



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

ACCIONES ESENCIALES DEL SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA ATENCIÓN DEL USUARIO CON



M.S.P. MA. DEL ROSIO SORIA GARCÍA.

H.G. APATZINGÁN MICH.

COVID – 19 es una enfermedad infecciosa causada por una especie de coronavirus identificada en diciembre del 2019.

Actualmente se denomina SARS- CoV-2, debido a que se asocia con el síndrome respiratorio agudo severo (SARS, por sus siglas en inglés).

Se manifiesta por Fiebre, Escalofríos, Rinorrea, Artralgias, Mialgias, Diarrea, Tos y Disnea

Puede evolucionar rápidamente a:

Neumonía

Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda

Choque séptico

Insuficiencia renal

Falla orgánica múltiple

E incluso la muerte, especialmente en adultos mayores o con comorbilidades.

Mecanismos de transmisión

Se transmitirse de persona a persona mediante tres principales mecanismos:

Gotas respiratorias al toser o estornudar.

Contacto con fómites - Al tocar una superficie u objeto contaminado con partículas infectantes.

Aerosoles - Durante procedimientos médicos, como la intubación oro-traqueal.

Diagnóstico definitivo de SARS-CoV-2 mediante la prueba de Reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa (RT-PCR).

Tratamiento -

- La **falta de seguridad** en los procesos de atención causa daño directo e indirecto a pacientes y al personal de salud
- En la atención de pacientes durante la Pandemia COVID-19 la ansiedad puede favorecer los **errores** e incrementar el riesgo de contagio



Acciones en la Seguridad del Paciente



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Organizaciones que regulan o recomiendan acciones para fortalecer la Seguridad del Paciente

ACCIONES ESENCIALES S.P.

- SON ACCIONES QUE CADA ESTABLECIMIENTO DE ATENCIÓN MEDICA DEBERÁ LLEVARA ACABO PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE DURANTE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN.
- ENTORNO HOSPITALARIO.
- ENTORNO AMBULATORIO.

AESP 1. Identificación del paciente

AESP 2. Comunicación efectiva

AESP 3. Seguridad en el proceso de medicación

AESP 4. Seguridad en los procedimientos

AESP 5. Reducción del riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

AESP 6. Reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas

AESP 7. Registro y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasifallas

AESP 8. Cultura de Seguridad del Paciente

ACCION 1 IDENTIFICACION DEL PACIENTE.

OBJETIVO

MEJORAR LA PRESICION DE LA IDENTIFICACION DEL PACIENTE UNIFICADO ESTE PROCESO EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, UTILIZANDO AL MENOS DOS DATOS:

✓ NOMBRE COMPLETO Y FECHA DE NACIMIENTO.

PARA PREVENIR ERRORES QUE INVOLUCREN A PACIENTES EQUIVOCADO.

IDENTIFICAR AL PACIENTE AL MOMENTO DE SOLICITAR LA ATENCION.

✓ IDENTIFICACION DE CABECERA, BRAZALETE, EXPEDIENTE DEL PACIENTE.

1C Identificación previa a procedimientos.

- ✓ Antes de administrar medicamentos, infusiones intravenosa, hemoderivados.
- ✓ Antes de extraer sangre, muestras para análisis.
- ✓ Antes de realizar procedimientos médicos y quirúrgicos.
- ✓ Antes de traslados dentro y fuera del establecimiento.
- ✓ Antes de dotación de dieta.
- ✓ Antes de remplazo renal con hemodiálisis.
- ✓ Identificación de cadáveres.

1 D. Identificación del paciente en dispositivos



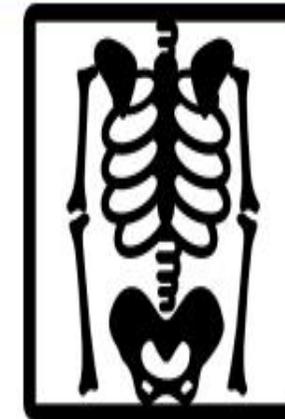
En sondas y catéteres se debe colocar

- Datos identificación del paciente
- Fecha y hora de instalación
- Nombre completo de quien instaló

Se recomienda rotular los dispositivos en la central de enfermería, y evitar contaminación de materiales de trabajo

1.E Imagenología, laboratorio y patología

Nombre
Fecha de Nacimiento
Fecha y hora del estudio
Establecimiento
Nombre de quien realizó



RECOMENDACIONES ESPECIFICAS EN COVID-19

El virus SARS-COV2 permanece en el papel durante algunas horas, las firmas de documentos deben realizarse en la unidad del paciente.

Es importante mantener una adecuada proceso de identificación, especialmente por el incremento de pacientes y las cargas laboral a causa del COVID 19

Recomendaciones específicas en pacientes COVID-19

El virus **SARS-CoV2** puede persistir en los distintos materiales utilizados en la Unidad

- 5 días en superficies de metal
- 4 días en madera
- 4-5 días en papel o vidrio
- 6-9 días en plástico



AESP 2. COMUNICACIÓN EFECTIVA

OBJETIVO: Reducir los errores durante.

- ✓ Traspaso de pacientes.
- ✓ Cambio de turno.

Reducir los errores mediante el uso de la técnica SAER.

- ✓ Situación.
- ✓ Antecedentes.
- ✓ Evaluación.
- ✓ Recomendaciones.

2 A. MEJORAR LA COMUNICACIÓN ENTRE EQUIPO MEDICO.

- ✓ Ubicar Bitácora en la central de enfermera para registro de ordenes verbales.

2 B. Emisión y recepción de las órdenes verbales o telefónicas

Proceso de atención con la emisión de ordenes mediante el uso del proceso



2 C. Comunicación durante la transferencia de pacientes

Técnica
SAER

S
Situación

Describa la situación inicial del paciente

- Nombre, y unidad o servicio de atención,
- Cambio en estado del paciente
- Cambio en el plan de tratamiento

A
Antecedente

Proporcione información clínica de fondo

- Edad, sexo, responsable del paciente, diagnóstico principal, fecha de ingreso y probable de alta, tratamiento actual, pruebas complementarias

E
Evaluación

Evalue y describa el problema a través de los signos y

- Describir el problema detectado y los cambios desde el ingreso del paciente
- Signos vitales, síntomas principales, cambios en el nivel de conciencia.

R
Recomendaciones

Realice recomendaciones

- Plantear sugerencias o recomendaciones en base a lo observado
- Solicitar una respuesta y un canal de comunicaciones

2 D.- Prescripción Médica y anotaciones documentos de expediente clínico. (LETRA LEGIBLE Y SIN ABREVIATURAS) Ya que pueden causar errores en la atención.

Notificación de valores de estudios

- ✓ Notificar de manera directa al médico responsable si se trata de un paciente COVID 19

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS EN PACIENTES CON COVID 19

- EN TODOS LOS PROCESOS DE ATENCIÓN Y COMUNICACIÓN MANTENER UNA SANA DISTANCIA DE AL MENOS 1.5 METRO.
- DAR INFORMACIÓN CLÍNICA AL PACIENTE Y FAMILIARES, REFORZAR LAS MEDIDAS DE CONTAGIO EN EL PERSONAL DE SALUD, PACIENTE Y FAMILIAR.
- LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE AL FAMILIAR DEBE SER CONFIABLE, CLARA Y PRECISA.

AESP 3. Seguridad en el proceso de medicación



Objetivo de la acción

- Fortalecer la seguridad en el almacenamiento, prescripción, transcripción, dispensación y administración de medicamentos para prevenir los **errores** en la medicación

- ✓ Los medicamentos son el recurso terapéutico mas usado.
- ✓ **Los errores** en el proceso de medicación representan el principal evento adverso en la atención clínica.
- ✓ La disminución de errores en el proceso de medicación es tarea de todos y requiere la participación multidisciplinaria y coordinada del personal de salud.

LA NOM – 072-SSA1-2012

EL FONDO DE LA ETIQUETA DEBE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES COLORES

- Bicarbonato de sodio 7.5%
- Sulfato de magnesio 10%
- Gluconato de calcio 10%
- Cloruro de potasio 14.9%
- Fosfato de potasio 15%
- Cloruro de sodio 17.7%



Soluciones para uso
inyectable en ampolletas
de 10 mililitros



doble verificación en la preparación y administración de electrolitos concentrados, insulinas, anticoagulantes, citotóxicos y radiofármacos.

3 A2 Alerta visual para medicamentos de alto riesgo.

- ✓ Etiquetar y resguardar los medicamentos.

3 A3.- Almacenamiento de Medicamentos

- ✓ Mantener en un lugar seguro, visible y con las condiciones ambientales que el laboratorio indique.

3 G . Medicamentos con aspecto o nombre parecido.

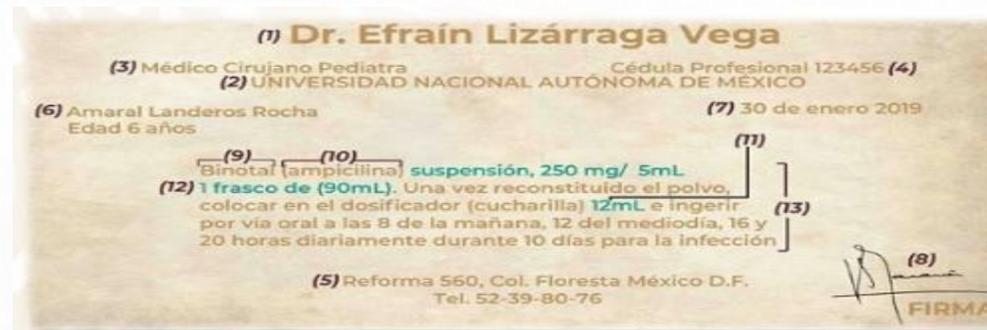
- ✓ Colocar alertas visuales al momento de prescribirlos o transcribirlos.

Ejemplo

- ✓ DIGOXina / DORIXina

AESP 3B.- Seguridad en el proceso de medicación (Receta).

- ✓ Domicilio y Datos de la institución.
- ✓ Nombre del paciente, edad, sexo.
- ✓ Fecha de prescripción, nombre genérico, presentación, dosificación y vía de administración del medicamento.
- ✓ Nombre del médico, especialidad, cedula profesional y firma.



Recomendaciones específicas en pacientes con COVID 19.

- ✓ Resguardar y preparar medicamentos lejos de área de posibles contaminación.
- ✓ El virus puede persistir en la superficie de medicamentos o cajas.
- ✓ No utilizar medicamentos que el paciente trae de casa.
- ✓ Transcribir indicaciones en área de médicos no en mobiliario del paciente.

AESP 4. SEGURIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS

Objetivo de la acción

- Reforzar las prácticas de seguridad
- Reducir eventos adversos, centinela y cuasifallas en procedimientos y la práctica quirúrgica
- Aplicación del **Protocolo Universal**

Usa siempre el Equipo de Protección Personal indicado para realizar los procedimientos



El propósito de la cirugía es salvar vidas, sin embargo la falta de seguridad en el proceso de atención quirúrgica puede causar daños considerables.

Siete millones de pacientes sufren complicaciones quirúrgicas cada año por errores en la atención.

Lista de verificación para la seguridad de la cirugía.

Nombrar un miembro del equipo para su llenado, se debe llenar en todos los pacientes cuando se realice un procedimiento dentro o fuera del área quirúrgica.

- 1.- Entrada.
- 2.- Pausa.
- 3.- Salida

4.B TIEMPO FUERA

Realizarlo antes de

- ✓ Transfusiones sanguíneas y hemoderivados.
- ✓ Radioterapia y Hemodiálisis.
- ✓ Toma de biopsia.
- ✓ Procedimientos odontológicos.
- ✓ Colocación /retiro de dispositivos.
- ✓ Estudios de gabinete.
- ✓ Terapia electro convulsiva
- ✓ Colocación y manejo de acceso vasculares.

Confirmar

- 1.- Paciente correcto.
- 2.- procedimiento .
- 3.- sitio quirúrgico (Marcaje).

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS EN PACIENTES CON COVID 19.

- ✓ Todo personal de salud deberá seguir estrictamente las precauciones para evitar el contagio.
- ✓ Usar el equipo de protección personal.
- ✓ Extrema las medidas de protección personal en el manejo de la vía área.

AESP 5. Reducción del riesgo de IAAS



Objetivo de la acción

- Reducir IAAS a través de la higiene de manos correcta
- Implementar un Programa Integral de Higiene de las Manos

Aspectos clave

- **AESP 5 A.** Acciones generales de la organización para reducir el riesgo de adquirir IAAS
- Técnica correcta de la higiene de las manos
- Los 5 momentos para la Higiene de las Manos (atención hospitalaria, ambulatoria, pediatría, odontológica y en residencias para adultos mayores)
- Recomendaciones específicas para prevención de contagios en COVID-19

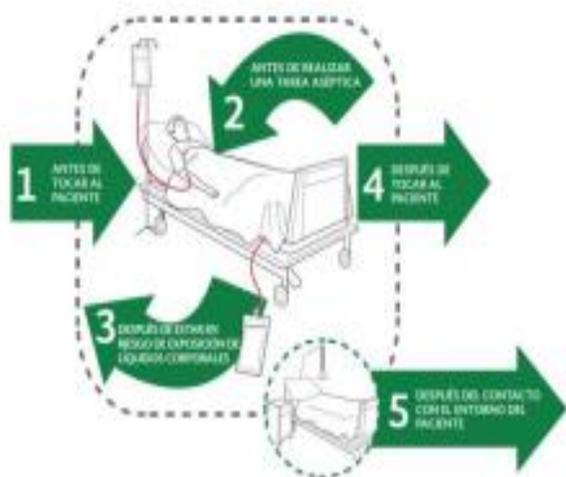
Las IAAS afectan de manera crítica la calidad del cuidado en el entorno hospitalario y ambulatorio.

La evidencia científica ha demostrado que se pueden evitar una tercera parte de las IAAS

5. REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS)

5.B Programa integral de higiene de manos

LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos



Nº	Momento	Descripción
1	ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	Evitar la contaminación de las manos.
2	ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA	Evitar la contaminación de los procedimientos asépticos que se realicen en el paciente.
3	DESPUÉS DE ELIMINAR EL RIESGO DE EXPOSICIÓN DE LÍQUIDOS CORPORALES	Evitar la contaminación de las manos.
4	DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE	Evitar la contaminación de las manos.
5	DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	Evitar la contaminación de las manos.

Prevenir las Infecciones Intrahospitalarias Está en tus manos

Lávate con agua y jabón
Duración de todo el procedimiento: **40 - 60 segundos**

1 Mójate con agua y aplica suficiente jabón para cubrir todas las superficies de las manos.

2 Frota las palmas de las manos entre sí.

3 Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

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

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

Desinfectate con alcohol gel
Duración de todo el procedimiento: **20 - 30 segundos**

1 Deposita en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.

2 Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, apretándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

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

4 Enjuaga las manos con agua, use una toalla desechable para secarlas, con esta cierra el grifo.

5 Deja secar sin agitar.

Cada acción debe repetirse 3 veces.



Una vez secas, tus manos son seguras.

¡CÁMBIATE SI SIEMPRE DISPONIBLE EN EL INICENTE!

Recomendaciones de protección del Personal de Salud para COVID-19

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS EN PACIENTES CON COVID 19.

- ✓ Evitar el contacto con familiares.
- ✓ Realizar el lavado de manos con agua y jabón o solución alcohol 70%.
- ✓ Gestionar y asegurar los insumos suficientes.
- ✓ Promover en todo el personal la higiene de manos.

- 
- SI**
- ✓ Cabello estrictamente recogido
 - ✓ Uñas cortas, sin esmalte
 - ✓ Ropa de civil para ir al hospital y al regresar a casa
 - ✓ Desinfectar todo equipo utilizado entre cada paciente

- 
- SI**
- ✓ Colocar uniformes sucios en bolsas selladas para su lavado
 - ✓ Consumir bebidas embotelladas con tapa hermética para hidratarse
 - ✓ Higiene de manos correcta y frecuente

IMPORTANTE

- 
- NO**
- ✗ Aretes, pestañas o uñas postizas, cadenas, pulseras, anillos, reloj, estuches sujetos al cinturón y bolsos tipo canguro
 - ✗ Uniforme o bata fuera de tu unidad
 - ✗ Corbatas, bufandas, mascadas o cualquier prenda que pueda contaminarse en las áreas de hospital
 - ✗ Ropa de manga larga (camisa, saco, bata)
 - ✗ Estetoscopio en el cuello
 - ✗ Celular durante la atención de pacientes
 - ✗ Barba para permitir sellado de la mascarilla

- 
- EVITAR**
- ✗ Manipular billetes, monedas en los servicios
 - ✗ Consumir alimentos en áreas de atención
 - ✗ Mochilas u objetos innecesarios

AESP 6. Reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas

Objetivo de la acción

- Prevenir el daño al paciente por caídas mediante la aplicación de una herramienta de evaluación del riesgo



Evaluación y reevaluación de riesgo de caídas

Se realiza en cambio de turno

Cambio de servicio

Cambio de estado de salud.

Cambio o modificación del tratamiento.

Acciones generales. (Cuidados e información)

Acciones de la organización (protocolos)

Las caídas de pacientes es un grave problema de seguridad.

Es necesario el valorar el riesgo de caídas en todos los pacientes e implementar las acciones y estrategias necesarias para su prevención.

Y es tarea de todo el equipo de salud.

Evaluación y reevaluación de riesgo de caídas

Se realiza en cambio de turno.

Cambio de servicio.

Cambio de estado de salud.

Cambio o modificación del tratamiento.

Acciones generales. (mantener barandales de las camas levantados e iluminación, permanecer banco de altura en la cama)

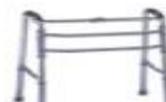
Acciones de la organización (señalamiento rutas de evacuación, áreas de tránsito libre de obstáculos y barras de sujeción en baños y regaderas.)



Recomendaciones específicas en pacientes COVID-19

- Mantener limpias y desinfectadas todas las áreas del entorno del paciente con **COVID-19**
- Extremar las medidas de prevención de caídas en áreas **COVID-19** para el paciente y personal de salud

Al contar con el apoyo asistencial de un familiar se reduce el riesgo de caídas



7 REGISTROS DE EVENTOS ADVERSOS

Objetivo de la acción

- Generar información para el análisis de cuasifallas, eventos adversos y centinelas
- Implementar acciones de para disminuir los **errores** en la atención de salud



- PARA IMPLEMENTAR INICIATIVAS DE SEGURIDAD, ES FUNDAMENTAL LA IDENTIFICACIÓN DE LOS PROBLEMAS PREVALENTES Y COMPRENDER LOS FACTORES QUE CONTRIBUYEN A SU ORIGEN.
- LOS SISTEMAS DE NOTIFICACIÓN Y REGISTRO ES APRENDER DE LAS EXPERIENCIAS ORGANIZACIONES Y CONTRIBUIR A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE A PARTIR DE ANÁLISIS PARA LA MEJORA CONTINUA.

Definiciones

Cuasifalla

Suceso aleatorio imprevisto e inesperado que no produce daño ni pérdidas materiales al paciente.

Evento centinela

Hecha inesperado que involucra un daño físico o psicológico grave y no está relacionado con la enfermedad.

Evento adverso

Incidente que produce daño leve o moderado al paciente

Sistema de registro de eventos adversos

Conjunto de formatos impresos o electrónicos para recopilar información de errores con propósito de aprender de ellos y disminuir sus riesgos.

Barreras para la notificación.

- ✓ Falta de conciencia del error ocurrido.
- ✓ Poca promoción del registro de errores.
- ✓ Desconocimiento de los mecanismos de notificación.
- ✓ Miedo al castigo.
- ✓ Sobre cargas de trabajo.
- ✓ Falta de retroalimentación a la persona que notifica.

Recomendaciones específicas en pacientes COVID -19

Reporte inmediato de errores en la atención en pacientes con COVID -19

AESP 8. Cultura de Seguridad del Paciente



Objetivo de la acción

- Medir la cultura de seguridad del paciente en el ámbito hospitalario
- Favorecer la toma de decisiones
- Establecer acciones de mejora

La cultura de seguridad es el producto de los valores, actitudes, percepciones, competencias y patrones de comportamiento individuales y de grupo que determinan el compromiso, tipo de gestión y seguridad de una organización de salud

Para su evaluación es indispensable contar con una herramienta de medición que permita determinar las actitudes y comportamientos relacionados con la seguridad del paciente

Cultura de Seguridad

- Es un patrón integrado de comportamiento con base en creencias y valores compartidos para reducir al mínimo el daño al paciente como consecuencia de los procesos de atención



Recomendaciones

- Aprobación por el **COCASEP**
- **Medición anual y anónima**
- Participación de **todos los profesionales de la salud y de todos los turnos**
- Usar los resultados para el **diseño e implementación de acciones de mejora**
- Presentar resultados a **directivos y personal** de la Unidad

Recomendaciones específicas en pacientes COVID-19

- Mantener una **sana distancia** en la comunicación de persona a persona
- Fortalecer la cultura de seguridad en áreas **COVID-19**
- Implementar políticas y herramientas para la evaluación de la Cultura de Seguridad en la Unidad

GRACIAS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

(CONSEJO DE SALUBRIDAD NACIONAL, 2019)

- CONSEJO DE SALUBRIDAD NACIONAL. (01 de 05 de 2019). *MANUAL DE ACCIONES ESENCIALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE*. Obtenido de http://www.csg.gob.mx/descargas/pdf/certificacion-establecimientos/modelo_de_seguridad/acciones_ModeloCSG/AESP-ModeloSP-CSG-15.09.17.pdf

<http://moodle.dgces.salud.gob.mx/moodle/course/index.php?categoryid=4>

<https://climss.imss.gob.mx/>