



Súper Nota

Nombre del Alumno: Yeyry Arlen Ramirez Roblero

Nombre del tema: Acciones Esenciales Para la Seguridad del Paciente

Nombre de la Materia: Administración y evaluación de los servicios de enfermería

Nombre del profesor: Felipe Antonio morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

9°no Cuatrimestre, Grupo B, tercera Unidad.



SERVICIOS PUBLICOS DE SALUD



*ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE(AESP)



1

IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE LOS PACIENTES.



Uso de dos datos identificadores:

- (nombre completo + fecha de nacimiento) para evitar errores de intercambio de paciente.



Deberán registrarse en:

- Documentos del expediente clínico.
- Brazaletes
- Fichas de identificación
- Membretes de identificación



Todo establecimiento médico debe tener un proceso documentado que asegure la identificación precisa del paciente en todos los niveles de atención. Este proceso debe incluir:



♦ Listado de momentos críticos en los que es obligatoria la identificación del paciente.



📄 Uso de al menos dos identificadores seguros: nombre completo y fecha de nacimiento (sin incluir ubicación, diagnóstico o especialidad médica).

🚑 Protocolos para casos especiales: pacientes inconscientes, desconocidos, recién nacidos o de embarazos múltiples.



🕒 Verificación de identidad antes de cada momento crítico.



📊 Monitoreo y análisis de los datos obtenidos para evaluar la efectividad de esta medida de seguridad.

2

MUNICACIÓN EFECTIVA



Comunicación Efectiva en Salud:
Con el fin de reducir errores en la atención médica, se debe impulsar una comunicación clara entre profesionales de la salud, pacientes y acompañantes.



Se utiliza la herramienta SAER (Situación, Antecedentes, Evaluación y Recomendación) y el protocolo Escuchar-Escribir-Leer-Confirmar, asegurando información correcta, completa y oportuna.



3 SEGURIDAD EN EL PROCESO DE MEDICACIÓN



Busca Fortalecer todo el proceso relacionado con los medicamentos —desde la adquisición hasta la administración



El proceso seguro de medicación incluye las siguientes fases críticas:

1. Selección y adquisición de medicamentos
 - Asegurar que los medicamentos disponibles sean los correctos, eficaces y necesarios.
2. Almacenamiento
 - Garantizar condiciones óptimas (temperatura, humedad, luz) para conservar su efectividad y seguridad.
3. Prescripción
 - Uso de indicaciones claras, completas, legibles y seguras por parte del personal médico.
4. Transcripción
 - Copiado exacto y fiel de las órdenes médicas cuando se requiere, sin omisiones ni cambios.



5.-Dispensación

- Verificación de la dosis, presentación, fecha de caducidad y condiciones del medicamento antes de entregarlo al paciente.
- Preparación
 - Manejo correcto del medicamento (reconstituciones, diluciones, mezclas) bajo condiciones seguras y estériles.
- Administración
 - Aplicación segura y adecuada en el paciente correcto, con la dosis, vía, hora y frecuencia indicada ("los 5 correctos").



4 SEGURIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS

Garantizar que todos los procedimientos quirúrgicos y de alto riesgo (dentro o fuera del quirófano) se realicen de forma segura, minimizando errores y previniendo eventos adversos o centinela.

estrategia clave:

Aplicación del Protocolo Universal, el cual incluye:

- ✓ Verificación previa del paciente, procedimiento y sitio quirúrgico.
- ✓ Marcado del sitio quirúrgico o de intervención.
- ✓ "Pausa quirúrgica" o "Time-out" justo antes de iniciar el procedimiento, donde todo el equipo confirma los datos esenciales.



Impacto esperado:

- Reducción de cirugías en el sitio incorrecto o al paciente equivocado.
- Mayor coordinación del equipo de salud.
- Disminución de eventos adversos relacionados con procedimientos.





5

SEGURIDAD EN EL PROCESO DE MEDICACIÓN

objetivo:

- Prevenir, reducir y controlar las infecciones asociadas a la atención en todos los niveles del sistema de salud.
- Fortalecer prácticas seguras en la atención diaria al paciente.



Acciones clave para reducir IAAS

1. Higiene de manos
 - Es la medida más efectiva y económica.
 - Debe realizarse según los 5 momentos de la OMS: antes del contacto, antes de procedimientos asépticos, después de exposición a fluidos, después del contacto con el paciente y con el entorno.
2. Uso correcto de equipo de protección personal (EPP)
 - Guantes, batas, cubrebocas y lentes, según el tipo de atención y riesgo.
3. Esterilización y desinfección adecuada
 - Todo el instrumental y material médico debe cumplir con normas establecidas.



- 4. Manejo adecuado de residuos hospitalarios
 - Clasificación, recolección, transporte y disposición segura.
- 5. Control de brotes y vigilancia epidemiológica
 - Reportar, investigar y actuar rápidamente ante casos sospechosos de IAAS.
- 6. Capacitación continua del personal
 - Actualización en protocolos y normas oficiales mexicanas (NOM-045, NOM-087, etc.).



6

SEGURIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS

objetivo principal:

Prevenir y reducir las caídas de pacientes durante su estancia hospitalaria, ya que pueden causar lesiones, prolongar hospitalización y aumentar costos de atención.



1. Identificación del riesgo de caída
Aplicar escalas validadas
2. Clasificación del paciente
Según el nivel de riesgo (bajo, moderado o alto).
3. Implementación de medidas preventivas
4. Participación activa del personal de salud
5. Involucramiento del paciente y su familia.



7 PREVENCIÓN, NOTIFICACIÓN, REGISTRO Y ANÁLISIS DE CUASIFALLAS, EVENTOS ADVERSOS Y EVENTOS CENTINELA

Objetivo principal:

Establecer una cultura de seguridad que fomente la identificación, notificación, análisis y aprendizaje a partir de los errores y riesgos en la atención médica, con el fin de prevenir su repetición.



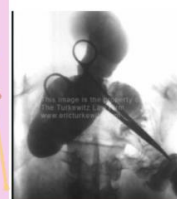
Acciones esenciales del personal de salud:

1. Notificar de forma oportuna y sin represalias los incidentes.
2. Registrar cada caso en el sistema institucional correspondiente.
3. Participar en el análisis de causas raíz para identificar fallas en el sistema.
4. Proponer acciones de mejora para fortalecer la seguridad.
5. Dar seguimiento a los planes de acción generados tras los eventos.



Importancia de estas acciones:

- Promueven un entorno de aprendizaje continuo, no punitivo.
- Ayudan a detectar patrones que puedan generar errores sistemáticos.
- Fortalecen la cultura de seguridad del paciente en todos los niveles del sistema de salud.
- Mejoran la calidad de atención y la confianza del paciente.



8 CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN.

Objetivo:

Fomentar una cultura organizacional que priorice la seguridad del paciente, promoviendo la mejora continua en la calidad de la atención.



*-Recomendaciones generales:

- Compromiso institucional
- Comunicación abierta y sin represalias
- Participación de todo el personal
- Aprendizaje organizacional
- Ambiente de confianza
- Capacitación continua



Bibliografía

[b750fb8094ed5d48abf4ea0bd9722e3b-LC-LEN902 ADMINISTRACION Y EVALUACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA.pdf](#)