

HOSPITAL RIONEGRO

Equipo desarrollador:Elizabeth Cristina Chavarría Pino - *coordinadora de Enfermería*Juan Pablo Tamayo Gutiérrez - *coordinador de Gestión de la Excelencia*





Introducción

Las caídas en pacientes hospitalizados son **eventos adversos altamente prevenibles**. Inspirados en esta realidad, el Hospital San Vicente Fundación Rionegro **diseñó una estrategia innovadora** que combinó análisis causal, gestión por resultados y **una poderosa herramienta simbólica**: *un huevo, como representación de la fragilidad del paciente.* **Esta experiencia logró transformar la cultura de seguridad** en relación a la prevención de caídas a través del compromiso colectivo.

Objetivo

Reducir la ocurrencia de caídas mediante una **estrategia integral** que combine capacitación efectiva del personal, identificación oportuna del riesgo, participación activa de pacientes y familias, y el uso de herramientas tecnológicas que **fortalezcan la cultura** de seguridad del paciente en toda la institución.



Metodología

La estrategia **se construyó** en tres fases: análisis causal, implementación por objetivos (OKRs) y mejora continua. Un símbolo sencillo, pero poderoso - **el huevo** - se convirtió en eje central de sensibilización: cada colaborador debía mantenerlo intacto durante su jornada, **reforzando el compromiso** con el cuidado seguro.

Se desarrollaron acciones clave como:

- Capacitación vivencial y estructurada, incluyendo simulaciones clínicas.
- Análisis de causas raíz con herramientas como el diagrama de Ishikawa y los 5 porqués.
- Participación de todos los equipos, incluyendo personal de apoyo y empresas contratistas.
- Uso de tecnología, como pulseras de colores para identificación de riesgo.
- Educación a pacientes y familias, consesiones informativas, materiales visuales y participación del Consejo Asesor de Pacientes.
- Liderazgo institucional y seguimiento periódico a través de equipos interdisciplinarios.

Resultados

- Reducción de caídas con lesión a menos de 0.48 por 1000 días/paciente, superando la meta inicial pactada.
- Cumplimiento > 95%
 en protocolos de prevención en los servicios hospitalarios.
- Capacitación del 90%
 del personal, con herramientas teórico-prácticas.
- Ahorro estimado de
 \$3687 USD
 por disminución de eventos de caídas con lesión.
- Impacto positivo en cultura de seguridad, mediante estrategias simbólicas, accesibles y replicables.



Conclusión

Esta experiencia **demostró que** la creatividad, la participación de todos los actores del hospital y el uso de herramientas simples pero significativas son claves para transformar la cultura de seguridad. El **"huevo"** trascendió lo simbólico, **movilizando una conciencia** colectiva sobre la fragilidad del paciente.

El trabajo articulado, el liderazgo institucional y el involucramiento de pacientes y familias **consolidaron una estrategia sostenible y de alto impacto**. Esta práctica reafirma que las soluciones más efectivas no siempre son las más costosas, sino las mejor diseñadas y compartidas desde el corazón del cuidado.





