



Súper Nota

Nombre del alumno (a): María Guadalupe Muñoz Rodríguez

Nombre del tema: Acciones esenciales de seguridad del paciente con enfoque en la calidad de la atención de enfermería.

Parcial: I ro.

Nombre de la Materia: Calidad En Los Servicios De Enfermería

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 8vo

Pichucalco, Chiapas a 14 de marzo 2025

Acciones esenciales de seguridad del paciente con enfoque en la calidad de la atención de enfermería.



1

Identificación Del Paciente

Identificar a los pacientes con:
Nombre completo del paciente.
Fecha de nacimiento.

Estos identificadores deben incluirse en todos los documentos que se generen durante el proceso de atención.

Identificarlos con pulsera y ficha de cabecera, incluyendo pacientes de las salas de hemodiálisis, diálisis, quimioterapia y cirugía de corta estancia.



¿Cuáles son las acciones esenciales y sus elementos medibles?

¿Qué son las AESP?

Barreras de seguridad que mitigan las consecuencias de los actos inseguros; garantizan una atención limpia, libre de errores; simplifican los procesos y mejoran la comunicación entre los profesionales de la salud.

2



Comunicación efectiva

Implementar una bitácora para el registro de indicaciones verbales y/o de urgencias.

Ante indicaciones de urgencias se debe escuchar-repetir-confirmar y transcribir.

Establecer la técnica SAER, durante la transferencia interna o externa de pacientes y en cada cambio de turno.

Implementar una bitácora para el registro de resultados y/o valores críticos en laboratorio clínico, patología, endoscopia e imagen.

3

Seguridad en el proceso de medicación:

Señalar y separar los medicamentos de alto riesgo y medicamentos con aspecto y nombre parecido. realización y documentación de la doble verificación antes de alto riesgo y, corroborar la presencia de alergias.



Seguridad En Los Procedimientos

4

Establecer políticas para el mercado quirúrgico.
Implementación de la lista de verificación para la seguridad de la cirugía considerando sus fases y tiempo fuera:
Antes de la inducción a la anestesia.
Antes de la incisión quirúrgica y;
Antes de que el paciente salga de la sala de quirófano.
Establecer el formato de tiempo fuera para todos aquellos procedimientos invasivos, críticos y/o de alto riesgo que se realizan fuera de quirófano



5

Reducción del riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud

El programa integral de higiene de manos debe contener:
Cronograma de capacitación.
Gestión oportuna de los insumos y equipo para la higiene de manos.



6

Reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas.

Contar con un instrumento de evaluación utilizando la escala de riesgo de caídas de DOWNTON.
Evaluar el riesgo de caída en: Cada cambio de turno, de área o servicio, cambio en el estado de salud, y modificación del tratamiento. Informar a pacientes y familiares sobre el riesgo y, documentar la evidencia.



7

Reporte y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasifallas

Implementar un formato de reporte de eventos adversos.
Fomentar una cultura justa, no punitiva.
Contar con un programa de atención a segundas víctimas.



8

Cultura de seguridad al paciente

Aplicación de una encuesta de cultura de seguridad del paciente a todo el personal médico y de enfermería, misma que deberá ser anual y confidencial.



Referencias

CSG. Las acciones esenciales para la seguridad del paciente dentro del modelo de seguridad del paciente del CSG. Edición 2017.

Diario Oficial de la Federación (DOF). ACUERDO por el que se declara la obligatoriedad de la implementación, para todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud, del documento denominado Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.