

# Fundación **MAPFRE**

## ¿Es la seguridad del paciente un problema de salud pública?

15 de noviembre de 2017



Carlos Aibar Remón  
Hospital Clínico Lozano Blesa  
Universidad de Zaragoza  
[caibar@unizar.es](mailto:caibar@unizar.es)

## Indicios de un problema de salud pública





Downloaded from [qualitysafety.bmj.com](http://qualitysafety.bmj.com) on September 19, 2013. Published by [group.bmj.com](http://group.bmj.com)

ORIGINAL RESEARCH

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

Ashish K Jha,<sup>1</sup> Iqbal Larajoinia,<sup>2</sup> Carmen Audena-Lopez,<sup>2</sup> Nitika Praxopa-Platzler,<sup>2</sup> Hugh Waters,<sup>3</sup> David W Bates<sup>4</sup>

#### CONCLUSION

Using a conservative approach, we estimated that there are at least 43 million injuries each year due to medical care, and that nearly 23 million DALYs are lost as a consequence. A large majority of these injuries and harm occur in developing and transitional countries—and these numbers will likely grow. Given the magnitude of these effects, our findings suggest that to improve the health of the world's citizens, we will need to improve access to care and also to invest substantial focus on improving the safety of the healthcare systems that people access worldwide. When patients are sick, they should not be further harmed by unsafe care. This should be a major policy emphasis for all nations.

doi:10.1136/qualitysafety-2013-000415

809



## Eventos adversos en España: diferencias entre ámbitos asistenciales

Características	Estudio ENEAS	Estudio APEAS	Estudio EARCAS
<b>Tipo de estudio</b>	Cohorte histórica 	Prevalencia 	Cualitativo 
<b>Tipo de población</b>	Pacientes atendidos en hospitales de agudos	Pacientes atendidos en centros de atención primaria	Pacientes y residentes en HML y RSS
<b>Frecuencia</b>	9,3% (IC: 8,6-10,1)	11,18% (IC: 10,5 - 11,8)	No determinable
<b>Eventos adversos más comunes</b>	Relacionados con la medicación	Relacionados con la medicación	Relacionados con los cuidados
	Relacionados con la infección	Empeoramiento de enfermedad de base	Relacionados con la medicación
	Relacionados con un procedimiento	Relacionados con un procedimiento	Relacionados con la infección
	Relacionados con los cuidados	Relacionados con la infección	Relacionados con la valoración

## La realidad asistencial en España en 2015

### En hospitales:

- 4.719.652 altas
- 39.017.228 estancias
- 5.051.815 intervenciones quirúrgicas
- 413.024 partos (102.557) por cesárea
- 26.223.086 urgencias

476.648 – 405.890 EA

### En centros de salud:

- 207.903.904 consultas medicina familiar
- 33.431.587 consultas pediatría
- 131.989.350 consultas de enfermería

4.405.233-4.173.772 EA



Portal Estadístico  
Área de Inteligencia de Gestión

Table 1 | Top five research priorities for developing, transitional, and developed countries

Rank	Developing countries		Transitional countries		Developed countries	
	Research priority	Average (SD) score	Research priority	Average (SD) score	Research priority	Average (SD) score
1	Identification, development, and testing of locally effective and affordable solutions	8.56 (0.51)	Identification, development, and testing of locally effective and affordable solutions	8.39 (0.78)	Lack of communication and coordination	8.22 (0.88)
2	Cost effectiveness of risk reducing strategies	7.89 (1.13)	Cost effectiveness of risk reducing strategies	8.21 (0.74)	Latent organisational failures	7.78 (1.17)
3	Counterfeit and substandard drugs	7.72 (1.23)	Lack of appropriate knowledge and transfer of knowledge	7.42 (0.97)	Poor safety culture and blame oriented processes	7.75 (1.73)
4	Inadequate competences, training, and skills	7.69 (1.34)	Inadequate competences, training, and skills	7.08 (0.88)	Cost effectiveness of risk reducing strategies	7.42 (1.24)
5	Maternal and newborn care	7.39 (1.38)	Lack of communication and coordination	7.00 (1.19)	Developing better safety indicators	7.03 (1.58)

Bates D, Larizgoitia I, Prasopa N, Jha AK. Global priorities for patient safety research. BMJ.2009; 338: 1242-44



## La seguridad del paciente **SÍ** es un problema de salud pública

- ✓ Situación inaceptable por sus causas o por sus consecuencias y que exige una respuesta del sistema
- ✓ Diferencia entre lo que existe y lo que es deseable en relación con los daños innecesarios de la asistencia sanitaria y con las medidas orientadas a evitarlos
- ✓ Disponemos de oportunidades de mejora factibles y sostenibles

[http://www.who.int/patientsafety/research/curso\\_virtual/es/](http://www.who.int/patientsafety/research/curso_virtual/es/)

## Por dónde pasa el camino a la seguridad

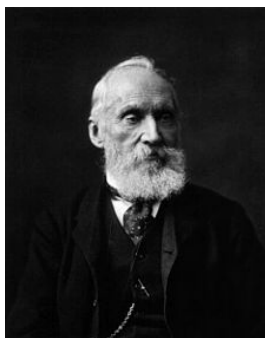


## Estrategias de actuación para mejorar la seguridad del paciente

Retos	Estrategias
Conocer qué sucede	Epidemiología Análisis de casos
Saber qué hacer	Grados de evidencia Criterios de sostenibilidad
Comprobar si se hace	Vigilancia y control de indicadores Observación e inspección
Mejorar la implementación de lo que se sabe	Estandarización vs variabilidad Factibilidad y sencillez Motivación PDCA Normas

## En cualquier caso... la necesidad de medir

- *Lo que no se define no se puede medir. Lo que no se mide, no se puede mejorar. Lo que no se mejora, se degrada siempre.*



William Thomson Kelvin



## La magnitud de lo que no ocurre: un resultado poco espectacular

- "Nos encanta el rescate y el heroísmo de poder salvar a alguien. La muerte que no ha ocurrido es invisible".

Atul Gawande

