



“Análisis de la severidad de eventos Adversos”



EU Helem Lazcano Bastías
AP Claudia Torres Ahumada

Introducción

- El **índice de riesgo de seguridad del paciente (IR)**, es una herramienta que permite cuantificar el grado de severidad del riesgo, considerando la probabilidad e impacto.
- La finalidad del enfoque, es tratar adecuadamente el riesgo para mitigar el efecto o prevenirlo, determinando la severidad por servicio clínico.
- La presentación de la gráfica IR produce un efecto visual que permite identificar cuáles son los servicios clínicos críticos, donde el indicador esta fuera de la curva de aceptabilidad.

OBJETIVO

- **Cuantificar el grado de severidad del riesgo al que está sometido el paciente, con la finalidad de desarrollar estrategias preventivas que ayuden a reducir la probabilidad de ocurrencia o mitigar el impacto en los servicios clínicos críticos.**

Etapas

Recolección de datos de Sistema de vigilancia pasiva 2015-2017



Monitorización de eventos adversos por unidad.



Definición de la escala de severidad y línea de apetito o aceptabilidad del riesgo de la institución.



Cuantificación de la severidad o IR calculando probabilidad e impacto.

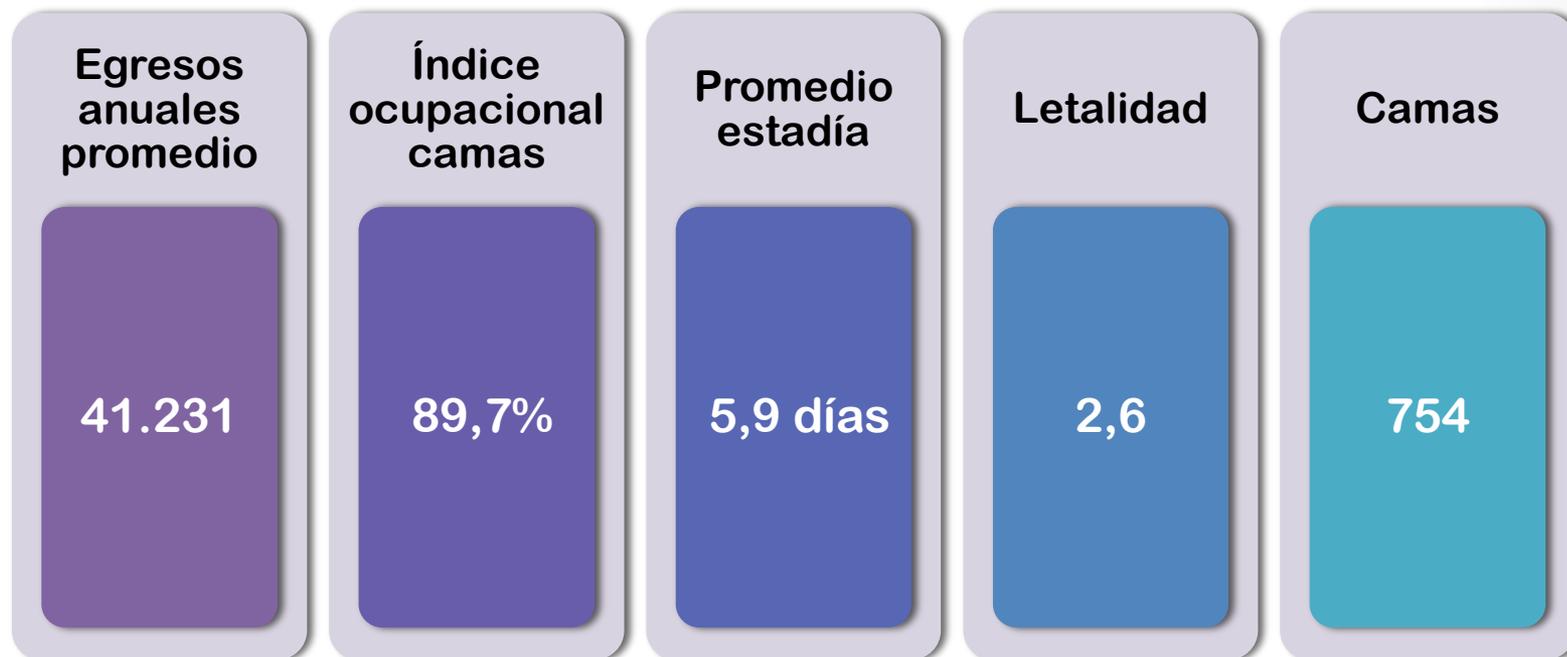


Construcción matriz de riesgo y presentación de resultados y gráficas.

Conceptos

- **Gravedad del daño:** Consecuencia de un evento adverso, evaluado según la CISP (Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente)
- **Severidad o magnitud:** Es la intensidad de un evento específico, que relaciona la probabilidad de ocurrencia con el impacto o gravedad del daño.

Complejo Asistencial Dr. Sótero del Río



Hospital de alta complejidad , ubicado en zona sur oriente, cabeza de red.
Población: 1,5 millones de habitantes

Sistema de vigilancia pasiva de eventos adversos

EL CASR utiliza un sistema de registro electrónico de notificación de eventos adversos SINEAV (10 años), implementado en la red sur oriente. Es un sistema de vigilancia pasiva, voluntario, anónimo y no punitivo.

A partir de los datos obtenidos se generan reportes para las unidades del CASR, por lo que los equipos disponen de datos sobre tasas, tipo, causas de los eventos, entre otros.

No obstante, faltaba un método de análisis que permitiera reportar a la dirección y a las unidades cuál es la magnitud o severidad del riesgo y cual es el impacto de las medidas implementadas y cómo se comporta la variable en el tiempo.

Fórmula Índice de severidad o de riesgo

Formula

$$IR = \frac{\sum_{i=1}^n (x_i y_i)}{N}$$

Donde

x_i Valor probabilístico del evento

y_i Valor gravedad o impacto del evento

i Tipo de evento, caída, UPP, notificación ampliada

N Conjunto de observaciones, período de tiempo, unidades

Escala de severidad del riesgo caídas, error de medicación y notificación ampliada

				Impacto			
				Leve	Moderado	Grave	Centinela
				2	3	4	5
Probabilidad	≥4	Muy alta	5	10	15	20	25
	3-3,99	Alta	4	8	12	16	20
	2 -2,99	Moderada	3	6	9	12	15
	1-1,99	Baja	2	4	6	8	10
	0-0,99	Muy baja	1	2	3	4	5

Mínimo IR=14

Máximo IR=70

Escala de severidad del riesgo UPP

				Impacto			
				Estadio I	Estadio II	Estadio III	Estadio IV
				2	3	4	5
≥8	Probabilidad	Muy alta	5	10	15	20	25
6-7,99		Alta	4	8	12	16	20
4-5,99		Moderada	3	6	9	12	15
2-3,99		Baja	2	4	6	8	10
0-1,99		Muy baja	1	2	3	4	5

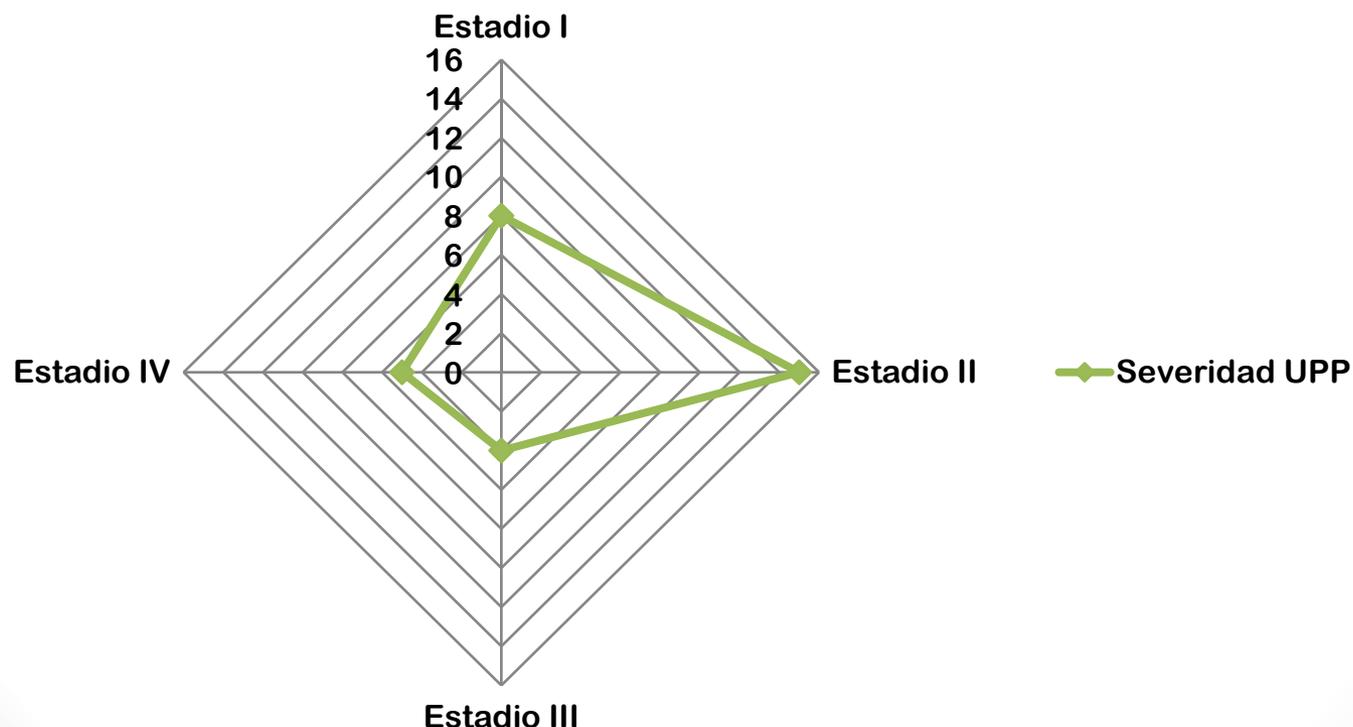
Mínimo IR=14

Máximo IR=70

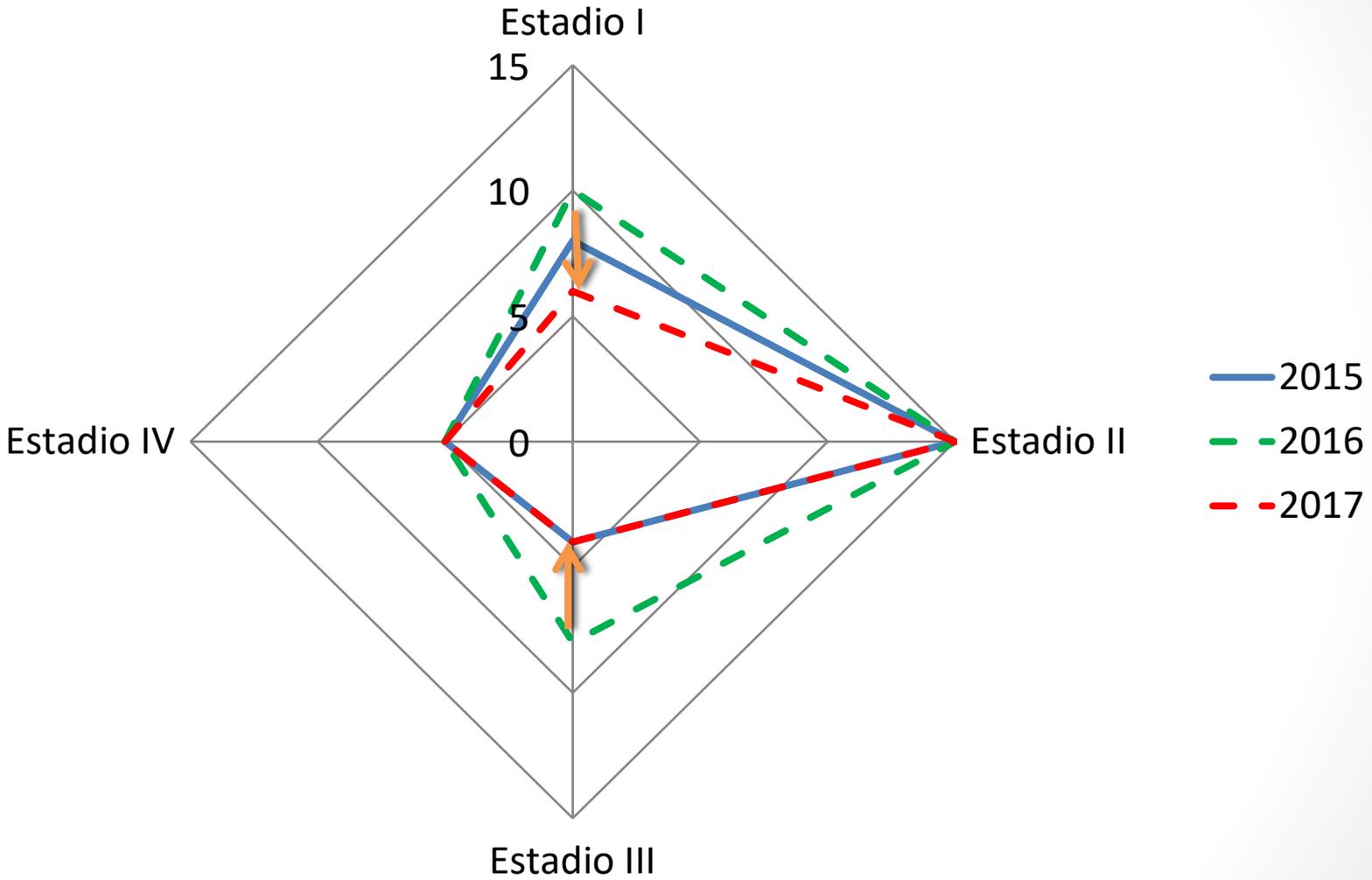
IR UPP Acumulado UPC adulto

UPC Adulto 2015-2017	Estadio I	Estadio II	Estadio III	Estadio IV
Eventos por mes	6,6	13,3	1,8	0,4
Valor probabilístico (x)	4 (alto)	5 (muy alto)	1(muy bajo)	1(muy bajo)
Valor impacto (y)	2 (leve)	3 (moderado)	4 (alto)	5 (muy alta)
Severidad (x*y)	8	15	4	5

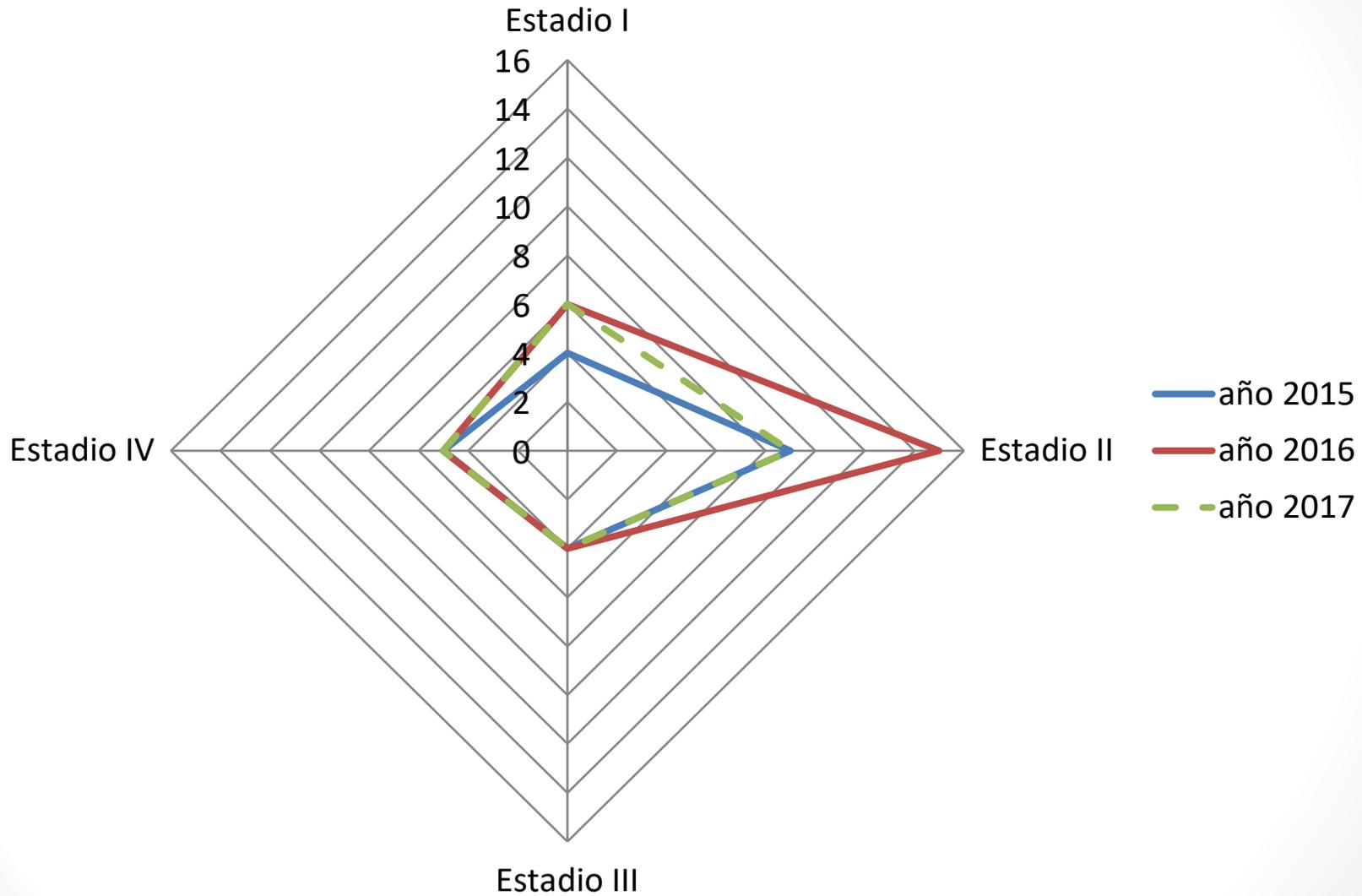
IR=32



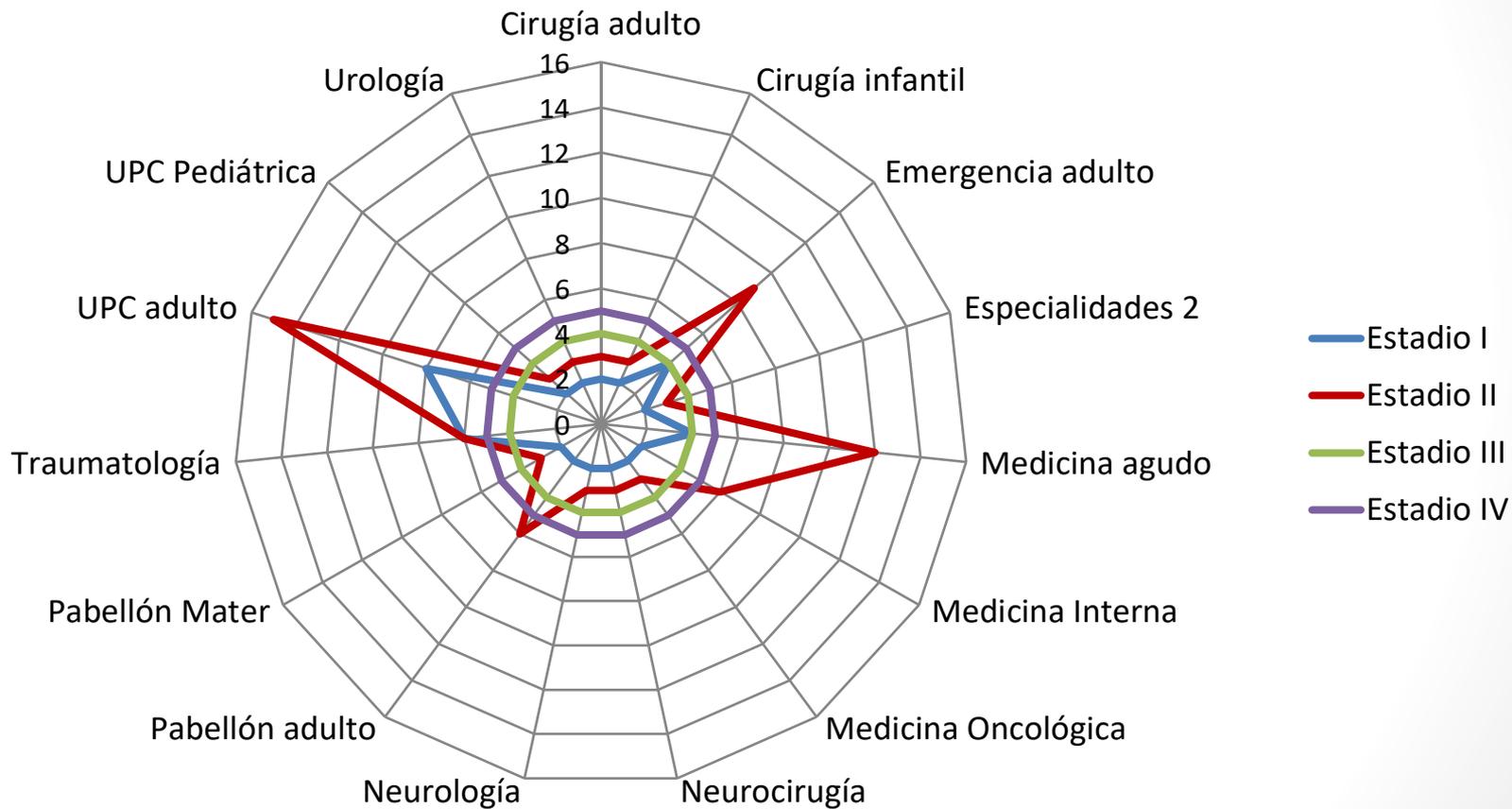
Variación severidad UPP trienio UPC Adulto



Variación severidad UPP trienio Medicina Agudos



Severidad por estadio UPP acumulada años 2015-2017



Variación severidad UPP trienio

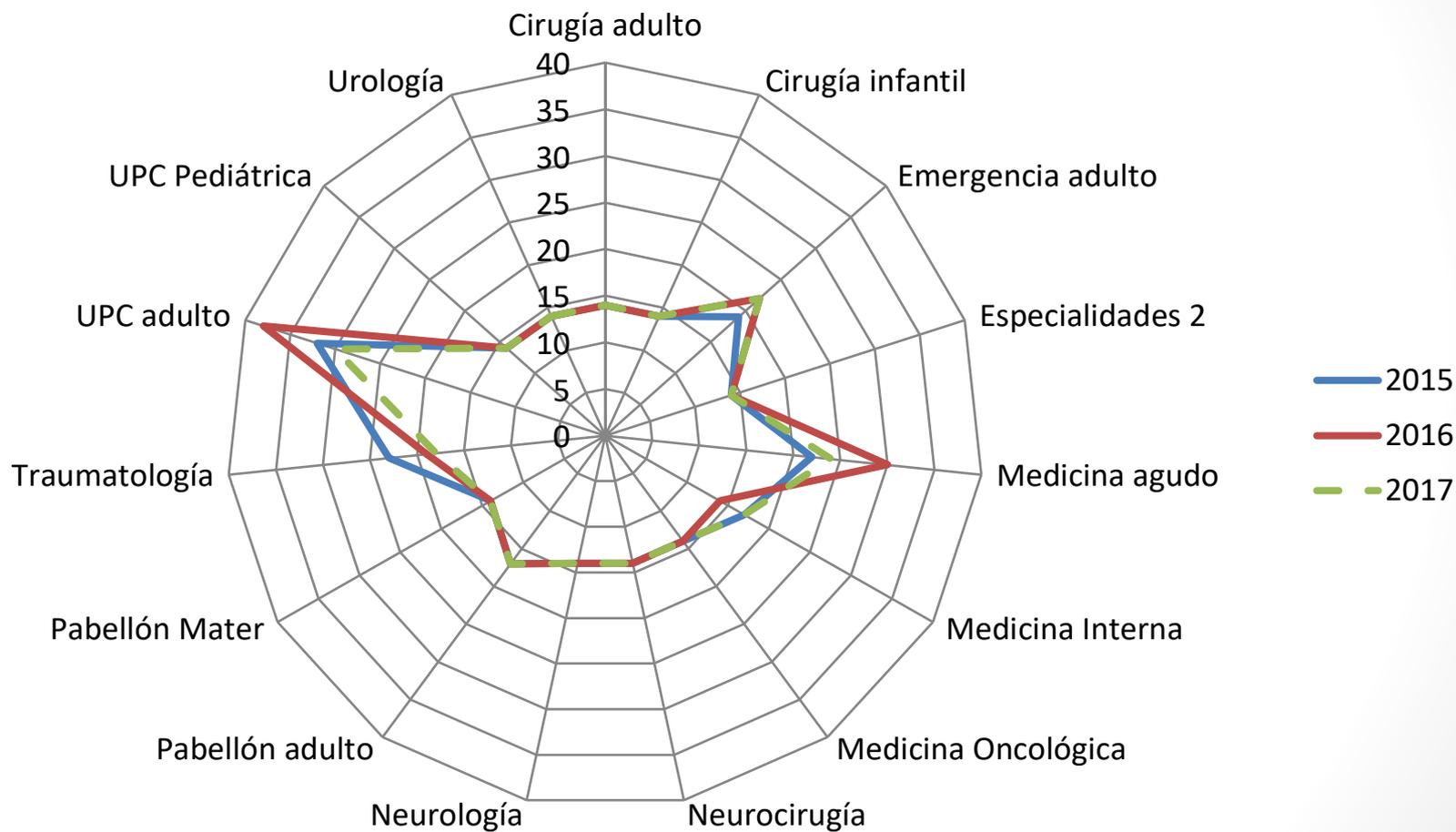
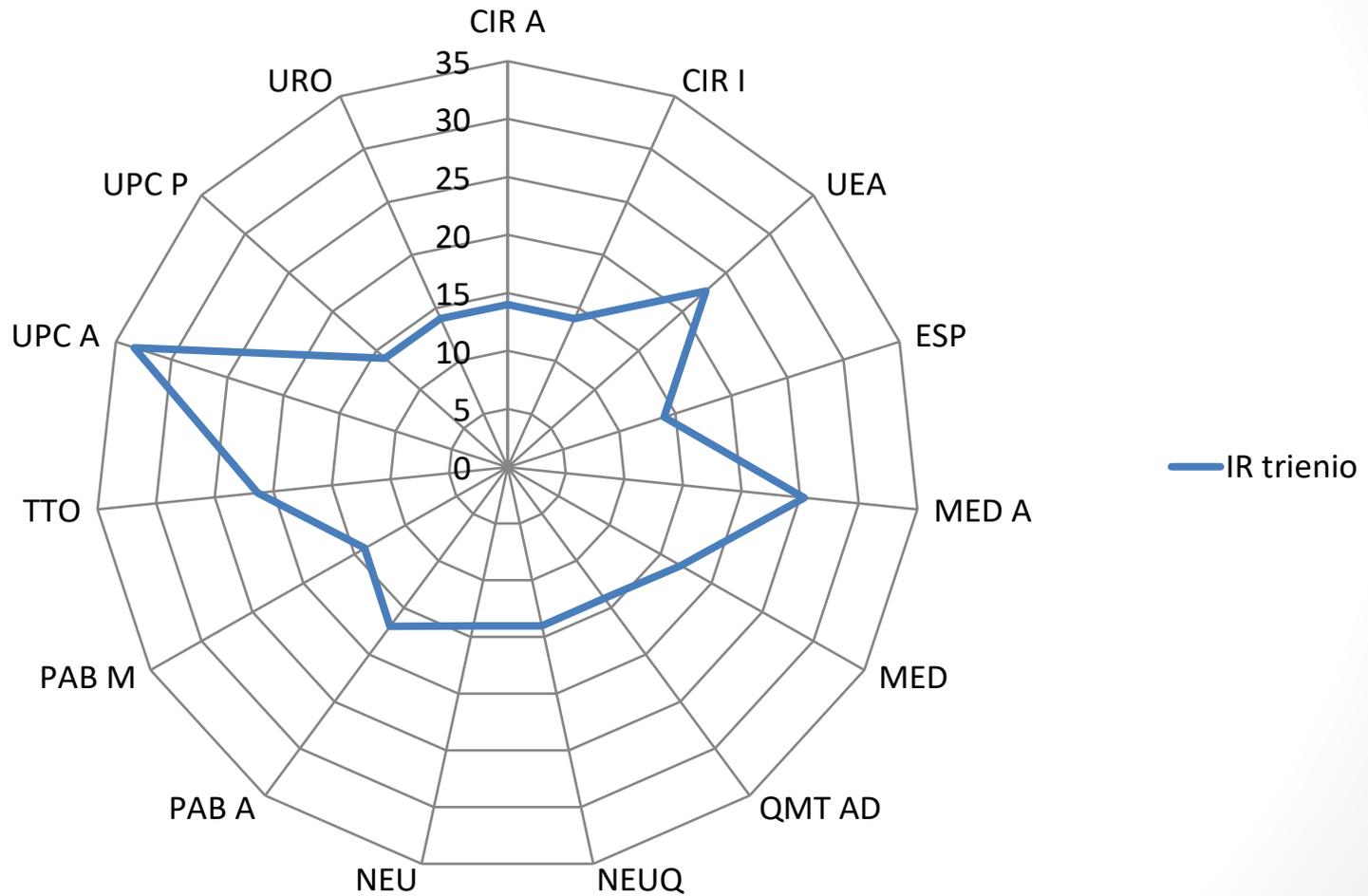


Gráfico IR UPP trienio



Severidad de las caídas por unidad trienio

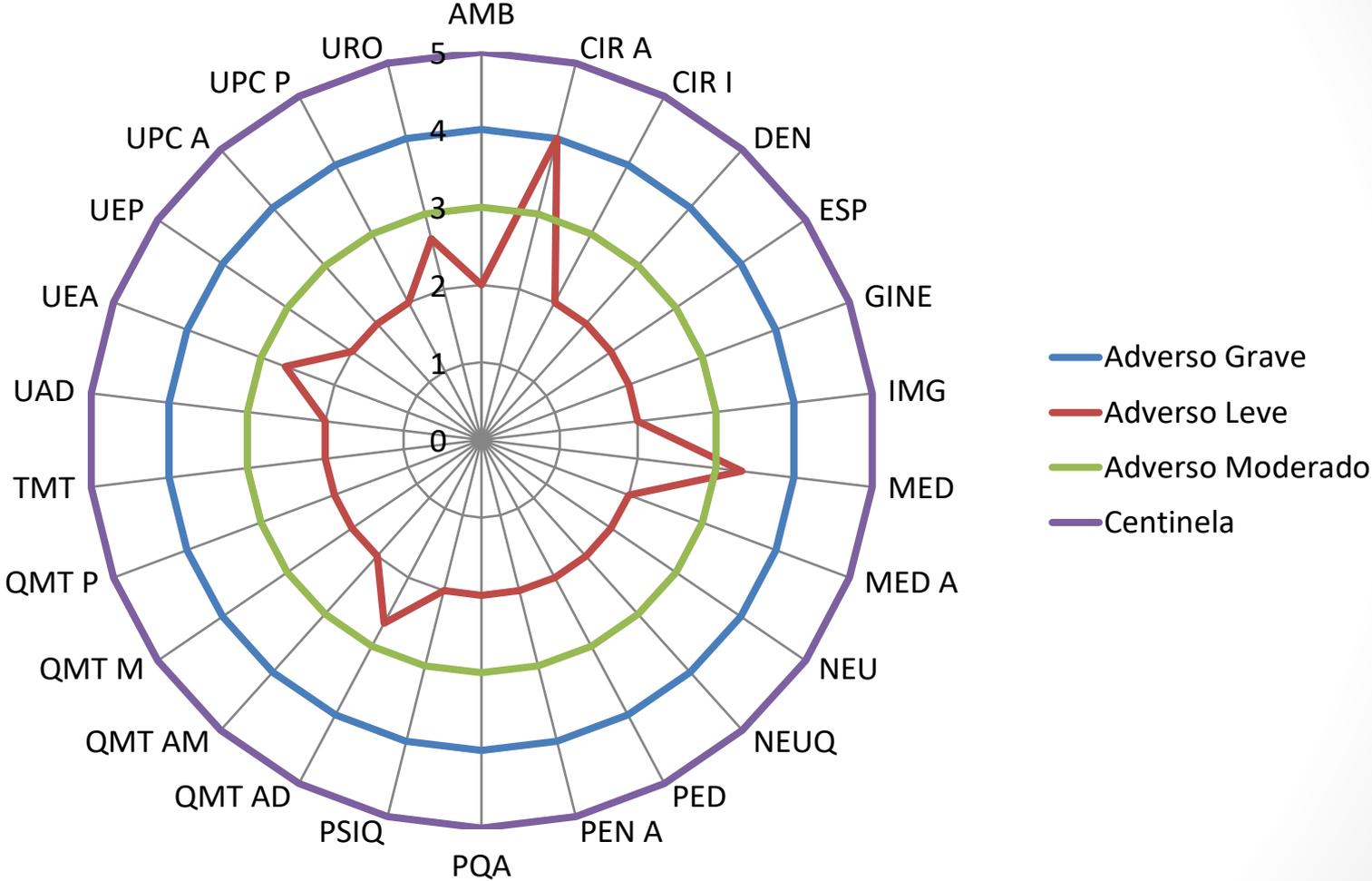
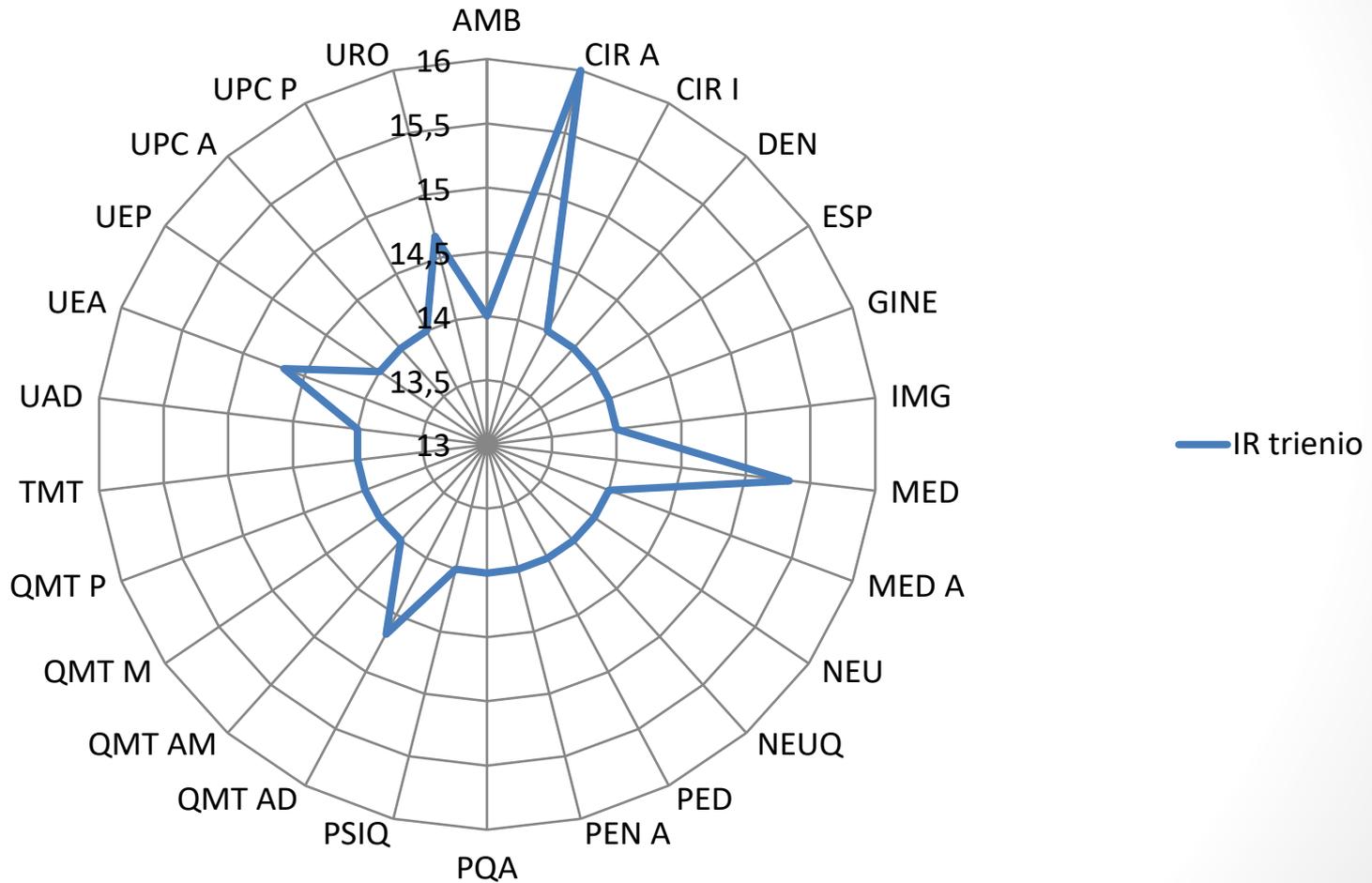


Gráfico IR Caída trienio



Severidad Error de medicamento 2015-2017

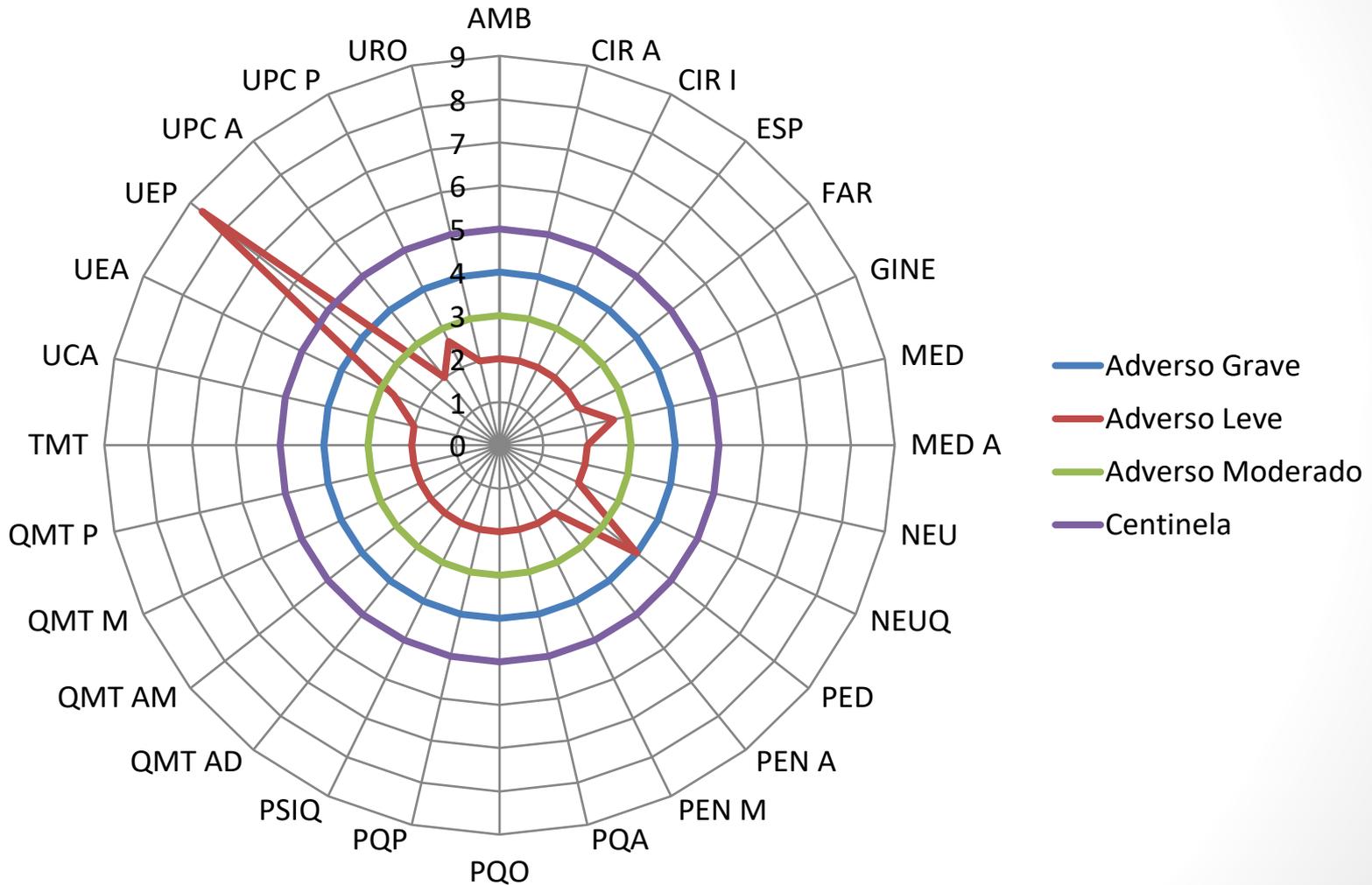
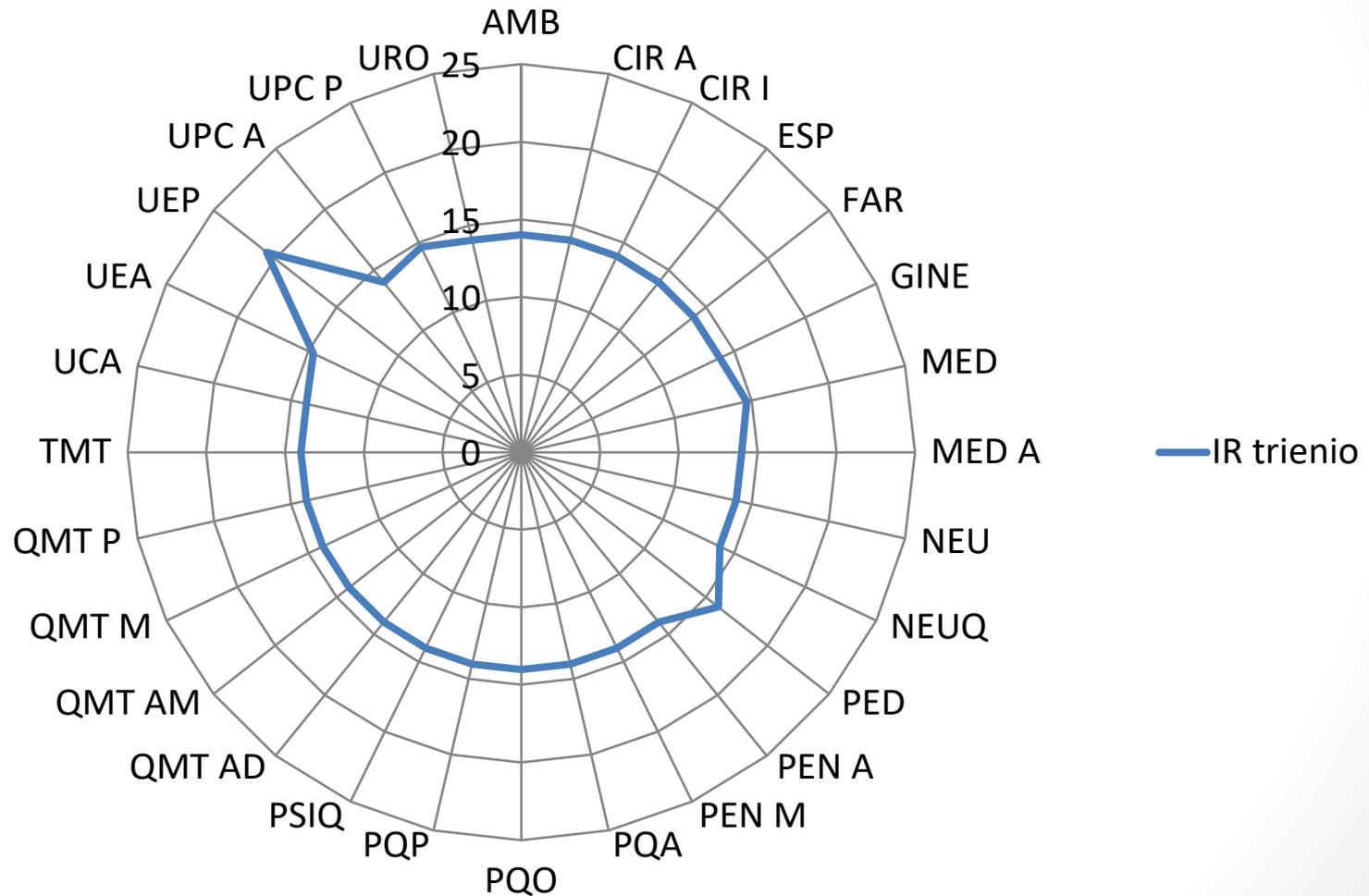


Gráfico IR Error Medicación trienio



Severidad Notificación ampliada 2015-2017

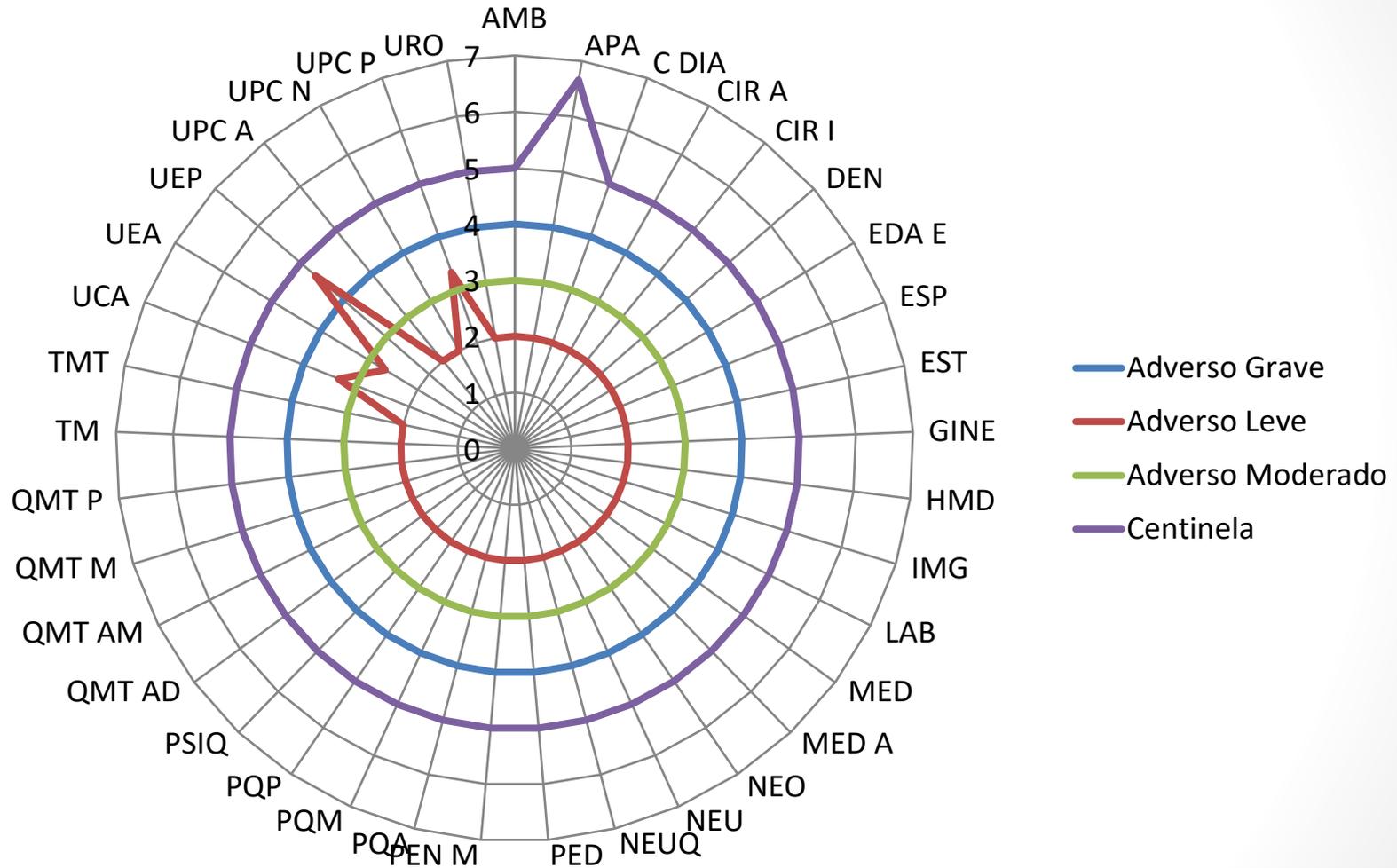
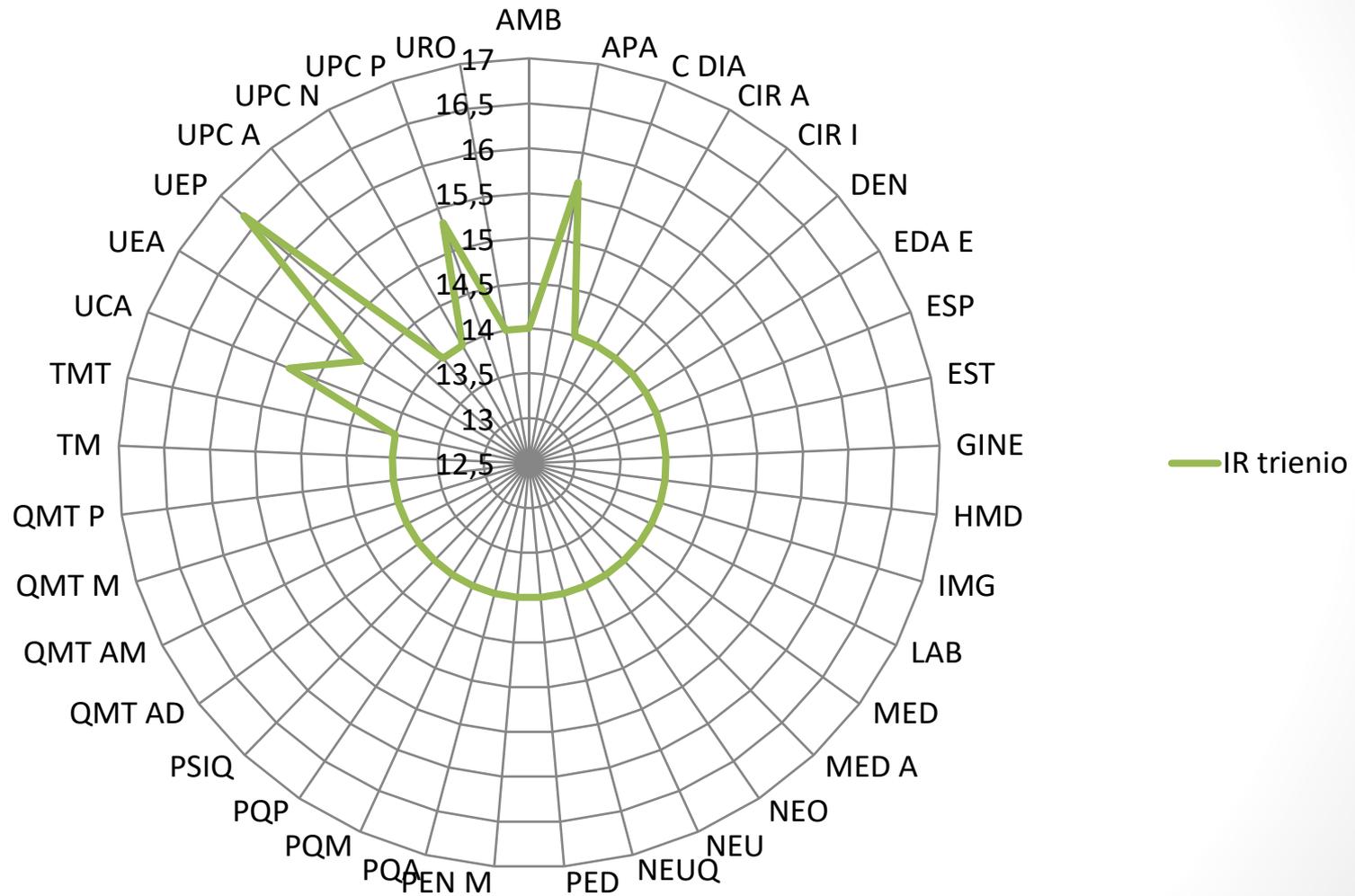


Gráfico IR Notificación ampliada trienio



Resumen de resultados IR >14

IR UPP

UPC Adulto 32

Emergencia adulto
22

Medicina Agudos
25

Medicina 17

Pabellón 17

Traumatología 21

IR Notificación ampliada

UPC pediátrica 16

Emergencia
pediátrica 20

IR Error de medicamento

UPC pediátrica 16

Emergencia
pediátrica 16

Pediatría 20

IR Caídas

Medicina 15

Cirugía adulto 16

CONCLUSIONES

- La gráfica IR, permite dimensionar el grado de severidad y evaluar el efecto en el tiempo de las medidas implementadas. Los resultados iniciales ayudan a definir las áreas críticas con la finalidad de destinar recursos y establecer las medidas a aplicar para reducir riesgo de ocurrencia.

Referencias

- World Health Organization. World alliance for patient safety. Taxonomy. The conceptual framework for the international classification for patient safety. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/HSS-HS-SistemasIncidentes-2013.pdf>
- The Quality in Australian Health Care Study. Med J Aust 1995; 163(9): 458-71. Great Britain Chief Medical Officer. Great Britain Department of Health. An organization with a memory: report of an expert group on learning from adverse events in the NHS. London: Department of Health, Stationery Office, 2000.
- España. Ministerio de Sanidad y Política Social. Estudio IBEAS: Prevalencia de Efectos Adversos en Hospitales de Latinoamérica. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social, 2009.
- López L, Weissman JS, Schneider EC, Weingart SN, Cohen AP, Epstein AM. Disclosure of hospital adverse events and its association with patients' ratings of the quality of care. Arch Intern Med 2009; 169(20): 1888-94.
- http://www.ispch.cl/anamed/_estudios_clinicos/not_easri
- Sistema de Seguridad del Paciente y **Gestión de Riesgos Sanitarios** Del modelo corporativo de gestión integrada de la calidad del Servicio Gallego de Salud Santiago de Compostela, 2014
- Nascimento CCP, Toffoletto MC, Gonçalves LA, Freitas WG, Padilha KG. Indicators of healthcare results: analysis of adverse events during hospital stays Rev. Latino-am. Enferm (Internet). 2008 (cited 2013 jun 15); 16(4):746-51. http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n4/pt_15.pdf.
- Modelo de Gestión de riesgos del Consejo Auditoría Interna General de Gobierno. Documento técnico N°70 y 71 año 2017