



**Mi Universidad**

**TRIPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Nelva María Lucas Rueda

**NOMBRE DEL TEMA:** acciones esenciales para la seguridad del paciente

**PARCIAL:** segundo

**NOMBRE DE LA MATERIA:** calidad en los servicios de enfermería

**NOMBRE DEL PROFESOR:** E.E.Q. Cecilia de la cruz Sánchez

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA:** licenciatura en enfermería

**CUATRIMESTRE:** 8vo

**FECHA DE ENTREGA:** 11 de febrero del 2023, pichucalco, Chiapas

# 7

## Riesgo y análisis de eventos adversos y cuasifallas

Generar información sobre cuasi fallas, eventos adversos y centinelas, mediante una herramienta de registro que permita el análisis y favorezca la toma de decisiones para que a nivel local se prevenga su ocurrencia.

Herramienta para la Seguridad del Paciente

**AESP 7 Registro y análisis de eventos centinelas, eventos adversos y cuasi fallas**



**Evento adverso:** cualquier aparición inesperada y perjudicial en un paciente a quien se administró un producto farmacéutico o tratamiento.

**Evento centinela:** Hecho inesperado, no relacionado con la historia natural de la enfermedad, lesión física o psicológica grave que causa daño.

**Cuasi falla:** Acontecimiento que estuvo a punto de generar un daño.

- ✓ Herramienta de registros.
  - ✓ Análisis
  - ✓ Toma de decisiones
  - ✓ Emitir alertas
  - ✓ Reducir o evitar futuros eventos centinela
- Registro de eventos adversos:
- ✓ Muerte imprevista
  - ✓ Pérdida de una función
  - ✓ Dirección en lugar incorrecto
  - ✓ Muerte materna
  - ✓ Transmisión de enfermedad
  - ✓ Entrega de manos de edad equivocado
  - ✓ Entrega de cadáver equivocado.

# 8

## Cultura de seguridad del paciente

Medir la cultura de seguridad del paciente en el ámbito hospitalario, con el propósito de favorecer la toma de decisiones para establecer acciones de mejora continua del clima de seguridad en los hospitales del Sistema Nacional de Salud.



De acuerdo con las estimaciones, en México el 2% de los pacientes hospitalizados muere, y el 8% padece algún daño, a causa de eventos adversos relacionados con la seguridad del paciente.

# SiNaCEAM

## Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica

La seguridad para el paciente durante los procesos de atención a la salud es prioritaria.

Elaboro

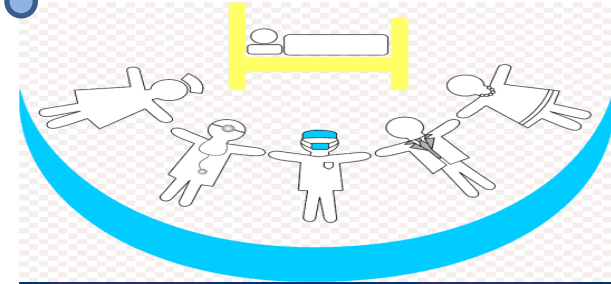
Nelva María Lucas rueda

### Bibliografía

<https://www.google.com/search?q=acciones+esenciales+para+la+seguridad+del+paciente>

<https://www.google.com/search?hl=es-419&q=Manual+de+acciones+Esenciales+para+la+seguridad+del+paciente&sa>

## Acciones esenciales para la seguridad del paciente



- 1 Identificación del Paciente**
- 2 Comunicación efectiva**
- 3 Seguridad en el proceso de medicación**
- 4 Seguridad en los procedimientos**
- 5 Reducción del riesgo de infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)**
- 6 Reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas**
- 7 Registro y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasi fallas**
- 8 Cultura de seguridad del paciente**

# 5

## Reducción del riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS)

Coadyuvar a reducir las IAAS, a través de la implementación de un programa integral de higiene de manos durante el proceso de atención.



# 6

## Reducción del riesgo de daño al paciente por causas de caídas

Prevenir el daño al paciente asociado a las caídas en los establecimientos de atención médica del Sistema Nacional de Salud mediante la evaluación y reducción del riesgo de caídas.



# 3

## Seguridad en el proceso de medicación

Fortalecer las acciones relacionadas con el almacenamiento, la prescripción, transcripción, dispensación y administración de medicamentos, para prevenir errores que puedan dañar a los pacientes.



# 4

## Seguridad en los procedimientos

Reforzar las prácticas de seguridad ya aceptadas internacionalmente y reducir los eventos adversos para evitar la presencia de eventos centinela derivados de la práctica quirúrgica y procedimientos de alto riesgo fuera del quirófano.



# 1

## Identificación del paciente

Mejorar la precisión de la identificación de pacientes unificando este proceso en los establecimientos del sector salud, utilizando al menos dos datos para identificar al paciente (nombre completo y fecha de nacimiento) que permitan prevenir errores que involucran al paciente equivocado.



# 2

## Comunicación efectiva

Mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud, pacientes y familiares, a fin de obtener información correcta, oportuna y completa durante el proceso de atención, mediante el uso del proceso escuchar, escribir, leer, confirmar, transcribir, confirmar y verifica.

