

Trasposos de pacientes en hospitales escuela

Cuando se ingresa a los pacientes a un hospital escuela, es muy probable que estén bajo el cuidado de un equipo formado por muchos médicos.

Los **médicos residentes (residentes)** son médicos que todavía se están capacitando y trabajan bajo la supervisión de los **médicos tratantes (tratantes)**. A veces, los **estudiantes de medicina** también forman parte del equipo.

Los residentes trabajan en muchos tipos diferentes de guardias hospitalarias durante su capacitación y pueden cambiar de guardia cada 2 a 4 semanas. También trabajan por turnos y tienen límites en la cantidad de horas que pueden permanecer en el hospital. Por lo tanto, cada guardia hospitalaria tiene un flujo constante de muchos residentes diferentes. Al final del día, los residentes que trabajaron durante el turno mañana harán, por lo general, el traspaso del cuidado de sus pacientes a los residentes que trabajan durante el turno noche. Al final de la noche, sucede lo contrario. Por ejemplo, si usted es ingresado al hospital durante la noche, el residente del turno noche le cuida hasta que llegue el residente del turno mañana cuando se hace de día y, entonces, el residente del turno mañana se hará cargo de su cuidado. Este proceso se conoce en el mundo de la medicina como **traspaso de pacientes**.

¿Con cuánta frecuencia se realizan los trasposos de pacientes?

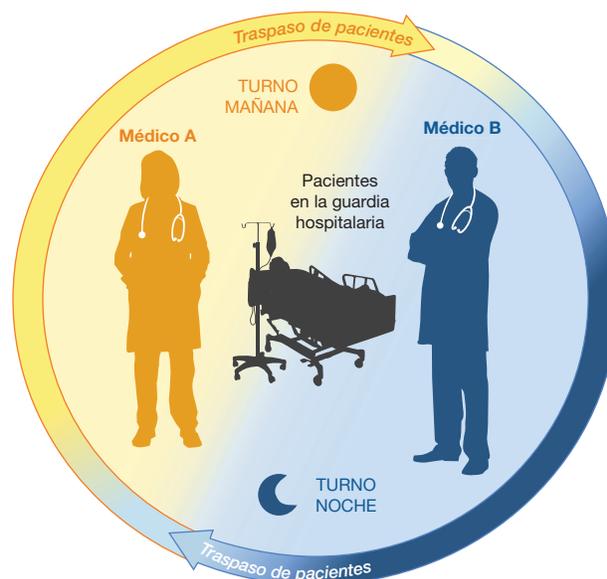
Cada hospital tiene implementado su propio sistema de trasposos de pacientes. Según el hospital, los trasposos de pacientes pueden realizarse una, dos o tres veces al día. La cantidad de trasposos de pacientes entre residentes ha aumentado en los últimos años por muchas razones. Una de las razones es el cambio en las pautas sobre la jornada laboral de los residentes. En 2011, los turnos de los residentes de primer año se redujeron de un máximo de 30 horas a un máximo de 16 horas en todos los hospitales de los EE. UU. Es importante saber que, si bien los trasposos de pacientes entre residentes son frecuentes, generalmente el mismo médico tratante permanece de turno durante semanas enteras.

¿De qué manera los trasposos de pacientes afectan a los pacientes?

Durante un traspaso de pacientes, el residente saliente (Dr. A) debe entregarle la información sobre todos sus pacientes al residente entrante (Dr. B) de manera organizada y eficiente. Esto puede resultar difícil porque, a menudo, los pacientes del Dr. A son nuevos para el Dr. B. Por este motivo, el Dr. B muchas veces debe hacer preguntas a los pacientes que el Dr. A ya les había hecho. Esto no significa que el Dr. B no haya leído sus historias clínicas. Probablemente, prefiere escuchar parte de la información en forma directa para asegurarse de no pasar por alto nada importante. Para los pacientes, puede

resultar frustrante repetir su información médica a más de un médico. Sin embargo, esto puede ser de gran utilidad para los residentes durante el proceso de traspaso.

En muy pocas ocasiones, puede haber un error de comunicación entre los residentes durante los trasposos de pacientes. Cierta información puede pasarse por alto o transmitirse incorrectamente. A fin de evitar que esto suceda, se han implementado muchas reglas. En un artículo del número de *JAMA* del 4 de diciembre de 2013, se analizan las pautas que hemos restablecido para los residentes en un hospital, a fin de mejorar su proceso de traspaso.



PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Accreditation Council for Graduate Medical Education (Consejo de Acreditación para Educación Médica de Posgrado) www.acgme.org

- Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, visite el enlace de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y en español.

Autora: Jill Jin, MD, MPH

Fuentes: Accreditation Council for Graduate Medical Education Starmer AJ, Sectish TC, Simon DW, et al. Rates of medical errors and preventable adverse events among hospitalized children following implementation of a resident handoff bundle. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2013.281961.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.