

Patient Safety Solutions

The Joint Commission - Joint Commission International - World Health Organization

Ed. WHO, Ginebra, mayo 2007 (carpeta con 10 fascículos y CD)



En 2005, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y un conjunto de entidades, entre las que se encontraba la *Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations* (JCAHO), lanzaron la Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente, identificando inicialmente 6 áreas de acción. Una de esas áreas era el desarrollo de "Soluciones para la Seguridad del Paciente". La JCAHO y su subsidiaria, *Joint Commission International* (JCI), fueron designadas Centros Colaboradores de la OMS en Soluciones para la Seguridad del Paciente. En función de estos acuerdos, fueron convocados unos 35 expertos de todo el mundo, incluyendo uno de Argentina, para elaborar una serie de recomendaciones de carácter práctico, a efectos de que los establecimientos de salud puedan implementar normas de procedimientos, tendientes a evitar eventos adversos.

Para la elaboración de recomendaciones en las diversas áreas, se estableció en primer lugar un formato común, consistente en:

- Título
- Definición del problema e impacto
- Antecedentes y aspectos
- Acciones sugeridas
- Proyección a futuro
- Aplicabilidad
- Oportunidades para la participación del paciente y sus familia
- Fuerza de la evidencia
- Barreras potenciales para la implementación
- Riesgos por consecuencias imprevistas
- Referencias
- Otros recursos seleccionados.

Para la edición inaugural de las Soluciones para la Seguridad del Paciente (mayo 2007), se seleccionaron 9 problemas prioritarios, que son tratados con el formato señalado, en tantos fascículos, precedidos por un fascículo introductorio o de *preámbulo*.

1. Nombres de medicaciones de apariencia o sonido parecidos.
2. Identificación del paciente.

3. Comunicaciones durante los pases de servicio.
4. Realizar el procedimiento correcto en el lugar correcto del cuerpo.
5. Control de soluciones electrolíticas concentradas.
6. Asegurar la precisión de la medicación en las transiciones asistenciales.
7. Evitar conexiones incorrectas de catéteres y tubuladuras.
8. Usar una sola vez los dispositivos de inyección.
9. Mejorar la higiene de manos para prevenir infecciones asociadas a la atención.

Esta iniciativa ofrece un conjunto de soluciones prácticas de diferentes grados de complejidad en su aplicación. Algunas requieren cambios en la organización, otras medidas simples de mejora de los procedimientos cotidianos. En todos los casos, implica cambios en la cultura del personal hospitalario y un mayor nivel de atención en las rutinas operativas. Pero la simple enunciación de los eventos adversos, cuya ocurrencia se pretende evitar, así como la observación de datos estadísticos relevados en otros países, constituyen una grave advertencia sobre los errores de la práctica asistencial corriente. La conducta habitual en nuestro medio es ocultarlos, porque son entendidos como una responsabilidad individual. Si fueran interpretados como fallas en la organización, que conducen a una sucesión de deficiencias encadenadas, sería posible explorar sus causas en los procedimientos rutinarios y, en consecuencia, implementar las soluciones.

Pueden buscarse más datos en la página de la OMS:

www.who.int, seleccionando Programas y Proyectos.

Para traducirlas, comprarlas o para distribución no comercial, dirigirse a *WHO Press*: permissions@who.int

La página de la OMS agrega estos datos de contacto:

En Washington: Charlene D. Hill - *The Joint Commission*

Tel: [+1-630] 792-5175 - E-mail: chill@jointcommission.org

En Ginebra: Agnes Leotsakos - OMS - Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente - Tel: +41 22 791 2567

E-mail: leotsakosa@who.int