

Transformación digital en la entrega de turno: experiencia en la transferencia del cuidado en enfermería

Introducción

La entrega de turno de enfermería es un proceso esencial para garantizar la continuidad, seguridad y calidad del cuidado. La transformación digital de este procedimiento permite estandarizar la comunicación, optimizar tiempos, disminuir errores de transcripción y facilitar el acceso oportuno a la información clínica durante la transferencia del cuidado.

En el Hospital Alma Máter la articulación del procedimiento de entrega de turno de enfermería en historia clínica electrónica del GHIPS – Gestión Hospitalaria IPS, articula la transferencia del cuidado facilitando el acceso a la información del paciente de forma ágil, resumida y articulando al personal de enfermería a cargo del paciente, disminuyendo tiempo en tareas operativas que limitan el tiempo de cuidado directo y minimizando errores de transcripción de información. Por otro lado, el diseño de la entrega de turno digital hace que la implementación permita tener toda la información a la cabecera del paciente, mejorando la comunicación y satisfacción del equipo asistencial, paciente y su familia.

Objetivo

Integrar el procedimiento de entrega de turno de enfermería en la historia clínica electrónica del Hospital Alma Máter, con el propósito de **optimizar la eficiencia del proceso, reducir los tiempos de preparación de la entrega hasta en un 50% frente al uso de formatos físicos y fortalecer la continuidad, seguridad y calidad del cuidado.**

Metodología

El procedimiento de entrega de turno de enfermería, implementado en el Hospital Alma Máter desde 2009, evolucionó mediante la incorporación de la ronda conjunta de enfermería, estándares de acreditación y prácticas de seguridad del paciente. En 2024 se integró a la historia clínica electrónica mediante un módulo digital estructurado con la estrategia SBAR-SAER, desarrollado en conjunto con el área de TIC. Este consolida automáticamente la información clínica relevante, la gestión del cuidado, las recomendaciones y la asignación del personal de enfermería, permitiendo realizar la entrega de turno a la cabecera del paciente con dispositivos móviles, optimizando la comunicación, reduciendo la transcripción manual y fortaleciendo la continuidad y seguridad del cuidado.

Evaluación

Dentro de la evaluación, se incluyen aspectos relacionados con el estado actual del paciente y detalles de la evolución clínica tales como: dispositivos médicos invasivos, resultados de escalas de valoración, peso, temperatura y oxigenoterapia, los cuales permiten realizar un análisis de la condición del paciente.

A(ASSESSMENT-EVALUACIÓN,VALORACIÓN)

PESO DIARIO (KG)

75

TEMPERATURA

36.6

OXIGENOTERAPIA

Ventilador Mecanico 15 Litros por minuto

Invasiones y dispositivos médicos A(ASSESSMENT-EVALUACIÓN,VALORACIÓN)

Invasiones y dispositivos médicos A(ASSESSMENT-EVALUACIÓN,VALORACIÓN)									
Dispositivo	Observación Inicial	Fecha Invasión	Hora Invasión	Fecha Cambio	Hora Cambio	Fecha Retiro	Hora Retiro	Días	Observaciones
Catéter arterial radial derecho		23/04/2026	11:00	03/05/2026	15:00	03/05/2026	15:00	10	Disfuncional
Catéter venoso central femoral derecho		23/04/2026	11:00					11	
Tubo orotraqueal	# 7.5	26/04/2026	20:00					8	
Sonda vesical	# 16	26/04/2026	20:00					8	
Catéter arterial radial izquierdo		03/05/2026	18:24					1	

Figuras 8 y 9. Evaluación. Entrega de turno. GHIPS.

Recomendaciones

Las recomendaciones en el procedimiento de recibo y entrega de turno incluyen planes de atención para el paciente, los cuales se encuentran contenidos en las notas de valoración médica, dieta, órdenes pendientes, ayudas diagnósticas, interconsultas y laboratorios, estos campos traen información directamente de los registros realizados por el equipo asistencial, adicional a una casilla de observaciones editable por el enfermero.

Rondas e Interconsultas R(RECOMENDATION-RECOMENDACIÓN)									
Rondas e Interconsultas									
Anestesiología : Paciente quien se le realiza procedimiento endoscopico sin complicaciones y se traslada posteriormente a uci - FechaNota:04/05/2026									
Oncología : Pendiente reporte escrito ed IHQ Se explica a familiares hermana de manera detallada diagnostico pronostico y plan a seguir, familiar refiere que hablara con familia antes de autorizar quimioterapia .									

Figura 10. Recomendación. Entrega de turno. GHIPS.

Uno de los apartados más importantes para enfermería es aquel que integra la gestión del cuidado de enfermería, el cual consolida los diagnósticos de enfermería (evaluación) y cuidados de enfermería (recomendación), que permite afianzar durante la entrega de turno la continuidad del cuidado.

Asignación del personal de enfermería

El procedimiento de entrega de turno articula al personal de enfermería responsable y la información del paciente, garantizando la continuidad del cuidado. En este sentido, el módulo de entrega de turno del Sistema de Gestión Hospitalaria –GHIPS-, integra la asignación del personal auxiliar permitiendo al enfermero definir qué profesional y qué auxiliar de enfermería asumirán la atención en el turno siguiente, ya sea diurno o nocturno.

Estándar
AM

Asignar enfermer@: \$CSITUATION-SITUACIÓN)
Yeison Andres Bedoya Polo

Asignar auxiliar:
Jakeline Gomez Rodriguez

Entrega Turno

Guardar

Finalizar Entrega Turno

Figura 11. Asignación del personal. Entrega de turno. GHIPS.

Finalmente, una vez actualizada la información del paciente y consolidada para la entrega, se procede a realizar el relevo de turno entre el personal saliente y entrante, consultando directamente los datos en el módulo correspondiente. Posteriormente, el personal entrante lleva a cabo la ronda de enfermería con cada paciente, disponiendo de la información actualizada en tiempo real, mediante el uso de dispositivos electrónicos tipo tableta asignados a cada enfermero en los servicios de internación y urgencias.

Resultados

La implementación del módulo de entrega de turno en la historia clínica electrónica, consolidó en un único entorno la información clínica necesaria para la transferencia del cuidado, optimizando la continuidad asistencial, la seguridad del paciente y la gestión del cuidado de enfermería. El sistema integra información registrada por todo el equipo asistencial, reduce errores de transcripción, mejora la trazabilidad y facilita la comunicación interdisciplinaria. La digitalización disminuyó el tiempo de preparación de la entrega de turno de 90 a 30 minutos, equivalente a una optimización del 66%, incrementando el tiempo destinado al cuidado directo. Además, **el procedimiento alcanzó una cobertura del 100% de los pacientes hospitalizados y mantuvo una adherencia institucional del 93% en 2025, superior a la meta establecida del 85%, lo que evidencia la aceptación y sostenibilidad de la estrategia.**

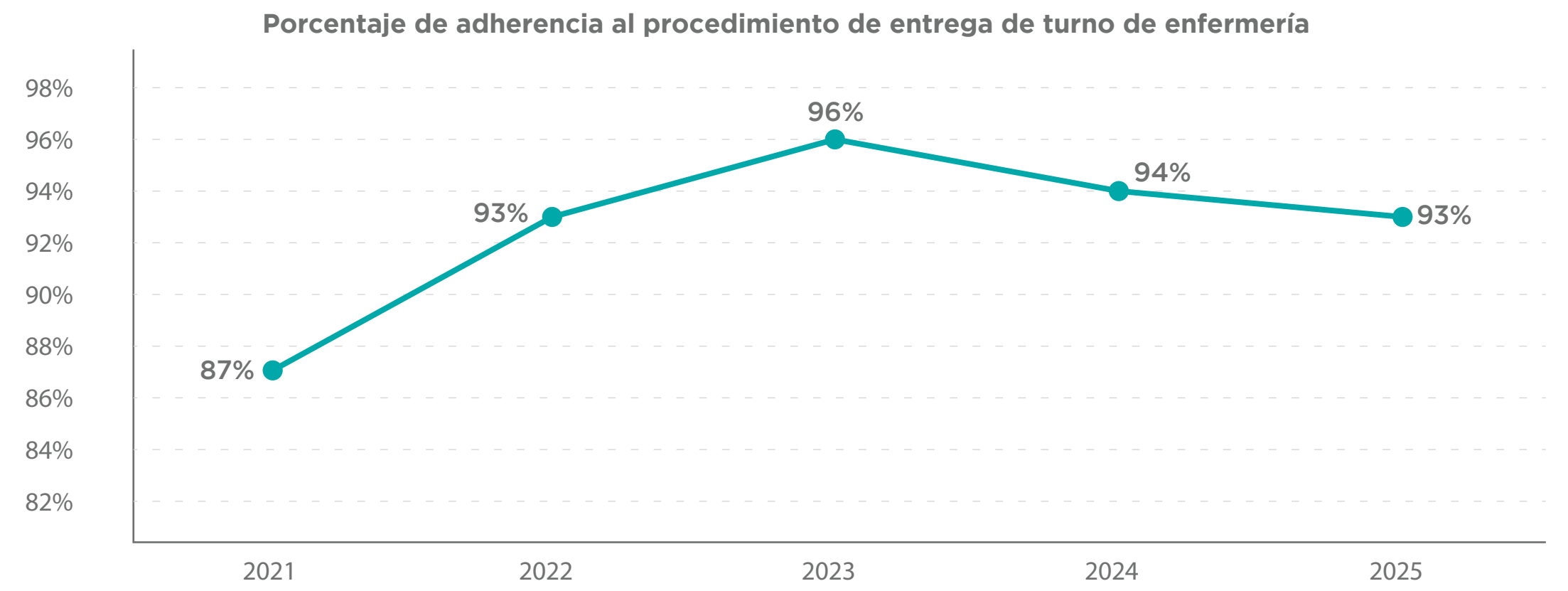


Tabla 1. Gráfico porcentaje de adherencia al procedimiento de entrega de turno de enfermería.

Discusión y conclusiones

La evidencia respalda que una entrega de turno estructurada, realizada a la cabecera del paciente y apoyada en herramientas estandarizadas como SBAR-SAER, mejora la comunicación, la continuidad del cuidado y la seguridad del paciente. **La implementación del módulo digital en GHIPS permitió consolidar la información clínica actualizada en un único entorno, optimizando la transferencia del cuidado,** reduciendo tiempos de registro, fortaleciendo la toma de decisiones y la articulación interdisciplinaria, y contribuyendo a una atención más segura, eficiente y centrada en el paciente.

Referencias

- Antolínez Ardila, Y. M. (2012). Tesis sobre entrega de turno de enfermería. Repositorio Universidad Autónoma de Bucaramanga. https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12748/1733/2012_Tesis_Yuith_Marcelo_Antolinez_Ardila.pdf
- Características más relevantes del pase de guardia de enfermería. (s.f.). Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10301320>
- Comunicación efectiva en enfermería durante el cambio de turno. (2019). Scielo México. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000300313
- Hospital Alma Máter. (s.f.). Procedimiento entrega y recibo de turno de enfermería V10. <https://calipsuvisoralmamater.ghips.co/FileViewer/VerArchivoPdf?fileName=PC-PS-0518%20PROCEDIMIENTO%20ENTREGA%20Y%20RECIBO%20DE%20TURNOS%20DE%20ENFERMERIA%20V10.pdf>
- Impacts of communication type and quality on patient safety incidents: A systematic review. (s.f.). PubMed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40228297/>
- Nursing staff's instrument for change-of-shift reporting - SBAR (Situation-Background-Assessment-Recommendation): Validation and application. (s.f.).
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Comunicación segura en la atención en salud. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services-\(ihs\)/csy/beep-edu33-pdf-sp-finl.pdf](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services-(ihs)/csy/beep-edu33-pdf-sp-finl.pdf)
- The impact of nurse-to-nurse change of shift report at the bedside on patient satisfaction scores. (s.f.). Himmelfarb Health Sciences Library. https://hsrc.himmelfarb.gwu.edu/son_dnp/135/
- Transferencia de información en enfermería. (2015). Scielo España. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000100018
- Universidad de La Sabana. (s.f.). Transición segura del cuidado en la entrega y recibo de turno a la cabecera del paciente. <https://intelectum.unisabana.edu.co/entities/publication/79d9f9e-44f8-52b7-e083-7e0810eccc73>

ENTREGA DE TURNO ENFERMERÍA

Información General Paciente

PRUEBAS SISTEMAS, MANUALES "LUZ "

RC 1234567 Edad 5 años Fecha nacimiento 13/07/2020

Id atención 5704909 Especialidad Medicina General Sexo biológico Mujer

Diagnóstico R51X - CEFALEA

Aseguradora 3608 - PARTICULAR SEDE HOSPITALARIA -2023

Procedimiento LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA

Cama SIS404

Figura 1. Situación. Entrega de turno. GHIPS.

Equipo de la salud

Especialista

Medico general

Enfermera

Auxiliar enfermería

Figura 2. Equipo de salud. Entrega de turno. GHIPS.

Seguido a esta información se encuentran datos del equipo de salud a cargo del paciente en dicho turno, incluyendo personal médico y de enfermería.

Con Registros Sin Registros

Observaciones R(RECOMENDATION-RECOMENDACIÓN)

Antecedentes B(BACKGROUND - ANTECEDENTES,CONTEXTO) - Diagnóstico médico B(BACKGROUND - ANTECEDENTES,CONTEXTO)

Rondas e Interconsultas R(RECOMENDATION-RECOMENDACIÓN)

Alergias B(BACKGROUND - ANTECEDENTES,CONTEXTO)

Diagnóstico de enfermería y cuidados

Figura 3. Entrega de turno. GHIPS.



Figura 4. Entrega de turno. GHIPS.

Antecedentes

Considerando los antecedentes del paciente se cuenta con casillas editables con antecedentes personales, diagnóstico médico, alergias, deposiciones y drenajes, glucometrías, resultados de laboratorios alterados, sucesos de seguridad del paciente reportados y ayudas diagnósticas pendientes de realización. Cada uno de estos ítems es nutrido con la información de otros módulos de GHIPS, como programación de ayudas diagnósticas, registro médico de alergias, datos de sábana de enfermería, entre otros.

Alergias B(BACKGROUND - ANTECEDENTES,CONTEXTO)

Factor generante	Grupo	Descripción
El paciente no cuenta con registro de Alergias		

Glucometrías B(BACKGROUND-ANTECEDENTES,CONTEXTO)

Fecha	Control	Valor
May 4 2026 1:40	Control	122
May 4 2026 1:00	Control	131
May 3 2026 1:10	paciente con nutrición parenteral a 40 mililitros, glucometria control	120

Sucesos reportados B(BACKGROUND-ANTECEDENTES,CONTEXTO)

Fecha	Suceso	Sitio anatómico	Categoría de la UPP	Estado	Conclusion
22/04/2026	Lesiones por humedad	Otro	Categoría IB	Anulado	Evento Adverso
01/05/2026	Lesion por presion intra institucional	Sacra	Categoría VI: Sospecha de Lesión Tejidos Profundos / Profundidad Desconocida	Reporte cerrado	Evento Adverso

Figuras 5, 6 y 7. Antecedentes. Entrega de turno. GHIPS.

