

SEGURIDAD DEL PACIENTE. RED DE CUIDADOS

Alonso López, L; Barrera Alarcón N; Lao Gimenez M.N.

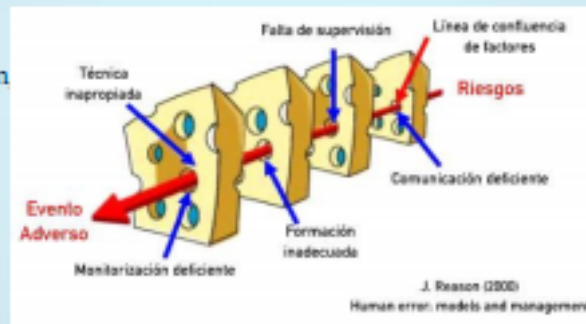
Introducción: El interés por la seguridad del paciente aumenta tras la 55ª Asamblea Mundial de la Salud en 2002, donde se presentó documentación sobre la incidencia de eventos adversos con consecuencias negativas en la atención de la salud. La OMS considera la seguridad del paciente como “ausencia de daño, real o potencial, relacionado con los servicios de salud”. A partir de esta asamblea se ha producido un desarrollo de políticas y estrategias para intentar minimizar eventos adversos. Contamos con poca producción sobre medidas de eficaces para trabajar en seguridad, aunque también es cierto que es un tema en constante desarrollo profesional, y particularmente entre los profesionales de enfermería. El **objetivo** de este estudio es conocer, a través del trabajo de la enfermería, tanto las debilidades y amenazas como las oportunidades de mejora para el desarrollo de la cultura de seguridad

Metodología: Revisión sistemática de información sobre enfermería y seguridad obtenida de la búsqueda bibliográfica en bases de datos (Cuiden, Scielo, Google Académico).

Resultado:

-Limitaciones en seguridad:

- ▶ profesión como barrera corporativa.
- ▶ organización e infraestructura: variabilidad clínica, escasa protocolización, escasez recursos materiales.
- ▶ proporción de profesionales incorrecta.
- ▶ presión asistencial.
- ▶ falta de motivación.
- ▶ ausencia de indicadores de seguridad.
- ▶ comunicación y cultura de seguridad.
- ▶ formación insuficiente en seguridad.



-Oportunidades para el desarrollo en seguridad:

- ▶ cambio organizacional.
- ▶ fomento de la cultura de seguridad.
- ▶ formación y desarrollo.
- ▶ relación con los pacientes.
- ▶ investigación.
- ▶ planificación estratégica.

Discusión: con este análisis se descubren las principales limitaciones con las que se encuentra la enfermería en su actividad diaria y los factores que pueden favorecer el cambio. Los que más se han repetido en el estudio han sido la falta de personal, el elevado ritmo de trabajo y la escasa coordinación-comunicación, tanto entre profesionales como entre servicios.

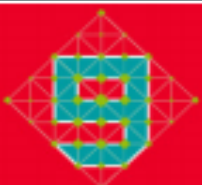
Queda claro que es necesario trabajar y mejorar la seguridad, las limitaciones detectadas pueden servir como punto de partida de estudios de investigación, y las oportunidades de desarrollo como base de programas de formación en seguridad.

Es evidente el importante papel que tiene la enfermería dentro de los programas de mejora en seguridad. La situación cercana al paciente conlleva el desarrollo y evaluación de estrategias y actuaciones que minimicen los eventos adversos.

Conclusiones: después de delimitar limitaciones y oportunidades de desarrollo, podemos decir que queda un largo camino por recorrer en lo referente a seguridad, y que los principales elementos para el cambio son la formación y la investigación, teniendo siempre presente que la mejora en la seguridad se transforma en la mejora de la calidad del cuidado al paciente.

Bibliografía:

- 1.- Martínez Ques AA, Vázquez Campo M. El cuidado y la seguridad del paciente. Algunas consideraciones éticas y legales. Ética de los cuidados [ed. electrónica] 2012 [citado el: 6 de abril 2015]; 1 (1) [aprox. 7p.]. Disponible en: <http://www.index-f.com/eticuidado/n1/et6760.php>
- 2.- Análisis de la cultura sobre seguridad del paciente en el ámbito hospitalario del Sistema Nacional de Salud español. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2008.



**9 JORNADAS
DE SALUD PÚBLICA**
GRANADA, 14 AL 18 DE DICIEMBRE 2015

redes,
un nuevo reto para la
**acción en salud
pública**