



Agradecimientos al odontólogo(a) que compartió esta experiencia para contribuir el desarrollo de la cultura de seguridad del paciente en odontología en Hispano América. No se publica identidades de odontólogos, clínicas, pacientes o país de origen para dar cumplimiento a la promesa de confidencialidad.

EDITOR: Francisco L. Castro Velásquez – Odontólogo - tutorialsalud@gmail.com

i REPORTE DEL CASO # 5 – Inyección con hipoclorito de sodio

El caso se presenta en una institución en la que en algunos consultorios se manejan varios turnos.

Se trata de una empresa, con varias unidades de negocios y salud es solamente uno de ellos.

El proceso de compras es sistematizado y centralizado para toda la empresa; el jefe de la unidad de negocio no puede hacer compra directamente a algún almacén dental.

Por alguna falla o imprecisión en el proceso de compras, en el pedido no llegaron las agujas delgadas para jeringa hipodérmica que se utilizan para irrigación de conductos. Estas agujas son imprescindibles por el alto número de urgencias odontológicas que se atienden a diario, de las cuales las mayoría son por pulpitis y requieren pulpectomías.

Con el fin de solucionar el inconveniente, una de las auxiliares del turno de la mañana envasa el hipoclorito de sodio en algunos cámpules de anestesia para solucionar el inconveniente por la falta de agujas para irrigación. Los que envasó, no fueron usados totalmente en su turno así que los dejo guardados en uno de los espacios de almacenamiento destinados a los insumos, medicamentos y biomateriales.

En el turno de la tarde, la doctora asignada al consultorio solicita a la auxiliar una jeringa con su cámpule y aguja larga para aplicar anestesia conductiva a una paciente.

Iniciada la aplicación del anestésico, súbitamente la paciente grita expresando intenso dolor. La doctora retira la jeringa y le dice que es normal que sienta sensación corriente eléctrica o quemante.

En este momento la odontóloga percibe olor a hipoclorito; Verifica su procedencia y confirma que es del cámpule. Se aclara que esta situación fue antes de la pandemia por covid-19 y los odontólogos no usaban respirados N95, se usaba simplemente la mascarilla quirúrgica.

En la misma sede había servicio de consulta médica y de inmediato la odontóloga procedió a hacer la interconsulta con medicina interna; Le prescribieron antihistamínico, esteroides,

SE RESERVAN TODOS LOS DERECHOS

Se autoriza la reproducción o distribución de este documento con fines pedagógicos o académicos siempre y cuando no sea editado o modificado en ninguna de sus partes.

Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir esta publicación con fines comerciales deben dirigirse tutorialsalud@gmail.com

analgésico, antibiótico y complejo B; la paciente fue controlada varias semanas y no quedaron secuelas.



PRGUNTAS PARA REFLEXIÓN FORMULADAS POR EL EDITOR

¿Las empresas que tienen varias unidades de negocios deberían contemplar en sus procesos de compras excepciones y priorizaciones que den respuesta inmediata a las necesidades del servicio y a solventar todo tipo de inconvenientes que se presenten en su proceso?

¿Es importante un proceso de capacitación permanente al personal auxiliar en Seguridad del Paciente y prácticas seguras en el manejo de medicamentos y dispositivos médicos?

¿La gerencia de la clínica debe tomar decisiones de contingencia para solucionar las necesidades del servicio y evitar probables incidentes y eventos adversos que pongan en riesgo la seguridad de los pacientes?

tutorialsalud.com
seguridadpaciente.co
visitaodontologica.com

SE RESERVAN TODOS LOS DERECHOS

Se autoriza la reproducción o distribución de este documento con fines pedagógicos o académicos siempre y cuando no sea editado o modificado en ninguna de sus partes.

Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir esta publicación con fines comerciales deben dirigirse a tutorialsalud@gmail.com