

ATENCIÓN SEGURA SALVA VIDAS

“Qué debemos saber y hacer sobre la seguridad del paciente”

Académico Dr. Rubén D. Camargo R.
Presidente del Capítulo de Atlántico

“LA OPS, fundada en 1902, trabaja con todos los países de las Américas para mejorar la salud y la calidad de vida de su población. Es, además, la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS).”

Introducción

En todo el mundo, los sistemas de salud reconocen hoy en día que la seguridad del paciente es una cuestión de prioritaria importancia. El programa de trabajo de Soluciones para la Seguridad del Paciente de la OMS aborda varias áreas cruciales de riesgo para los pacientes ante una intervención Médica.

El objetivo de este documento en el **“Saber”**, es presentar la situación mundial de la seguridad del paciente a través de campañas de la OMS/OPS; y en el **“Hacer”** presentar la actividad realizada por la Academia Nacional Capítulo del Atlántico en la promoción y prevención de la seguridad del paciente a través de la campaña: ATENCIÓN SEGURA SALVA VIDAS.

LO QUE DEBEMOS SABER

1. Soluciones para la seguridad del paciente

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó en 2005 “Nueve soluciones para la seguridad del paciente” a fin de ayudar a reducir el tributo de daños relacionados con la atención sanitaria que

pagan millones de pacientes en todo el mundo. Son intervenciones y acciones que han reducido los problemas relacionados con la seguridad del paciente en algunos países, y se difunden ahora de manera accesible para que los Estados Miembros de la OMS entre ellos Colombia puedan usarlas y adaptarlas a fin de reformular los procedimientos de asistencia al enfermo y hacerlos más seguros.

Básicamente estas soluciones tienen por objeto ayudar a reformular la asistencia a los enfermos y evitar eventos adversos perjudiciales para los pacientes.

Las soluciones guardan relación con los siguientes conceptos: medicamentos de aspecto o nombre parecidos; identificación de pacientes; comunicación durante el traspaso de pacientes; realización del procedimiento correcto en el lugar del cuerpo correcto; control de las soluciones concentradas de electrolitos; asegurar la precisión de la medicación en las transiciones asistenciales; evitar los errores de conexión de catéteres y tubos; usar una sola vez los dispositivos de inyección; y mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud. Básicamente estas soluciones tienen por objeto ayudar a reformular la asistencia a los enfermos y evitar errores humanos perjudiciales para los pacientes.

Las medidas claras y concisas propuestas en las nueve soluciones han demostrado ser de gran utilidad para reducir las cifras inaceptablemente altas de lesiones iatrogénicas observadas en todo el mundo”.

Las Soluciones para la Seguridad del Paciente, un programa central de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente y la OMS, señalan la atención, la seguridad del paciente y las prácticas óptimas para reducir los riesgos a que se ven expuestos. El programa intenta asegurar que las intervenciones y medidas que hayan resuelto problemas relacionados con la seguridad del paciente en algún lugar del mundo se difundan ampliamente de manera accesible e inteligible para todos. La **Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations** y la **Joint Commission International** fueron designadas oficialmente para desempeñar conjuntamente la función de Centro Colaborador de la OMS sobre soluciones para la Seguridad del Paciente en 2005.

2. Eventos Adversos

El XVIII Foro internacional organizado por el Centro de Gestión Hospitalaria colombiano, sobre seguridad del paciente, realizado en la ciudad de Bogotá en 2008, contó con la presencia del Ministerio de la Protección Social y de la Organización Panamericana de la Salud. Se tuvo como prioridad en el Foro que todas las entidades que prestan servicios de salud reporten errores y eventos adversos como medida necesaria para analizar y mejorar las prácticas médicas y quirúrgicas. Un buen sistema de detección de errores permite resultados extraordinarios de mejoramiento de la calidad de los servicios en el corto y mediano plazo.

El Informe de la OMS sobre pacientes que han sufrido daño mientras recibían atención en el hospital, concluye que en países desarrollados, 1 de cada 10 pacientes ha sufrido un daño causado por errores o por eventos adversos y los riesgos de sufrir infecciones hospitalarias son 20 veces más elevados en países en vía de desarrollo.

La OPS/OMS reconoció los importantes avances del país en aspectos normativos que incentivan la evaluación por resultados y desde el año 2006 la creación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, así como la adhesión de Colombia al proyecto OPS/OMS denominado IBEAS, conjuntamente con México, Argentina, Costa Rica y Perú, que tiene el objetivo de conocer la prevalencia de Eventos Adver-

sos y desarrollar instrumentos y metodologías para tal efecto que sean comparables internacionalmente y de fácil aplicación.

La mejoría permanente del desempeño de los sistemas de salud es clave para la reducción de eventos adversos y la mejora de la seguridad del paciente así como la calidad de la atención. Se plantea el Compromiso con la promoción de la seguridad del paciente como uno de los principios fundamentales de los sistemas de salud.

3. Cirugía segura salva vidas

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió el apoyo de casi 250 organizaciones de salud de más de 40 países cuando fue **presentada “Una nueva lista de verificación para las intervenciones quirúrgicas”** en un evento realizado en la sede de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Washington, D.C en Junio 2008.

La nueva Lista de Verificación para la Seguridad Quirúrgica, de la Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente (World Alliance for Patient Safety), de la OMS, presenta pautas sencillas que los equipos de cirugía deben seguir paso a paso antes y después de toda operación, para velar por la seguridad del paciente. Las directrices van desde la verificación de quién es la persona a quien se va a operar y en qué sitio del cuerpo, hasta el cálculo de la cantidad de sangre que podría perder el paciente. Según la OMS, si se siguen los pasos de la lista de verificación, es posible evitar cerca de 3,5 millones de defunciones y discapacidades graves cada año. Se calcula que anualmente 1 millón de personas mueren durante o inmediatamente después de una cirugía, y que la mitad de esas defunciones podrían evitarse por medio de prácticas más seguras.

El apoyo a la Lista de Verificación para la Seguridad Quirúrgica provino de asociaciones médicas y profesionales, organismos sanitarios gubernamentales, hospitales, y grupos de defensa de los pacientes en las Américas, África, Europa y Asia, de países que representan cerca del 75% de la población mundial. En las Américas, algunas de las asociaciones profesionales que han manifestado su apoyo son: el Cole-

gio Americano de Cirujanos (EE.UU.); la Asociación Argentina de Cirujanos; la Sociedad de Cirujanos de Chile; la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación; la Sociedad Dominicana de Anestesiología; y la Asociación Guatemalteca de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor, entre muchos otros.

Cuando los entes gubernamentales se refieren a la "cirugía segura salva vidas" es en relación a todo tipo de cirugía independiente de su complejidad.

4. Una atención limpia es una atención más segura

La OMS celebró el 5 de Mayo de 2009 el "**Día Mundial de Higiene de Manos**", como parte de la campaña: **Atención Limpia es una Atención más Segura**, considerando que las manos son un importante vehículo de transmisión de enfermedades infecciosas. Más de 1250 Instituciones de salud en el mundo se sumaron a esta campaña de lavados de manos, que pretende a través de las guías de lavado de manos presentadas por la OMS 2006, contribuir con la disminución de la infección relacionada con la higiene de manos, teniendo en cuenta que las manos de los trabajadores de atención de salud son el vehículo más común de transmisión de microorganismos de un paciente a otro, de una zona del cuerpo del paciente a otra y de un ambiente contaminado a los pacientes.

Es importante señalar que, durante la asistencia al enfermo, las manos de los trabajadores de atención de salud se colonizan progresivamente con flora comensal así como con posibles microorganismos patógenos. Si no se aplican medidas de higiene de las manos, cuanto mayor sea la duración de la atención, mayor será el grado de contaminación de las manos. Sin embargo, el cumplimiento de las prácticas adecuadas por parte de los trabajadores de atención de salud es extremadamente bajo. Las enfermeras y los médicos suelen limpiarse las manos en menos de la mitad de las ocasiones en las que debieran hacerlo.

En situaciones de asistencia a enfermos críticos, en las que existen graves limitaciones de tiempo y

la carga de trabajo es más elevada, el cumplimiento de las buenas prácticas posiblemente sólo alcance el 10%. En varios centros, las estrategias para mejorar la higiene de las manos han supuesto una reducción sustancial de las tasas de infecciones asociadas a la atención de salud, tanto en la atención a enfermos críticos como en todo el hospital. Las intervenciones principales se han dirigido a los cambios en el sistema de atención de salud y del comportamiento de los trabajadores de atención de salud, mediante la adopción del desinfectante alcohólico para las manos y la aplicación práctica de programas educativos.

Entre los elementos clave se encuentran los programas de educación y motivación del personal, la adopción del desinfectante alcohólico para las manos como criterio de referencia, el uso de indicadores de desempeño y el compromiso firme de todos los interesados directos, como el personal de primera línea, los gerentes y los líderes de atención de salud, recomendaciones de la OMS.

5. Alianza mundial para la seguridad del paciente

La Alianza mundial para la seguridad del paciente fue iniciada por el Director General en octubre de 2004 y la OMS apoyó su lanzamiento. Es una red internacional que hace la asistencia médica más segura en todo el mundo y tiene como objeto: Facilitar el desarrollo de las políticas y de las prácticas de seguridad del paciente de los Estados Miembros, motivándolos a prestar la mayor atención posible al problema de la seguridad del paciente y a establecer sistemas de base científica en vigilancia de medicamentos, equipo médico y en tecnología.

La Alianza mundial señaló **seis esferas** de actividades principales a desarrollar en los siguientes años, de los cuales se han llevado a cabo las campañas "*Una atención limpia es una atención más segura*" y "*La cirugía segura salva vidas*" (lanzado el 25 de junio de 2008).

1. Los Retos Globales: 2005 "una atención limpia es una atención más segura". 2008 "la cirugía segura salva vidas" (lanzado el 25 de junio).

2. "Pacientes por su propia seguridad".
3. "Taxonomía de la seguridad del paciente".
4. "Investigación en el campo de la seguridad del paciente".
5. "Soluciones para reducir los riesgos de la atención de salud y mejorar su seguridad".
6. Notificación y aprendizaje para mejorar la seguridad del paciente.

Lo que debemos saber de la seguridad del paciente lo conoceremos a través de los actores: Organización Mundial de La Salud, Organización Panamericana de la Salud, Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, Sistema de Garantía de la calidad Ministerio de Protección. Y de todas las iniciativas académicas y científicas que las asociaciones medicas puedan realizar.

LO QUE DEBEMOS HACER

Con base en lo que debemos "**Saber**", el Capítulo del Atlántico de la Academia Nacional de Medicina realizó lo que debemos "**Hacer**".

Fue así como durante el año 2009 en el Capítulo Atlántico se diseñó toda una estrategia para difundir lo que debemos saber sobre seguridad de paciente y fundamentados en las Campañas de la Organización Mundial de la Salud y la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente "*Cuidado Limpio Cuidado Más Seguro y Cirugía Segura Salva Vida*".

El Marco teórico y práctico presentado por la OMS/OPS y el reconocimiento por parte de los sistemas de salud en el mundo de que la seguridad del paciente es cuestión prioritaria, llevaron al Capítulo del Atlántico a diseñar una campaña que se denominó "**ATENCIÓN SEGURA SALVA VIDAS**". Esta campaña, desarrollada con el apoyo de Sociedades científicas, Universidades, Industria farmacéutica, Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), Empresas Promotoras de salud (EPS) que requerían adherirse para su implementación dentro del sistema de garantía de la calidad que han liderado las Secretarías de Salud Departamentales y Distritales, incluye:

1. Motivación por el Día Mundial del Lavado de Manos (higiene de manos) el día 5 de mayo de 2.009

fundamentados en la campaña "*Cuidado Limpio, Cuidado más Seguro*" que pretende minimizar el riesgo a un evento adverso las infecciones.

2. Lanzamiento de la "*Lista de Chequeo de Cirugía Segura Salva Vidas*" que pretende minimizar el riesgo a un evento adverso durante la cirugía.
3. Talleres sobre eventos adversos dirigidos por el Ministerio de Protección Social.
4. Convocatoria sobre investigación relacionada a Seguridad del Paciente.
5. Charlas, conferencias, tertulias en las diferentes IPS interesadas en implementar y desarrollar el programa de seguridad al paciente. De igual forma las EPS contarán con la asesoría y consultoría del tema por parte de la Academia Nacional de Medicina.
6. Participación de las Universidades - en su programa de Medicina - a través de sus decanos, residentes y estudiantes en el proyecto Atención Segura Salva Vidas.
7. Invitación a las Secretarías de Salud Departamental y Distrital de Salud, a desarrollar los proyectos de garantía de la calidad relacionadas con eventos adversos, a través de la campaña que lidera la Academia Nacional de Medicina.
8. Simposio Nacional sobre Seguridad del Paciente: "Atención Segura Salva Vidas".

La campaña continuará con el desarrollo del programa Académico del Proyecto "PREMIO A LA INVESTIGACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE", que será entregado en el mes de Febrero del 2010.

La Academia Nacional de Medicina -Capítulo Atlántico- teniendo el "*Saber*" está en el "*Hacer*" que la "*Atención Segura Salva vidas*".

Referencias a sitios web de Interés

<http://www.who.int/patientsafety/en/index.html>
Página inicial de la Primera Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente: Una atención limpia es una atención más segura.

<http://www.hopisaffe.ch/>
Página inicial de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la OMS. La Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente

<http://www.theific.org/>
Sitio web que describe los antecedentes del programa de

Dr. Rubén D. Camargo R.

mejora de la higiene de las manos de los Hospitales Universitarios de Ginebra.

<http://www.npsa.nhs.uk/cleanyourhands/campaign>

La Federación Internacional del Control de Infecciones (IFIC) es una organización general de sociedades y asociaciones de profesionales de la salud en el control de infecciones y campos relacionados de todo el mundo.

<http://www.handhygiene.org/>

Sitio que trata las infecciones hospitalarias y las prácticas de higiene en los hospitales suizos.

<http://www.apic.org/scriptcontent/custom/sites/ac2006/index.cfm>

<http://www.cdc.gov/handhygiene/>

Sitio que contiene asesoramiento de los CDC sobre diversos aspectos de las campañas de Manos limpias.

<http://www.globalhandwashing.org/>

Directrices de los Estados Unidos sobre la higiene de las manos en la atención de salud.

<http://www.saferhealthcare.org.uk/ih>

Directrices basadas en datos científicos nacionales del Reino Unido para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud.