

XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

19-21 de Noviembre de 2014
Auditorio y Centro de Congresos
Víctor Villegas. Murcia





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

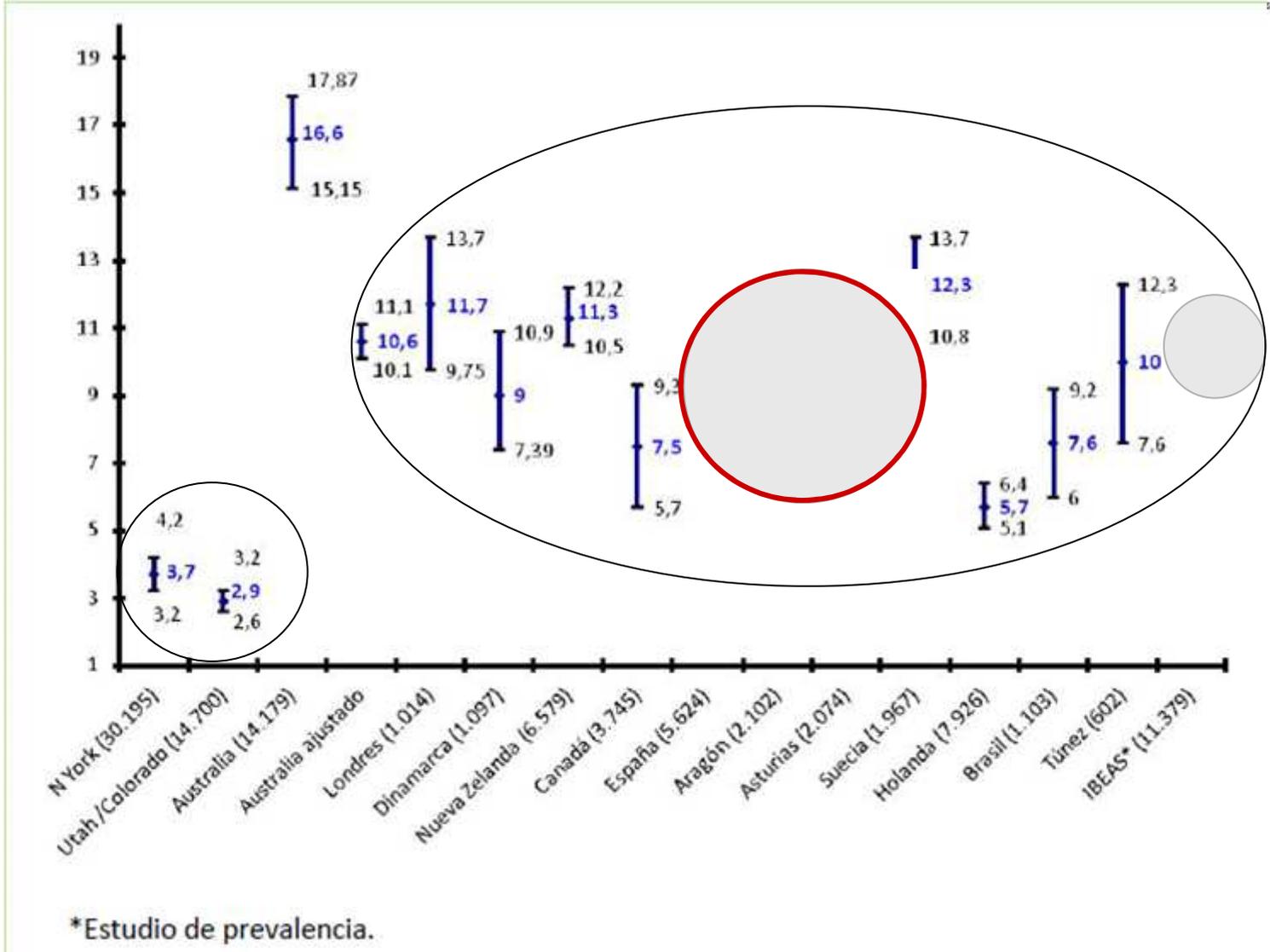


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Seguridad del Paciente

Lola Martín
Medicina Preventiva

Estudios de incidencia



Estrategia en Seguridad del Paciente

Objetivo

Mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios del SNS



IMPACTO

⁽¹⁾Kohn LT, Corrigan JM, Donaldson MS eds. 1999, Institute of Medicine, National Academy Press

[Text-Only](#) [Sitemap](#)

- » HOME
- » ABOUT
- » TOPICS
- » PROJECTS
- » MEMBERSHIP
- » BOARDS
- » EVENTS
- » REPORTS

Quick Search

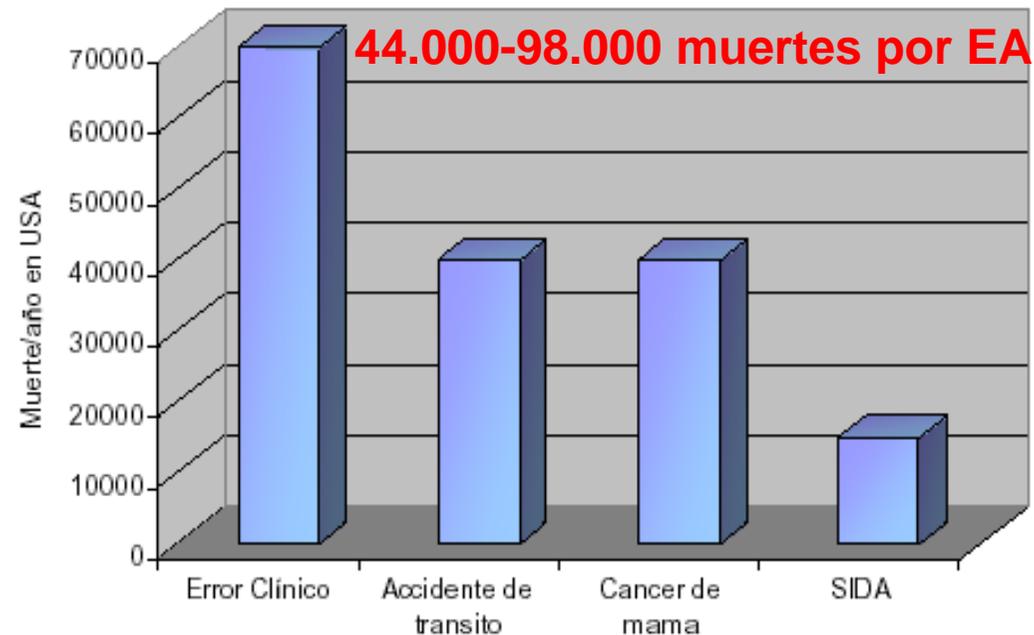
[Advanced Search](#)

> [Crossing the Quality Chasm: The IOM Health Care Quality Initiative](#)

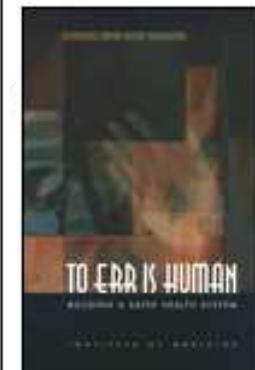
[To Err is Human: Building A Safer Health System](#)

> [Subscribe to IOM News](#)

> [Opportunities and Fellowships](#)



[Read and Purchase](#)



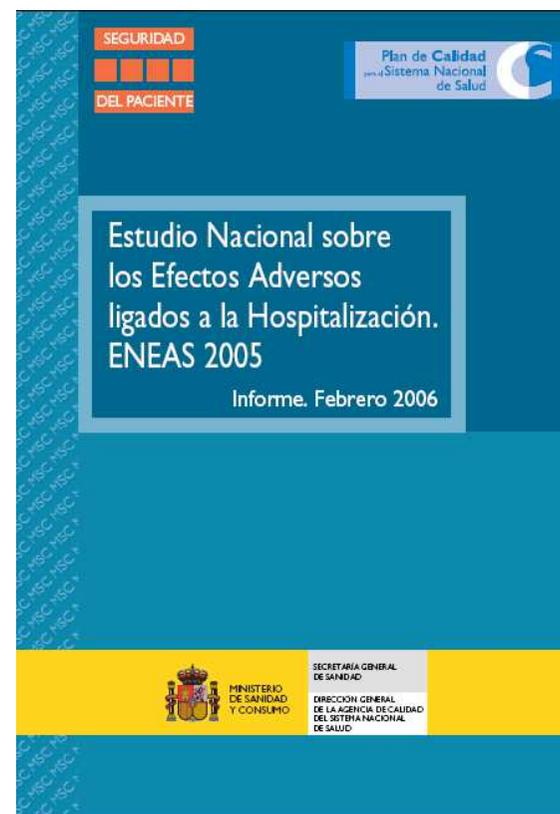
“Equivalen a estrellarse tres aviones Jumbo cada dos días con la muerte de todos sus ocupantes (USA)”.

Estudio ENEAS

Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la Hospitalización

De 5.624 hubo un total de **655** EAs:

- 45% (295) leves
- 39% (255) moderados
- **16%** (105) **graves**

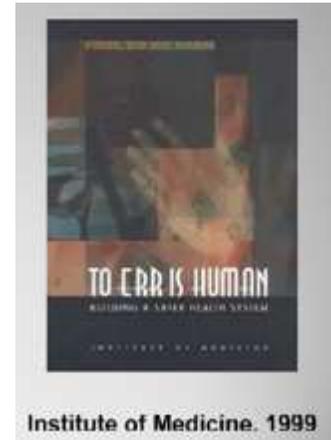


INCIDENCIA	%	IC (95%)
Incidencia de pacientes con EA 473 / 5.624	8,4 excluidos los de AP, CE y otro hospital	7,7-9,1

en 105 (**22,2%**) el EA fue la causa del ingreso hospitalario (reingreso).

Principales errores detectados

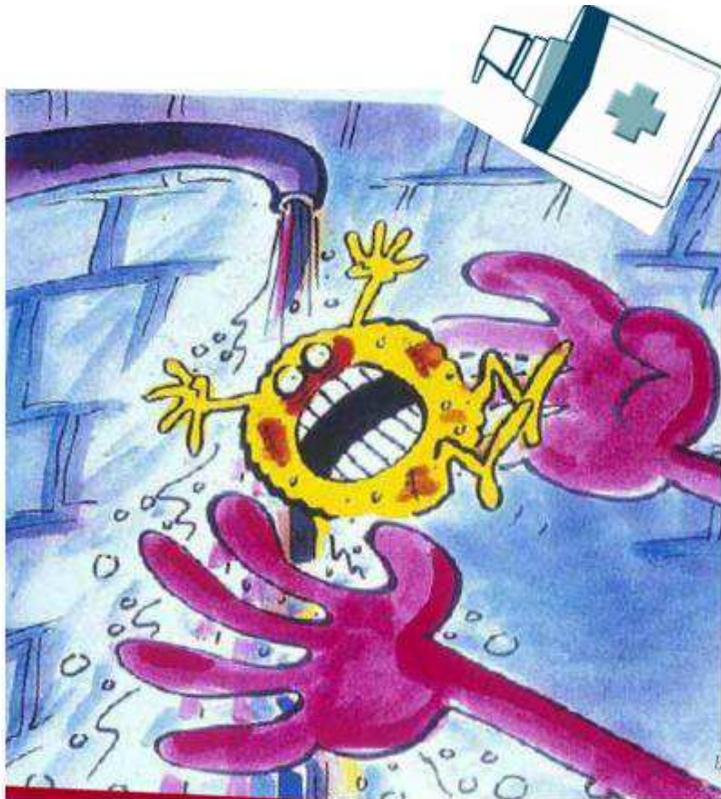
- Errores de medicación
 - Prescripción de fármacos contraindicados
 - Vía de administración incorrecta
- Diagnósticos erróneos
- En quirófano
 - Perforaciones accidentales de órganos
 - Olvido de objetos: pinzas, gasas, etc
 - Infecciones de herida quirúrgica



Estudio ENEAS: Tipos de EA

NATURALEZA DEL PROBLEMA	Totales (%)	Evitables (%)
Relacionados con un procedimiento	25,0	31,7
Relacionados infección nosocomial	25,3	56,6
Relacionados con la medicación	37,4	34,8
Relacionado con los cuidados	7,6	56,0
Relacionados con el diagnóstico	2,7	84,2
Otros	1,8	33,37
Total	655	278

Nuestras MANOS!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!



Coste

- UK/año
 - 2000£ millones: estancias hospitalarias por EA
 - Hasta 400£ millones en litigios
- USA
 - 17000-29000\$ millones/año (Costes por EA)

IOM Report on Medical Errors, To Err is Human. National Academy Press, 2000.

Revisión

IMPACTO

Bi
Tr
de
de

Tabla XI. Costes en euros asociados a las infecciones nosocomiales.

Tipo de infección nosocomial	Coste en euros (2005)/paciente infectado
Neumonía asociada a ventilación mecánica	9.633 – 15.293 euros
Neumonía nosocomial	18.681 euros
Bacteriemia asociada a catéter urinario	3.957 euros
Infección nosocomial del tracto urinario	930 - 972 euros
Bacteriemia	37.398 euros
Bacteriemia asociada a catéter venoso	8.372 – 13.587 euros
Infección local relacionada con catéter venoso	558 euros
Infección por EAMR	37.398 euros
Infección nosocomial del sitio quirúrgico	24.685 euros

Coste

- **Costes morbi-mortalidad**
- **Costes en €:**
 - Pruebas repetidas
 - Días de estancia
 - Retrasos diagnósticos
 - Etc....
- **Costes en tiempos**
- **Otros Costes:**
 - Desgaste de la confianza, fiabilidad y la satisfacción entre usuarios y personal sanitario.
 - Segundas víctimas

Un problema añadido.....



Las « segundas víctimas »

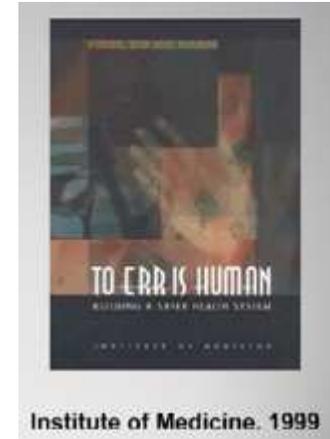
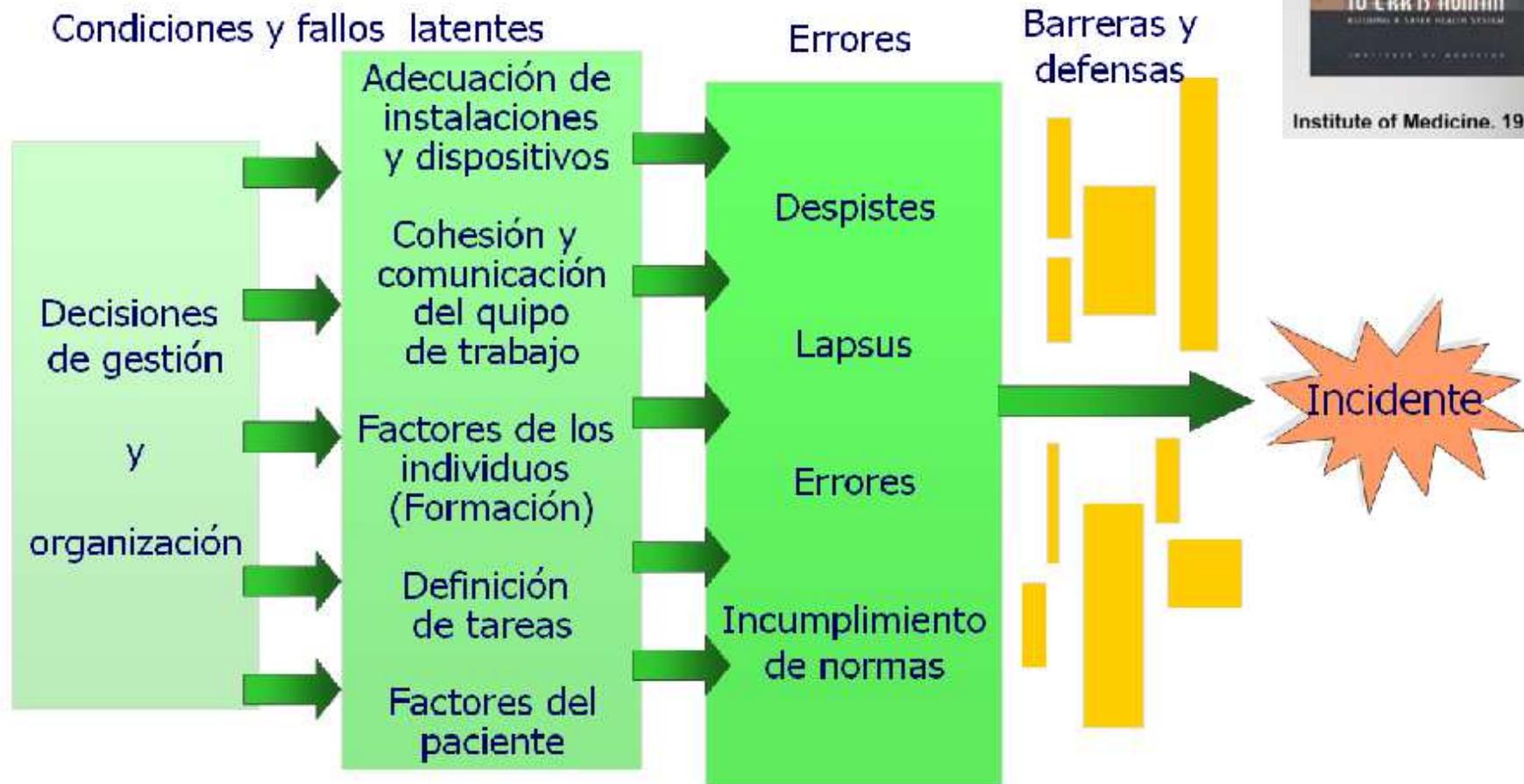


Personal implicado en un EA que queda traumatizado por esa experiencia y no es capaz de afrontar emocionalmente la situación

Las segundas víctimas. Consecuencias

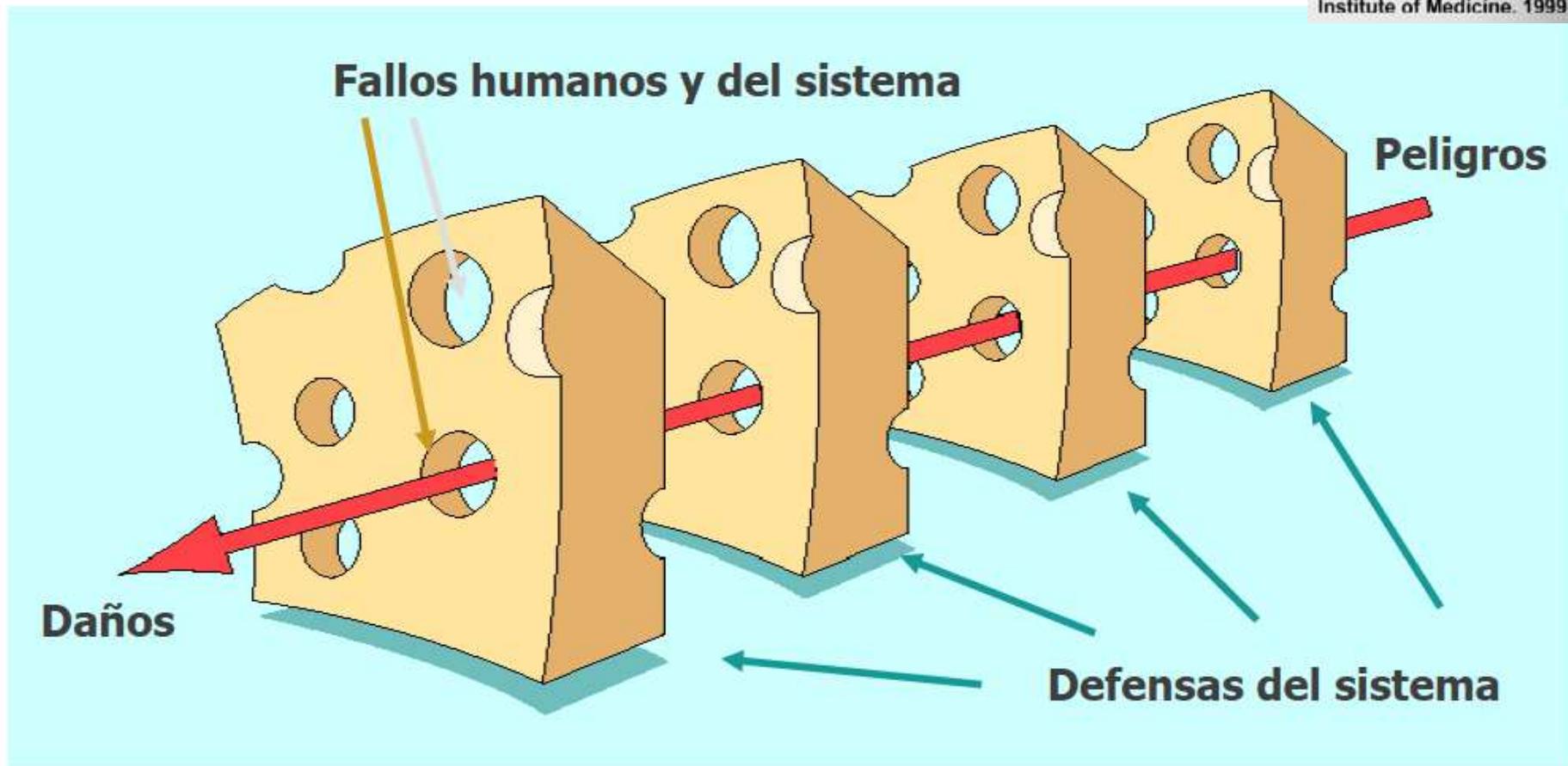
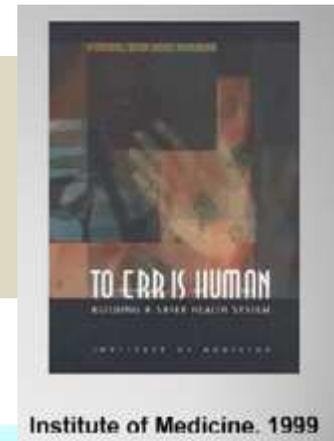
- Preocupación por un nuevo error
- Reacciones de estrés agudo: ansiedad, insomnio
- Disminución de la autoestima
- Inseguridad profesional
- Sentimiento de culpa
- Aislamiento, retraimiento, vergüenza
- Conductas de evitación, negación
- Trauma psicológico
- Problemas de salud: dolor, adicciones
- Pérdida de la reputación
- Repercusiones familiares
- Consecuencias legales

¿Por qué pasa esto?



Enfoque sistémico

¿Por qué pasa esto?



Reason J. Human error: models and management. BMJ. 2000; 320:769

Rafael Nadal: top 3 del ranking de la ATP: **Récord contra jugadores Top 3 del ranking de la ATP**

Jugador	Ranking	Récord	% Vict.	Dura	Tierra batida	Hierba
 Roger Federer	1	23-10	69%	9-6	13-2	1-2
 Andy Roddick	1	7-3	70,0%	4-3	2-0	1-0
 Juan Carlos Ferrero	1	7-2	77,8%	2-1	5-1	0-0
 Lleyton Hewitt	1	7-4	60,0%	2-3	5-0	0-1
 Marat Safin	1	2-0	100%	2-0	0-0	0-0
 Carlos Moyá	1	6-2	75%	2-1	4-1	0-0
 Andre Agassi	1	2-0	100%	1-0	0-0	1-0
 Novak Djokovic	1	23-19	55%	7-14	14-4	2-1
 Andy Murray	2	15-5	72,2%	6-5	6-0	3-0
 Tommy Haas	2	5-0	100%	5-0	0-0	0-0
 Magnus Norman	2	1-0	100%	0-0	1-0	0-0
 Álex Corretja	2	0-2	0%	0-1	0-1	0-0
 Goran Ivanišević	2	2-0	100%	1-0	1-0	0-0
 Guillermo Coria	3	4-1	80%	1-0	3-1	0-0
 Nikolái Davydenko	3	5-6	45,5%	1-6	4-0	0-0
 Ivan Ljubicic	3	7-2	77,8%	3-2	4-0	0-0
 David Nalbandian	3	5-2	70%	4-2	1-0	0-0
 David Ferrer	3	22-6	78,6%	4-4	18-2	0-0
 Stanislas Wawrinka	3	12-1	92,3%	7-1	5-0	0-0
<i>Totales:</i>	N/A	155-65	71,1%	60-48 (56%)	86-12 (89,1%)	8-4 (66,7%)



Jueves, 19 de enero de 2012

El Colegio Médico abre un expediente por olvido de pinzas en una operación



Efo

El Colegio de Médicos de Las Palmas ha abierto un expediente informativo sobre el caso del paciente chino al que le extrajeron en el Hospital Insular de Gran Canaria

dos pinzas de 15 centímetros que le había dejado olvidadas dentro del abdomen en una operación realizada en un centro privado.

El caso ha sido publicado hoy por el diario "La Provincia", junto con la radiografía que le realizaron al paciente al llegar al hospital, en la que se aprecian claramente dos pinzas que ocupan gran parte del abdomen del paciente, dispuestas de forma oblicua desde la cadera hasta las costillas.

El periódico relata que ese paciente, un ciudadano chino de 37 años, llegó al servicio de Urgencias del Hospital Insular quejándose de fuertes dolores en el estómago, por lo que se le realizaron unas pruebas que pusieron de manifiesto que tenía en su cuerpo material quirúrgico.

El paciente relató a los médicos que, días antes, había sido operado en un centro privado de la isla de Gran Canaria de un ulcus perforado (una complicación de una úlcera gástrica o duodenal) y que poco después fue intervenido de nuevo por presencia de sangre en la cavidad abdominal, operación esta en la que le extirparon el bazo.

¿Cuáles son tus estadísticas?





- Médicos = perfectos
- Error = sentimiento “desagradable”



NUNCA MÁS

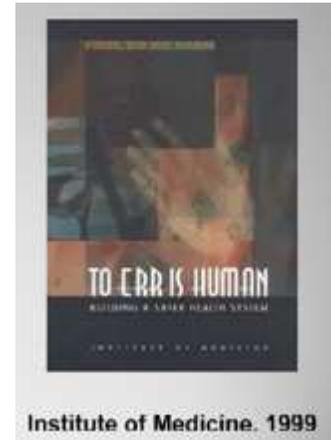
“Errores de otros”. ¿Alguien habla de sus errores?

Objetivos a conseguir

Aprender de los errores

Mejorar el sistema para disminuir fallos y sus consecuencias

Mejora de la Seguridad del paciente



El principal obstáculo para prevenir errores en la “industria médica” es que castigamos a las personas que los cometen

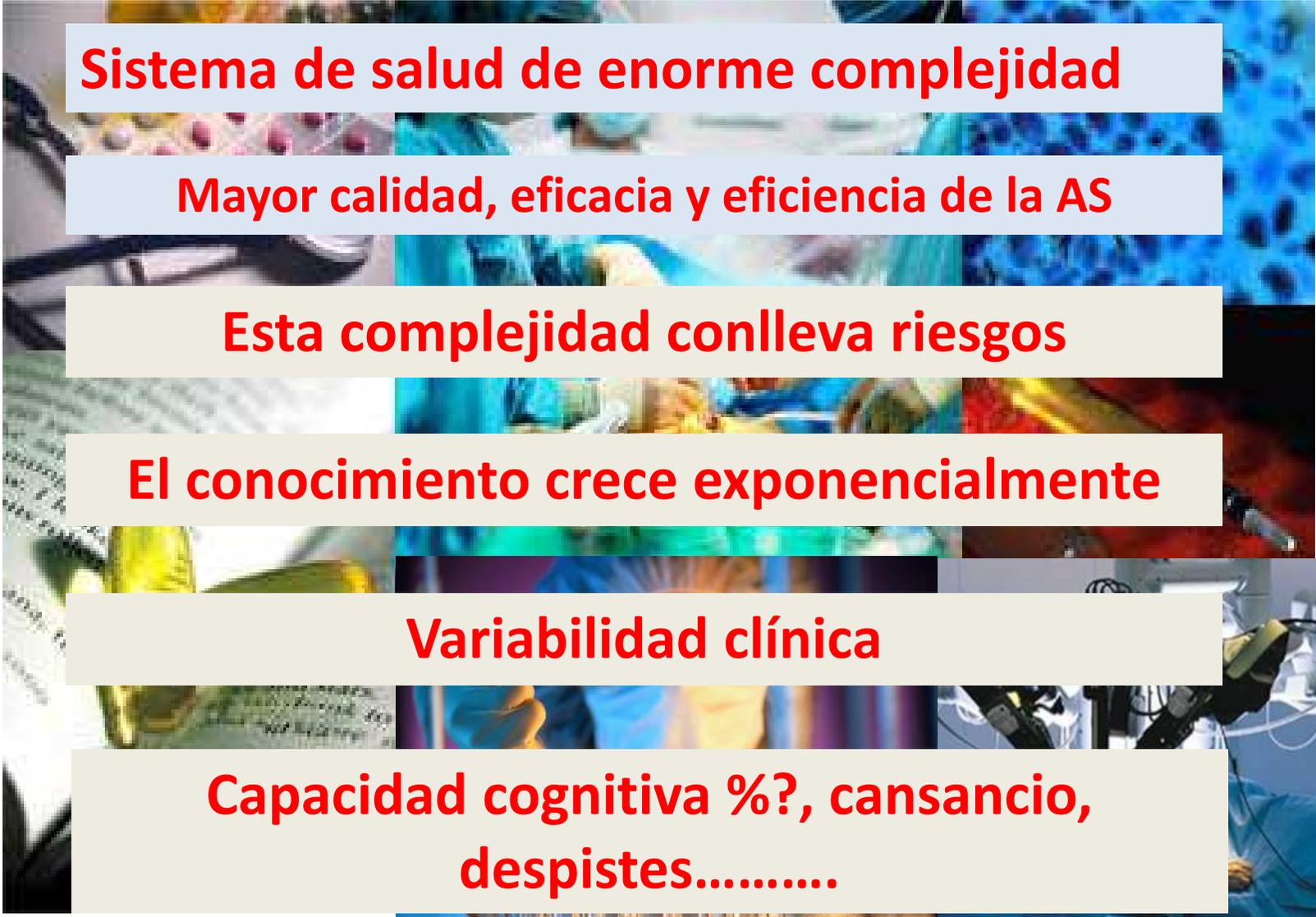
La negación total de los errores

- Los que cometen errores
- Los que no pueden dormir
- Los que tienen pésimos resultados

- los que no
- los que sí
- los estupendos

Los apartamos de la
medicina

SISTEMA SEGURO



Sistema de salud de enorme complejidad

Mayor calidad, eficacia y eficiencia de la AS

Esta complejidad conlleva riesgos

El conocimiento crece exponencialmente

Variabilidad clínica

**Capacidad cognitiva %?, cansancio,
despistes.....**



**Los errores humanos son
INEVITABLES**

The image is a collage of medical-related photographs. At the top left, there's a close-up of a blister pack containing several pink, oval-shaped pills. To its right, a surgeon in blue scrubs and a surgical mask is visible. Further right, a blue, textured surface, possibly a surgical drape or a piece of equipment, is shown. In the bottom left, two yellow, capsule-shaped pills are resting on a white surface with some faint text. In the bottom center, a surgeon wearing a blue surgical cap and a white face mask is looking down at a tray of test tubes. On the bottom right, a robotic surgical arm is performing a procedure on a patient. A watermark 'Noticias.com.ve' is visible in the bottom right corner of the collage.

La negación total de los errores

- Los que cometen errores
- Los que no pueden dormir
- Los que tienen pésimos resultados

- los que no
- los que sí
- los estupendos

Los apartamos de la
medicina

SISTEMA SEGURO

**NO QUEDARÍA
NADIE**

“Confieso que me equívoco”



Miguel BRUGUERA

Presidente del Colegio Oficial de Médicos de Barcelona

Isacio SIGUERO

Presidente de la Organización Médica Colegial

Manuel DÍAZ RUBIO

Vicepresidente de la Real Academia Nacional de Medicina

Miguel VILARDELL

Catedrático de Medicina Interna de la Universidad Autónoma de Barcelona

Julio ZARCO

Presidente de la Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista

Alfredo CARRATO

Presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica

Seguridad del Paciente

Nuestro sello de calidad



Gracias