

# Las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente en Atención Primaria

# 1



# 2



# 3



# 4



# 5



# 6



GOBIERNO DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS  
CONSEJERÍA DE SANIDAD



SERVICIO DE SALUD  
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



# Índice:

---

Prólogo .....	3
Las 6 metas internacionales de Seguridad del Paciente .....	5
Meta 1: Asegurar la correcta identificación de los pacientes .....	6
Meta 2: Mejorar la efectividad de la comunicación .....	7
Meta 3: Mejorar la seguridad de los medicamentos .....	8
Meta 4: Garantizar que el procedimiento se realiza en el lugar correcto, con la técnica correcta y en el paciente correcto .....	9
Meta 5: Reducir el riesgo de infecciones relacionadas con la atención sanitaria .....	10
Meta 6: Reducir el riesgo de lesiones en los pacientes producidos por caídas .....	11
Glosario del MISAP .....	12

**Autores:**

Ana María Sánchez Fernández  
José María Casado Viñas  
Alejandra Fueyo Gutiérrez  
Amparo González Solís  
Pablo Mola Caballero de Rodas  
José María Navia-Osorio García-Braga  
Matías Prieto Hernández  
Valentín Javier Rodríguez Martínez  
Carmen Rodríguez Vega  
Rebeca Suárez Gutiérrez  
Carlos A. Díaz Vázquez

ISBN: 978-84-606-7236-4  
DL AS 1473-2015

Promueve y edita:  
Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA)

Imprime:  
Asturgraf

Primera edición: abril 2015  
Reservados todos los derechos

La Seguridad del Paciente es un hecho que preocupa a las autoridades sanitarias, a los profesionales y a los propios usuarios del Sistema de Salud.

El Estudio APEAS<sup>1</sup> señaló que los efectos Adversos en Atención Primaria pueden afectar a 7 de cada 100 ciudadanos anualmente. El estudio comprobó que se pueden prevenir hasta un 70% del total de eventos adversos y si nos centramos en los graves, se podrían evitar algo más del 80%. Entre los factores que más se relacionaron con su aparición figuran: la medicación, los cuidados y la comunicación.

El Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA), en su interés por mejorar la Cultura de Seguridad de los profesionales y pacientes, considera necesario implementar unas estrategias específicas de intervención para el abordaje de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente en Atención Primaria (MISAP).

Para ello, se ponen a disposición de los profesionales unas herramientas efectivas para la mejora de la Seguridad del Paciente, cuyos principales elementos se describen en este documento.

<sup>1</sup> Estudio APEAS: Estudio sobre la Seguridad de los Pacientes en Atención Primaria de Salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2008.



## LAS 6 METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (\*)

Meta 1: Asegurar la correcta identificación de los pacientes

Meta 2: Mejorar la efectividad de la comunicación

Meta 3: Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo

Meta 4: Garantizar que la cirugía se realiza en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y en el paciente correcto

Meta 5: Reducir el riesgo de infecciones relacionadas con la atención sanitaria

Meta 6: Reducir el riesgo de lesiones en los pacientes producidas por caídas

(\*) Por consenso, se han modificado el alcance de las 6 metas internacionales para adaptarse mejor al contexto de la atención primaria.

# 1 MISAP



## ASEGURAR LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LOS PACIENTES

### Alcance

Todos los usuarios del Centro de Salud  
Incluye al propio paciente, su historia clínica, sus pruebas complementarias y sus muestras

### Implica a

Todos los profesionales, sanitarios y no sanitarios

### Situaciones críticas

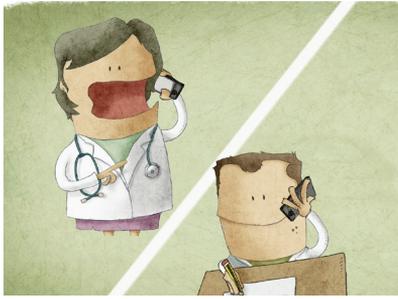
Pacientes desconocidos para el profesional  
Pacientes nuevos  
Pacientes de otros cupos  
Durante la atención continuada  
Durante la atención en el domicilio  
Pacientes menores de edad  
Pacientes con dificultades para la comunicación  
Antes de realizar un procedimiento diagnóstico o terapéutico  
Información de resultados vía telefónica

### Estrategias

Aplicar el **“Reconocimiento Mutuo”**:  
El profesional conoce a su paciente  
El paciente conoce al profesional  
  
Aplicar la **“Triple comprobación”**:  
Llamada (por nombre y apellidos)  
Contraste (con documento acreditativo)  
Empate (con datos de la historia)

**Ejemplo de riesgo para la Seguridad del Paciente que se aborda con la MISAP 1:**  
Profesional nuevo en el centro, no conoce bien a los pacientes, se equivoca en la identificación de uno de ellos y le entrega los resultados de una prueba diagnóstica que corresponden a otro paciente. La sordera del paciente contribuye a la confusión

# 2 MISAP



## Situaciones críticas

En caso de decisiones indemorables

Cuando las órdenes y procedimientos están escritos de puño y letra o se transmiten por vía telefónica

Cuando se trata de nuevos profesionales (incluidos los profesionales en formación)

## MEJORAR LA EFECTIVIDAD DE LA COMUNICACIÓN

### Alcance

Toda la información relacionada con la asistencia sanitaria

### Implica a

Todos los profesionales, sanitarios y no sanitarios

## Estrategias

Uso sistemático de la **Historia Clínica Electrónica**

Restricción de **siglas y abreviaturas**

Aplicación del procedimiento de revisión de **órdenes verbales:**

Emisor y Receptor confirman la identidad mutua

El emisor comunica la orden al receptor

El Receptor pone por escrito la orden

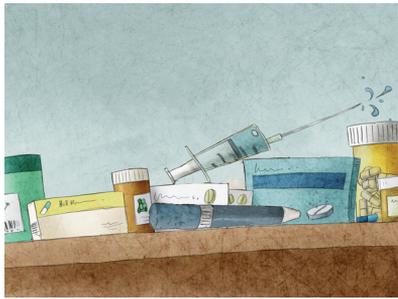
El Receptor lee la orden al Emisor en orden inverso

El Emisor confirma que todo es correcto

### Ejemplo de riesgo para la Seguridad del Paciente que se aborda con la MISAP 2:

Una enfermera recibe la orden verbal de administrar una medicación habitual mientras atiende a otro paciente. Se administra el fármaco indicado pero por una vía equivocada.

# 3 MISAP



## Situaciones críticas

Situaciones que requieren toma de decisiones indemorables

En caso de administración de metotrexate

Ante la administración de otros medicamentos definidos como de Alto Riesgo

Ante pacientes polimedicados

Cuando se trata de Nuevos Profesionales (incluidos profesionales en formación)

## MEJORAR LA SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS

### Alcance

Todos los usuarios del Centro de Salud

### Implica a

Todos los profesionales sanitarios

### Estrategias

Implementar un **protocolo de uso y manejo de los medicamentos** existentes en el Centro de Salud que incluya:

Responsable

Almacenaje correcto

Caducidades y estado de conservación

Identificación **“Medicamento de Alto Riesgo” (MAR)**

Restricción de acceso a MAR

Protocolos de prescripción, preparación y administración de los MAR

Protocolo de actuación para el manejo del **paciente polimedicado**

## Recomendaciones

Incluir información sobre los Medicamentos de Alto Riesgo en los planes de acogida

Aplicar mecanismos seguros de intercambio de información con los pacientes (prescripciones)

Identificar a los pacientes polimedicados, evaluar los riesgos asociados y revisar periódicamente la medicación

Valorar la posibilidad de la deprescripción

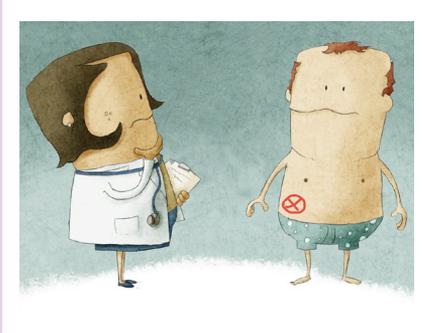
Implementar un protocolo de gestión de medicamentos existentes en el Centro de Salud

Implementar un protocolo de gestión y uso de los MAR

Implementar un protocolo de gestión del paciente polimedicado

**Ejemplo de riesgo para la Seguridad del Paciente que se aborda con la MISAP 3:** Aplicación errónea de una dosis de Morfina por confusión entre las ampollas al 1% y al 2% de concentración en un paciente terminal.

# 4 MISAP



## Situaciones críticas

Ante la realización de cirugía menor y otros procedimientos de riesgo

Previo a la aplicación de tratamientos de fisioterapia

En actuaciones de odontología (radiología, cirugía...)

Cuando se trata de nuevos profesionales (incluidos los profesionales en formación)

**GARANTIZAR QUE EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA EN EL LUGAR CORRECTO, CON LA TÉCNICA CORRECTA Y EN EL PACIENTE CORRECTO**

## Alcance

Todos los usuarios del Centro de Salud  
El alcance se ha extendido al conjunto de procedimientos de riesgo en Atención Primaria

## Implica a

Todos los profesionales sanitarios que realicen Cirugía y otros procedimientos de riesgo (fisioterapeutas y odontoestomatólogos)

## Estrategias

Aplicar el criterio de **capacitación profesional**

Aplicar el protocolo de **verificación quirúrgica**:

Comprobar identidad del paciente (Meta 1)

Interrogar/comprobar posibles alergias

Detectar condicionantes del paciente

Comprobar que se trata del sitio correcto para la realización del procedimiento correcto

Comprobar que se dispone de todos los elementos necesarios antes de iniciar el procedimiento

## Recomendaciones

Comprobar la correcta cumplimentación del consentimiento informado (si precisa)

Insistir en el uso del listado de verificación quirúrgica

Incluir la información pertinente en la Acogida a los Nuevos Profesionales

**Ejemplo de riesgo para la Seguridad del Paciente que se aborda con la MISAP 4:**

Durante la realización de una cirugía menor, se detecta la falta de material necesario para poder continuar y es preciso salir a buscarlo a la sala de esterilización

# 5 MISAP



## REDUCIR EL RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

### Alcance

Todos los usuarios del Centro de Salud

### Implica a

Todos los profesionales, sanitarios y no sanitarios

### Situaciones críticas

Todas

De forma generalizada los profesionales y pacientes entran en contacto mutuo a través de las manos en múltiples ocasiones a lo largo del proceso asistencial

### Estrategias

Aplicar la **política de higiene de manos**

Aplicar la **política de uso de guantes** y otros medios barrera

Aplicar el **procedimiento de limpieza y esterilización** del material sanitario

**Ejemplo de riesgo para la Seguridad del Paciente que se aborda con la MISAP 5:** El médico adquiere una conjuntivitis vírica bilateral a las 24 horas de explorar a una paciente con esta patología. No se puso guantes al no disponer de ellos en la consulta por ausencia del responsable de la reposición del material

# 6 MISAP



## Situaciones críticas

Cuando se atiende a pacientes vulnerables en relación al riesgo de caídas:

Menores, en especial recién nacidos y lactantes

Ancianos

Personas con discapacidad, sobre todo de tipo motor

Otros: alcoholismo, etc.

## REDUCIR EL RIESGO DE LESIONES EN LOS PACIENTES PRODUCIDAS POR CAÍDAS

### Alcance

Todos los pacientes, en especial los pacientes vulnerables por tener aumentado el riesgo de caídas

### Implica a

Todos los profesionales, sanitarios y no sanitarios

### Estrategias

Identificación del **riesgo individual de caídas** de cada paciente, asesorando al paciente, su familia o cuidadores para reducir el riesgo de caídas

Aplicar medidas para minimizar el riesgo de caídas en el lugar donde se presta la asistencia sanitaria: **Mapa de riesgo de caídas**. Son de especial interés: accesos, advertencias de suelo húmedo, taburetes, camillas, escaleras...

**Ejemplo de riesgo para la Seguridad del Paciente que se aborda con la MISAP 6:** Paciente de 89 años que acude a la consulta acompañada de su hermana de 84, cuidadora principal. La camilla de exploración es alta. Al bajar, ayudada solamente por su hermana y cuando ya el médico está escribiendo en la historia clínica, se cae

# Glosario del MISAP

<b>Término</b>	<b>Definición</b>
Alcance	Ámbito en el que tiene aplicación la Meta Internacional de SP: centros de salud, dispositivos, salas de extracciones, etc...
Comprobación de identidad	Acto de interrogar al paciente o cuidador por sus datos identificativos
Contraste	Acto de comprobación de la identidad referida al paciente con un documento identificativo (tarjeta sanitaria, DNI...)
Empate	Acto de comprobación de que la identidad del paciente se corresponde con los datos de la historia clínica u otra documentación que se está manejando
Estrategia	Procedimiento estandarizado de abordaje de la meta
Identificación inequívoca	Procedimiento estandarizado de contraste entre la identidad manifestada por el paciente con sus documentos acreditativos. Se hace extensible a su historia clínica (incluyendo sus pruebas complementarias) y sus muestras
Medicamento de alto riesgo	Medicamentos implicados en un porcentaje alto de errores y/o eventos centinela o que impliquen un riesgo alto de eventos adversos o medicamentos de aspecto o nombre similar
Metas Internacionales de Seguridad del Paciente	Objetivos de organismos internacionales (OMS, JCI...), para promover mejoras específicas en Seguridad del Paciente. Destacan áreas problemáticas de la atención sanitaria y describen soluciones consensuadas para estos problemas basadas tanto en la evidencia como en el conocimiento de expertos. Se centran en soluciones que abarquen todo el sistema, siempre que sea posible
Paciente polimedicado	Paciente que toma 6 o más medicamentos de forma simultánea. En Asturias, dado el elevado número de pacientes polimedcados, se ha decidido abordar la polimedcación en aquellos pacientes que tomen 10 o más principios activos
Situación crítica	Circunstancia en la que tiene especial interés la aplicación de la meta
Verificación de la cirugía/ procedimiento	Proceso de verificación de cirugía / procedimiento dirigido a: <ul style="list-style-type: none"><li>• verificar que sean el paciente, el sitio y la técnica correctos</li><li>• asegurar que esté disponible y debidamente identificada toda la información clínica relevante</li><li>• verificar la presencia de todos los equipos y/o materiales necesarios antes de iniciar la cirugía / procedimiento</li></ul>





<http://seguridaddelpaciente.sespa.es>