



Seguridad del paciente

Informe de la Secretaría

1. En la resolución WHA55.18 se instaba a los Estados Miembros a que prestaran la mayor atención posible al problema de la seguridad del paciente y a que establecieran y consolidaran sistemas de base científica, necesarios para mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la atención de salud. En ese sentido, la 57ª Asamblea Mundial de la Salud acogió con agrado la propuesta de establecer una alianza internacional que facilitase la formulación de políticas sobre la seguridad del paciente y el fomento de prácticas adecuadas en todos los Estados Miembros e impulsara el logro de mejoras a escala internacional.
2. La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente fue puesta en marcha por el Director General en octubre de 2004. La Alianza Mundial, que tiene por objeto coordinar, difundir y acelerar la mejora de la seguridad del paciente en todo el mundo, es un medio que propicia la colaboración internacional y la adopción de medidas entre los Estados Miembros, la Secretaría de la OMS, los expertos técnicos y los consumidores, los profesionales y los grupos industriales. Su establecimiento pone de relieve la importancia de la cuestión de la seguridad del paciente a nivel mundial. Las investigaciones confirman cada vez más que en todos los sistemas de atención de salud se producen eventos adversos. Sobre la base de los mejores datos disponibles se calcula que en todo el mundo hay en todo momento 1,4 millones de casos de infecciones contraídas en centros sanitarios. Aunque el contexto puede variar, ningún país - ya sea rico o pobre - puede anunciar que ha resuelto totalmente el problema de la seguridad del paciente.
3. Para mejorar la seguridad de los pacientes han de establecerse sistemas de atención bien concebidos que permitan reducir al mínimo los riesgos a que están expuestas esas personas. Debe cambiar la situación en lo que respecta a los agentes de atención de salud, los equipos, las organizaciones y el conjunto de los sistemas de atención de salud. Es fundamental que en los servicios de primera línea haya agentes de atención de salud competentes, serios y preocupados por la seguridad, que cuenten con el apoyo necesario para prestar una asistencia segura.

ACTIVIDADES Y LOGROS

4. Un componente esencial de las actividades a escala mundial es la formulación de estrategias relativas a la seguridad del paciente en las distintas regiones de la OMS. Cada oficina regional ha creado un punto focal para la seguridad del paciente que dirige esa labor en colaboración con la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. El objetivo de estas estrategias regionales es facilitar el establecimiento y el refuerzo de programas sobre la seguridad del paciente en los Estados Miembros determinando las prioridades nacionales, las esferas de colaboración y de intercambio de conocimientos a escala regional y la manera de vincular las actividades regionales con la labor que se lleva a cabo a nivel mundial en el marco

de la Alianza. Se han previsto o se están elaborando estrategias relativas a la seguridad del paciente en cada una de las regiones.

5. A fin de contribuir a la formulación de políticas nacionales relativas a la seguridad del paciente y al fomento de prácticas adecuadas, la Alianza Mundial ha señalado seis esferas de actividad principales, que se describen a continuación.¹

6. El objetivo de la iniciativa **Reto Mundial por la Seguridad del Paciente** es seleccionar un tema concreto relativo a la seguridad del paciente a fin de establecer un programa de acción bienal que aborde una esfera de riesgo que revista importancia para todos los países. El primer Reto Mundial que se ha elegido es el que plantean las infecciones asociadas a la atención de salud, y en 2005 y 2006 la labor se orientará por el lema «Una atención limpia es una atención más segura». La idea es catalizar el compromiso mundial para lograr que la atención limpia sea una realidad cotidiana en todos los lugares en los que se proporciona atención de salud. La contribución de la Secretaría de la OMS a la iniciativa del Reto Mundial se centra en ámbitos como las prácticas de inyección y la inmunización, la seguridad de la sangre, el establecimiento de procedimientos clínicos más seguros, y el agua y el saneamiento. En particular, las actividades emprendidas en el marco de esta iniciativa han consistido en elaborar y poner a prueba las nuevas directrices de la OMS sobre la higiene de las manos en la atención de salud, lo cual supuso la participación de 200 expertos de 20 países, en poner en marcha campañas mundiales y nacionales bajo el lema «Una atención limpia es una atención más segura», y en invitar a los Estados Miembros a que se comprometían a adoptar medidas en materia de infecciones asociadas a la atención de salud, con miras a lograr para finales de 2006 mejoras que beneficien a más de la mitad de la población mundial.

7. En lo que respecta a la participación de los pacientes y otros usuarios, la iniciativa **Pacientes por su propia seguridad** tiene por objeto establecer una red mundial de pacientes y organizaciones de pacientes dirigida por ellos mismos para defender su seguridad a escala regional y nacional. Los usuarios de los servicios de atención de salud tienen una función importante que desempeñar tanto en la gestión de los riesgos de su propia atención como en la creación de sistemas de prestación de asistencia más seguros mediante el establecimiento de asociaciones con los proveedores de atención de salud.

8. El primer taller organizado en el marco de la iniciativa Pacientes por su propia seguridad (Londres, noviembre de 2005) reunió a pacientes y promotores de la seguridad en la atención que se les dispensa; los participantes, que procedían de 20 países, aprobaron una declaración en la que se solicitaron que los pacientes desempeñaran una función más relevante en la mejora de su seguridad a escala internacional. Además, formularon estrategias prácticas en las que se hacía especial hincapié en la colaboración con las autoridades y los proveedores de atención de salud. Está previsto organizar en 2006 y 2007 talleres de seguimiento en todas las regiones de la OMS.

9. Se utilizan muchos términos y definiciones para describir los problemas relacionados con la seguridad del paciente. Esas variaciones entorpecen los esfuerzos para extraer enseñanzas de los datos disponibles, ya se refieran al ámbito nacional o a diversos países. A fin de establecer una **taxonomía de la seguridad del paciente**, un grupo de redacción técnico ha creado un marco para clasificar la información pertinente con miras a mejorar los análisis y facilitar el aprendizaje. En el segundo semestre de 2006 se celebrarán consultas en las que se invitará a los Estados Miembros a formular observaciones sobre el proyecto de taxonomía con objeto de cerciorarse de que sea aceptable a nivel internacional.

¹ Véase *World Alliance for Patient Safety. Forward Programme 2005*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2005.

10. Con miras a promover la **Investigación en el campo de la seguridad del paciente**, diversos investigadores, proveedores de fondos para la investigación, y usuarios y destinatarios de investigaciones están elaborando un programa acordado internacionalmente basándose en la información aportada en una consulta internacional sobre las prioridades en materia de investigación (Washington D.C., noviembre de 2005). También se están encargando estudios en esferas en las que hay lagunas importantes de conocimientos. Una de las limitaciones de los datos actuales sobre la seguridad del paciente consiste en que proceden fundamentalmente de países desarrollados. Por ese motivo, la Alianza ha puesto en marcha un importante proyecto de investigación para comprender los tipos de daño que sufren los pacientes en 10 países en desarrollo, así como en los países con economías en transición, y elaborar instrumentos de medición que puedan utilizar los Estados Miembros.

11. La búsqueda de **Soluciones para reducir los riesgos de la atención de salud y mejorar su seguridad** abarca el fomento de las soluciones disponibles y la coordinación de las actividades internacionales encaminadas a idear nuevas soluciones. El aspecto más importante de los conocimientos sobre la seguridad del paciente es la prevención del daño. Las soluciones en materia de seguridad son intervenciones y medidas que evitan la repetición de esos problemas y reducen el riesgo que corren los pacientes. Algunos países ya disponen de una amplia gama de soluciones. La *Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations* y *Joint Commission International* (Estados Unidos de América) han sido designadas para desempeñar conjuntamente la función de centro colaborador de la OMS para promover y formular soluciones en materia de seguridad del paciente.

12. Para emprender iniciativas de seguridad bien orientadas es fundamental comprender mejor el tipo de problemas que se plantean y los factores que contribuyen a crearlos. El objetivo de **la notificación y el aprendizaje para mejorar la seguridad del paciente** es prestar apoyo a los Estados Miembros para que establezcan y perfeccionen sistemas de notificación y aprendizaje sobre la seguridad del paciente. La OMS ha elaborado recientemente unas directrices sobre los sistemas de notificación y aprendizaje de los eventos adversos, que serán objeto de consultas en 2006.

PERSPECTIVA PARA EL FUTURO

13. Además de proseguir las actividades en curso, entre las nuevas esferas de trabajo previstas para 2006 y 2007 cabe citar las siguientes:

- la tecnología y la educación para la seguridad del paciente, con inclusión de técnicas como los métodos de simulación, la robótica y la automatización para reducir los riesgos de los pacientes;
- la seguridad del paciente y la atención a los enfermos graves, incluido el apoyo a una nueva red de colaboración internacional;
- la formulación de un segundo Reto Mundial por la Seguridad del Paciente, que consistirá en afrontar otro problema de relevancia internacional, y
- la determinación de hospitales modelo, a fin de promover el aprendizaje de prácticas adecuadas en materia de seguridad del paciente en centros de atención sanitaria de todo el mundo.

14. La Secretaría de la OMS y la Alianza seguirán colaborando estrechamente para velar por que las necesidades de los Estados Miembros relativas a la seguridad del paciente reciban una atención eficaz. Están surgiendo nuevas oportunidades de creación de redes a medida que los Estados Miembros estable-

cen centros nacionales y regionales para abordar estos problemas. El Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte ha asegurado la financiación básica, por valor de US\$ 44 millones, durante cinco años, lo cual garantiza una base sólida para desarrollar actividades encaminadas a conseguir una atención de salud más segura a escala mundial. Se intentará obtener recursos adicionales de otros Estados Miembros interesados, de la industria y de otros asociados con miras a reforzar aún más las actividades en esta esfera.

INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD

15. Se invita a la Asamblea de la Salud a tomar nota del informe.

= = =