

INTERNATIONAL EXPERIENCES IN IMPROVING HEALTHCARE QUALITY AND PATIENT SAFETY MEXICO

DRA. ODET SARABIA GONZÁLEZ

INTERNATIONAL WORKSHOP ON QUALITY AND SAFETY
IN HEALTH CARE

BRASILIA

BRAZIL

AUGUST 12th 2013

MÉXICO



- 118 millones de personas
- 51.2% mujeres
- 48.8% hombres
- 2 millones de kilómetros cuadrados
- 32 Entidades Federativas



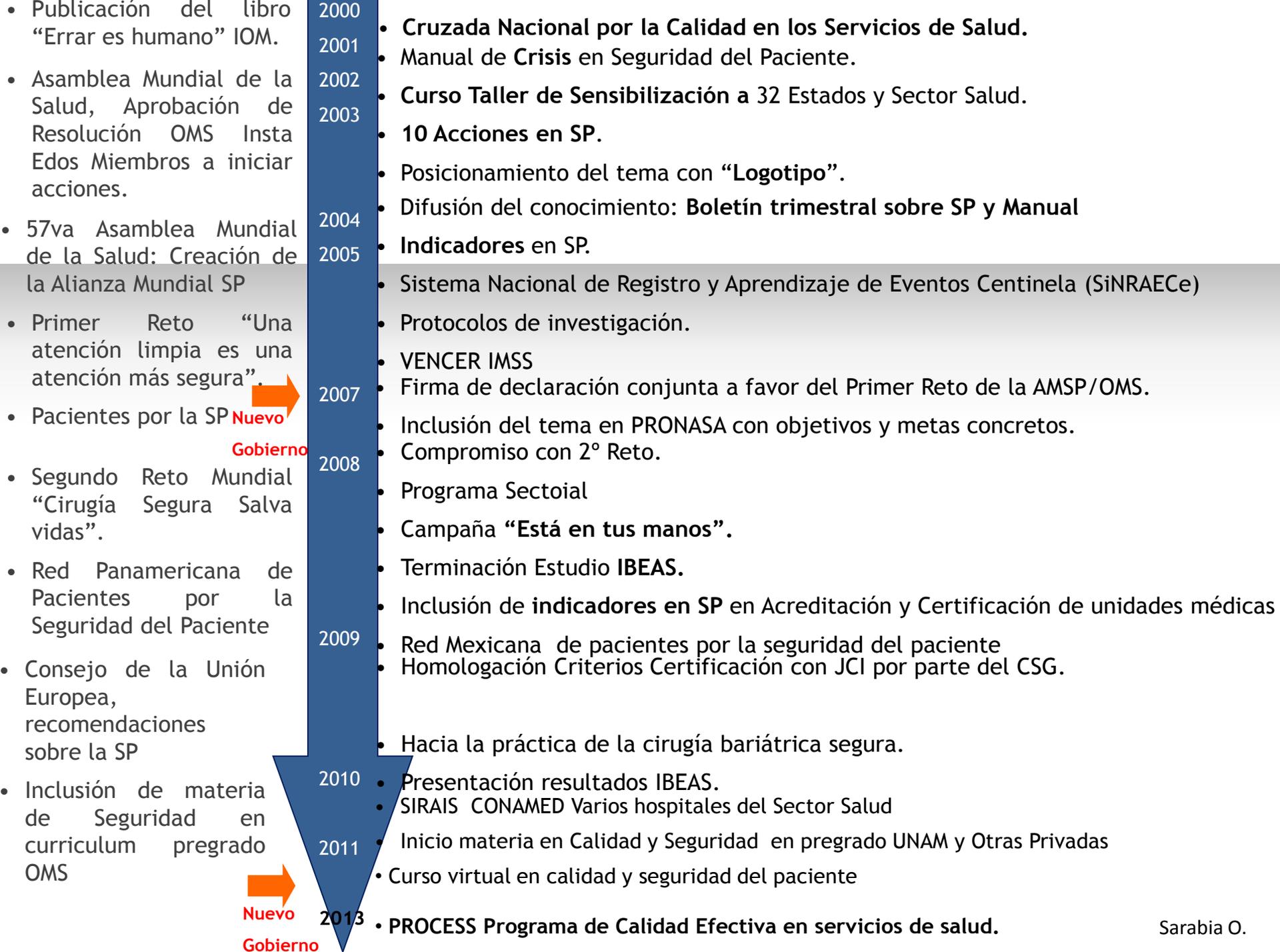
SISTEMA DE SALUD MEXICANO COMPLEJO

- ✓ Incorporar el programa de Seguridad de Paciente en todo el Sector Salud.



- ✓ Disminuir los Eventos Adversos incluyendo la morbi-mortalidad por Infecciones nosocomiales.



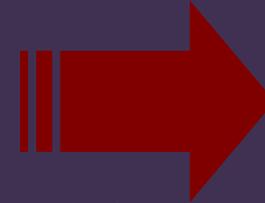


2001

DEFINICIONES

CALIDAD:

- 1. TRATO DIGNO, CUYAS CARACTERÍSTICAS SON:

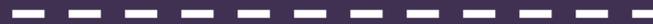


Respeto a los derechos humanos y a las características individuales de la persona

Información completa, veraz, oportuna y entendida por el paciente o acompañantes

Amabilidad

Resultados
Indicadores



SON: EFECTIVIDAD MÉDICA EFECTIVA

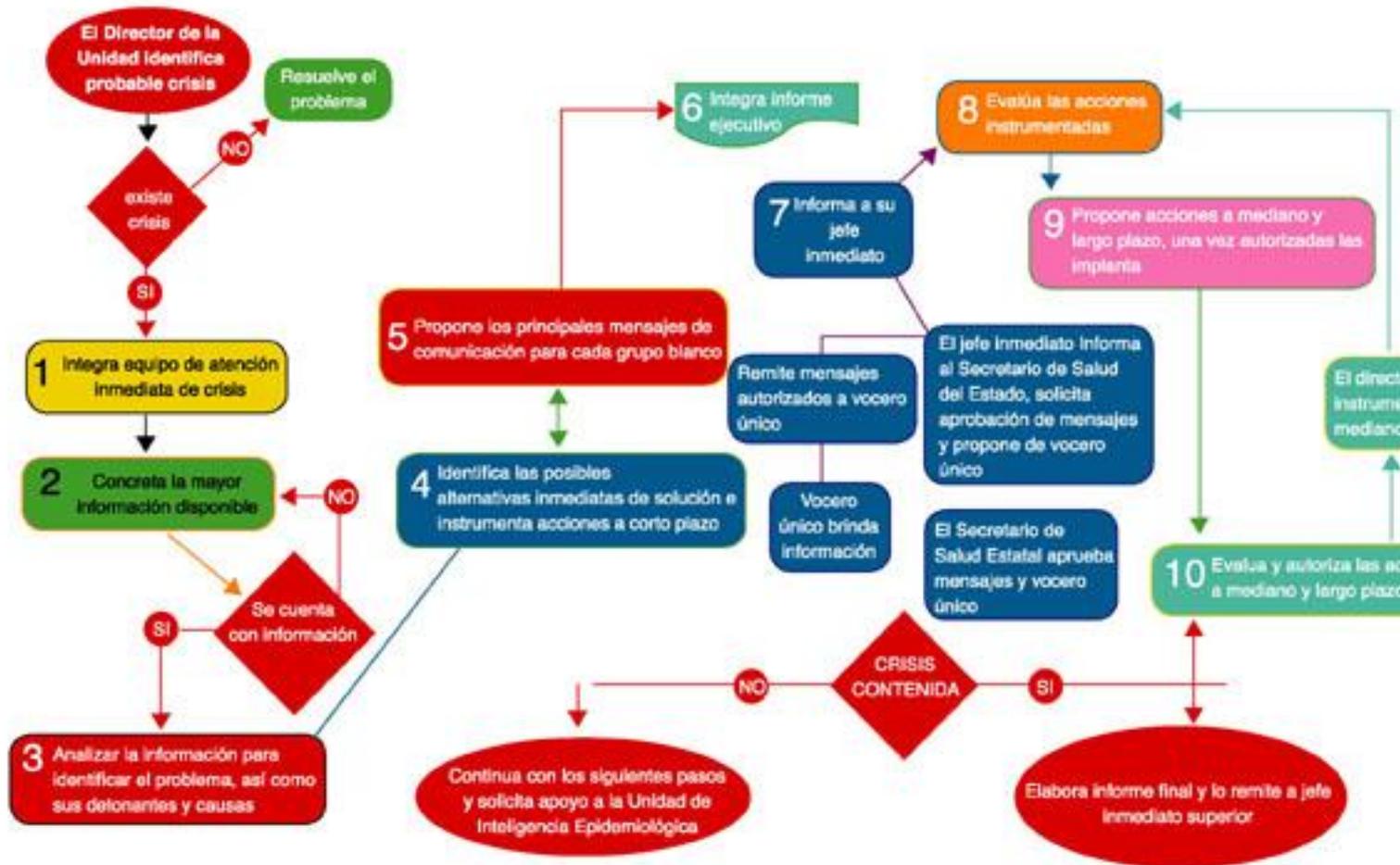
EEFECTOS

POSITIVOS

- **Efectiva:** que se logre el resultado (efecto) esperado
- **Eficiente:** con el menor consumo de recursos posible
- **Ética:** de acuerdo con los valores socialmente aceptados
- **Segura:** con los menores riesgos posibles

10 pasos para el manejo de crisis en seguridad del paciente

Subsecretaría de Innovación y Calidad

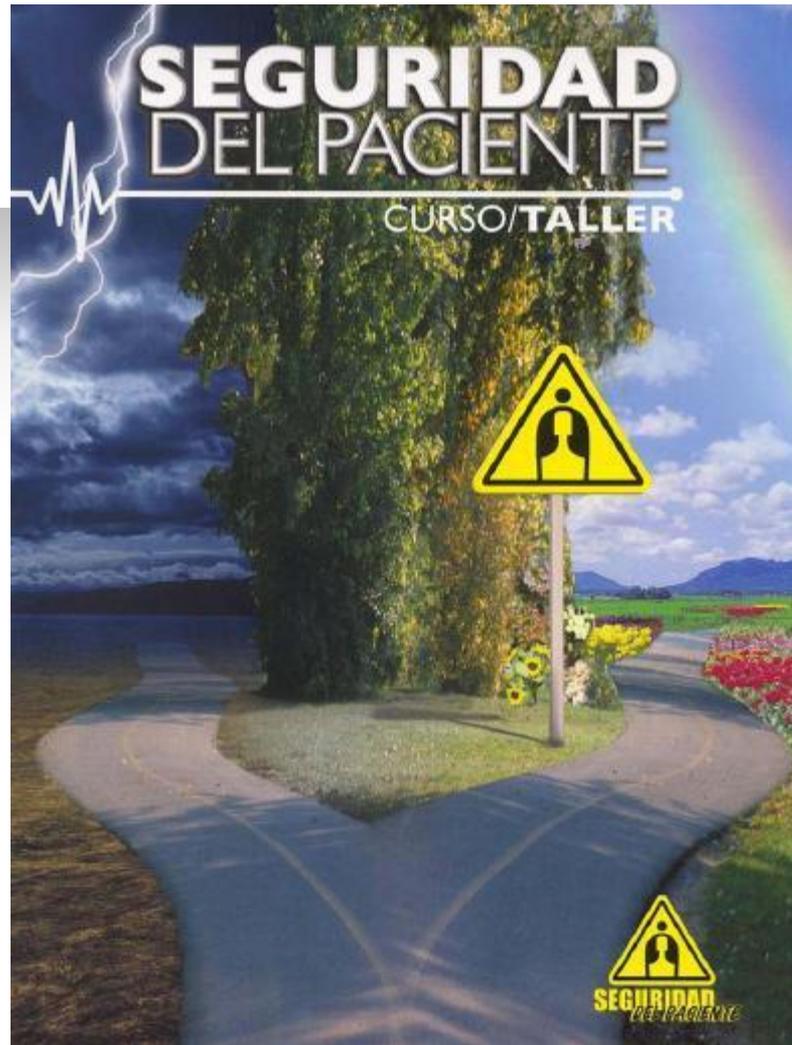


2003



SEGURIDAD
DEL PACIENTE

2003



Diez

acciones en:



SEGURIDAD DEL PACIENTE



Subsecretaría de Innovación y Calidad

1 Manejo de Medicamentos 5 "C".

- Paciente **Correcto**.
 - Medicamento **Correcto**.
 - Vía **Correcta**.
 - Dosis **Correcta**.
 - Rapidez **Correcta**.
- Plan de acción en caso de falla o error.

2 Identificación del paciente.

- Utilice por lo menos dos datos diferentes nunca el número de cama, ni horario de ingreso.

3 Comunicación Clara.

- Use terminología estandarizada.
- Sea claro conciso, específico y oportuno.
- Cerciórese que se ha dado a entender (repetir orden quien la reciba en voz alta).

4 Uso de Protocolos y/o Guías Diagnósticas.

- Siga protocolos y/o Guías diagnósticas de acuerdo al padecimiento.

5 Cirugías y Procedimientos 4 "C".

- Paciente **Correcto**.
 - Cirugía o procedimiento **Correcto**.
 - Sitio quirúrgico **Correcto**.
 - Momento **Correcto**.
- Plan de acción en caso de falla o error.

6 Caída de pacientes.

- Identifique pacientes o situaciones de alto riesgo.
- Si el paciente está en cama deje los barandales de la cama arriba.
- Informe al paciente y familiares medidas preventivas.

7 Infecciones Nosocomiales.

- Lávese las manos antes y después de revisar a cada paciente. Lavarse las manos salva vidas.

8 Factores Humanos.

- Si no se encuentra al 100% de sus capacidades (por cansancio, prisa o algún otro problema) extérnelo y pida ayuda.
- Si tiene duda pregunte al especialista indicado.

9 Clima de Seguridad.

- De ejemplo de conciencia y cuidado frente a las acciones en Seguridad del Paciente.
- Fomente la camaradería en pro de la Seguridad del Paciente.

10 Haga co-responsable al paciente.

- Facilite que expresen sus dudas.
- Verifique que el paciente haya entendido su padecimiento así como su tratamiento.
- Rectifique todos los tratamientos a los que está siendo sometido, inclusive los alternativos.
- Incluya esta información en el enlace a otros servicios.

**Diez acciones en:
Seguridad del Paciente**

1. Identificación del Paciente.

- Utilice por lo menos dos datos diferentes (nombre completo del paciente y fecha de nacimiento) nunca el número de cama, ni horario de atención.

2. Infecciones Nosocomiales.

La higiene de manos salva vidas.

5 momentos para realizar la higiene de manos:

- Antes del contacto con el paciente.
- Antes de manipular un dispositivo invasivo.
- Después de estar en contacto con líquidos o secreciones corporales, mucosas, piel no intacta o vendajes de heridas.
- Después del contacto con el paciente.
- Después al contacto con objetos localizados en la habitación del paciente.

3. Clima de Seguridad.

- De ejemplo de conciencia y cuidado frente a las acciones de Seguridad del Paciente.
- Fomente la camaradería en pro de la Seguridad del Paciente.

4. Comunicación Clara.

- Use terminología estandarizada (tratamiento establecido por los representantes de seguridad del paciente del Comité Nacional por la Calidad en Salud).



GOBIERNO FEDERAL

SALUD



5. Manejo de Medicamentos 5 "C".

- Paciente **Correcto**.
- Medicamento **Correcto**.
- Vía **Correcta**.
- Dosis **Correcta**.
- Rapidez **Correcta**.

Plan de acción en caso de falla o error.

6. Cirugías y Procedimientos 4 "C".

- Paciente **Correcto**.
- Cirugía y procedimiento **Correcto**.
- Sitio quirúrgico **Correcto**.
- Momento **Correcto**.

Plan de acción en caso de falla o error.

Lista de corteje antes de cirugías y procedimientos.

7. Uso de Protocolos y/o Guías Diagnósticas.

- Siga protocolos y/o guías diagnósticas de acuerdo al padecimiento.

8. Caída de Pacientes.

- Identifique pacientes o situaciones de alto riesgo.
- Si el paciente está en cama deje los barandales de la cama arriba.
- Informe al paciente y familiares medidas preventivas.

9. Haga co-responsable al paciente.

- Facilite que expresen sus dudas.
- Verifique que el paciente haya entendido su padecimiento así como su tratamiento.
- Rectifique todos los tratamientos a los que está siendo sometido, inclusive los alternativos.
- Incluya esta información en el enlace a otros servicios.

10. Factores Humanos.

- Si no se encuentra al 100% de sus capacidades (por cansancio, prisa o algún otro problema) extérnelo y pida ayuda.
- Si tiene duda pregunte al especialista indicado.



GOBIERNO FEDERAL

SALUD



Subsecretaría de Innovación y Calidad

Vida Mejor

Reporte al Sistema Nacional de Registro y Aprendizaje de Eventos Adversos

http://dgces.salud.gob.mx/centinela/centinela_04.html

Google

Untitled Eventos Centinela

Página

REGISTRO DE EVENTO CENTINELA

Por favor elija un LOGIN y un PASSWORD para futuro acceso a este reporte.

LOGIN

PASSWORD

FAVOR DE NO UTILIZAR ABREVIATURAS

A1.- PREFIERE EL ANONIMATO SI NO

NOMBRE DEL REPORTANTE

A2.- APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

A3.- TELÉFONO Y/O FAX DONDE PUEDE SER LOCALIZADO A4.- E-MAIL DEL REPORTANTE

B1.- ESTADO DONDE RADICA

B2.- CIUDAD DONDE RADICA

B3.- EL EVENTO QUE ESTA REPORTANDO OCURRIÓ EN UNA UNIDAD MÉDICA DE LA INSTITUCIÓN

INSTITUCIÓN NOMBRE DE LA UNIDAD



2004

SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO Y APRENDIZAJE DE EVENTOS CENTINELA.

- Números de Reportes: 332
- Estados que han reportado y número de casos por estado:
 - Zacatecas - 7
 - Aguascalientes - 5
 - Jalisco - 1
 - Chihuahua - 1
 - Veracruz - 4
 - Sinaloa - 129
 - Tabasco - 185

2004

SinRAECe

Reporte de un año de Hospital General

No. de Eventos reportados: 207

No. de Eventos por medicamento: 48 (23.19%)

2004

SinRAECe-EJEMPLO DE UN AÑO HOSPITAL GENERAL

Tipos de Eventos Adversos.

	No. casos	%
Infecciones nosocomiales	10	4.83
Complicaciones Quirúrgicas	21	10.1
Eventos Centinela	91	43.9
Trauma obstétrico	8	3.86
Otros eventos relacionados con cuidados en la atención médica	46	22.2
Otros	27	13
No identificados	4	1.93
Total	207	

2004

SinRAECe-EJEMPLO DE UN AÑO HOSPITAL GENERAL Eventos Centinela.

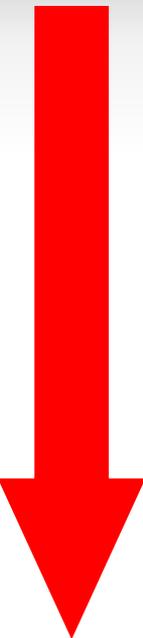
	No. casos	%
Reacción a transfusión	5	5.49
Tipo de sangre erróneo	1	1.10
Cirugía en sitio equivocado	2	2.20
Cuerpo extraño olvidado durante procedimiento	3	3.30
Evento adverso relacionado con equipo médico	13	14.29
Otros	21	23.08
Error en medicamento	46	50.55
Total	91	100.00

2004

SinRAECe-EJEMPLO DE DOS AÑOS DOS HOSPITALES GENERALES

Comparativo de Resultados de Eventos Adversos		Hospital A	Hospital B
		%	%
Turno donde ocurrieron Eventos Adversos	Matutino	75.30%	58.15%
	Vespertino	12.05%	23.67%
	Otros	12.65%	17.88%
Servicios en donde ocurrieron Eventos Adversos	UCI	24.70%	16.27%
	Urgencias	7.83%	40.36%
	Cirugía	22.89%	12.65%
	Medicina Interna	10.84%	20.48%
	Otros	33.74%	10.24%
Tipo de Eventos Adversos	Infecciones Nosocomiales	57.83%	4.83%
	Eventos Centinela	16.27%	43.96%
	Otros	25.90%	51.21%

2004



2006

Se produjo algún daño

Sí	97	55.7
No	70	40.2
Sin especificar	7	4.0

Defunción en el 1.7% de los casos

En el 54% de los pacientes en los que se produjo un EA por medicamentos estaban en edad productiva.

Prolongación de la estancia hospitalaria en 28 casos (17.2%) con una media de 4 días

- ▶ Estudio en el INER Prevalencia de Ev s Ad s: **9.1%**.
- ▶ Tipos de Eventos Adversos:
 - Tratamiento insuficiente o inadecuado
 - Complicaciones quirúrgicas o en procedimientos invasivos
 - Infecciones adquiridas en el hospital
 - Retraso en el diagnóstico o tratamiento
 - Reacción a medicamentos
 - Caída de pacientes
- ▶ **74%** Potencialmente prevenibles

- ✓ Estudio de la SIC, a través de la Dirección General de Evaluación del Desempeño, se documentó una prevalencia de eventos adversos de **11.8%**.¹
- ✓ Los principales eventos adversos identificados fueron:
 - a) Neumonía adquirida en el hospital (33.3%)
 - b) Infección de la herida quirúrgica (25%)
 - c) Infección por procedimientos médicos (20%)
 - e) Otros (21.7%)¹

2007



México alberga el evento de la presentación conjunta de la iniciativa "Una atención limpia es una atención más segura" en Cuba, República Dominicana, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá el 21 de septiembre de 2007 – Ciudad de México, México

2007

Estudio IBEAS

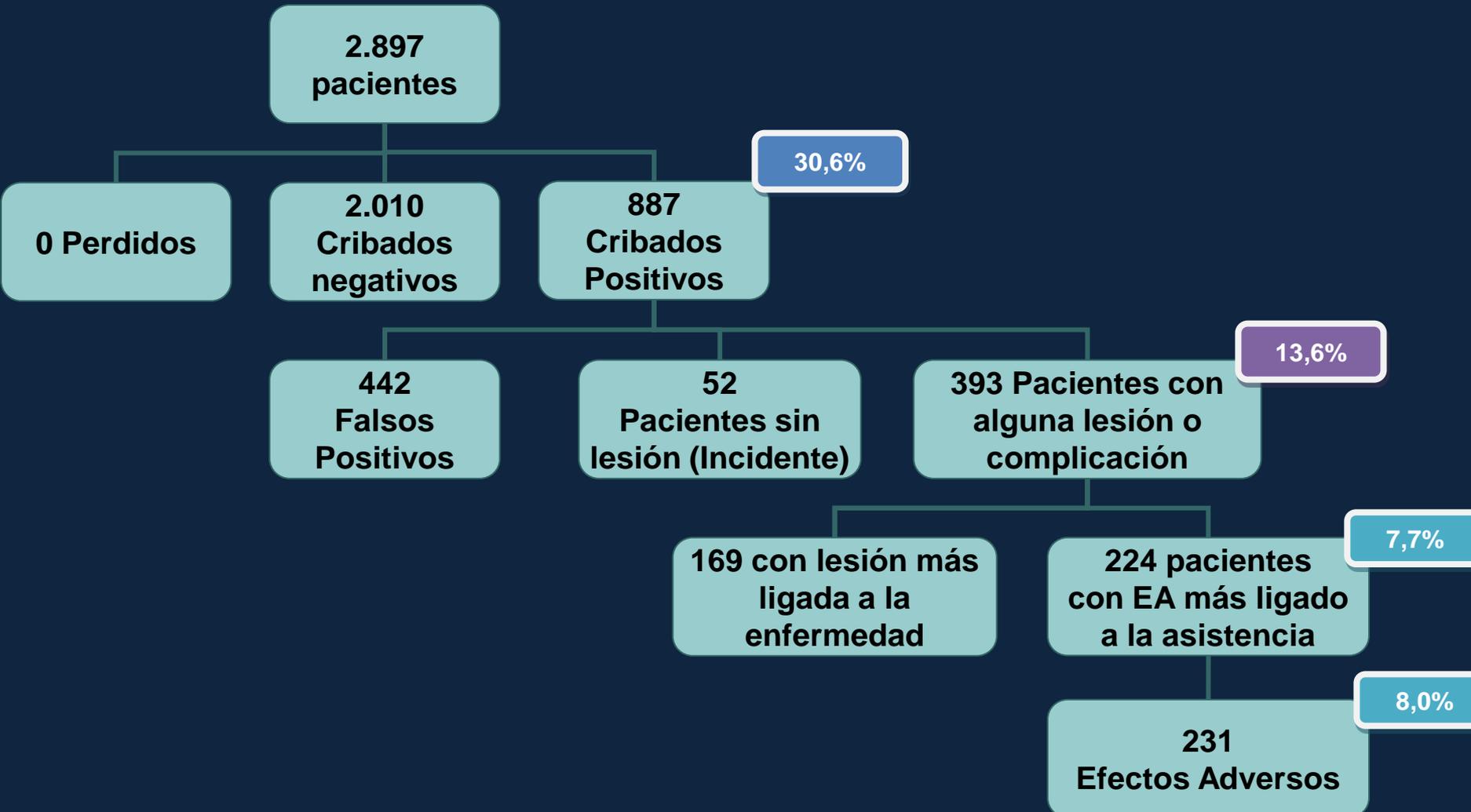
Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente OMS Ministerio de Sanidad y Consumo de España

- Estudio para la Medición de prevalencia de Eventos Adversos en 5 países de la región de Centro y Sudamérica.
- Conocer la magnitud del problema.
- Sensibilizar sobre el problema con datos duros.
- 28 Hospitales de la Secretaría de Salud
- **Argentina, Colombia, Costa Rica, México y Perú**



2008

I ANTECEDENTES IBEAS MÉXICO



2008

SEGURIDAD

IBEAS MÉXICO

Prevalencia: **8%**

Tipo de Eventos Adversos:

Relacionados a **procedimientos**:

31.60%

Relacionados con **infecciones intrahospitalarias**:

25.97%

Relacionados a los cuidados:

8.23%

Relacionados a medicamentos:

8.23%

Relacionados al diagnóstico:

8.23

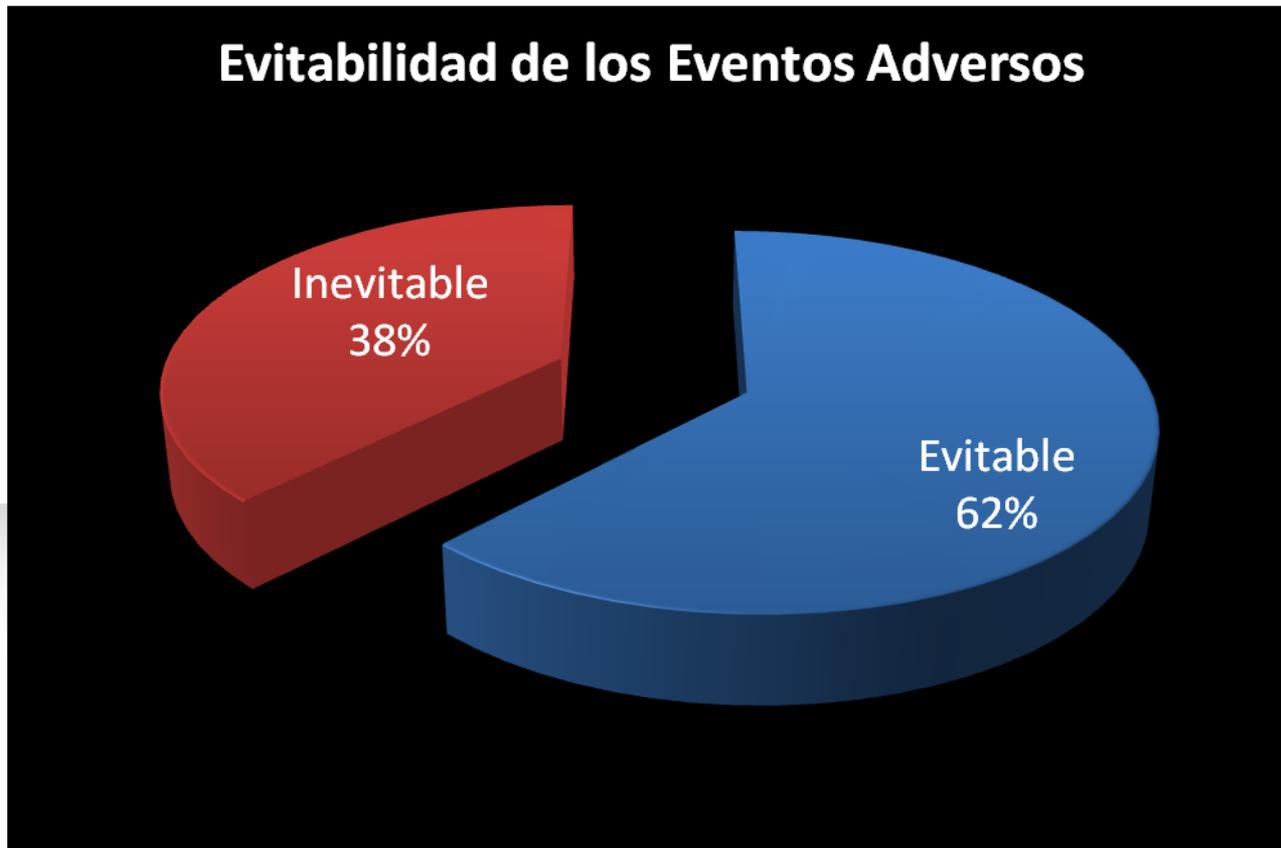
Otros:

17.74%

2008

SEGURIDAD

IBEAS MÉXICO



2008

I. ANTECEDENTES

IBEAS MÉXICO

Prevenibles: **62.2%**

Gravedad de Eventos Adversos:

Muerte: 2%

Relacionados con la muerte: 5%

Incapacidad absoluta: 18%

Incapacidad severa: 13%

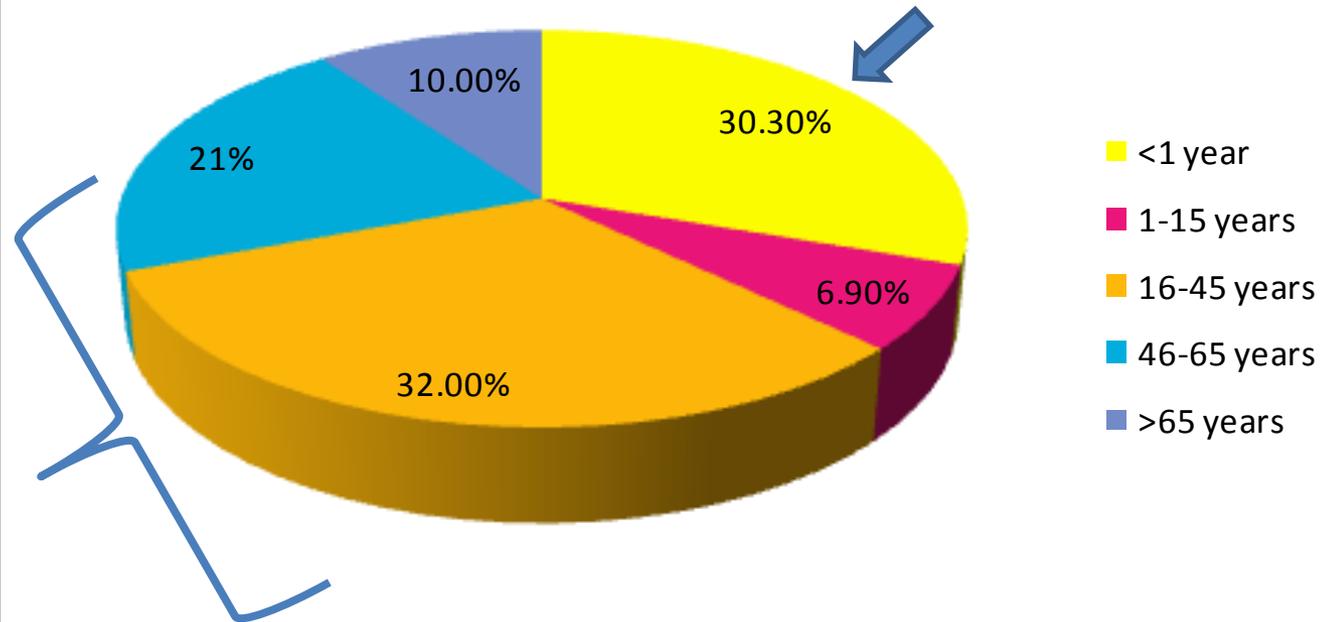
Incapacidad leve o ninguna: 62%

2008

I. ANTECEDENTES

IBEAS MÉXICO EDAD

RELACIÓN PREVALENCIA EVENTOS ADVERSOS/EDAD PACIENTES



2008

I. ANTECEDENTES

IBEAS MÉXICO

ESTANCIA HOSPITALARIA

No aumentó la estancia	16.5%
Parte de la hospitalización o toda se debió al evento adverso	66.0%
Causó reingreso	17.6%
Total	100,0%

Media días incremento de hospitalización secundarios a EA:

15.2 días

2008

Está en tus manos



Prevenir las infecciones intrahospitalarias

GOBIERNO FEDERAL

SALUD

SEMAR

SEDENA



Subsecretaría de Innovación y Calidad

Página web: <http://dices.salud.gob.mx/seguridaddelpaciente>



Campaña de higiene de manos



Campaña de higiene de manos



Está en tus manos

Prevenir las infecciones intrahospitalarias

5 Momentos para la higiene de manos.

Basado en Información de OMS

1	Antes del contacto directo con el paciente.	¿CUÁNDO? Limpia tus manos antes de tocar o acercarte al paciente. EJEMPLOS: Dar la mano, apalillado al paciente o inyectar, suturación o examinación clínica.
2	Antes de una tarea aséptica o manipular un dispositivo invasivo, o para el uso de guantes.	¿CUÁNDO? Limpia tus manos inmediatamente antes de cualquier tarea aséptica o manipulación de dispositivos invasivos. EJEMPLOS: Insertar un catéter, preparación de elementos a reutilizar.
3	Después del contacto con fluidos o secreciones corporales.	¿CUÁNDO? Limpia tus manos inmediatamente después de exposición a fluidos corporales. (Y después de remover los guantes). EJEMPLOS: Cuidado oral o dental, aspiración del tracto aéreo, manipulación de sangre, orina, heces o lágrima.
4	Después del contacto con el paciente.	¿CUÁNDO? Limpia tus manos después de tocar al paciente o su entorno, al dejar al paciente. EJEMPLOS: Dar la mano, apalillar o moverse, valoración o examinación clínica.
5	Después del contacto con objetos en el entorno del paciente.	¿CUÁNDO? Limpia tus manos después de tocar cualquier objeto o mueble en el entorno inmediato del paciente, al retirar el objeto o tocar al paciente.



SALUD

SEMAR

SEDENA






Subsecretaría de Innovación y Calidad

Página web: <http://agora.salud.gob.mx/seguridadpaciente>



Campaña de higiene de manos

TÉCNICA DE LAVADO DE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN.



Mójese las manos con agua.



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.



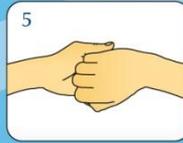
Frótese las palmas de las manos entre sí.



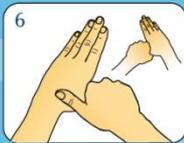
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa.



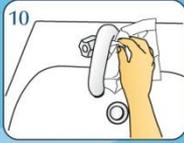
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.



Enjuáguese las manos con agua.



Séquelas con una toalla de un solo uso.



sírvase de la toalla para cerrar el grifo.



...y sus manos son seguras.

Ejercicio 6

Descubre las diferencias entre como te limpias las manos y la forma correcta de hacerlo

TÉCNICA DE HIGIENE DE LAS MANOS CON PREPARACIONES ALCOHÓLICAS.



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir toda la superficie a tratar.



Frótese las palmas de las manos entre sí.



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.



...una vez secas, sus manos son seguras

2008

Campaña de higiene de manos

