

AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 7

La prevención de los eventos adversos. La cultura de la seguridad.

Prácticas seguras.

Este material es propiedad del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Fue encargado a la Universidad de Zaragoza en el marco del contrato nº 201607CM0015.

Autores: Carlos Aibar-Remón (Universidad de Zaragoza) y Jesús M. Aranaz-Andrés (Hospital Ramón y Cajal de Madrid).

1 En la historia natural de un evento adverso pueden diferenciarse una serie de momentos y etapas determinantes. Señale cuál no es una de ellas:

- a) Antes de que las personas cometan errores.
- b) Antes de que aparezcan los factores personales del paciente.
- c) Después de que actúen las barreras del sistema.
- d) Antes de que actúen las barreras del sistema.

2 ¿Cuál es la finalidad de la prevención de los eventos adversos?

- a) Disminuir el riesgo de que aparezcan.
- b) Abordarlos precozmente para disminuir su evolución y mitigar las consecuencias.
- c) Evitar su reaparición y reducir su impacto.
- d) Todas son correctas.

3. Son actividades de prevención primaria de eventos adversos todas las afirmaciones siguientes, excepto una:

- a) Fomento de la cultura de la seguridad en la organización.
- b) Mejora de los sistemas de comunicación entre estamentos profesionales y servicios, a fin de detectar lo más precozmente posible, situaciones de riesgo y eventos adversos.
- c) Actuación proactiva con el paciente, comunicándole precozmente la aparición del evento adverso, las actuaciones a seguir para minimizar sus consecuencias y evitar que vuelva a producirse.
- d) B y C son incorrectas.

4. ¿Cuál es la finalidad de la prevención terciaria de los eventos adversos?

- a) Reducir la incidencia de efectos adversos.
- b) Mitigar las consecuencias de los efectos adversos para el paciente y los servicios sanitarios de forma precoz.
- c) Reducir el impacto y las consecuencias derivadas de los eventos adversos y evitar su reaparición.
- d) Atenuar las consecuencias del intervencionismo médico excesivo e innecesario.

5. El cambio cultural para mejorar la seguridad del paciente se caracteriza por:

- a) Trabajo en equipo.
- b) Considerar la seguridad como componente esencial de la calidad asistencial y una prioridad del sistema, de modo que hacer las cosas bien sea lo natural.
- c) El desarrollo de un sistema de gestión del riesgo asistencial, con un talante y una conducta proactiva para detectar los riesgos antes de que se manifiesten sus efectos.
- d) Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

6. Actualmente la cultura de seguridad predominante en la asistencia sanitaria se caracteriza por:

- a) La seguridad es una cualidad inherente y prioritaria.
- b) Prevalecen las actuaciones reactivas frente a la aparición de eventos adversos más que las dirigidas a preverlos y evitarlos.
- c) El silencio y la ocultación de los fallos y errores que ocurren y se cometen no son conductas habituales.
- d) Todas son correctas.

7. Los sistemas sanitarios del siglo XXI deberían caracterizarse, según el informe Crossing the Quality Chasm por todo lo siguiente excepto:

- a) Basarse en unas relaciones de continuidad.
- b) Decisiones compartidas con el paciente, para los que se les debe proporcionar la información necesaria y adecuada para que puedan tomar decisiones en relación a su salud.
- c) El sistema debe ser reactivo frente a los problemas de los pacientes.
- d) Comunicación. Profesionales sanitarios y pacientes deben comunicarse de forma efectiva y compartir la información.

8. Son aspectos clave de las organizaciones comprometidas con la cultura de seguridad todos los siguientes excepto uno:

- a) Fomentar la cultura de seguridad en las unidades más críticas.
- b) Evaluar y promover un buen clima de seguridad.
- c) Aumentar la formación en seguridad del paciente y en los llamados factores humanos o factores no técnicos de los profesionales.
- d) Desarrollar elementos de seguridad a nivel de unidades clínicas.

9. En cuanto al concepto de *bundle*, señale la afirmación verdadera:

- a) Son un paquete de medidas orientadas a prevenir varios eventos adversos.
- b) Cuando se aplican simultáneamente todas las medidas actúan de forma sinérgica dando lugar a resultados significativamente mejores.
- c) Los bundles están destinados a proporcionar una atención integral al paciente.
- d) Para la verificación de su cumplimiento se validan las actuaciones de forma individual.

10. En la Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud 2015-2020 se recomiendan una serie de prácticas seguras encaminadas a reducir los factores principales asociados a la aparición de eventos adversos, según los estudios epidemiológicos nacionales. ¿Qué prácticas son?

- a) Uso seguro del medicamento.
- b) Prevenir las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria.
- c) Evitar los daños asociados a la cirugía o a los cuidados de los pacientes.
- d) Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

RESPUESTAS EJERCICIO

1) La respuesta correcta es la: b)

Según el modelo de Reason, los factores personales del paciente como la edad o las comorbilidades, son factores que pueden favorecer la aparición de eventos adversos, pero no son momentos determinantes en la historia natural de los mismos. Los momentos determinantes son: antes y después de que las personas cometan errores y antes y después de que actúen las barreras del sistema.

2) La respuesta correcta es la: d)

La prevención de los sucesos adversos tiene una triple finalidad: disminuir el riesgo de que aparezcan, abordarlos precozmente para disminuir su evolución y mitigar las consecuencias, y evitar su reaparición y reducir su impacto.

3) La respuesta correcta es la: d)

La prevención primaria de eventos adversos precede a su aparición, y por tanto, tiene como finalidad reducir su incidencia, mediante el incremento de los factores que mejoran la seguridad del paciente y reduciendo aquellos que contribuyen a la aparición de errores y fallos. Las afirmaciones b y c no son actividades de prevención primaria, son de prevención secundaria.

4) La respuesta correcta es la: c)

La afirmación a hace referencia a la prevención primaria, la afirmación b a la prevención secundaria, la c a la terciaria y la d a la cuaternaria.

5) La respuesta correcta es la: d)

El cambio cultural en seguridad del paciente se caracteriza por todo lo enunciado.

6) La respuesta correcta es la: b)

Actualmente la cultura predominante en los escenarios en que se presta la asistencia sanitaria se caracteriza, entre otros aspectos porque prevalecen las actuaciones reactivas frente a la aparición de eventos adversos más que las dirigidas a prevenirlos y evitarlos.

7) La respuesta correcta es la: c)

El sistema debe anticiparse a las necesidades de los pacientes. Debe ser proactivo y no reactivo frente a los problemas.

8) La respuesta correcta es la: a)

Un aspecto clave de las organizaciones comprometidas con la cultura de seguridad es fomentar la cultura de seguridad a todos los niveles (desde centros de atención primaria a centros de hospitalización de agudos, crónicos, unidades de gestión, dirección médica, etc.).

9) La respuesta correcta es la: b)

Los bundles son un paquete de 4 o 5 medidas que se deben aplicar de forma conjunta porque presentan sinergia, para prevenir un evento adverso, y por tanto, se deben verificar según la ley del “todo o nada”, sólo considerándose correcto cuando se aplican de forma adecuada todas las medidas.

10) La respuesta correcta es la: d)

El uso seguro de los medicamentos, prevenir las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria y evitar los daños asociados a la cirugía o a los cuidados de los pacientes son los factores principales asociados a los eventos adversos según los estudios epidemiológicos realizados en España, y por tanto, son las prácticas recogidas en la Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud 2015-2020.

