

Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad del Paciente

Mexican Network of Patients for Patient Safety

Mtra. Evangelina Vázquez Curiel¹, Mtra. María del Socorro Campos Sánchez², Lic. Leticia María del Socorro Chávez Martínez², Lic. Tomás Flores Téllez², Mtra. Rosa Zárate Grajales², Mtra. María Elena Galindo Becerra², Dr. Adelfo Enrique Acosta Gio², Dra. Mahuina Campos Castolo².



Logo del proyecto "Pacientes por la Seguridad del Paciente" de la Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente. Reproducido con permiso de WHO International.

Resumen

La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente es una iniciativa de la Organización Mundial de la Salud, lanzada en octubre de 2004, con el propósito de enfocar la atención sobre la seguridad durante la atención médica. Uno de sus programas prioritarios es llamado *Pacientes por su propia seguridad*, que busca crear una red mundial de pacientes organizados, dirigida por ellos mismos, pues los usuarios de los servicios de atención de salud tienen una función importante, tanto en la gestión de los riesgos de su propia atención, como en la creación de sistemas de salud más seguros, mediante el trabajo conjunto con los proveedores de atención de salud. En este proyecto se inscribe el establecimiento de la *Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad del Paciente*, en la cual participan diversas organizaciones públicas y privadas. Rev. CONAMED. 2008;13(4):5-19.

Palabras clave: seguridad del paciente, Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente, Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad del Paciente.

Abstract

The World Alliance for Patient Safety is an initiative of the World Health Organization, launched in October 2004 with the purpose to focus on the health care safety. Patients for Patient Safety is one of its principal programs, that try to create a world-wide net of organized patients, directed by themselves, since the health care consumers have an important function in the self-care risk management and in the creation of safer health care systems, through the teamwork with the healthcare professionals. The establishment of Mexican Network of Patients for Patient Safety is located in this project, with the participation of a number of public and private organizations.

Key words: patient safety, World Alliance for Patient Safety, Mexican Network of Patients for Patient Safety.

1 Líder de Pacientes México-Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente, Coordinadora de la Red Mexicana de Pacientes.

2 Comité Organizador de la Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad del Paciente.

Correspondencia: Mtra. Evangelina Vázquez Curiel. Red de Pacientes por la Seguridad del Paciente. Correo electrónico: pacienteporpaciente@hotmail.com



La creación de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, como una iniciativa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en octubre de 2004, dio respuesta a una resolución de la Asamblea de la Salud del Mundo, tomada en 2002, la cual recomendaba a los países miembros de la OMS, sobre la importancia de prestar el mayor interés posible al problema de la seguridad de los pacientes durante la atención médica.

Las investigaciones publicadas por OMS y otros organismos de salud internacionales, confirman cada vez más que en todos los sistemas de atención de salud se producen eventos adversos. Esta circunstancia es común a todos los sistemas de salud, no importando si se trata de países ricos o pobres, pues ningún gobierno ha podido resolver los problemas de seguridad de los pacientes en su totalidad.

La Alianza Mundial tiene como objetivo *coordinar, difundir y acelerar la mejora de la seguridad del paciente en todo el mundo*, propiciando la colaboración internacional y la adopción de medidas entre la Secretaría de la OMS, los gobiernos de los países miembros, los expertos técnicos, los pacientes (llamados por ellos *consumidores de los servicios de salud*), los profesionales de la salud y los grupos industriales.

Cada año, la Alianza desarrolla y publica diversos programas prioritarios, cubriendo aspectos tanto técnico-científicos, como de la organización de los sistemas de salud, para contribuir a mejorar la seguridad del paciente en todo el mundo. **(Anexo 1)**

Dentro del informe A59/22, publicado por la OMS el 4 de mayo de 2006, la Alianza señala seis esferas de actividad principales:

1. Iniciativa "Reto Mundial por la Seguridad del Paciente", que consiste en seleccionar un tema concreto, relativo a la seguridad del paciente, a fin de establecer un programa de acción bienal, que aborde una esfera de riesgo que resulte relevante para todos los países. Los Retos presentados inicialmente son "Cirugías seguras salvan vidas" y "Una atención limpia es una atención segura".
2. Iniciativa "Pacientes por su propia seguridad", que tiene por objeto establecer una red mundial de pacientes y organizaciones de pacientes, dirigida por ellos mismos, para defender su seguridad a escala regional y nacional, pues los usuarios de los servicios de atención de salud tienen una función importante que desempeñar, tanto en la gestión de los riesgos de su propia atención, como en la creación de sistemas de prestación de asistencia más seguros, mediante el establecimiento de asociaciones con los proveedores de atención de salud. En este proyecto se inscribe la creación de la *Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad del Paciente*.
3. Iniciativa "Taxonomía de la Seguridad del Paciente", actualmente llamada "Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente", que surge como un grupo de redacción técnico, que ha creado un marco para clasificar la información pertinente con miras a mejorar los análisis y facilitar el aprendizaje, pues en la literatura médica se utilizan muchas variaciones en los términos y definiciones, para describir los problemas relacionados con la seguridad del paciente, las cuales entorpecen los esfuerzos para extraer enseñanzas de los datos disponibles.
4. Promoción de la "*Investigación en el campo de la seguridad del paciente*"; a través de la participación de diversos investigadores, proveedores de fondos para la investigación, usuarios y destinatarios de investigaciones. Se cuenta con un programa acordado internacionalmente, que aborda las esferas en las que hay lagunas importantes de conocimientos. Una de las limitaciones de los datos actuales sobre la seguridad del paciente, consiste en que proceden fundamentalmente de países desarrollados. Por ese motivo, la Alianza ha puesto en marcha un importante proyecto de investigación, para comprender los tipos de daño que sufren los pacientes en diez países en desarrollo, así como en los países con economías en transición y elaborar instrumentos de medición que puedan utilizarse en todo el mundo. Alguno de estos temas son:
 - Identificación, desarrollo y aplicación de soluciones localmente efectivas y asequibles.
 - Análisis del costo-efectividad de las estrategias de reducción de riesgos.
 - Medicamentos falsificados y de calidad inferior a la norma.
 - Formación y habilidad del personal sanitario.
 - Cultura de la seguridad.
 - El paciente como aliado en la prestación de atención sanitaria.
5. Búsqueda de "*Soluciones para reducir los riesgos de la atención de salud y mejorar su seguridad*", proyecto que abarca el fomento de las soluciones disponibles y la coordinación de las actividades internacionales, encaminadas a idear nuevas soluciones. Considerando que el aspecto más importante de los conocimientos sobre la seguridad del paciente es la prevención del daño, las soluciones en materia de seguridad son intervenciones y medidas, que evitan la repetición de esos problemas y reducen el riesgo que corren los pacientes.
6. Desarrollo y perfeccionamiento de "*Sistemas de notificación y aprendizaje*", que son fundamentales para comprender mejor el tipo de problemas que se plantean y los factores que contribuyen a crearlos, con el fin de emprender iniciativas de seguridad bien orientadas.

Redes de pacientes por su propia seguridad

Desde 2005, la Alianza fue un fuerte impulsor para la creación de redes de pacientes, dentro de la mencionada iniciativa "Pacientes por su propia seguridad", al convocar la participación de los pacientes que han sufrido eventos adversos, quienes inician ofreciendo su propia experiencia, para la prevención de los mismos, como parte de sus líneas de acción. A través de ella, se inició una colaboración y retroalimentación entre pacientes a nivel mundial, como la mexicana Evangelina Vázquez, quien participa desde 2004 con la Organización Panamericana de la Salud y otras instituciones internacionales. También han dado entrenamiento a pacientes a través de talleres y se han otorgado becas, para que ellos participen en diversos Congresos Internacionales sobre Seguridad del Paciente.

En el primer taller Mundial de Pacientes por la Seguridad del Paciente, se emitió la Declaración de Londres (Anexo 2), exposición del consenso alcanzado en dicho encuentro, donde los pacientes se comprometen a concebir y fomentar programas a favor de la seguridad del propio paciente, así como a la capacitación de los mismos, entre otras propuestas de colaboración. Figura 1.



Figura 1. Líderes de Pacientes por la Seguridad del Paciente. Al frente y centro, la Líder mexicana, Evangelina Vázquez y a su derecha, Sue Sheridan, Líder mundial.

En el 2007 se iniciaron propuestas en el taller de Chicago, para la creación de redes nacionales de pacientes, así como una Red Panamericana. En ese mismo año se iniciaron las Redes Canadiense, Argentina y Peruana y en 2008, la Red Panamericana y la Mexicana, todas con apoyo de la Organización Mundial de la Salud.

El objetivo principal de la Red Mexicana de Pacientes es: *integrar a los pacientes y su familia a los programas institucionales de mejora de la seguridad del paciente*. El

grupo hizo una declaración de la necesidad de creación de la Red, como compromiso con la Declaración de Londres. Entre las líneas de acción de la Red, se encuentran los desafíos lanzados por la Alianza Mundial llamados "Una atención limpia es una atención segura" y "Cirujías seguras salvan vidas". (Anexo 3). Otras actividades muy importantes de la Red son: la realización de encuentros nacionales, estatales y locales entre instituciones, profesionales de la salud y pacientes, así como la capacitación de pacientes para trabajar en pro de su propia seguridad.

Para la conformación de la Red Mexicana, participaron activamente pacientes que han sufrido eventos adversos, la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED), en consonancia con su misión de promover servicios médicos seguros y de calidad, así como representantes de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, de la Comisión Permanente de Enfermería de la Secretaría de Salud y de la Facultad de Odontología de la UNAM, entre otras organizaciones.

La Red Mexicana de Pacientes fue presentada el 1° de octubre de 2008, durante el evento de lanzamiento del reto mundial "Una atención limpia es una atención segura", llamada en México "Está en tus manos", organizado por la Oficina de Seguridad del Paciente, de la Subsecretaría de Innovación y Calidad de la Secretaría de Salud.

En el Anexo 4 se incluye, con permiso de la National Patient Safety Foundation (NPSF), en el folleto "Ask Me 3" (Tres preguntas para mejorar su salud), iniciativa desarrollada por la NPSF como una herramienta de comunicación entre pacientes y profesionales de la salud, en la cual el paciente lleva una función activa. Figuras 2 y 3. Una ampliación acerca de esta iniciativa se puede leer en el Anexo 3.





Figuras 2 y 3. Lanzamiento de la campaña sectorial “Está en tus manos”.

Declaración de la Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad del Paciente

Pacientes, familias y defensores mexicanos en pro de la Seguridad del Paciente, asumimos nuestro compromiso ante la Declaración de Londres, de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente:

- En coherencia con las recientes políticas sanitarias mexicanas, de participación e involucramiento del paciente, para el mejoramiento del sistema de salud mexicano.
- Sustentados en el artículo 58 de la Ley General de Salud, donde se afirma que la comunidad podrá participar en los servicios de salud de los sectores público, social y privado y en el 112 de la misma Ley, donde entre otras cosas, se explica que la educación para la salud, tiene por objeto fomentar en la población el desarrollo de actitudes y conductas que le permitan participar en la prevención de enfermedades individuales, colectivas y accidentes, entre otros aspectos.

DECLARAMOS necesaria la creación de **la Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad del Paciente**, la cual se compromete a fomentar la participación de los pacientes y a colaborar como aliados para:

- Concebir y fomentar programas en favor de la seguridad del paciente, así como su capacitación.
- Propiciar la corresponsabilidad de pacientes y familiares en el proceso de atención médica.
- Mantener e impulsar un diálogo constructivo y programado, con todos los individuos relacionados con la seguridad de los pacientes.
- Participar en el establecimiento de un sistema nacional, para el informe de eventos adversos relacionados con la atención médica, analizarlos y aprender de ellos.
- Definir prácticas óptimas de atención y promoverlas, con el propósito de evitar daños a la salud.

Declaramos que con la firma de los suscritos en el Acta de Constitución de la Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad del Paciente, con fecha 6 de octubre de 2008, damos por iniciadas estas acciones.

Marco estratégico de la Red Mexicana de Pacientes por la Seguridad de los Pacientes

En México, como en el resto del mundo, la seguridad del paciente era un tema poco relevante para los profesionales de salud. Los sistemas de salud públicos y privados, no consideraban la seguridad del paciente como un factor de importancia y mucho menos de preocupación; por consiguiente los pacientes y sus familias directamente afectados por algún efecto adverso, no eran involucrados, por lo cual su experiencia y opinión no se aprovechaban en la formulación de planes para prevenir recurrencias. Actualmente, tanto los pacientes como los profesionales de la salud y otros actores sociales, han creado conciencia de la importancia de su participación para reducir los efectos adversos, durante la atención sanitaria dentro de las instituciones públicas y privadas del Sistema Nacional de Salud en México. Los pacientes y sus familias que han sufrido algún *efecto adverso* y aquellos susceptibles a padecerlos, como es el caso de los enfermos con padecimientos crónicos han iniciado propuestas para reducir su recurrencia. Estas propuestas han ido coincidiendo con otros grupos de defensores y profesionales de la salud a nivel mundial.

La Red Mexicana estará constituida por pacientes que han sufrido efectos adversos, con enfermedades crónicas que los hacen vulnerables a sufrirlas, sus familiares, profesionales de la salud, organizaciones de pacientes, defensores de los mismos e instituciones preocupadas por la seguridad del paciente. Dentro de esta dinámica, se pueden aprovechar los conocimientos y experiencias para enriquecer y optimizar esfuerzos en pro de la Seguridad del Paciente.

Misión: Pacientes, familias, defensores, instituciones y profesionales de la salud trabajando juntos por la seguridad del paciente.

Visión: Que en México, todo paciente reciba una atención a la salud en forma segura dentro del Sistema Nacional de Salud, en los sectores público, social y privado.

Objetivo General: Integrar a los pacientes y su familia a los programas institucionales de mejora de la seguridad del paciente.

Objetivos Específicos:

- Promover el cuidado a la salud centrado en el paciente y su familia.
- Fortalecer la participación del paciente dentro del sistema de salud en los diferentes niveles de atención.
- Trabajar conjuntamente pacientes y profesionales de la salud, por la calidad de los servicios.

- Promover los derechos de los pacientes.
- Trabajar para evitar discriminación e inequidad en la atención sanitaria y otras prácticas, que conducen a atención sanitaria insegura en algunos pacientes.

Actividades:

A. Para la creación de la Red:

1. Organización y desarrollo de talleres generales para concretar una agenda.
2. Desarrollo de talleres a nivel nacional, para identificar a pacientes, agrupaciones y defensores de los mismos interesados en participar dentro de la red.
3. Convocar a asociaciones de pacientes, instituciones y otras organizaciones, para integrarlos a la Red.
4. Realización de una asamblea general, para recibir e integrar aportaciones al marco estratégico, con el fin de enriquecerlo y difundirlo.
5. Búsqueda de apoyos financieros para el trabajo de la Red.

B. Actividades de la Red:

- Llamados a la Sociedad Civil, para concienciar sobre el problema de la Seguridad del Paciente.
- Campañas de información sobre seguridad del paciente: prevención de eventos adversos, calidad, equidad y derechos de los pacientes, dirigidas tanto a médicos, odontólogos, enfermeras y profesionales de la salud, como a pacientes.
- Promover la difusión del tema Seguridad del Paciente en medios masivos de comunicación.
- Encuentros nacionales, estatales y locales entre instituciones, profesionales de la salud y pacientes.
- Capacitar a pacientes para trabajar en pro de su seguridad.

Líneas de Interés:

Audiencias objetivo:

- Los pacientes y sus familias.
- La comunidad en general.
- Las asociaciones gremiales.
- El personal en formación (Escuelas de Medicina, Odontología, Enfermería y Trabajo Social, entre otros).

Líneas de Trabajo:

- Comunicación (divulgación) de la Ciencia.
- Formación del personal de salud con enfoque de seguridad del paciente.
- Capacitación a los profesionales de la salud en las instituciones.
- Promoción del autocuidado de la salud de los pacientes.

Líneas de Acción:

1. Desafíos "Cirugías seguras salvan vidas" y "Una atención limpia es una atención segura" (llamada en México: "Está en tus manos").

2. Pacientes por la seguridad del paciente.
3. Investigación de la seguridad del paciente.
4. Taxonomía (clasificación de la nomenclatura).
5. Reportando y aprendiendo.
6. Soluciones para la seguridad del paciente.
7. Recursos y tecnología para la Seguridad del Paciente.
8. Intercambio de experiencias y conocimiento a nivel nacional e internacional.
9. Erradicación de infecciones de líneas venosas centrales.
10. Formación profesional para un cuidado seguro.
11. Premios y reconocimientos a instituciones que promuevan la seguridad del paciente.

Algunos Proyectos Específicos:

- Prevención de kernicterus y otras lesiones prevenibles en recién nacidos.
- Prevención de infecciones nosocomiales.
- Prevención de eventos adversos odontológicos.
- Prevención de eventos adversos en la atención materno-infantil.
- Prevención de tuberculosis.
- Calidad en los insumos.
- Vinculación interinstitucional.
- Prevención de errores en la medicación.
- Mejora en la relación entre profesionales de la salud y paciente.
- Mejora en los sistemas de identificación de los pacientes.
- Prevención de caídas de pacientes.
- Prevención de úlceras por presión.
- Prevención en general de eventos adversos.

Glosario de conceptos básicos, en la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente¹ (CISP)

Paciente. Persona receptora de atención sanitaria, proporcionada por profesionales de la salud.

Seguridad del paciente. Conjunto de estructuras y procesos organizacionales, que reducen la probabilidad de eventos adversos, resultantes de la exposición al proceso de atención médica a lo largo de enfermedades y procedimientos.

Profesional de la salud. Son todas aquellas personas cuya actividad principal, consiste en ofrecer atención a la salud, como pueden ser médicos, enfermeras, odontólogos, laboratoristas y químicos, entre otros.

Incidente. Evento o circunstancia que ha ocasionado o podría haber ocasionado un daño innecesario a un paciente.

Evento adverso. Incidente que produce daño al paciente. Es un hecho imprevisto no relacionado con la historia natural de la enfermedad, como consecuencia del proceso de atención médica. No representa necesariamente, un error médico, sino una falla del sistema.



Cuidado a la salud centrado en el paciente y su familia.
Es el cuidado individualizado a la salud respetuoso y responsable hacia los pacientes, asegurando que los valores de los pacientes guíen las decisiones clínicas, considerando la importancia del trabajo conjunto entre los profesionales de la salud, pacientes y sus familias, esencial para la mejorar la atención. En México, la participación de los pacientes y familias esta fundamentada en el artículo 58 de la Ley General de Salud.

ANEXO 1

Lanzamiento de la Alianza mundial por la Seguridad del Paciente en octubre de 2004

La OMS presenta la iniciativa mundial en pro de la seguridad del paciente y publica las directrices sobre higiene de las manos en la atención sanitaria.

La Organización Mundial de la Salud y sus asociados, han presentado la Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente bajo el lema "Una atención limpia es una atención segura", con el propósito de luchar contra la propagación de las infecciones asociadas a la atención de salud, que cobran muchas vidas y afectan a cientos de millones de pacientes en todo el mundo cada año. En el marco de la presentación, se pone a disposición un borrador avanzado de las Directrices de la OMS sobre "Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria", destinadas a fomentar medidas sencillas de prevención de la propagación de esas infecciones.

Ministros de salud y funcionarios superiores, expertos técnicos y la OMS anuncian hoy, una serie de medidas fundamentales para luchar contra las infecciones asociadas a la atención sanitaria, también conocidas como infecciones nosocomiales, que ponen en peligro los avances obtenidos con grandes esfuerzos en los ámbitos de la salud y la esperanza de vida. Esas infecciones son un problema mundial que afecta tanto a los países en desarrollo como a los países desarrollados.

Según una nueva publicación de la Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente, "Una atención limpia es una atención segura", en todo momento hay en el mundo más de 1.4 millones de personas gravemente enfermas a consecuencia de esas infecciones; entre el 5% y el 10% de los pacientes que son ingresados en hospitales en los países desarrollados contraen estas infecciones, según el informe; en algunos países en desarrollo, el porcentaje de pacientes afectados puede superar el 25%.

Al considerable sufrimiento humano que producen esas infecciones se suma su impacto económico. Los estudios realizados en tres países de la OCDE, uno de ellos

de ingresos medianos, han mostrado que esos tres países pierden en total entre 7000 y 8200 millones (USD) a causa de las infecciones asociadas a la atención de salud.

"La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente" de la OMS, ha desarrollado estrategias de bajo costo para combatir este problema mundial, ha dicho el Director General de la OMS, Dr. Lee Jong-wook. "Aplicar esas estrategias es la mejor manera de prevenir las infecciones asociadas a la atención sanitaria y mejorar la seguridad de los pacientes".

La Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente, un programa básico de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, reúne las Directrices de la OMS sobre Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria (borrador avanzado) y la labor continuada en materia de seguridad de la sangre, seguridad de las inyecciones y de las inmunizaciones, prácticas clínicas más seguras y agua salubre; saneamiento y gestión de los desechos. Las medidas sencillas incluidas en estas estrategias de bajo costo también han demostrado ser muy eficaces en la reducción de la carga de la infección.

Según Sir Liam Donaldson, Presidente de la Alianza, Director General de Salud de Inglaterra y Asesor Principal en Materia de Salud del Gobierno del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, "en los sistemas de salud de todo el mundo ya se considera prioritaria la seguridad del paciente. El programa de trabajo de la Alianza ha obtenido de los países, los órganos profesionales y los usuarios de la atención sanitaria, un grado sin precedentes de adhesión a la causa para que la atención de salud sea más segura para los pacientes. La primera Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente está abordando un área de riesgo fundamental; la infección asociada a la atención sanitaria, ésta puede reducirse y la recompensa de ello, es la posibilidad de salvar miles de vidas en el mundo entero".

Durante los últimos 12 meses, más de 100 expertos técnicos de todo el mundo han participado en la elaboración de las Directrices de la OMS sobre Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria (borrador avanzado). Las Directrices sólo se finalizarán después de haber sido ensayadas en diferentes centros de atención sanitaria de las seis regiones de la OMS. Lavarse las manos, una acción muy sencilla, sigue siendo la medida principal para reducir las infecciones asociadas a la atención sanitaria y la propagación de la resistencia a los antimicrobianos, para aumentar así la seguridad de la atención en todos los centros, desde los complejos hospitales modernos hasta los puestos de salud más sencillos. En caso de que se produzca una nueva pandemia de gripe, la enorme cantidad de pacientes que solicitarán cuidados supondrá un desafío para los servicios de salud y aumentará notablemente el riesgo de propagación, en el marco de los servicios de atención de salud. El desarrollo de mecanismos y recursos eficaces para

reducir la transmisión del virus de la gripe pandémica en el momento de prestar asistencia sanitaria es una necesidad inmediata. Aunque la transmisión a través de gotículas, cuando las personas tosen o estornudan se considera la principal vía de propagación de la gripe, también puede contribuir a esa propagación la contaminación de las manos. Por consiguiente, además de otras acciones para el control de las infecciones, las medidas de higiene de las manos propuestas en las directrices deben incluirse entre las medidas indispensables para responder a la gripe pandémica.

La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente trata de ayudar a los países a que hagan del lema “Una atención limpia es una atención segura” el núcleo de su agenda sanitaria y apoya las iniciativas de los países fomentando la sensibilización y el compromiso, para priorizar las respuestas encaminadas a reducir las infecciones asociadas a la atención sanitaria y promover estrategias preventivas. La Iniciativa Mundial está ensayando la aplicación de las Directrices de la OMS sobre Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria en seis distritos de las diferentes regiones de la OMS, en el marco del conjunto integrado de acciones en los ámbitos de la seguridad de la sangre, seguridad de las inyecciones y de las inmunizaciones, prácticas clínicas más seguras, y agua salubre, saneamiento y gestión de los desechos.

Varios países han logrado controlar el problema de la infección asociada a la atención de salud y disminuir los riesgos, para los pacientes en sus centros sanitarios. Sin embargo, no todos los países han obtenido resultados satisfactorios. Hay un desfase entre las mejoras potenciales de la seguridad de los pacientes y las que realmente se están logrando; “ese desfase se debe a que los instrumentos y estrategias disponibles no se están aplicando de forma sensata y generalizada”, ha dicho el Profesor Didier Pittet, principal responsable de la Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente y Director del Programa de Control de Infecciones de los Hospitales de la Universidad de Ginebra. “Cada vez que se aplican esas estrategias para prevenir la propagación de infecciones, los servicios de salud correspondientes registran una mejora espectacular”.

La Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente aprovecha las actividades e iniciativas en curso de los países, para luchar contra las infecciones asociadas a la atención sanitaria. Reducir la propagación de esas infecciones será un paso fundamental para aumentar la seguridad de la atención sanitaria a largo plazo.

Fuente: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr50/es/index.html>

ANEXO 2

Declaración de Londres

*Pacientes en Defensa de su Seguridad
Alianza Mundial para la Seguridad
del Paciente de la OMS*

Nosotros, “Pacientes en Defensa de su Seguridad”, vislumbramos un mundo diferente en el cual los errores de la atención de salud, no dañen a las personas. Somos socios en el esfuerzo por prevenir todo daño evitable en la atención de salud. El riesgo y la incertidumbre son compañeros constantes, por eso nos unimos en el diálogo y tomamos parte en la atención junto con los profesionales sanitarios. Unimos nuestras fuerzas como defensores de una atención que no cause daño ni en el mundo en desarrollo, ni en el mundo desarrollado.

Estamos comprometidos con la difusión de persona a persona, de pueblo a pueblo, de país a país. Tenemos derecho a recibir asistencia sanitaria segura y no dejaremos que prospere la cultura actual del error y la negación. Pedimos honestidad, franqueza y transparencia. Haremos que reducir los errores de la asistencia sanitaria, sea un derecho humano básico que preserve la vida en todo el mundo.

Nosotros, “Pacientes en Defensa de su Seguridad”, seremos la voz de todas las personas, en especial de aquellos cuya voz no se escucha. Juntos como socios, colaboraremos en:

- La creación y promoción de programas para la seguridad del paciente y el empoderamiento de los pacientes.
- La promoción y puesta en marcha de un diálogo constructivo con todos los socios pertinentes para la seguridad del paciente.
- La creación de sistemas que permitan informar y abordar el daño provocado por la atención de salud a escala mundial.
- La definición de las prácticas óptimas para abordar el daño provocado por la atención de salud de todo tipo y la promoción de esas prácticas en todo el mundo.

En honor de los que han muerto, los que han quedado discapacitados, nuestros seres queridos hoy y los niños del mundo que aún no han nacido, lucharemos por lograr la excelencia, para que todo lo relacionado con la atención de salud sea lo más seguro posible cuanto antes. Esta es nuestra promesa al asociarnos.

29 de marzo de 2006

http://www.who.int/patientsafety/patients_for_patient/en



Primer Reto Mundial por la Seguridad del Paciente: Una atención limpia es una atención segura

HOJA INFORMATIVA 1

Resumen del Reto «Una atención limpia es una atención más segura»

- El Reto Mundial por la Seguridad del Paciente es un programa básico de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente.
- Aborda a lo largo de ciclos de dos años un aspecto importante del riesgo de los pacientes que reciben atención sanitaria.
- El tema elegido para el primer Reto Mundial por la Seguridad del Paciente, que abarca el período 2005-2006, es el de las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) y, bajo el lema «Una atención limpia es una atención más segura», tiene como elemento clave el fomento de la higiene de las manos para prevenir la transmisión de patógenos.

Carga de morbilidad debida a las IAAS

- La carga de morbilidad atribuible a las infecciones asociadas a la atención sanitaria es enorme: en el mundo, millones de pacientes resultan afectados cada año. Estas infecciones causan muertes y discapacidades, y propician la resistencia a los antibióticos.
- En todo momento, hay en el mundo más de 1,4 millones de personas que padecen infecciones contraídas en centros sanitarios.
- Entre el 5% y el 10% de los pacientes ingresados en hospitales del mundo desarrollado contraen una o más infecciones.
- En los países en desarrollo, el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria es entre 2 y 20 veces más elevado que en los países desarrollados. En algunos de los primeros, la proporción de pacientes afectados puede superar el 25%.
- En cuidados intensivos, las infecciones asociadas a la atención sanitaria afectan al 30% de los pacientes aproximadamente y la mortalidad atribuible puede llegar al 44%.
- En algunos países, más de la mitad de los bebés ingresados en unidades de neonatología contraen infecciones asociadas a la atención sanitaria, con una tasa de letalidad comprendida entre el 12% y el 52%.
- Entre los neonatos, la tasa de infección asociada a dispositivos vasculares es de 3 a 20 veces más alta en los países en desarrollo que en los desarrollados. Cada año, las transfusiones de sangre peligrosa causan en el mundo 16 millones de infecciones por el virus de la hepatitis B, 5 millones de infecciones por el virus de la hepatitis C y 160 000 infecciones por el VIH.

(Fuente: The Global Patient Safety Challenge 2005-2006 Clean Care is Safer Care).

Puntos clave

Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria

Las nuevas Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria se han elaborado en colaboración con expertos de instituciones académicas y de investigación de todo el mundo y expertos técnicos de la OMS.

Abordan los temas siguientes:

- pruebas científicas relacionadas con la higiene de las manos;
- recomendaciones generales para la higiene de las manos en la atención sanitaria;
- recomendaciones específicas aplicables a los diversos Estados Miembros u organizaciones y asociaciones profesionales;
- medidas del impacto de la higiene de las manos en diversos entornos sanitarios;
- promoción y campañas para fomentar la higiene de las manos.

Los Estados Miembros tienen a su disposición el borrador avanzado de las Directrices para apoyar la aplicación de mejoras locales. Puede consultarse en: <http://www.who.int/patientsafety/challenge/en/>

Se desea recibir tanto evaluaciones críticas como opiniones informales sobre las Directrices, para lo cual se invita a los Estados Miembros y las organizaciones a enviar comentarios formales utilizando el Instrumento AGREE (disponible en el enlace citado más arriba).

«Una atención limpia es una atención más segura»: una iniciativa mundial sin precedentes

- Una iniciativa mundial sin precedentes para hacer frente a las infecciones asociadas a la atención sanitaria mediante la promoción de prácticas limpias y seguras.
- Aunar esfuerzos en todo el mundo para dar más relieve a la cuestión y perseguir, a nivel nacional, el compromiso de priorizar la prevención de estas infecciones puede mejorar enormemente la seguridad del paciente.
- Es mucho lo que puede lograrse mediante la integración y el mejor uso de las intervenciones existentes para prevenir y controlar las infecciones en la atención sanitaria.
- Varios Estados Miembros han logrado controlar el problema de las infecciones asociadas a la atención de salud y reducir los riesgos para los pacientes en los establecimientos sanitarios.
- Sin embargo, en muchos países existe todavía un desfase entre las mejoras posibles en materia de seguridad del paciente y las logradas hasta ahora. Este desfase puede deberse a que los instrumentos y estrategias existentes no se estén aplicando de forma acertada y suficientemente amplia.
- El Reto Mundial por la Seguridad del Paciente asocia las Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria a acciones que se están llevando a cabo en materia de seguridad de la sangre, seguridad de las inyecciones y las inmunizaciones, seguridad de las prácticas clínicas y seguridad del agua, el saneamiento y la gestión de residuos. Se ha comprobado que acciones sencillas que integran estas estrategias de bajo coste reducen muy eficazmente la carga de infecciones asociadas a la atención sanitaria.
- La higiene de las manos, una acción muy sencilla, sigue siendo la medida fundamental para reducir las infecciones asociadas a la atención sanitaria y la propagación de la resistencia a los antimicrobianos.

Cómo trabaja el Reto Mundial por la Seguridad del Paciente

El Reto Mundial por la Seguridad del Paciente ayuda a los países a fijar prioridades para hacer frente a las infecciones asociadas a la atención sanitaria. Forma parte de un movimiento que pretende hacer de la atención limpia la base de la lucha contra las infecciones y de la seguridad del paciente.

La aplicación del Reto Mundial por la Seguridad del Paciente consta de tres estrategias principales:

- **Sensibilización:** Campañas mundiales y nacionales, iniciadas con el lanzamiento del Reto Mundial por la Seguridad del Paciente, para concienciar del impacto de las infecciones asociadas a la atención de salud y el papel de la higiene de las manos en la prevención, así como para catalizar el compromiso.
- **Compromiso de los países:** Se invita a los Ministerios de Salud y a las principales asociaciones de profesionales sanitarios a participar en esta iniciativa mediante el compromiso

de hacer frente a las infecciones asociadas a la atención de salud, conceder prioridad a la higiene de las manos en la atención de salud y compartir los resultados y las enseñanzas con los demás países.

- **Pruebas en distritos:** Se trabajará en seis distritos piloto para evaluar la aplicación de las Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria y los otros cuatro componentes del Reto Mundial por la Seguridad del Paciente relacionados con:
 - a. Productos limpios – seguridad de las transfusiones de sangre
 - b. Prácticas limpias – seguridad de los procedimientos quirúrgicos y de urgencia
 - g. Equipos limpios – seguridad de las inyecciones
 - d. Entorno limpio – seguridad del agua, el saneamiento y la gestión de residuos
- Los países que deseen responder al Reto o compartir información sobre su propio trabajo en esta área encontrarán más información en el sitio web del Reto Mundial:
<http://www.who.int/patientsafety/challenge/en/>

Esta es la hoja informativa 1 de una serie de siete dedicadas al Reto «Una atención limpia es una atención más segura». Los folletos se basan en las Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria (Borrador avanzado)

Si desea más información sobre «Una atención limpia es una atención más segura», póngase en contacto con la Secretaría de la Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente, e-mail: patientsafety@who.int; para obtener una relación completa de los instrumentos, visite la página <http://www.who.int/patientsafety/challenge/en/>



ANEXO 4

Iniciativa “Tres preguntas para mejorar la salud”

(ASK ME 3)

¿Qué es la iniciativa “Tres preguntas para mejorar la salud”?

Puede ser traducida como *“Buenas preguntas para la Buena salud de los pacientes”*.

Como se ha comprobado que la comunicación clara es fundamental, para que los pacientes puedan entender la información relacionada con su salud y de esa manera, estar en posición de tomar decisiones y actuar en consecuencia, la *National Patient Safety Foundation*, de Estados Unidos, en representación de la sociedad, ha desarrollado y puesto en marcha su primera iniciativa de solución, titulada “Tres preguntas para mejorar la salud”.

Estas tres preguntas son una herramienta rápida y eficaz, diseñada para mejorar la comunicación de la salud entre los pacientes y los profesionales de la salud, que representa tres preguntas simples pero esenciales, que los pacientes deben hacer a sus médicos y otros profesionales, en cada consulta o interacción. A los profesionales de la salud corresponde estimular a los pacientes a realizar las preguntas y verificar que se comprenden las respuestas.

Las preguntas son:

1. ¿Cuál es mi problema principal?
2. ¿Qué debo hacer?
3. ¿Por qué es importante para mí hacer eso y qué beneficios y riesgos tiene?

Los pacientes pueden descargar la información de este programa, directamente desde la página del National Patient Safety Foundation: www.npsf.org/askme3.



Tres preguntas para mejorar la salud

Cada vez que hable con el médico, el enfermero o el farmacéutico, hágales «**las tres preguntas**» para entender mejor su salud



¿Cuál es mi problema principal?



¿Qué debo hacer?



¿Por qué es importante para mí hacer eso y qué beneficios y riesgos tiene?



Pregunte a su médico, enfermero o farmacéutico



**¿Cuál es mi problema
principal?**



¿Qué debo hacer?



**¿Por qué es importante para
mí hacer eso y qué beneficios
y riesgos tiene?**



Cuándo hacer «las tres preguntas»

Puede hacer las preguntas en los momentos siguientes:

- Al visitar a su médico, enfermero o farmacéutico
- Mientras se prepara para una prueba o un examen médico
- Cuando le entregan su medicamento

¿Y si pregunto, pero sigo sin entender?

- Si continúa sin saber bien qué es lo que debe hacer, dígaselo a su médico, enfermero o farmacéutico.
- Podría decir, por ejemplo: “Esto es algo nuevo para mí. Por favor, ¿me lo podría volver a explicar?”

¿Quiénes tienen que hacer «las tres preguntas»?

Todos queremos que nos ayuden a entender la información relativa a nuestra salud. Usted no es la única persona a la que las cosas a veces le resultan confusas. Preguntar le ayudará a comprender qué hacer para mantener la salud o para sentirse mejor.

Ask Me 3 – «Las tres preguntas» están pensadas para ayudarle a cuidar mejor su salud. Para obtener más información, visite el sitio www.npsf.org/askme3 (en inglés)



Su médico, su enfermero y su farmacéutico *quieren* contestar “las tres preguntas”.

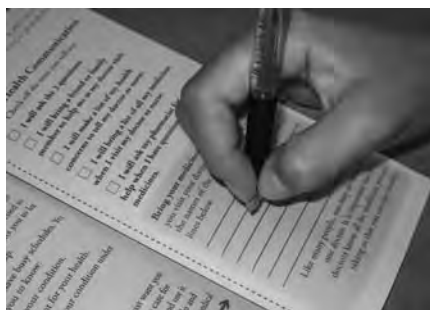
¿No se atreve a preguntar algo a la persona que le presta asistencia sanitaria? No se inquiete. Por sorprendente que pueda parecerle, su equipo médico quiere que usted le haga saber que necesita ayuda.

Como nos pasa a todos, los médicos están muy ocupados. No obstante, su médico quiere que usted sepa:

- Todo lo posible acerca de su dolencia
- Porqué eso es importante para su salud
- Qué debe hacer para controlar su dolencia

Prepárese para hacer «las tres preguntas»

Su médico, su enfermero y su farmacéutico, desean que usted tenga la información que necesita para cuidar su salud. Recorte la página siguiente y utilícela como recordatorio de lo que debe hacer y de las preguntas que debe plantear en su próxima cita con el médico.



Recorte esta página y llévela consigo la próxima vez que vaya al médico o a la farmacia.

Sugerencias para una buena comunicación en el centro médico y en la farmacia

☞ Marque la casilla correspondiente a lo que intentará hacer:

- ☞ Haré «las tres preguntas».
- ☞ Cuando vaya al médico, iré con un amigo o con un familiar para que me ayuden.
- ☞ Haré una lista de todo lo que me preocupa sobre mi salud para poder decírselo a mi médico o al enfermero.
- ☞ La próxima vez que vaya a ver al médico o al enfermero, llevaré una lista de todos mis medicamentos.
- ☞ Pediré ayuda al farmacéutico si tengo alguna duda sobre mi medicación.

La próxima vez que vaya al médico o a la farmacia, **lleve consigo sus medicamentos**. O escriba el nombre de los medicamentos que está tomando en estas líneas de abajo.

Como muchas otras personas, quizás tenga usted más de un médico. Para mantenerse sano, es importante que todos los médicos que le atienden sepan qué medicamentos está tomando.



Anote aquí la respuesta de su médico a «las tres preguntas»:

 ¿Cuál es mi problema principal?

 ¿Qué debo hacer?

 ¿Por qué es importante para mí hacer eso y qué beneficios y riesgos comporta?

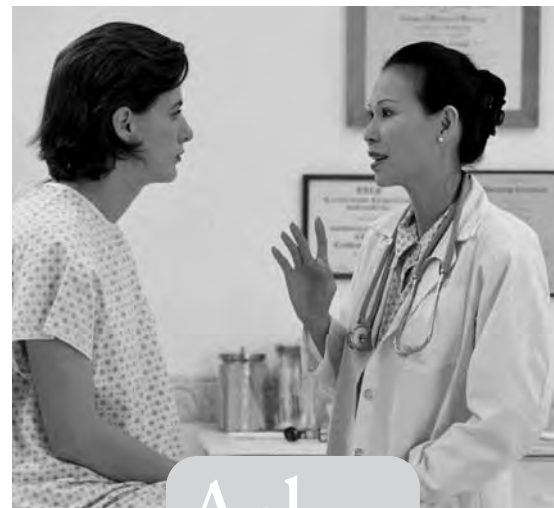
 ¿Cuál es mi problema principal?

 ¿Qué debo hacer?

 ¿Por qué es importante para mí hacer eso y qué beneficios y riesgos comporta?

Formular esas preguntas puede ayudarme a:

- Cuidar mi salud
- Prepararme para unas pruebas médicas
- Tomar correctamente mis medicamentos
- Si no entiendo algo, no tengo que sentirme agobiado ni avergonzarme. Puedo volver a preguntárselo al doctor.
- Cuando haga «**las tres preguntas**» estaré preparado. Sabré lo que tengo que hacer por mi propia salud.



Ask
Me3™

Ask Me 3TM es un programa educativo del **Partnership for Clear Health Communication at the National Patient Safety FoundationTM**— una coalición de organizaciones nacionales que trabajan conjuntamente para dar a conocer y promover soluciones al problema del bajo nivel de educación en materia de salud y sus consecuencias para la seguridad de la asistencia y los resultados sanitarios.



www.npsf.org/askme3 (en inglés)

APat8-Sp 02-08

Reproducido con permiso de la National Patient Safety Foundation