



seguridad de pacientes



Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades Av. Fidel Velázquez No. 805 Col. Vértice C.P. 50150 Tel. [722] 2 193887 Estado de México



datos y cifras



- En los países de ingresos altos, se estima que uno de cada 10 pacientes sufre daños mientras recibe atención hospitalaria. El daño puede ser causado por una serie de eventos adversos, de los cuales casi el 50% son prevenibles.
- Cada año se producen 134 millones de eventos adversos por una atención poco segura en los hospitales de los países de ingresos bajos y medios, lo que provoca 2.6 millones de muertes.
- Se ha estimado que alrededor de dos tercios de todos los eventos adversos resultantes de una atención poco segura y los años perdidos por discapacidad y muerte (conocidos como años de vida ajustados en función de la discapacidad, o AVAD) se producen en países de ingresos bajos y medios.
- A nivel mundial, hasta 4 de cada 10 pacientes sufren daños en la atención sanitaria primaria y ambulatoria. Hasta el 80% de los daños se pueden prevenir. Los errores más perjudiciales están relacionados con el diagnóstico, la prescripción y el uso de medicamentos.
- En los países de la OCDE, el 15% del total de la actividad y el gasto hospitalario es un resultado directo de eventos adversos.
- Las inversiones en la reducción de los daños a pacientes pueden conducir a ahorros financieros significativos y, lo que es más importante, a mejores resultados para ellos/as. Un ejemplo de prevención es

- involucrar a pacientes, lo cual, si se hace bien, puede reducir la carga de los daños hasta en un 15%.
- La seguridad de la y el paciente es una disciplina de la atención de la salud que surgió con la evolución de la complejidad de los sistemas de atención de la salud y el consiguiente aumento de los daños a pacientes en los centros sanitarios. Su objetivo es prevenir y reducir los riesgos, errores y daños que sufren durante la prestación de la asistencia sanitaria. Una piedra angular de la disciplina es la mejora continua basada en el aprendizaje a partir de los errores y eventos adversos.
- La seguridad es fundamental para prestar servicios sanitarios esenciales de calidad. De hecho, existe un claro consenso de que los sistemas de salud de calidad en todo el mundo deben ser eficaces y seguros y estar centrados en las personas. Además, para que los beneficios de una atención sanitaria de calidad sean efectivos, los servicios de salud deben prestarse de manera oportuna, equitativa, integrada y eficiente.
- Para velar por la ejecución exitosa de las estrategias de seguridad, se necesitan políticas claras, capacidad de liderazgo, datos para impulsar mejoras en la seguridad, profesionales sanitarios cualificados y la participación efectiva de las y los pacientes en su atención.

Los eventos adversos debidos a una atención poco segura son probablemente una de las 10 causas principales de muerte y discapacidad en el mundo.



daños en pacientes



Cada año, millones de pacientes sufren lesiones o mueren a causa de una atención sanitaria poco segura y de mala calidad.

- Muchas prácticas médicas y riesgos relacionados con la atención sanitaria se están convirtiendo en problemas importantes para la seguridad de las y los pacientes y contribuyen significativamente a la carga de daños por atención poco segura. A continuación se señalan algunas de las situaciones más preocupantes en relación con la seguridad de pacientes:
- Los errores de medicación son una de las principales causas de lesiones y daños evitables en los sistemas de atención sanitaria.
- Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria afectan a 7 y 10 de cada 100 pacientes hospitalizados/as en países de ingresos altos y países de ingresos bajos y medios, respectivamente.
- Los procedimientos quirúrgicos poco seguros provocan complicaciones en hasta el 25% de pacientes.
- Las prácticas de inyección poco seguras en entornos de atención sanitaria pueden transmitir infecciones, entre ellas por el VIH y por los virus de la hepatitis B y C, y plantean un peligro directo para pacientes y

- profesionales sanitarios.
- Los errores diagnósticos afectan aproximadamente al 5% de adultos/as que reciben atención ambulatoria, y más de la mitad de estos errores pueden llegar a causar daños graves.
- Las prácticas de transfusión poco seguras exponen a pacientes al riesgo de reacciones adversas a la transfusión y de transmisión de infecciones.
- Los errores de irradiación abarcan los casos de sobreexposición a la radiación y aquellos en los que se irradia a la o el paciente incorrecto o la zona equivocada.
- A menudo, la septicemia no se diagnostica a tiempo para salvar la vida de la y el paciente. Como muchas de las infecciones que la causan son resistentes a los antibióticos, pueden provocar un rápido deterioro de la situación clínica.
- Las tromboembolias venosas son una de las causas más frecuentes y prevenibles de daños a pacientes, y suponen una tercera parte de las complicaciones atribuidas a la hospitalización.



acciones para la seguridad

- Sin embargo, se calcula que 62% de este tipo de eventos adversos son prevenibles, lo que plantea un área de oportunidad para brindar atención médica
- Este fue el inicio de las ocho acciones esenciales para la seguridad de la y el paciente, las cuales aplican tanto para los entornos hospitalario como ambulatorio. Las ocho acciones y sus objetivos generales, son:
- Identificación de la y el paciente. Mejorar la precisión de la identificación de pacientes, unificando este proceso en los establecimientos del Sector Salud, utilizando al menos dos datos que permitan prevenir errores que involucren a la o el paciente equivocado.
- Comunicación Efectiva. Mejorar la comunicación entre las y los profesionales de la salud, pacientes y familiares, a fin de obtener información correcta, oportuna y completa durante el proceso de atención y así, reducir los errores relacionados con la emisión de órdenes verbales o telefónicas.
- Seguridad en el proceso de medicación. Fortalecer las acciones relacionadas con el almacenamiento, la prescripción, transcripción, dispensación y administración de medicamentos, para prevenir errores que puedan dañar a las y los pacientes.
- Seguridad en los procedimientos. Reforzar las prácticas de seguridad ya aceptadas internacionalmente y reducir los eventos adversos para

- evitar la presencia de eventos centinela derivados de la práctica quirúrgica y procedimientos de alto riesgo fuera del quirófano.
- Reducción del riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). Coadyuvar a reducir las IAAS, a través de la implementación de un programa integral de higiene de manos durante el proceso de atención.
- Reducción del riesgo de daño a la y el paciente por causa de caídas. Prevenir el daño a la o el paciente asociado a las caídas en los establecimientos de atención médica del Sistema Nacional de Salud mediante la evaluación y reducción del riesgo de caídas.
- Registro y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasi fallas. Generar información sobre cuasi fallas, eventos adversos y centinelas, mediante una herramienta de registro que permita el análisis y favorezca la toma de decisiones para que a nivel local se prevenga su ocurrencia.
- Cultura de seguridad de la y el paciente. Medir la cultura de seguridad del paciente en el ámbito hospitalario, con el propósito de favorecer la toma de decisiones para establecer acciones de mejora continua del clima de seguridad en los hospitales del Sistema Nacional de Salud.



La seguridad para la y el paciente durante los procesos de atención a la salud es prioritaria. De acuerdo con las estimaciones, en México el 2% de pacientes hospitalizados muere, y el 8% padece algún daño, a causa de eventos adversos relacionados con la seguridad del paciente.



importancia de la seguridad

- Además, mientras el mundo entero lucha para tratar de contener la propagación de la COVID-19, vuelve a cobrar relevancia la importancia de ofrecer instalaciones y procedimientos que realmente garanticen la seguridad de las y los pacientes durante la atención sanitaria. No sólo se trata de encontrar formas de mejorar la experiencia de pacientes, sino de asegurar instalaciones y procedimientos médicos que garanticen también su seguridad.
- Por esa razón, algunas de las recomendaciones que da la Organización Mundial de la Salud (OMS) para que los centros de atención sanitaria tengan en cuenta a la hora de garantizar la seguridad de sus pacientes son:
- Desarrollar las herramientas necesarias que permitan identificar los problemas de mayor riesgo para pacientes que reciben atención sanitaria.
- Asegurar la correcta identificación tanto de pacientes como de especialistas médicos/as al interior de las instalaciones del centro de salud.
- Fomentar el trabajo conjunto y la colaboración de pacientes en todo el proceso de la atención médica.
- Optimizar y mejorar los canales de comunicación del personal médico con el objetivo de enfrentar oportunamente cualquier error que se haya



- cometido en la atención sanitaria.
- Mejorar la comunicación entre las y los especialistas y profesionales de salud en aspectos como el diagnóstico, traslado y valoración de pacientes.
- Garantizar el correcto lavado de manos y el uso de los implementos requeridos según los procedimientos de atención sanitaria.
- Disminuir el riesgo de accidentalidad al interior de las instalaciones del centro médico.
- Mejorar todos los procesos relacionados a la clasificación, prescripción y uso de medicamentos.
- Aprovechar las nuevas tecnologías para mejorar la seguridad de la y el paciente.
- Tomar todas las medidas necesarias para prevenir cualquier tipo de infección del torrente sanguíneo.
- Desarrollar listas de verificación para detectar los posibles errores en los procedimientos médicos.
- Optimizar y mejorar las instalaciones de los centros de salud a fin de ofrecer instituciones seguras para las y los pacientes.
- Contar con los equipos médicos adecuados de acuerdo al procedimiento.

Como iniciativa y como marco conceptual, la seguridad de la y el paciente sirve para que todos los centros de atención médica establezcan protocolos claros para proveer excelentes cuidados de la y el paciente que disminuyan los factores de riesgo a los que estén expuestos.



cuidados para madres y recién nacidos/as

- Para el Día Mundial de la Seguridad del Paciente, el 17 de septiembre de 2021, la Organización Mundial de la Salud (OMS) insta a todas las partes interesadas a «Actuar ahora por un parto seguro y respetuoso» con el tema «Cuidados seguros para la madre y el recién nacido».
- Cada día mueren aproximadamente 810 mujeres por causas prevenibles vinculadas al embarazo y el parto. Por otro lado, diariamente mueren unos 6,700 recién nacidos/as, lo que representa el 47% de todas las muertes de menores de cinco años. Además, cada año se registran casi dos millones de muertes prenatales, de las que más del 40% ocurren durante el parto. México acumula 761 muertes maternas hasta septiembre del 2021.
- En el Estado de México, en el 2021, a la semana epidemiológica 36 se han contabilizado 99 muertes maternas. Comparado con el año 2020, a la misma semana se llevaban 86, cifra ya superada con 13 muertes.
- La mayoría de las muertes prenatales, maternas y neonatales pueden evitarse con cuidados seguros y de calidad por parte de profesionales de la salud especializados/as que trabajan en entornos propicios. Ello solo puede lograrse mediante la colaboración de todas las partes interesadas, y la adopción de sistemas de salud integrales y enfoques arraigados en la comunidad.

- En México, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) el Estado de México es la entidad con más nacimientos registrados en 2019 con 253 mil 938 lo que representa el 12.13% del total nacional, le sigue el Estado de Chiapas con 140 mil 265 nacimientos, Jalisco con 139 mil 173, Puebla con 124 mil 669 y Veracruz con 118 mil 488.
- Uno de los temas relacionados con la seguridad de la y el paciente es la violencia obstétrica que es una forma específica de violación a los derechos humanos y reproductivos de las mujeres, incluyendo los derechos a la igualdad, a la no discriminación, a la información, a la integridad, a la salud y a la autonomía reproductiva.
- La violencia obstétrica se da con regaños, burlas, ironías, insultos, amenazas o humillaciones, con manipulación de la información, negación a la información, sin referir a otros servicios para recibir asistencia oportuna, aplazamiento de la atención médica urgente, indiferencia frente a sus solicitudes o reclamos. También al no consultarlas o informarlas sobre sus decisiones que se van tomando en el transcurso del trabajo de parto, utilizarlas como recurso didáctico sin ningún respeto su dignidad humana, con un mal manejo del dolor durante el trabajo de parto como castigo o la coacción para obtener su consentimiento.



El Día Mundial de la Seguridad del Paciente se estableció en 2019 con objeto de dar a conocer las cuestiones conexas en todo el mundo, fomentar la colaboración de la población en la seguridad de la atención de salud, promover las acciones mundiales para mejorar la seguridad de las y los pacientes y reducir los daños que puedan afectarles.



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México
Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica
y Control de Enfermedades
Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,
Toluca, Estado de México, C.P. 50150
Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y
realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/
correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

