



Tríptico

Nombre del Alumno: Jessenia Lizbeth Cruz Monzón

Nombre del tema: Acciones esenciales para la seguridad del paciente

Parcial I

Nombre de la Materia: calidad en los servicios de enfermería

Nombre del profesor: L.E. Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 8

Bibliografía

<https://www.gob.mx/salud/articulos/conoce-las-acciones-esenciales-para-la-seguridad-del-paciente?idiom=es>

<https://www.gob.mx/issste/articulos/acciones-esenciales-para-la-seguridad-del-paciente-aesp?idiom=es>

http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/Acciones_Esenciales_Seguridad_Paciente.pdf

<https://yoamoenfermeriablog.com/2018/03/17/8-acciones-esenciales-seguridad/#:~:text=Las%20Acciones%20esenciales%20de,minimicen%20la%20probabilidad%20de%20error.>

https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10_EPR_AM2_E7_SPAN_HR.pdf

- 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



La seguridad del paciente es fundamental, las 8 acciones esenciales tienen como objetivo prevenir y reducir los riesgos, errores y daños que sufren los pacientes durante la prestación de la asistencia sanitaria, es de vital importancia en el ámbito hospitalario y sobre todo en enfermería ya que a diario se convive con pacientes en diferentes estados de salud y en conjunto con las 8 acciones se logra el objetivo de ayudar a perseverar la salud.

Referencia: Jesseia Lizbeth Cruz Monzón

Tel; 9321277869

monzonjessenia0@gmail.com

- 6.- **Reducción del riesgo de daño al paciente por causa 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.

Acción Esencial para la Seguridad del Paciente
AESP 6 Reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas.

Evaluación y reevaluación del riesgo:

- ✓ Utilizar herramienta de evaluación del riesgo
- ✓ Evaluar el riesgo en todos los servicios
- ✓ Cambio de turno
- ✓ Cambio de área
- ✓ Cambio en el estado de salud
- ✓ Cambio de tratamiento
- ✓ Informar sobre el riesgo

Prevenir el daño al paciente a causa de caídas en los establecimientos de atención médica.

Prevenición:

- ✓ Levantar los barandales
- ✓ Verificar funcionamiento de las camas.
- ✓ Trasladar al paciente con barndales o sillas de ruedas
- ✓ Mantener buena iluminación
- ✓ Colocar un banco de altura.
- ✓ Uso de sandalias con suela antideslizante
- ✓ Uso de silla en la regadera
- ✓ Colocar cerca del paciente sus aditamentos (bastón, andador, silla o lentes)
- ✓ Evitar cambios bruscos de postura.

Prevenición: Pacientes con alteraciones psiquiátricas:

- ✓ Levantar los barandales y acompañados de un familiar siempre
- ✓ Reportar fallas de algún equipo
- ✓ Notificar cualquier eventualidad (caídas)
- ✓ Informar al familiar que necesita de ayuda para movilizar al paciente.

Prevenición: Pacientes pediátricos:

- ✓ Siempre estar acompañado.
- ✓ Informar que nunca deben dejarlo solo
- ✓ Acompañarlo al baño
- ✓ Mantener puertas abiertas
- ✓ Mantener luz nocturna
- ✓ Si es necesario trasladarlo, pedir ayuda.

- 7.- **Registro y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasi fallas:** 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.

Acción Esencial 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.

Instrumento de registros:

- ✓ Análisis
- ✓ Tapa de decisiones
- ✓ Entrar alertas
- ✓ Reducir o evitar futuros eventos centinela

Registro de eventos adversos:

- ✓ Muerte imprevista
- ✓ Pérdida de una función
- ✓ Error en lugar incorrecto
- ✓ Muerte: maltrato
- ✓ Transmisión de enfermedad
- ✓ Entrega de medicamentos equivocados
- ✓ Entrega de cadáver equivocado.

Acciones esenciales para la seguridad del paciente



- 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.



- 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.

- Las 8 Acciones esenciales de seguridad del paciente son recomendaciones para la atención libre de daños accidental y que los establecimientos de salud aseguren sistemas y procesos operativos que minimicen la probabilidad de error, las cuales aplican tanto para los entornos hospitalarios como ambulatorio. Las ocho acciones y sus objetivos generales, son:

- 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 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 y así, reducir los errores relacionados con la emisión de órdenes verbales o telefónicas.

Cada año, millones de pacientes sufren lesiones o mueren a causa de una atención sanitaria poco segura y de mala calidad. Muchas prácticas médicas y riesgos relacionados con la atención sanitaria se están convirtiendo en problemas importantes para la seguridad de los pacientes y contribuyen significativamente a la carga de daños por atención poco segura

La seguridad del paciente es fundamental para prestar servicios sanitarios esenciales de calidad. De hecho, existe un claro consenso de que los servicios de salud de calidad en todo el mundo deben ser eficaces y seguros y estar centrados en las personas. Además, para que los beneficios de una atención sanitaria de calidad sean efectivos, los servicios de salud deben prestarse de manera oportuna, equitativa, integrada y eficiente. Para velar por la ejecución exitosa de las estrategias de seguridad del paciente, se necesitan políticas claras, capacidad de liderazgo, datos para impulsar mejoras en la seguridad, profesionales sanitarios cualificados y la participación efectiva de los pacientes en su atención.

- Las 8 Acciones esenciales de seguridad del paciente son recomendaciones para la atención libre de daños accidental y que los establecimientos de salud aseguren sistemas y procesos operativos que minimicen la probabilidad de error, las cuales aplican tanto para los entornos hospitalarios como ambulatorio. Las ocho acciones y sus objetivos generales, son: