la gestión de cuidados de enfermería que incluye:
  - Registros de enfermería.
  - Plan de cuidados estandarizados.
  - Historial del paciente.



Esta obra está bajo una licencia internacional  
Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.

- Apartado de evolutivo del paciente dónde se registrarán todas las incidencias.
- Hoja de tratamiento.
- Apartado de actividades y procedimientos realizados y pendientes.
- Registro de balance hídrico.
- Gráfica de constantes.
- Recomendaciones.

## ► DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. Garantice un entorno tranquilo, sin presencia de interrupciones y que respete la intimidad de los datos de los pacientes.
2. Asegure un tiempo suficiente para la realización del cambio de turno según los procedimientos de la unidad o centro.
3. El personal de enfermería, tanto el entrante como el saliente, tiene la obligación de estar presente a la hora del cambio de turno, y permanecer en él hasta la finalización de este.
4. La transmisión y obtención de la información del cambio de turno debe realizarse de un modo ordenado a fin de comprobar la información y evitar errores. Se deben priorizar los pacientes más inestables.
5. Lleve a cabo el procedimiento de manera resumida y completa, adjuntando información sobre:
  - Pruebas complementarias y exploraciones realizadas, próximas o solicitadas y aquellas pendientes de tramitar.
  - Accesos vasculares, sondas, vías y drenajes.
  - Sesiones de diálisis realizadas o pendientes.
  - Alteraciones del balance hídrico.
  - Modificaciones tanto en el tratamiento como en el estado del paciente respecto al turno anterior.
  - Estado emocional del paciente.
  - Descanso nocturno del paciente.
  - Incidencias generales de la unidad.

## SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Comprobar la identificación inequívoca del paciente con respecto a su documentación clínica.
- Realizar una verificación de seguridad de las condiciones del paciente, el entorno y el equipo.
- Facilitar la entrega del cambio de turno en un ambiente receptivo.
- Se aconseja estandarizar la comunicación entre los profesionales en los cambios de turno.

## ► OBSERVACIONES/PRECAUCIONES

- La información que debe proporcionarse a la enfermera entrante debe recoger tanto el estado físico como el emocional de los pacientes a su cargo, ya que ambos están íntimamente relacionados e influyen en su restablecimiento.
- Se recomienda intentar incluir a los pacientes y familiares, siempre que sea posible, como parte importante del proceso.
- Se aconseja la presencia del responsable del servicio durante el cambio de turno con el fin de tomar medidas pertinentes en el caso de detectarse errores en la transferencia de la información sobre los pacientes a la enfermera entrante y resolver anomalías tales como indisposición, desconocimiento del funcionamiento de la unidad u otras.
- Con el objetivo de alcanzar una adecuada coordinación entre los equipos de enfermería y de conseguir una calidad óptima de los cuidados al paciente, es fundamental una correcta comunicación oral y escrita.
- En el supuesto de que se produzca un retraso en la llegada de la enfermera entrante a la unidad por distintas causas, la enfermera saliente deberá aplazar su salida con el fin de proporcionar una continuidad de los cuidados de enfermería al paciente para amparar los intereses tanto del paciente, como los de enfermería. Dicha situación se deberá informar al responsable superior.

## BIBLIOGRAFÍA

- Charfuelan-Laguna Y, Hidalgo-Bolaños D, Acosta-Franco L, Espejo-Quiroga D, Tibaquicha-Bernal D, Montaña-Vásquez J, et al. Paso de guardia en enfermería: Una revisión sistemática. *Enferm univ.* 2019; 16(3):313-21.
- Guevara-Lozano M, Arroyo-Marlés LP. El cambio de turno: Un eje central del cuidado de enfermería. *Enferm glob.* 2015;14(1):401-18.
- Rivero-Rosales AM, Pérez-Castro y Vázquez JA, Recio-España FI. Características de la comunicación durante el Enlace de Turno de Enfermería: una perspectiva rumbo a la calidad del cuidado. *Revista CONAMED.* 2016;vol. 21(Supl 3):S150-7.
- Sainz LG, Chalezquer MÁG, Pedroarena BJ, García AU, Alcasena MTA, Pérez SM, et al. Comunicación intraprofesional durante el cambio de turno a pie de cama. Percepciones del paciente. *Enferm cardiol.* 2020;(81):47-53.
- Yáñez-Corral AM, Zárate-Grajales RA. Diseño de un instrumento para evaluar el proceso de enlace de turno de enfermería. *Enferm Univ.* 2016;13(2):99-106.