

SIETE PASOS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA

CRISTINA SALAZAR PÉREZ
MARÍA DOLORES SALAZAR PÉREZ

II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

SIETE PASOS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA

Autor principal CRISTINA SALAZAR PÉREZ

CoAutor 1 MARÍA DOLORES SALAZAR PÉREZ

CoAutor 2

Área Temática PROYECTOS EUROPEOS E IBEROAMERICANOS EN LA GESTIÓN DE RIESGOS Y MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL

Palabras clave SEGURIDAD ERRORES RIESGOS PACIENTE

» Resumen

Sabemos que la asistencia sanitaria siempre implicará riesgos, pero éstos se pueden reducir analizando y abordando la causa raíz de los incidentes de seguridad del paciente. De esta forma, podemos crear una mejor visión de las cuestiones de seguridad del paciente que necesitan ser abordadas.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Cada día una enorme cantidad de personas son tratadas y atendidas en la atención primaria. Por ejemplo, casi un millón de personas visitan a su médico de familia; 1,5 millones de prescripciones son dispensadas, y las enfermeras de distrito realizan 100.000 visitas. En toda esta compleja actividad, el potencial de riesgo para los pacientes es alto; algunas veces las cosas van mal y como consecuencia los pacientes sufren algún daño. Cuando los pacientes se desplazan entre los sectores de atención primaria y secundaria, se incrementa más el potencial de problemas de seguridad del paciente.

Hasta ahora la gestión del riesgo ha estado enfocada en intervenciones tecnológicas hospitalarias, y menos desarrollada en atención primaria, pero es claro el empeño por aprender de incidentes de seguridad del paciente. Sabemos que los profesionales sanitarios consideramos la seguridad del paciente una prioridad, queremos más tiempo para tratar nuestra agenda clínica, así como, apoyo, formación y consejo práctico sobre cómo mejorar la gestión del riesgo y seguridad del paciente.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Con más de un millón de personas recibiendo tratamiento diariamente en servicios de atención primaria, el SNS reconoce que todo el personal que trabaja en atención primaria, incluyendo contratistas profesionales, juega un papel fundamental en llevar a cabo la seguridad del paciente. Las cuestiones que ha de afrontar la atención primaria son complejas y hay un cambio creciente de servicios hospitalarios a comunitarios.

Alrededor del 70 por ciento de pacientes en contacto con el SNS están actualmente en su domicilio o en servicios de atención primaria y esto aumentará significativamente con los cambios esperados en la forma de prestar la atención sanitaria.

El error más común en atención primaria es el fallo o retraso en el diagnóstico. Otros son errores en la prescripción de medicación, fallo o retraso en derivar al paciente, y fallo para alertar o reconocer, efectos secundarios de la medicación.

Cuyo resultado más común es el fallecimiento del paciente, deterioro en la condición clínica y dolor innecesario.

Aunque existen algunos estudios académicos relativos a la seguridad del paciente en atención primaria, la mayor parte de la investigación ha sido dirigida al sector hospitalario.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Se han establecido siete pasos que las organizaciones de atención primaria deban realizar para la mejora de la seguridad del paciente.

Los pasos proporcionan una sencilla lista de control para ayudarnos a planificar nuestra actividad y evaluar nuestra actuación en la seguridad del paciente.

Siguiendo estos pasos, nos ayudarán a garantizar que la atención que proporcionemos sea tan segura como sea posible, y que cuando las cosas han fallado se realice la actuación correcta. Además, también ayudarán a la organización a lograr sus objetivos actuales de gobierno clínico y gestión del riesgo.

Los siete pasos a seguir serían:

- 1) Desarrollar una cultura de seguridad
- 2) Liderar y apoyar a su personal
- 3) Integrar su actividad de gestión del riesgo
- 4) Promover la notificación en Atención Primaria
- 5) Involucrar y comunicarse con Pacientes y Público
- 6) Aprender y compartir lecciones de seguridad
- 7) Implantar soluciones para prevenir el daño

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

La principal barrera detectada y que deberíamos eliminar es el no esforzarnos en reconocer todos los incidentes de seguridad del paciente tan pronto como sean detectados y tratarlos con sensibilidad, asertividad y comprensión por parte de todo el personal Sanitario.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Involucrar y comunicarse abiertamente con los pacientes, sus familiares, sus cuidadores y el público es esencial para mejorar la seguridad del paciente.

El riesgo de problemas de salud disminuye cuando los pacientes asumen la responsabilidad de su propio estilo de vida, seguridad y salud. Para posibilitar que esto suceda, debemos involucrar a los pacientes y sus familiares en el desarrollo de servicios más seguros, en su propia atención y tratamiento, así como promover un dialogo abierto y bilateral entre profesionales sanitarios y pacientes cuando se han cometido fallos.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

1 Vincent C (2002). Exploring 7 levels of safety. 39Annenberg IV Conference April 2224: article by S Raef (ed) Focus on Patient Safety (accessed at: www.npsf.org November 2003).

2 Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations. Quote by Lucian Leape MD, Harvard School of Public Health, in the Sentinel Event Alert.

3 Berwick DM (2003). Escape Fire: Designs for the Future of Health Care. San Francisco: Jossey-Bass, John Wiley & Sons.