

Sin margen de error

Reduce los errores durante el tratamiento médico y asegúrate de que los pacientes reciben la atención que se merecen, en el momento adecuado.

www.brother.es



En la atención sanitaria, los errores cambian vidas

Cuando se cometen errores en la atención sanitaria puede ser debido a la administración de medicamentos incorrectos, la realización de pruebas erróneas o incluso fallos a la hora de operar. En los casos más graves, las consecuencias pueden resultar fatales. Con demasiada frecuencia, este tipo de errores tienen su origen en simple malentendido en cuanto a la identidad del paciente.

En un ambiente tan complejo como el de la atención sanitaria donde las cargas de trabajo son elevadas y el nivel de exigencia por parte de los pacientes es alto, no siempre es fácil garantizar que los enfermos y sus tratamientos se ajusten correctamente. Sin embargo, existe una manera simple pero efectiva de reducir estos errores. Este informe se centra en los problemas de identificación de los pacientes en los sistemas sanitarios europeos y explora cómo la identificación de pacientes, el etiquetado de medicamentos y muestras biológicas puede suponer una gran diferencia en cuanto a la seguridad del paciente.

En la asistencia sanitaria no hay margen para el error. Las consecuencias de recibir un diagnóstico incorrecto o un tratamiento inadecuado para un paciente pueden tener gran alcance, especialmente en los casos más extremos.

Sirva como ejemplo el caso del hombre brasileño a quien se le amputó la pierna equivocada en 2013, o al paciente en Londres a quien se le realizó una operación de pulmón que debería haberse realizado a otra persona que se llamaba igual.

En 2018, un caso en un hospital en Kenia salió en los medios a causa de un hombre que se sometió a una cirugía cerebral que estaba planificada para otro paciente; el error fue atribuido a una confusión en las etiquetas de identificación. Afortunadamente ambos pacientes se recuperaron, pero cuatro miembros del personal del hospital fueron suspendidos, lo que provocó una investigación sobre cómo pudo ocurrir el error.

Casos que nunca deberían haber ocurrido

Errores como estos, causados por una discordancia entre el paciente y su tratamiento, medicación u operación, caen en la categoría de “never events” (casos que nunca deberían haber ocurrido). El Servicio Nacional de Salud del Reino Unido (NHS, por sus siglas en inglés) describe los “never events” como infracciones de seguridad serias, en gran medida evitables, y que difieren de otros casos graves porque un solo caso de estos en un hospital dispara todas las alarmas.

Los “never events” siguen ocurriendo con demasiada frecuencia. Entre abril y diciembre de 2016, los casos de identificación errónea en el NHS incluyeron a pacientes sometidos a punciones lumbares innecesarias, tratamientos con láser y una persona que terminó con un monitor cardíaco bajo la piel destinado a otra persona.²

Mientras que los “never events” más graves, como una operación quirúrgica incorrecta o las amputaciones erróneas son muy raras, cuando ocurren, los resultados son claramente catastróficos. Y en casos menos graves, los errores médicos pueden ser dolorosos, angustiosos y costosos.



ERRORES DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Los errores humanos son, en ocasiones, inevitables. Incluso el área más eficiente puede cometer errores en la identificación del paciente, particularmente en circunstancias extremas.

Por ejemplo, cuando el personal está lidiando con una epidemia de gripe o cuando hay una saturación de ingresos de urgencia.

Los errores de identificación de los pacientes están más extendidos de lo que se cree y a menudo son causados por medicamentos, muestras, historiales médicos o pulseras identificativas de pacientes incorrectamente o mal etiquetados.

Los sistemas sanitarios cuentan con numerosos casos de confusiones en la identificación de pacientes. Estos son los problemas más comunes registrados:

Medicación

El etiquetado incorrecto de envases de medicamentos representa un grave riesgo para los pacientes. Si a un paciente se le administra el medicamento erróneo, no solo no se tratará su enfermedad, sino que además podría experimentar reacciones adversas muy peligrosas al sufrir efectos secundarios innecesarios y perjudiciales.

En la atención sanitaria, los errores en el etiquetado ocurren con frecuencia. Existe la posibilidad de que suceda en cualquier fase del proceso, desde el momento en que un médico extiende una receta, pasando por la preparación y dispensación del medicamento en la farmacia y hasta el momento en que el paciente recibe el medicamento.

Un estudio realizado por el gobierno del Reino Unido reveló que se producen unos 237 millones de errores en administración de medicación en el NHS en Inglaterra cada año y que las reacciones adversas evitables (ADR por sus siglas en inglés) causan cientos de muertes.³

Archivos de pacientes

Los registros médicos que contienen el historial sanitario de un paciente, incluidos los tratamientos, medicamentos, alergias, resultados de pruebas, radiografías y tomografías, se han asociado en ocasiones a otro paciente con consecuencias desastrosas.

En 2017, el Instituto ECRI con sede en EEUU, analizó más de 7.600 problemas de seguridad relacionados con la identificación de registros de pacientes y encontró que, estas irregularidades habían afectado la atención, el tratamiento y la facturación del paciente⁵. La investigación dio pie a un análisis más exhaustivo

Pulseras identificativas para pacientes

Incluso cuando los pacientes del hospital llevan pulseras que los identifican con su nombre, existe la posibilidad de cometer errores. El Instituto ECRI encontró que, en un período de 32 meses, alrededor del 15% de los errores de identificación de los pacientes estaban relacionados con la identificación física de los mismos. Y, la mayoría de estos problemas, tuvieron lugar debido a la ausencia de la pulsera, o a que no se verificó la identidad de la persona o a identificadores incorrectos de las pulseras⁶.

Midiendo el impacto

El impacto de los errores médicos puede ser amplio y duradero, dejando un rastro de daños y perjuicios a su paso.

Muestras clínicas

Cuando las muestras de sangre o de orina se asocian al paciente equivocado, las repercusiones pueden ser graves. Los análisis de una muestra incorrecta pueden dar como resultado un diagnóstico erróneo o un tratamiento inadecuado para el paciente. Si esto ocurre, los síntomas podrían pasarse por alto o provocar falsos positivos, lo que pone en riesgo la vida de los pacientes.

Uno de los problemas con las muestras biológicas es que, a menos que estén correctamente etiquetadas desde el origen, -que podría ser al lado de la camilla, en una clínica o que la entregue el propio paciente-, existe la posibilidad de que puedan identificarse erróneamente cuando son enviadas para su análisis.

El 17% de los errores en las transfusiones de sangre en Alemania, durante un período de cuatro años, se debió a errores de identificación de pacientes⁴. Cuatro de esos errores derivaron en casos muy graves en donde los pacientes recibieron transfusiones de sangre incorrectas.



Los desafíos a los que se enfrenta el sector sanitario

El coste humano

Si bien los errores de identificación tienen un impacto claramente negativo en los pacientes, lo que los hace susceptibles a mayores problemas de salud física y mental. El efecto dominó de un “never event” o un error grave, puede ser significativo. Es probable que los familiares y amigos de un paciente se vean afectados por un error médico si, por ejemplo, el paciente sufre una mala salud de forma continua o no puede continuar en su puesto de trabajo como resultado de ese error.

Los profesionales de la salud también sufren en el caso de que ocurra uno de estos errores ya que, pueden ser despedidos, enfrentarse a duras sanciones o incluso perder el derecho a ejercer. Además, existe el riesgo de que los profesionales sanitarios, así como los hospitales y clínicas donde trabajan, puedan estar sujetos a reclamaciones por negligencia médica como resultado de este tipo de errores.

El coste económico

Es difícil cuantificar el impacto total de los errores de identificación del paciente, pero los costes que conllevan son considerables. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el coste global de los errores de administración incorrecta de medicamentos podría alcanzar los 42 mil millones de dólares anuales, sin contar la pérdida de salarios, la productividad o los costes de atención médica. Esto equivale a casi el 1% del gasto mundial en salud.⁷

En los países europeos sin un sistema de atención médica universal, o donde los pacientes tengan que abonar su atención médica en el mismo momento, también se plantea la pregunta de cómo se cubrirán los costes de las intervenciones innecesarias o de los tratamientos adicionales necesarios para enmendar estos errores.

ENTENDIENDO EL RETO

Eliminar los errores identificando a los pacientes con precisión y, que sus medicamentos, muestras e historiales médicos estén correctamente etiquetados puede parecer obvio, pero cuando los profesionales sanitarios están al límite, es posible que surjan errores.

Actualmente el sector sanitario se enfrenta a desafíos únicos debido a una combinación de factores como: una gran carga de trabajo de los profesionales, altos niveles de exigencia por parte de los pacientes y la creciente complejidad de los tratamientos médicos. A diferencia de la mayoría de otros entornos de trabajo, cuando algo sale mal, lo que está en juego es la vida de las personas.

Profesionales bajo presión

El personal médico de proximidad se enfrenta a una creciente carga de trabajo. Según un informe “Time to Care” (Nov. 2017), para el que se realizaron encuestas a nivel europeo, las enfermeras de 10 de cada 11 países europeos dijeron que su carga de trabajo se había vuelto más difícil de manejar en comparación con hace cinco años, mientras que los médicos en 8 de cada 11 países tienen la misma visión.¹¹



La investigación establece que estas conclusiones se dan en un contexto en el que se produce un cambio de tendencia en la atención sanitaria. En toda Europa la duración de los ingresos hospitalarios se ha reducido, pero cada vez más personas presentan enfermedades más complejas y, además, hay un número mayor de pacientes en las urgencias y en los centros de atención primaria o ambulatorios. No es sorprendente por lo tanto que los profesionales de la salud sientan que están bajo presión.

Y este es un problema que probablemente se intensifique en los próximos años. Los hospitales y centros de atención médica en toda Europa están experimentando dificultades para incorporar y retener a suficientes profesionales para cubrir las vacantes. La OMS predice un déficit de hasta dos millones de profesionales de la salud (o el 15% de la fuerza laboral) en toda la UE para 2020.¹²

Sin embargo, aunque el número de médicos y enfermeras se ha incrementado en Europa en aproximadamente un 10% en los últimos 10 años, es poco probable que este aumento se mantenga y sea suficiente para cubrir las necesidades de una población cada vez más envejecida.

Más pacientes cruzan las puertas

El invierno de 2017/2018 arrojó luz sobre el impacto que una demanda inesperada puede tener y cómo esta puede llegar a aumentar la presión laboral en un sector ya de por sí sobrecargado. En el Reino Unido, la administración del NHS se vio obligada a cancelar todas las operaciones no urgentes a principios de 2018 debido a los altos niveles de emergencias hospitalarias, lo que supuso la cancelación de alrededor de 50.000 operaciones programadas.

Mientras que en Francia la epidemia de gripe de 2018 provocó que 142 hospitales estuvieran en alerta máxima.

El informe "Time to Care" destaca la escasez de especialidades clínicas tales como los departamentos de urgencias, cuidados intensivos y personal de quirófano; mientras que permanecen las dificultades para gestionar a los pacientes con enfermedades más complejas y sigue sin haber suficiente tiempo para la atención activa.

La combinación de una escasez de fondos, un aumento del número de pacientes y una población cada vez más envejecida y con múltiples necesidades, hace que sea más difícil para los hospitales gestionar la seguridad de los pacientes en el día a día. Es por eso que la identificación del paciente es fundamental para reducir los errores en los hospitales de toda Europa, pero ¿la tecnología que utiliza el personal sanitario para etiquetar e imprimir está a la altura de sus necesidades?.

“
El coste total de los errores relacionados con la medicación podría alcanzar los 42 mil millones de dólares al año.
”

ABORDANDO LOS PUNTOS CLAVE

En el exigente entorno de un hospital, la impresión y el etiquetado en la atención sanitaria podrían considerarse una más en la larga lista de tareas que el personal debe llevar a cabo. Sin embargo, es absolutamente clave para garantizar la precisión de la identificación del paciente. Las etiquetas con la información correcta ayudarán a mejorar la eficiencia y a reducir la carga de trabajo.

¿Pero están satisfechos los profesionales de la atención sanitaria hoy en día con la tecnología de impresión y etiquetado que utilizan en su trabajo diario? Según un estudio encargado por Brother en 2018 sobre la tecnología del sector médico y sanitario, se preguntó a 50 miembros de personal sanitario en Reino Unido, Francia y Alemania sobre sus experiencias con la identificación y el etiquetado de pacientes.

Pulseras identificativas para pacientes

Las pulseras son la base del proceso de identificación de pacientes en un hospital. Inmersa en el momento en que se ingresa al paciente, la pulsera contiene datos personales e información que garantiza que esa persona recibe el tratamiento correcto.

Según dicho estudio, las pulseras identificativas para pacientes se imprimen en varios lugares en el hospital, por lo general en los mostradores de admisión o urgencias, en una consulta o al lado de la camilla. En el 64% de los casos el personal administrativo es responsable de la impresión de la pulsera, mientras que el 36% de los responsables son enfermeros.





Problemas de durabilidad

Mientras que las pulseras identificativas están diseñadas para ser usadas por un paciente durante toda su estancia, algunos de los encuestados afirmaron que la impresión de la pulsera no era lo suficientemente duradera. “La impresión desaparece al cabo de una semana”. (Hospital, Alemania). Otros señalaron que las pulseras deberían poder soportar el contacto con jabones, geles y otros líquidos.

Como las pulseras identificativas de los pacientes generalmente se colocan en el momento del ingreso o un poco después, esta es una de las tareas que realiza la persona responsable, por lo que, la velocidad y la facilidad de impresión son factores claramente prioritarios.

Etiquetas de medicamentos

En general, las etiquetas de los medicamentos deben estar impresas por profesionales capacitados, como farmacéuticos y personal de farmacia, y enfermeras de los hospitales. La etiqueta debe contener tanto la información del paciente, como el nombre del medicamento, la dosis y las advertencias necesarias.

Pérdidas de tiempo;

La impresión a menudo se realiza mientras un paciente o profesional médico está esperando. Los encuestados mencionaron que la necesidad de reemplazar los rollos de papel o ajustar la configuración de la impresora puede llevar mucho tiempo y causar problemas. “A veces la calibración sale mal e imprime páginas en blanco, por lo que tenemos que volver a calibrarla de nuevo”. (Farmacia, Reino Unido).

El estudio indica que los profesionales de la salud necesitan una tecnología que sea fácil de usar y mantener, para que el personal no tenga que dedicar tiempo a estudiar cómo sustituir los consumibles o modificar la configuración.

Etiquetas de archivos de pacientes

Diseñados para contener los registros médicos y el historial de los pacientes, es probable que los archivos se compartan entre diferentes departamentos por lo que la etiqueta del archivo debe ser lo suficientemente duradera como para permanecer pegada durante el tiempo suficiente.

Las etiquetas de los archivos de los pacientes son vitales para garantizar que todas las etapas de la atención sanitaria se realicen sin problemas y por lo general, se imprimen en los departamentos administrativos y se adjuntan a los archivos que se utilizan en hospitales, clínicas y centros de médicos. El 64% de las etiquetas de archivos de pacientes se imprimen en administración, el 26% en las áreas de recepción y el 10% en las consultas.

Dificultades de uso

Por lo general, este tipo de etiquetas se usa de muchas maneras distintas y por usuarios diferentes. Y, las quejas de los encuestados siempre apuntan a problemas de calidad como la poca resistencia de las mismas o la dificultad al usar los consumibles. En términos generales, los usuarios de estas etiquetas demandan que el proceso de etiquetado sea sencillo y que no retrase el resto de las tareas diarias. En resumen, los profesionales sanitarios quieren dedicar más tiempo a los pacientes y menos a las tareas de impresión.



Entonces, el sector de la salud, ¿qué podría lograr la industria de la salud con un mejor enfoque en cuanto al etiquetado sanitario y la identificación de los pacientes?

Dedicar más tiempo a los pacientes

El informe europeo de salud de 2017, "Time to Care", destaca la falta de tiempo que los diferentes equipos médicos tienen para atender a sus pacientes. Por lo general los profesionales sanitarios pasan años formándose para atender a las personas que lo necesitan y no quieren gastar su tiempo en procesos de identificación de pacientes. La impresora debería funcionar siempre que se necesite.

Facilidad de uso

Los hospitales necesitan una tecnología de impresión que no solo sea fácil de usar, sino también fácil de mantener. Un profesional sanitario que durante su turno esté muy ocupado en la sala de urgencias no tendría que perder tiempo en sustituir los consumibles o calibrar las impresoras cuando, simplemente se podría poner un nuevo rollo de etiquetas y darle a imprimir. En algunas áreas de hospitales y clínicas, es necesario imprimir una gran gama de etiquetas diferentes como: envases de medicamentos, recipientes de muestras y pulseras identificativas para pacientes en cuestión de minutos. Si los profesionales de la salud pueden imprimir pulseras y etiquetas desde una sola máquina, esto puede ahorrar un tiempo valioso que puede ser dedicado a tratar a los pacientes.

Libertad de movimiento

Como muestra el estudio realizado por Brother sobre el cuidado de la salud, la impresión de etiquetas puede realizarse en muchas áreas diferentes de un hospital, así como en consultorios, farmacias, consultas de médicos de atención primaria y centros de salud. Es probable que, tanto enfermeros como personal de administración o los médicos, a la hora de hacer un ingreso, tengan la necesidad de imprimir este tipo de etiquetas mientras se desplazan por el centro.

Portabilidad

Los diferentes departamentos de un centro sanitario necesitan soluciones de impresión que puedan usarse en cualquier sitio donde sea necesario, como la recepción, la consulta o el carro. Con una impresora portátil el personal tiene la libertad de usar el dispositivo en casi cualquier zona de su centro de trabajo. Los centros también deben considerar si necesitan aumentar la conectividad del dispositivo de impresión conectándolo mediante WiFi o Bluetooth o, incluso, funcionando con batería.

Los hospitales necesitan un sistema de etiquetado que permita a un enfermero imprimir la pulsera del paciente de manera rápida y fácil junto a la camilla o, etiquetar una muestra de sangre tan pronto como sea recogida. La inmediatez del etiquetado ayudará a los hospitales a eliminar errores y poner la tecnología de impresión más esencial en manos de quienes la necesitan, donde la necesitan.

Seguridad

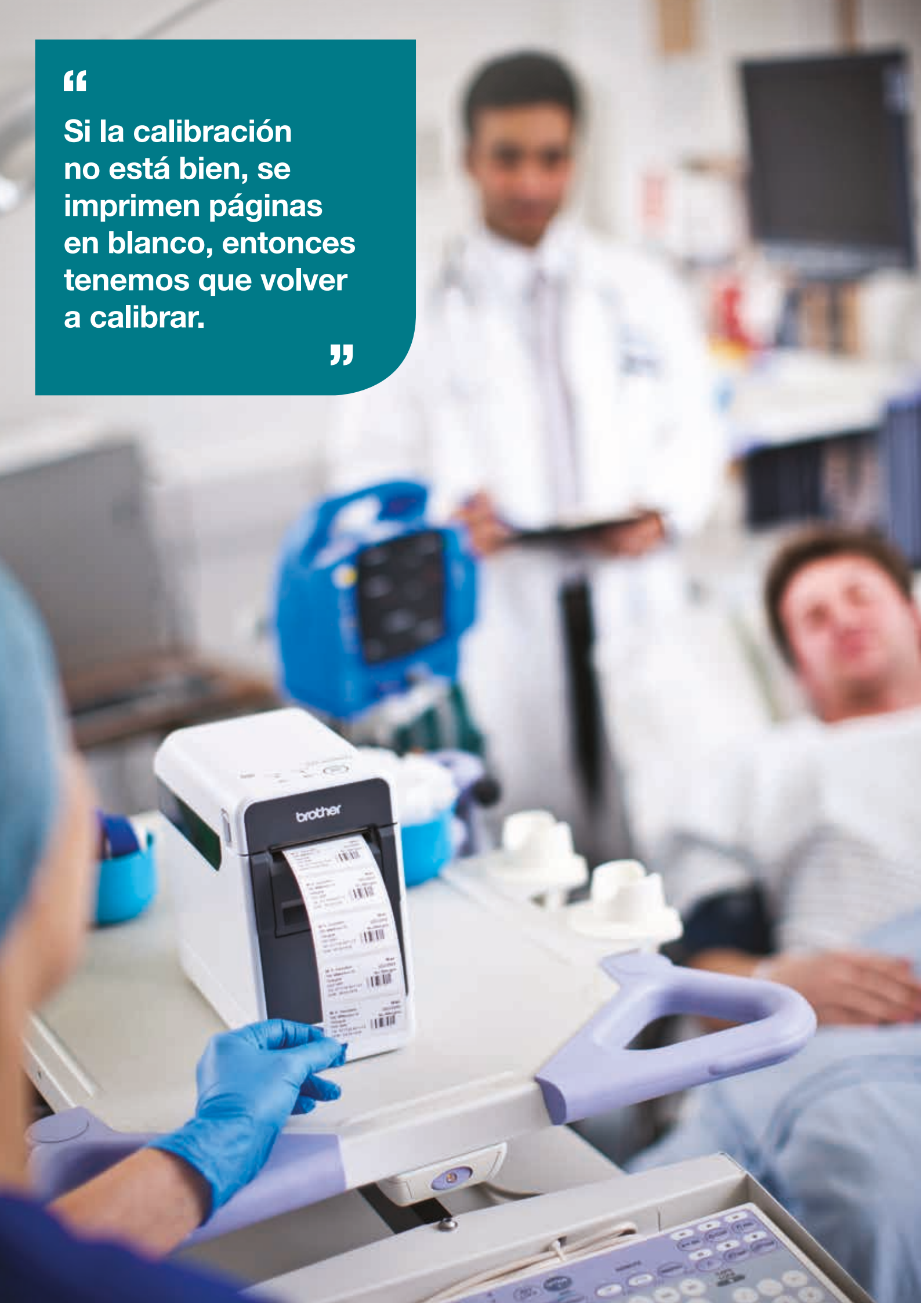
La seguridad del paciente es la principal consideración para cualquier profesional de la salud. Sin embargo, los errores pueden aparecer cuando ocurre algo inesperado que causa distracciones; cuando se llama a un enfermero para tratar un caso urgente, por ejemplo, o se interrumpe a un médico para evaluar una situación determinada.

Con información precisa en pulseras identificativas y etiquetas, se pueden evitar los errores y los "never events" que ocurren como resultado de los errores en la identificación del paciente.

“

Si la calibración no está bien, se imprimen páginas en blanco, entonces tenemos que volver a calibrar.

”



Precisión

Los hospitales necesitan pulseras identificativas precisas con códigos de barras para que, los médicos puedan estar seguros de que el paciente está recibiendo el tratamiento adecuado o que el personal de maternidad no tenga ninguna duda de a qué padres pertenece el recién nacido.

Un farmacéutico debe asegurarse de proporcionar los medicamentos adecuados a los pacientes. Una solución de etiquetado eficiente y duradera reducirá la posibilidad de error y aumentará la precisión en la entrega de los medicamentos recetados.

Cuando un paciente proporciona una muestra de sangre antes de una transfusión o una muestra de orina para una prueba, los hospitales deben asegurarse de que han relacionado cada muestra con su correspondiente paciente. Una impresora de etiquetas portátil que, se puede utilizar para identificar la muestra tan pronto como se haya tomado, eliminará los errores potencialmente peligrosos y garantizará que el paciente recibe el tratamiento que necesita.

Cumplimiento de requisitos legales

Los entornos sanitarios en Europa deben cumplir la legislación sobre identificación de pacientes, en particular en el uso de etiquetas y códigos de barras. Además, las organizaciones sanitarias y médicas han establecido estándares y una lista de buenas prácticas.

La legislación nacional e internacional también suele combinarse con procedimientos internos que son específicos del ámbito de la asistencia sanitaria o de la atención médica y que los profesionales sanitarios que están involucrados en el etiquetado reciben la formación interna en su lugar de trabajo.

Conformidad

Los hospitales están obligados por ley a tener procedimientos claros de identificación del paciente que incluyan la impresión y el etiquetado de pulseras identificativas, envases de medicamentos y recipientes para muestras. Con las impresoras especializadas para el sector sanitario que, pueden imprimir etiquetas resistentes y de buena calidad con recubrimiento antimicrobiano, los hospitales pueden estar seguros de que cumplen con estos requisitos legales.

Como los códigos de barras en las etiquetas son obligatorios, los profesionales de la salud deben poder imprimir y escanear etiquetas con códigos de barras que ofrezcan una fiabilidad constante en cuanto a la verificación de la identificación del paciente, su medicación, dosis y tiempo.





Para mitigar los errores de identificación del paciente, se han elaborado directrices legales para países de toda Europa

Regulación sobre el etiquetado sanitario

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) establece las regulaciones europeas sobre el uso, envasado y etiquetado de medicamentos. Además, es responsable de la evaluación científica, la supervisión y el control de seguridad de los medicamentos en la UE.

Leyes sobre el uso de códigos de barras

Para aumentar la precisión y seguridad del etiquetado en atención sanitaria se utilizan mayoritariamente códigos de barras. GS1, la organización que dirige el uso de estos códigos mundialmente, ha establecido estándares para los códigos de barras sanitarios en toda Europa.

Los estándares GS1, reconocidos por la International Organisation for Standardisation (ISO) y por el European Committee for Standardisation (CEN), se utilizan en el sector salud en diferentes procesos clínicos y de negocio como: trazabilidad de medicamentos y productos sanitarios, retiradas de productos, gestión y control de inventario, registro de implantes o dispensación y administración a pacientes.¹³

Un requisito clave para el sector de la salud es adoptar el código de barras bidimensional GS1 en las pulseras identificativas y los cuadros médicos de los pacientes, para que los pacientes puedan ser escaneados y rastreados electrónicamente desde el momento en que ingresan en el hospital hasta que sean dados de alta, lo que ayuda a eliminar los errores de tratamiento.

Los códigos de respuesta rápida (QR), la forma de código de barras bidimensional, pueden contener muchos más datos. Estos están muy extendidos en el sector retail y se utilizan cada vez más en el etiquetado sanitario, especialmente para el historial de los pacientes y el etiquetado de medicamentos.



CONCLUSIÓN

Según la OMS, la definición más simple de seguridad del paciente es la prevención de errores y sus consecuencias negativas. Sin embargo, todavía se producen demasiados fallos en la atención médica y muchos de ellos están relacionados con la identificación del paciente.

Si bien se han establecido pautas legales para mitigar los errores de identificación del paciente, éstas tienen un margen de mejora limitado. Lo que necesita el sector sanitario es una estrategia clara de identificación del paciente respaldada por una tecnología que pueda imprimir etiquetas duraderas de forma rápida y eficiente.

El sector de la salud se enfrenta a grandes desafíos y es poco probable que estos disminuyan en los próximos años, dado que los trabajadores siguen estando bajo presión mientras se preparan para cuidar de una población cada vez más envejecida y creciente. Es esencial que los profesionales de la salud tengan acceso a una forma sencilla y ágil de identificar a sus pacientes y sus medicamentos.

La impresión especializada en atención sanitaria permite que los equipos médicos puedan realizar un seguimiento de todos y cada uno de los pacientes, muestras de sangre, envases de medicamentos e historiales médicos, lo que hace que los profesionales sanitarios se sientan tranquilos y mantengan a sus pacientes a salvo brindando la mejor atención posible.

Las gamas de impresoras portátiles de Brother ofrecen la solución perfecta para la identificación del paciente. Nuestros productos están diseñados específicamente para agilizar los flujos de trabajo de la atención sanitaria manteniendo una fiabilidad óptima durante todo el proceso.

REFERENCIAS

1. <http://www.bbc.co.uk/news/world-africa-43255648>
2. https://improvement.nhs.uk/documents/2266/Never_Events_list_2018_FINAL_v5.pdf
3. <http://www.eepru.org.uk/prevalence-and-economic-burden-of-medication-errors-in-the-nhs-in-england-2/>
4. <https://www.karger.com/Article/PDF/453320>
5. <http://www.ecri.org.uk/>
6. <http://www.ecri.org.uk/>
7. http://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/en/
8. <https://www.gov.uk/government/organisations/medicines-and-healthcare-products-regulatory-agency>
9. <http://www.ema.europa.eu/ema/>
10. <https://www.gs1uk.org/our-industries/healthcare>
11. <https://www2.deloitte.com/content/dam/Deloitte/uk/Documents/life-sciences-health-care/deloitte-uk-time-to-care-health-care-workforce.pdf>
12. <https://www2.deloitte.com/content/dam/Deloitte/uk/Documents/life-sciences-health-care/deloitte-uk-time-to-care-health-care-workforce.pdf>
13. <https://www.aecoc.es/actividad/salud/>

La impresión y etiquetado fiable forma parte de la base de la atención médica de calidad y la seguridad del paciente

brother
at your side

brother

at your side

Contacto:

www.brother.es

Brother Iberia S.L.U.

Edificio Brother
C/Julián Camarilo, no 57
28037- Madrid
Tel: + 34 91 655 75 70
Fax: 91 676 37 11