

En esta presentación veremos:

- El concepto de seguridad del paciente.
- El encuentro del control de infecciones con la seguridad del paciente.
- La evidencia actual del control de infecciones en el marco de la seguridad del paciente.



¿Qué es la seguridad del paciente?

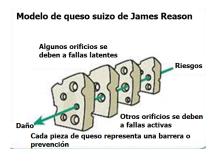
- Es una disciplina de la salud que aplica metodología científica para lograr su sistema de prestación confiable.
- Es un atributo del sistema de salud; minimiza la incidencia, el impacto y la recuperación, de los eventos adversos.

Emanuel, L., Berwick, D., Conway, J., Combes, J., Hatlie, M., Leape, L., Reason, J., Schyve, P., Vincent, C., & Walton, M. (2008). What exactly is patient safety? *Advances in Patient Safety*

3

¿Cómo se producen los eventos adversos o daños?

- Las barreras o mecanismos de prevención del sistema de atención no son perfectas.
- Una persona muy bien entrenada inmersa en un sistema débil cometerá errores.



4

Dos documentos para recordar

1999



2001



Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (Eds.). (2000). To Err Is Human: Building a Safer Health System (Vol. 627).

National Academies Press.Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (2001).

Crossing the quality chasm: a new health system for the 21st century. Washington, DC: Committee on Quality of Health Care in America, Institute of Medicine.

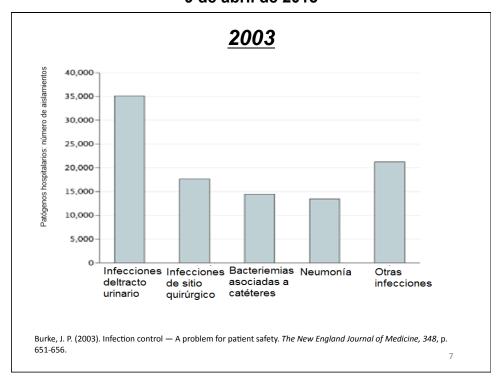
5

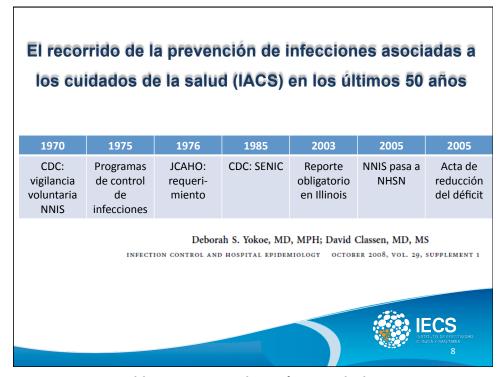
1997:

44,000 a 98,000 americanos mueren al año como resultado de errores en la atención de la salud".

Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (Eds.). (2000). *To Err Is Human: Building a Safer Health System* (Vol. 627). National Academies Press.Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (2001).







The global burden of unsafe medical care: analytic modelling of observational studies

Ashish K Jha,¹ Itziar Larizgoitia,² Carmen Audera-Lopez,² Nittita Prasopa-Plaizier,² Hugh Waters,³ David W Bates⁴

BMJ Qual Saf 2013;22:809-815

Estudio solventado por OMS

9

Incidencia de Eventos Adversos en países de altos ingresos vs países de medianos y bajos ingresos cada 100 hospitalizaciones /año

	Altos ingresos (%)	Med o bajos ingresos (%)
EA asoc a drogas	5	2,9
Tromboembolismo pulmonar (TEP)	3,3	3
Úlceras por presión (UPP)	2,4	2,4
Inf Urinarias asoc a cat (ITUAC)	1,1	2
Neumonia nosocomial (NEU)	0,8	0,4
BACVC	0,4	0,4
Total	14,2	12,7

Ashish K Jha et al; BMJ Qual Saf 2013;22:809-815 10

Annals of Internal Medicine

Supplement

The Top Patient Safety Strategies That Can Be Encouraged for Adoption Now

Paul G. Shekelle, MD, PhD; Peter J. Pronovost, MD, PhD; Robert M. Wachter, MD; Kathryn M. McDonald, MM; Karen Schoelles, MD, SM; Sydney M. Dy, MD, MSc; Kaveh Shojania, MD; James T. Reston, PhD, MPH; Alyce S. Adams, PhD; Peter B. Angood, MD; David W. Bates, MD, MSc; Leonard Bickman, PhD; Pascale Carayon, PhD; Sir Liam Donaldson, MBChB, MSc, MD; Nalhua Duan, PhD; Donna O. Farley, PhD, MPH; Trisha Greenhalgh, BM BCH; John L. Haughom, MD; Ellen Lake, PhD, RN; Richard Lilford, PhD; Kathleen N. Lohr, PhD, MA, MPhII; Gregg S. Meyer, MD, MSc; Marlene R. Miller, MD, MSc; Duncan V. Neuhauser, PhD, MBA, MHA; Gery Ryan, PhD; Sanjay Saint, MD, MPH; Stephen M. Shortell, PhD, MPH, MBA; David P. Stevens, MD; and Kleran Walshe, PhD

The top patient safety strategies that can be encouraged for adoption now. Shekelle PG, Pronovost PJ, Wachter RM, et al. Ann Intern Med. 2013;158(5 Pt 2):365-368.

11

Table 2. Patient Safety Strategies Ready for Adoption Now

Strongly encouraged

Preoperative checklists and anesthesia checklists to prevent operative and postoperative events

Bundles that include checklists to prevent central line–associated bloodstream infections

Interventions to reduce urinary catheter use, including catheter reminders, stop orders, or nurse-initiated removal protocols

Bundles that include head-of-bed elevation, sedation vacations, oral care with chlorhexidine, and subglottic suctioning endotracheal tubes to prevent ventilator-associated pneumonia

Hand hygiene

The do-not-use list for hazardous abbreviations

Multicomponent interventions to reduce pressure ulcers

Barrier precautions to prevent health care-associated infections

Use of real-time ultrasonography for central line placement Interventions to improve prophylaxis for venous thromboembolisms

The top patient safety strategies that can be encouraged for adoption now. Shekelle PG, Pronovost PJ, Wachter RM, et al. Ann Intern Med. 2013;158(5 Pt 2):365-368.

- ✓ Paquetes e medidas de prevención para bacteriemias
- ✓ Intervenciones para recuducir infecciones asocialdas a catéteres urinarios
- ✓ Paquete de medidas para reducer NAV
- √ Higiene de manos
- ✓ Barreras de precaución para prevenir la transmission de IACS



Organización o iniciativa	Área o foco	
IOM	Uno de las 20 áreas de trasformación del sistema de salud: Prevención de las infecciones asociadas a los cuidados de la salud	
Medicare y Medicaid	Una de las 4 condiciones incluidas en la Iniciativa de Calidad Hospitalaria: Infecciones de sitio quirúrgico	
The Joint Commission	Una de las Metas de Seguridaddel Paciente: Reducir las infecciones asociadas a los cuidados de la salud y cumplir con las guías del CDC para higiene de las manos.	
Medidas Nacionales para la Calidad en Hospitales (JC y Medicare-Medicaid)	Medida 5: Mejora de la Calidad en Cirugía	
CDC	Guías para proteger a los pacientes: Higiene de manos, prevención de infecciones asociadas a catéteres, prevención de infecciones de sitio quirúrgico, manejo de microorganismos MR	
National Quality Forum	Cinco de la 30 prácticas sugeridas: Prevención de neumonía asociada a ventilador, adherir a a prevención de infecciones asociadas a catéteres centrales, prevención de ISQ, higiene de manos	
Institute for Healthcare Improvement	Cuatro de las medidas de la campaña de las 5 millomes de eventos: prevención de infecciones asociadas a catéteres, prevención de ISQ, prevención de NAV, reducción de SAMR.	
Acta de reducción del déficit	Reporte de infecciones asociadas a los cuidados de la salud	

La metodología científica aplicada a la mejora de la seguridad



Cómo acercar la evidencia a los pacientes?

SUPPLEMENT ARTICLE

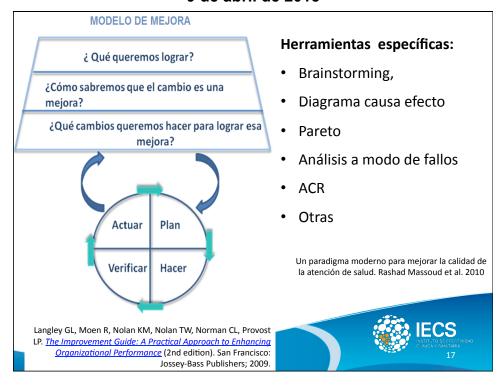
OPEN

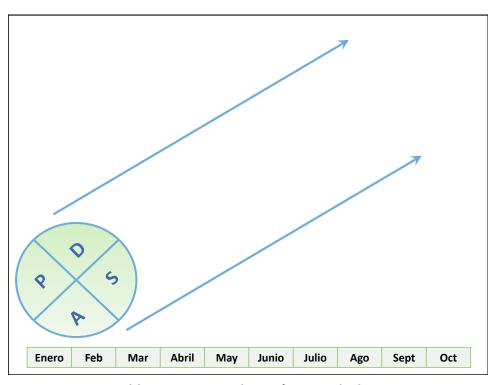
A Multi-Disciplinary Approach to Implementation Science: The NIH-PEPFAR PMTCT Implementation Science Alliance

Rachel Sturke, PhD, MPH, MIA,* Christine Harmston, MHSc,* R. J. Simonds, MD,†
Lynne M. Mofenson, MD,‡ George K. Siberry, MD, MPH,‡ D. Heather Watts, MD,§
James McIntyre, MD,|| Nalini Anand, JD, MPH,* Laura Guay, MD,† Delivette Castor, PhD,§
Pim Brouwers, PhD,¶ and Joan D. Nagel, MD, MPH#

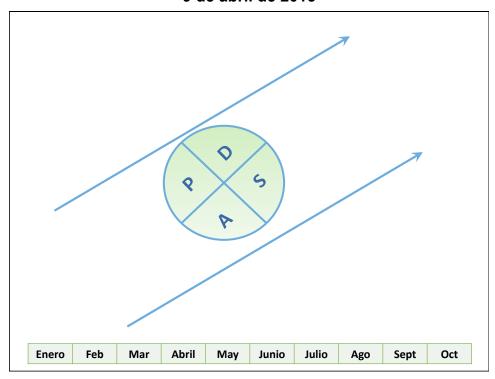
J Acquir Immune Defic Syndr 2014;67:S163-S167

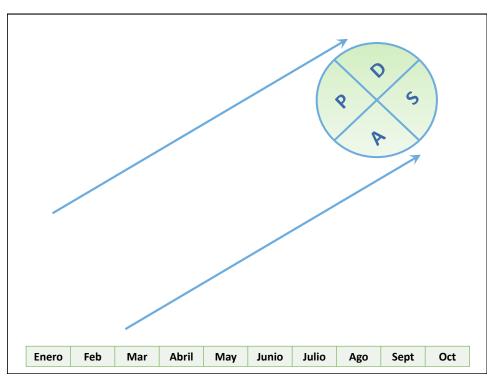
16



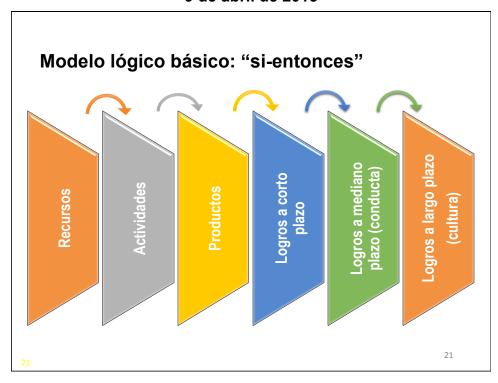


Webber Training - Educación por teleclases carolina@webbertraining.com www.webbertraining.com/espanol.php





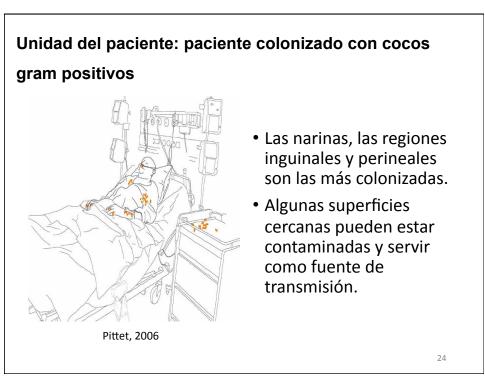
Webber Training - Educación por teleclases carolina@webbertraining.com www.webbertraining.com/espanol.php





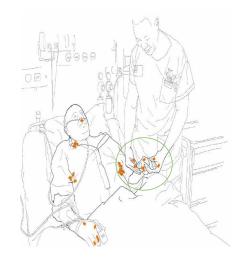
Webber Training - Educación por teleclases carolina@webbertraining.com www.webbertraining.com/espanol.php





Webber Training - Educación por teleclases carolina@webbertraining.com www.webbertraining.com/espanol.php

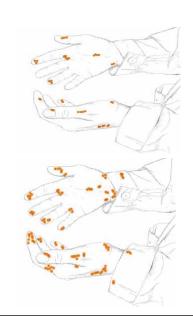
Formas de transmisión



 Las bacterias se transmiten al personal de salud durante el contacto asistencial.

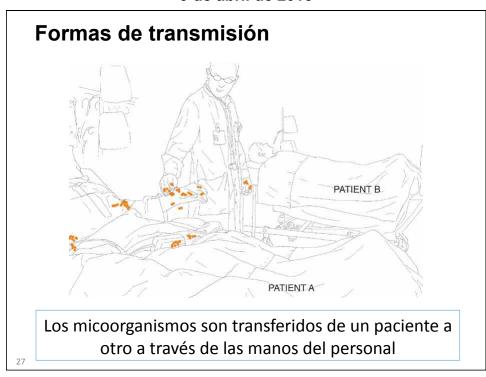
2

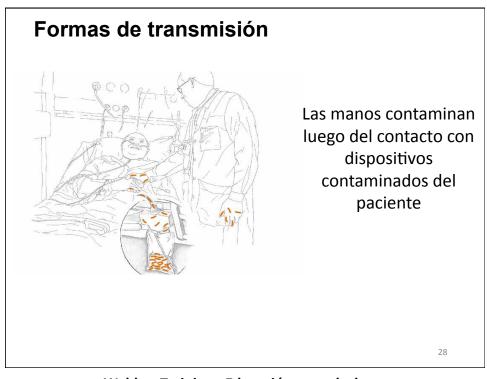
Formas de transmisión



 Los microorganismos sobreviven en las manos del personal de salud y de las personas que toman contacto con el paciente.

26





Webber Training - Educación por teleclases carolina@webbertraining.com www.webbertraining.com/espanol.php

Algunas experiencias de aplicación

- Reducción de infecciones por SAMR en la Unidad de Cuidados Críticos de un hospital: un año con menos del 2% de infecciones
- Mejora de la higiene de las manos en el personal de las Unidades de Cuidados Críticos de Argentina: 18% de mejora sostenida
- Reducción de bacteriemias asociadas a catéteres en las Unidades de Cuidados Críticos de Latinoaméricas: 56% de reducción en un año.







También recodar:

TABLE 4. Attributable Costs of Healthcare-Associated Infections

Infection type	Attributable cost, mean (range), 2005 US\$	Excess LOS, mean (range), days
Ventilator-associated pneumonia	22,875 (9,986-54,503)	9.6 (7.4-11.5)
Catheter-associated bloodstream infection CABG-associated surgical site infection	18,432 (3,592-34,410) 17,944 (7,874-26,668)	12 (4.5-19.6) 25.7 (20-35)
Catheter-associated urinary tract infection	1,257 (804-1,710)	

NOTE. Adapted from Perencevich et al. 56 CABG, coronary artery bypass graft; LOS, length of hospital stay.

Deborah S. Yokoe, MD, MPH; David Classen, MD, MS

INFECTION CONTROL AND HOSPITAL EPIDEMIOLOGY OCTOBER 2008, VOL. 29, SUPPLEMENT 1

32

Comentarios de cierre

- Las infecciones asociadas a los cuidados de la salud han sido un evento adverso reconocido ya por el Dr Semmelweis.
- Son prevenibes en más del 50% de los casos
- La ciencia de la seguridad permite mejorar los procesos en forma ordenada y eficiente



Webber Training - Educación por teleclases carolina@webbertraining.com www.webbertraining.com/espanol.php