

Buenas prácticas de Prevención y Atención frente a agresiones



Proyecto: Dispositivo de alarma personal inmediata portátil
GEOLOCALIZADO en áreas críticas: urgencias y consultas externas

Noviembre 2025

Descripción de la tarea

No está implementada, está en proyecto, actualmente existen alarmas personales sin geolocalización.

Solución adoptada

El presente proyecto propone la implantación de un dispositivo de alarma personal inmediata, portátil y geolocalizado, que refuerce la seguridad del personal y reduzca el tiempo de respuesta ante incidentes.

Resultados o consecuencias de la implantación de la Buena Práctica

La implantación de este dispositivo de alarma personal inmediata en hospitales del SAS representa una medida innovadora, de bajo coste relativo y alto impacto, que complementa las acciones ya existentes y refuerza el compromiso institucional con la tolerancia cero frente a las agresiones.

Estado en el que se encuentra la Buena práctica

En proyecto.

Autoría: Concepción Sanchez Ponce
Complejo Hospitalario Puerta del Mar/ San Carlos

PROYECTO:

Dispositivo de alarma personal inmediata portátil GEOLOCALIZADO en áreas críticas: urgencias y consultas externas.

“Un solo gesto, toda la ayuda”: Dispositivo de alarma personal inmediata para profesionales sanitarios en hospitales.

1. Introducción

La violencia contra profesionales sanitarios en hospitales es un problema creciente, especialmente en aquellas zonas más críticas como pueden ser **urgencias, consultas externas**, en las cuales se pueden producir situaciones de alta tensión emocional.

El **Plan de Agresiones del SAS** contempla medidas de sensibilización, formación y protocolos de respuesta, pero aún se necesitan más herramientas **de aviso inmediato y discreto** que permitan actuar en segundos.

El presente proyecto propone la implantación de un **dispositivo de alarma personal inmediata, portátil y geolocalizado**, que refuerce la seguridad del personal y reduzca el tiempo de respuesta ante incidentes.

2. Objetivos estratégicos

- **Reducir el número de agresiones consumadas** en urgencias y consultas externas.
- **Disminuir el tiempo de respuesta** ante incidentes violentos a menos de 2 minutos.
- **Incrementar la percepción de seguridad** de los profesionales sanitarios.
- **Integrar la tecnología** en los protocolos de prevención de riesgos laborales.
- **Generar trazabilidad de incidentes** para mejorar la gestión y la prevención futura.

3. Descripción de la solución

- **Dispositivo portátil** (pulsera, colgante o llavero) con botón único de activación.
- **Doble vía de aviso**:
 1. Central de seguridad hospitalaria.
 2. Supervisor/a de área o jefe/a de guardia.
- **Geolocalización interna**: ubicación exacta dentro del hospital (consulta, box, sala de espera).
- **Integración con protocolos internos**: activación del **Código de Seguridad Hospitalaria**.
- **Registro automático** de incidentes para análisis posterior.

4. Plan de acción por fases

Fase 1 – Piloto (0–6 meses)

- Hospital de referencia HUPM
- 300 dispositivos distribuidos en urgencias y consultas externas.
- Formación breve al personal.
- Simulacros mensuales.
- Evaluación de incidencias y encuestas de satisfacción.

Fase 2 – Escalado (6–18 meses)

- Ampliación a hospital San Carlos, Centro de Especialidades Vargas Ponce.

- Integración con sistemas de seguridad hospitalaria y PRL.
- Ajustes técnicos según resultados del piloto.

Fase 3 – Generalización (18–36 meses)

- Implantación progresiva en todos los hospitales del SAS.
- Inclusión en el **Plan de Prevención de Riesgos Laborales**.
- Creación de un observatorio de datos de activación y respuesta.

5. Cronograma orientativo

Fase	Periodo	Actividades clave
Piloto	Meses 0–6	Instalación, formación, simulacros, evaluación
Escalado	Meses 6–18	Ampliación provincial, integración PRL, ajustes
Generalización	Meses 18–36	Implantación total, observatorio de datos, revisión anual

6. Presupuesto estimado

Concepto	Cantidad	Coste unitario (€)	Total (€)
Dispositivos portátiles (300 uds)	300	-	-
Balizas de geolocalización interna	50	-	-
Plataforma software y licencias	1	-	-
Formación inicial (X profesionales)	-	-	-
Mantenimiento anual y soporte	-	-	-
Total estimado primer año	-	-	- €

(A partir del segundo año, el gasto se reduce al mantenimiento y reposición de dispositivos.)

7. Indicadores de éxito

- Reducción $\geq 30\%$ en agresiones consumadas en urgencias y consultas externas.
- Tiempo medio de respuesta < 2 minutos.
- Incremento $\geq 40\%$ en la percepción de seguridad del personal.
- Mayor número de incidentes notificados y gestionados con éxito.

8. Conclusiones

La implantación de este dispositivo de alarma personal inmediata en hospitales del SAS representa una **medida innovadora, de bajo coste relativo y alto impacto**, que complementa las acciones ya existentes y refuerza el compromiso institucional con la **tolerancia cero frente a las agresiones**.