



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

# III CONFERENCIA INTERNACIONAL SEGURIDAD DEL PACIENTE

14 Diciembre 07  
MADRID ESPAÑA

SUBSECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y CALIDAD  
SECRETARÍA DE SALUD  
MÉXICO



# CONTENIDO



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

- I. Conceptos
- II. Reflexión sobre situación actual
- III. Diseño de estrategia Mexicana
- IV. Avances e iniciativas en México
- V. Expectativas 2007-2012
- VI. Conclusiones finales y reflexión



# I. CONCEPTOS



SECRETARÍA  
DE SALUD

SALUD

- Movimiento que surge a nivel internacional como una reflexión sobre el **tipo de atención médica que proporcionamos**.
- **Involucra** a todos los actores dentro del sistema de atención médica.
- **Libre de daño accidental**; asegurando el establecimiento de sistemas operacionales y procesos que minimicen la aparición de errores y maximicen la intersección de ellos cuando estos ocurran.

IOM.



# SISTEMA MEXICANO DE SALUD

## Números redondos



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

Privados + Públicos

Proveedor: Gobierno

4000 Hospitales

3000 Públicos=

75% camas

1000 Privados=

25% camas



## II. REFLEXIÓN SOBRE LA SITUACIÓN ACTUAL.

### Actitud


*Es muy raro  
que ocurra en  
mi hospital*


*Culpabilidad*

*NO hay  
presupuesto*

*Somos  
infalibles*

*Señalamiento*

- 
1. No external preocupaciones.
  2. No reportar incidentes.
  3. No estudiar y por lo tanto no conocer nuestra realidad.
  4. No tomar medidas para mejorar.



**Seguir  
produciendo  
daño al  
paciente.**



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**



# REFLEXIÓN



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

Hay algunos pacientes a quienes no podemos ayudar,  
pero ninguno al que no podamos dañar.

A. Blomfield.

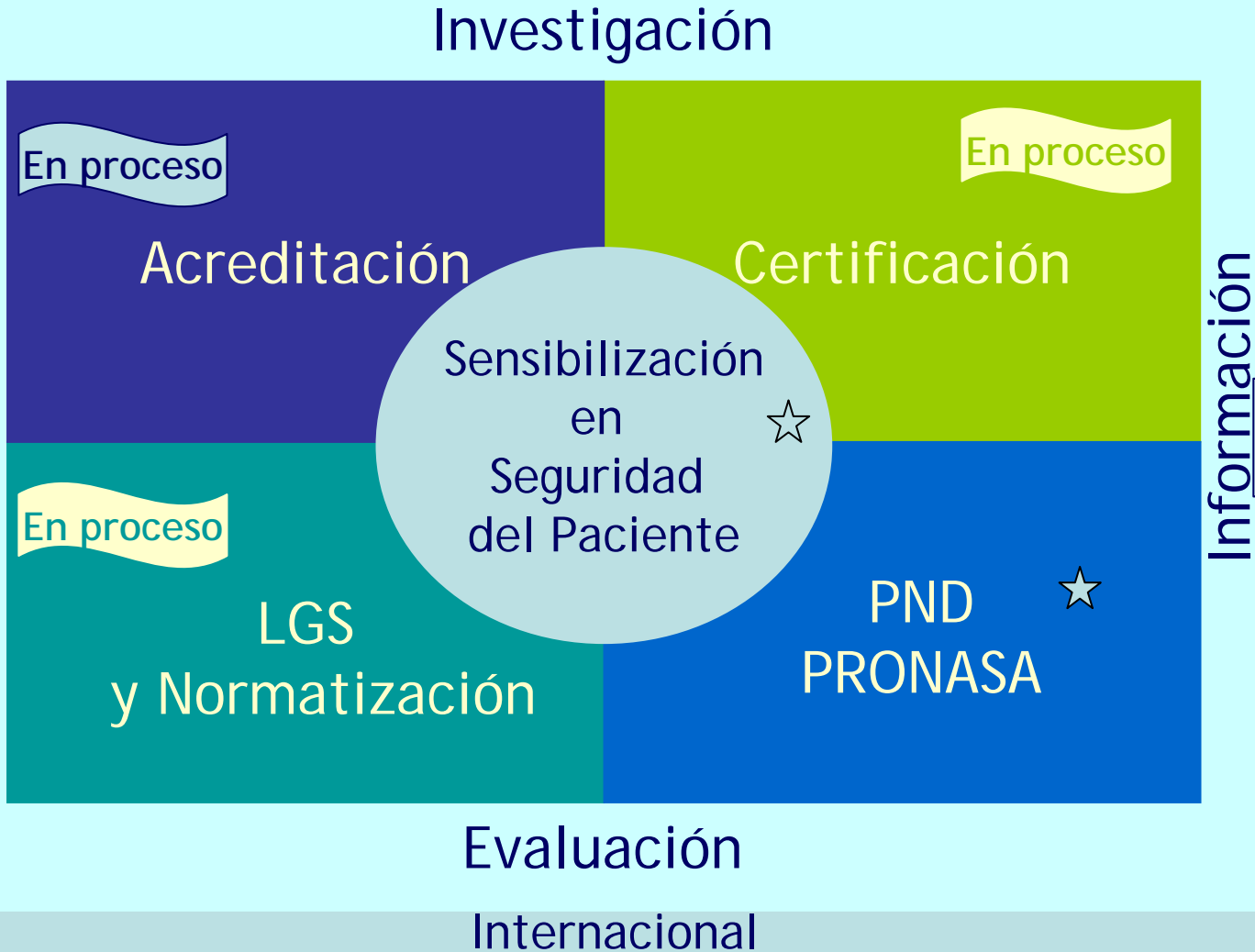


# III. DISEÑO DE ESTRATEGIA MEXICANA



SECRETARÍA DE SALUD

SALUD



# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO



SECRETARÍA  
DE SALUD

SALUD

2001

- Cruzada Nacional por la Calidad en los Servicios de Salud
- Manual de Crisis en Seguridad del Paciente

2003

- **Curso Taller de Sensibilización** a 32 Estados y Sector Salud

2005

- Posicionamiento del tema con “**Logotipo**”.
- **10 Acciones en SP.**
- Difusión del conocimiento: **Boletín trimestral sobre SP.**
- **Indicadores** en SP.
- Sistema Nacional de Registro y Aprendizaje de Eventos Centinela (**SiNRAECe**).

Nuevo

Gobierno

2007

- **Protocolos de investigación.**
- **Firma de declaración conjunta** a favor del Primer Reto de la Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente de la OMS
- **Inclusión del tema en PRONASA** con objetivos y metas concretos.





# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO

## CURSO-TALLER SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE ENFOQUE A CAMBIO ORGANIZACIONAL

SIC 46 hospitales 565 asistentes  
EE 207  
29,833 asistentes



SECRETARÍA DE SALUD

2004



2007



32 Estados de la República.

- ISSSTE.
- SEDENA.
- MARINA.
- PEMEX.
- 2 Hospitales Federales de Referencia.
- 1 Instituto Nacional.

Avances	Hospitales
Capacitados en SP	198 (34%)
Cambio de visión	122
Difusión de 10 acciones	181
Proyectos de mejora en SP	85



# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO



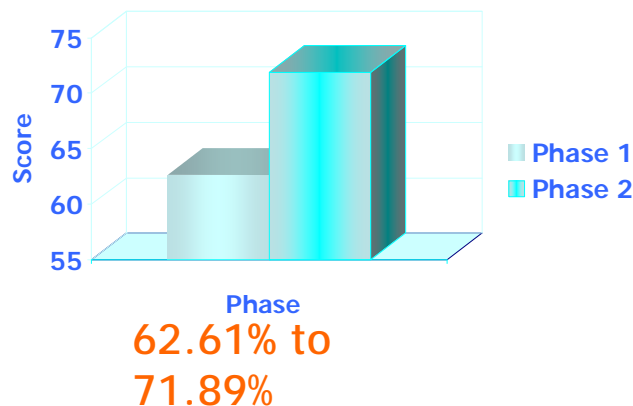
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

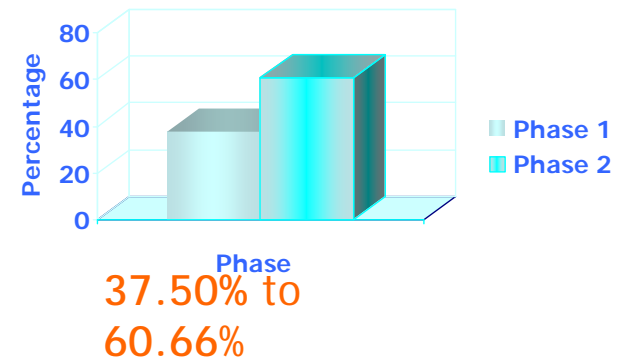
## PILOTO EN MORELOS.

- Calificación Global en Clima de Seguridad del paciente 62.61 (SD 21.01, CI 3.57 - 92.85) al 71.89 (SD 21.14, CI 10.71-100) ( $p = 0.01$ ).
- Individuos con una percepción satisfactoria del clima de SP se incrementó del 37.5 al 60.66% ( $p = 0.01$ ).

Improvement in Patient Safety  
Climate



Improvement in Satisfactory  
Patient Safety Climate



# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**



**SEGURIDAD**  
*DEL PACIENTE*



# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

2005

## Diez Acciones Seguridad del Paciente



**SEGURIDAD  
DEL PACIENTE**

### 1 Manejo de Medicamentos 5 "C"

- Paciente **C**orrecto
- Medicamento **C**orrecto
- Vía **C**orrecta
- Dosis **C**orrecta
- Rapidez **C**orrecta

### 2 Identificación del paciente

- Utilice por lo menos dos datos diferentes nunca el número de cama

### 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 **C**orrecto
- Cirugía o procedimiento **C**orrecto
- Sitio quirúrgico **C**orrecto
- Momento **C**orrecto

### 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

### 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 SP
- Fomente la camaradería en pro de la SP

### 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 esté siendo sometido, inclusive los alternativos.
- Incluya esta información en el enlace a otros servicios.



**SEGURIDAD  
DEL PACIENTE**

# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO

<http://innovacionycalidad.salud.gob.mx/10pasos.php>



SECRETARÍA DE SALUD

SALUD



2005

2007



Dra. Odet Sarabia  
Subsecretaría de Innovación y Calidad

# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO



SECRETARÍA  
DE SALUD

SALUD



Subsecretaría de Innovación y Calidad

## Sistema Nacional de Registro y Aprendizaje de Evento Centinela

[Iniciar un Reporte de Evento Centinela](#)

[Continuar un Reporte Iniciado en este sitio o en CALIDATEL](#)

Este sitio se visualiza mejor en resolución de 800 x 600 píxeles

### Tu Participación es Importante para Mejorar Nuestro Sistema de Salud

Toda información que vierta en este reporte es estrictamente confidencial se busca con esto mejorar el sistema de atención a la salud y no señalar a las personas.

#### ¿Cuál es el objetivo de este sistema de registro y aprendizaje de evento centinela?

*El objetivo es conocer los puntos vulnerables de nuestro sistema de salud para poder fortalecerlo, aprendiendo de fallas o errores que se hayan presentado.*

#### ¿Qué es un evento centinela?

*Es un hallazgo que involucra la presencia de la muerte inesperada, herida física o psicológica grave, o el riesgo de que esto ocurra.*

Joint Commission on Accreditation

- Casos a Noviembre de 2007: 948
- Estados : 14
- Participación exponencial (últimos meses más de 150 reportes)

2005



2007



# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO

## SinRAECe-EJEMPLO DE DOS AÑOS DOS HOSPITALES GENERALES

SECRETARÍA  
DE SALUD



**SALUD**

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

2004



2006



# ESTUDIO DE PREVALENCIA EN MÉXICO



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

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

Herrera L. Chest 2005 Número 128 pp. 3900-3905

Estudio en marcha en 2 Hospitales Generales (Análisis de datos)

Estudio IBEAS ampliado a México





# ESTUDIO DE PREVALENCIA EN MÉXICO

## ESTUDIO IBEAS

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

SECRETARÍA DE SALUD



SALUD

2007

- 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.
1. Argentina
  2. Colombia
  3. Costa Rica
  4. México y
  5. Perú

México total 28 hospitales



DEL PACIENTE

# IV. AVANCES E INICIATIVAS EN MÉXICO



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

- Alianza Mundial para la Seguridad del paciente OMS
- Primer Reto Mundial “Atención Limpia es atención Segura”
- Firma de acuerdo entre Ministerio de Salud y OMS:

Costa Rica (Marzo 2007)

2 Firmas Regionales:

México (7 países de Centro América y el Caribe)

Uruguay (Cono Sur)



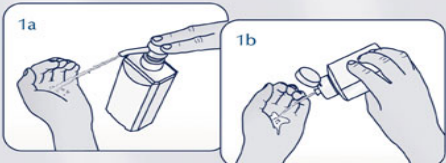
# IV. EXPECTATIVAS 2007-2012



SECRETARÍA DE SALUD

**SALUD**

## 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.



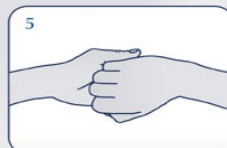
Frótese las palmas de las manos entre sí.



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?

• Modificado de la propuesta de la Organización Mundial de la Salud

6

## 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.



...una vez secas, sus manos ¿son seguras?

• Modificado de la propuesta de la Organización Mundial de la Salud



# IV. EXPECTATIVAS 2007-2012

## PROGRAMA NACIONAL DE SALUD 2007-2012



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

### Capítulo III Objetivos y Estrategias

#### Estrategia 3

Situar a la calidad en la agenda permanente del SNS

#### Línea de acción 3.1

Implantar el Sistema Integral de Calidad en Salud en el SNS

- 1. Vincular a los hospitales públicos de mediana y alta complejidad con el Proyecto de Seguridad del Paciente, que incluya medidas que garanticen una atención limpia y prevengan la ocurrencia de eventos adversos, errores en la medicación y cirugía insegura*
- 2. Contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad por infecciones nosocomiales. La meta es que 60% de los hospitales públicos cuenten con un modelo de gestión de riesgo de infecciones nosocomiales.*



# IV. EXPECTATIVAS 2007-2012



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

## Capítulo IV

### Seguimiento de metas, medición de resultados y rendición de cuentas

#### Objetivo 3

Prestar servicios de salud con calidad y seguridad

#### Meta 2012

- Implantar medidas de prevención de eventos adversos, para garantizar la seguridad de los pacientes en 60% de las unidades del sector público
- Alcanzar y mantener una tasa anual de infecciones nosocomiales no mayor de 6 por 100 egresos en los hospitales públicos de segundo nivel.



# IV. EXPECTATIVAS 2007-2012



SECRETARÍA  
DE SALUD

SALUD

1. Vincular al 60 % de los hospitales de alta y mediana complejidad al programa de seguridad del paciente (medidas de para la prevención de eventos adversos: Cirugía Segura, Atención Limpia, Identificación de pacientes, caída de pacientes,)
2. Mantener una tasa anual de infecciones nosocomiales no mayor a 6 por 100 egresos hospitalarios.
3. Contar con un modelo de gestión de riesgos para evitar las infecciones nosocomiales en un 60% de los hospitales públicos.
4. Favorecer la cultura del reporte a través del Sistema Nacional de Reporte y Aprendizaje de Eventos Centinela (SiNRAECe)
5. Sistematización en la medición de la prevalencia de eventos adversos.
6. Incluyan el proyecto de Seguridad del Paciente dentro del presupuesto de los próximos años.



# III. CONCLUSIONES Y REFLEXIÓN



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

- El problema es grave
- Hemos iniciado ya acciones
- Aún falta mucho camino por recorrer
- Alineando esfuerzos obtendremos mejores resultados
- No debemos bajar la guardia
- Juntos lograremos las metas y evitaremos daño a los pacientes ocasionados por la asistencia médica
- Todos tenemos corresponsabilidad en el proceso de atención médica
- Una cadena es tan fuerte como su eslabón más débil





SECRETARÍA  
DE SALUD

**SALUD**

*Gracias*

[osarabia@salud.gob.mx](mailto:osarabia@salud.gob.mx)

