INFORME INDICADOR DE RESULTADO AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

1. *Ficha indicador*

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE RESULTADO	
1.Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
2. Problema detectado	¿Qué problema existe en relación al servicio involucrado? (palabras clave recursos, procesos, quejas, errores, falta de información, equipo médico, personal del área, etc.) EL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN NO TIENE LA CULTURA DE REALIZAR LAS NOTIFICACIONES DE LOS EVENTOS IDENTIFICADOS.
3. Nombre del indicador	Nombre clave y representativo de lo que queremos medir. Que empiece con cualquiera de las siguientes palabras: número de…. Porcentaje de…..tasa de….. NÚMERO DE NOTIFICACIONES DE CUASIFALLAS, EVENTOS ADVERSOS, EVENTOS CENTINELA, CUASIFALLAS Y ERRORES DE MEDICACIÓN.
4.Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: Número de notificaciones por cuasifallas Número de notificaciones por evento adverso Número de notificaciones por evento centinela Número de notificaciones por cuasifalla de medicación Número de notificaciones por error de medicación = Número de notificaciones recibidas en el mes
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	¿Qué nos dice el indicador?, explicar con palabras sencillas y fáciles de comprender lo que se obtiene con el indicador. Escribe sin abreviaturas y sin palabras técnicas. EL APEGO AL PROCESO DEL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador?

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

	EL INCREMENTO DE NOTIFICACIONES DEL PERSONAL CLINICO Y NO CLINICO DE LA ORGANIZACIÓN. ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? MEDIR LA CULTURA DE NOTIFICACIÓN DEL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN.
7.Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? PERSONAL CLÍNICO Y NO CLÍNICO. ¿Qué áreas del hospital están involucradas? TODAS LAS ÁREAS DE LA ORGANIZACIÓN ¿Los pacientes y familiares están involucrados? NO
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: CALIDAD, FORMATOS DE NOTIFICACIÓN, CEMA, MENSUAL. b) Recolectar los datos: CALIDAD, FORMATOS DE NOTIFICACIÓN, CEMA. MENSUAL. c) Analizar la información obtenida: COCASEP, INFORME INDICADOR, CEMA, MENSUAL. Para cada uno de estos puntos piensa en lo siguiente: quién, cómo, dónde y cuándo.
9. Frecuencia de revisión	Definir cada cuando se estará revisando el indicador para evaluar las áreas de oportunidad y tomar acciones de mejora (diario, semanal o mensual). MENSUAL
10. Responsable	¿Quién es el dueño del indicador? CALIDAD ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? COCASEP

2. <u>Recolección de datos</u>

Se debe indicar y/o demostrar de donde se obtiene la información del indicador

Los resultados para este indicador se obtienen del total de formatos recibidos por los diferentes tipos de eventos relacionados con la seguridad del paciente.
Los formatos son los siguientes: formato notificación y manejo de cuasifalla, evento adverso y evento centinela (CEMA-RG-FA-NMCEAC-09) y formato de notificación y manejo de cuasifallas y errores de medicación (CEMA-RG-

FA-NMCEM-23).

3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

Número de notificaciones por cuasifallas
Número de notificaciones por evento adverso
Número de notificaciones por evento centinela
Número de notificaciones por cuasifalla de medicación
Número de notificaciones por error de medicación
= Número total de notificaciones recibidas en el mes

4. Resultados del algoritmo

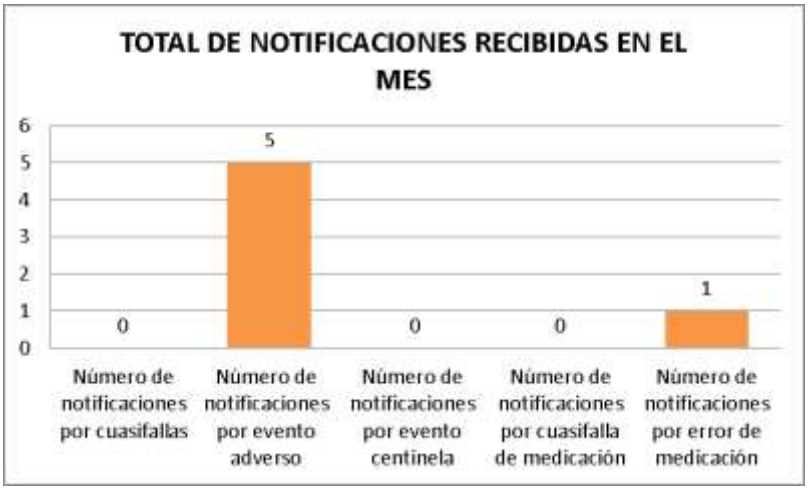
Colocar el algoritmo con los resultados de los meses que se van a presentar

Se presentan los resultados del periodo Marzo 2020.

TIPO DE NOTIFICACIÓN	NÚMERO
Número de notificaciones por cuasifallas	**0**
Número de notificaciones por evento adverso	**5**
Número de notificaciones por evento centinela	**0**
Número de notificaciones por cuasifalla de medicación	**0**
Número de notificaciones por error de medicación	**1**
Total de notificaciones recibidas en el mes	**6**

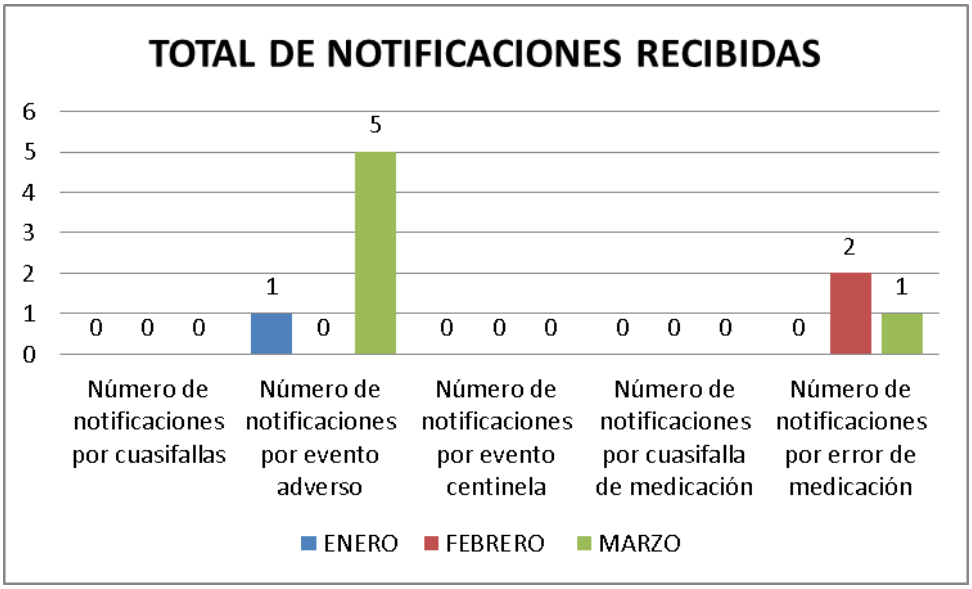
5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Esquematización de los resultados del algoritmo.

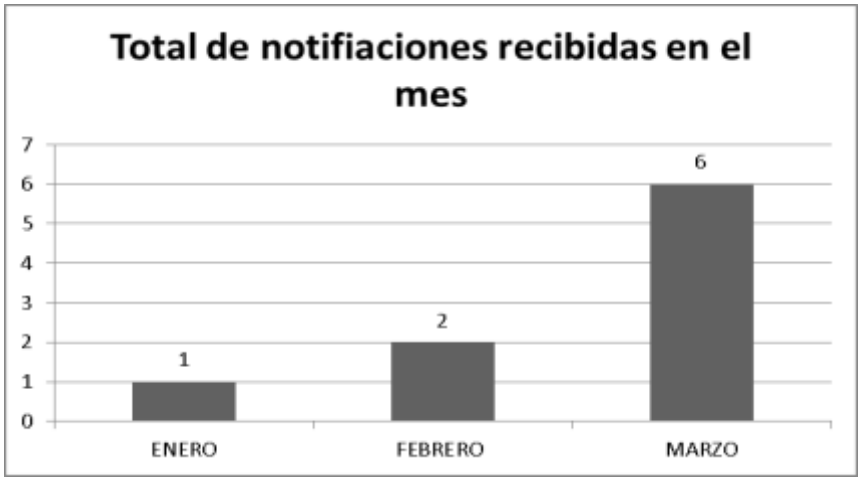


6. <u>Representación gráfica comparativa</u>

Esquematización de los resultados del algoritmo por el tiempo de comparación que determine el área



Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.



7. *Conclusiones*

Se refiere al logro que se obtuvo con el indicador y/o las mejores logradas.

- La notificación por error de medicación recibida en el mes se explican a continuación:
- **ERROR DE MEDICACIÓN:** El día 8 de marzo, después de haber pasado a la paciente Gutiérrez Duran Gabriela a su habitación, se revisan indicaciones médicas por parte del farmacéutico y se encuentra que médico tratante indica terapia analgésica por vía oral (ketorolaco 30mg SL cada 8 horas y paracetamol 750 mg VO cada 8 horas) más 175 mg de tramadol de 500 cc de solución salina al 0.9% para 12 horas. Dicho esquema no es el apropiado para el tipo de procedimiento al que fue sometida la paciente (lipoescultura), por lo que se acude a realizar la intervención farmacéutica con médico tratante pero para ese momento ya se había retirado, por lo que solo se monitoriza a paciente por parte de médico en turno y farmacéutico, posteriormente médico en turno refiere que la paciente presenta dolor severo que no disminuye con los analgésicos prescritos por médico tratante por lo que indica dosis única de diazepam solución inyectable (2.5 mg). Se continúa monitorización y aproximadamente una hora después paciente refiere que continúa con dolor de misma intensidad por lo que médico en turno solicita al farmacéutico alternativa analgésica. Se realiza entrevista a paciente quien refiere tomar "espontáneamente" benzodiacepinas para tratamiento de insomnio (alprazolam), por lo que se sugiere aumentar dosis de tramadol en solución a 250 mg y como último recurso el uso de nalbufina en caso de no disminuir dolor. Cabe mencionar que sumado al esquema analgésico no apropiado, el uso de benzodiazepinas genera tolerancia a medicamentos opiáceos como el tramadol, lo cual se traduce en la necesidad de una dosis mayor de analgésico para que este haga el efecto deseado. Cabe mencionar que en la conciliación de la medicación ni en la historia clínica de la paciente no se hace referencia al uso de benzodiacepinas.

- Se revisó el caso a través de un equipo multidisciplinario realizando una propuesta de generar un oficio para el médico especialista ya que el tema es recurrente en espera de la autorización de dirección médica para su entrega.
- Durante el mes de Marzo 2020 se recibieron 5 notificaciones del tipo de evento adverso.
- Los tipos de eventos adversos notificados fueron por duplicidad de expediente, error en la identificación de un paciente y por traspapelar (intercalar) notas medicas entre pacientes.
- La organización trabaja en la construcción de un sistema de notificación electrónico y anónimo con la finalidad de que las notificaciones incrementen.
- Durante este mes se pudo visualizar que las notificaciones incrementaron en comparación con el mes anterior.