

## **CONCLUSIONES**

### **CONFERENCIA INAUGURAL**

El Dr. Rojas Marcos ha tocado un tema de especial trascendencia como es la comunicación franca con el paciente y la solicitud de disculpas cuando se produce un evento adverso grave. Elementos estos que, aplicados a la práctica clínica, mejoran la satisfacción de los pacientes, disminuyen los litigios y fomentan la seguridad del paciente

### **LOS DATOS APORTADOS**

- La SP es un problema de salud pública, inaceptable por su magnitud y trascendencia y con oportunidad de prevención ya que existen oportunidades de mejora factibles y sostenibles.
- Los errores en la atención sanitaria constituyen una de las principales causas de muerte en el mundo. En USA es la tercera causa de muerte por detrás de la diabetes y las enfermedades cardiovasculares
- En España, extrapolando los datos de los estudios ENEAS y APEAS para el año 2015, se puede decir que se producen alrededor de 500.000 EA al año en hospitales y 4 millones en AP
- Los costes directos de la no seguridad en la UE en el año 2014 alcanzaron los 21.000 mill de euros (1,5% del gasto sanitario)
- Los costes de la no seguridad en los hospitales de España en 2011 alcanzó los 2.474 mill de euros y los EA supusieron un 6,7% del gasto sanitario adicional.

No obstante, los costes de la no seguridad no miden los costes intangibles como son el sufrimiento de los pacientes y la desconfianza en las organizaciones sanitarias.

- El daño asociado a la atención sanitaria también se ocasiona por practicar una medicina defensiva que, solo en USA supone entre un 10 y un 35% del coste sanitario
- La presión social y judicial que los profesionales pueden sufrir es un factor importante en la práctica de una medicina defensiva.
- La petición de pruebas innecesarias, las derivaciones y los tratamientos no justificados son prácticas muy comunes en la atención sanitaria. Según un estudio en USA, el 91% de los médicos reconocen que practican con frecuencia una medicina defensiva

### **LAS RECOMENDACIONES SEÑALADAS**

- En España no hay datos precisos sobre el impacto de la medicina defensiva por lo que sería deseable desarrollar estudios en este sentido para poder valorar la necesidad de reformas legales que alivien la presión judicial de los clínicos y prevenir así, la práctica de la medicina defensiva
- Mejorar la formación médico-legal de los clínicos podría también contribuir a disminuir la práctica de la medicina defensiva
- Sería necesario también realizar estudios de coste-efectividad de las estrategias y programas de seguridad del paciente en desarrollo, que tengan en cuenta los costes directos e indirectos
- Las estrategias de actuación en SP requieren conocer el daño asociado a la atención sanitaria, planificar acciones basadas en la

evidencia, monitorizar el alcance de los objetivos propuestos y aplicar soluciones de mejora.

- Para ello es imprescindible contar con profesionales formados e implicados, con líderes que guíen a los equipos de trabajo hacia los objetivos propuestos y con políticas y recursos que aseguren la sostenibilidad de las estrategias y programas de SP a todos los niveles

### **EJEMPLO COMPARTIDO POR ITALIA- DR. TOMASSO BELANDI**

A destacar dos actuaciones ejemplares de las que se puede aprender:

- En la región de la Toscana han desarrollado un modelo de gestión de riesgo que incluye un Sistema integrado de comunicación y compensación que incluye:
  - La capacitación de profesionales en la comunicación de EA graves, con la participación activa de pacientes en esta formación
  - Un sistema de información integrado para gestionar demandas y análisis de EA
  - Fomentar una segunda opinión en los casos de EA graves con un alto coste en la demanda

Este sistema ha contribuido a la disminución de las demandas y el coste de las mismas

- La ley italiana para la seguridad del paciente que declara:
  - La SP como un derecho fundamental de las personas atendidas en centros sanitarios
  - El compromiso de realizar una evaluación continuada de los riesgos clínicos
  - La utilidad de las guías de práctica clínica cuya aplicación beneficia la atención a los pacientes y la protección de los profesionales frente a posibles demandas

- La protección de los sistemas de notificación de incidentes frente a acciones judiciales