



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/810 - Análisis de los factores contribuyentes en sucesos adversos relacionados con la seguridad del paciente en atención primaria y su evitabilidad

B. Campos Rivas^a, A. Dorrego López^b, A. Sanmarful Schawarz^c, A. Virseda Sacristán^c, J.B. Rodríguez Fernández^c, Á. Charle Crespo^c y M.M. Guerra García^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Rodante Externa en la UGC de Urgencias. Hospital de Valme. Sevilla.
^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia; ^dFarmacéutica de Atención Primaria. Servicio de Atención Primaria de Porriño. Vigo.

Resumen

Objetivos: 1. Evaluar el grado en el que los sucesos adversos alcanzan al paciente y su severidad. 2. Analizar los factores contribuyentes a la aparición de sucesos adversos y la relación con el daño provocado. 3. Determinar el grado de evitabilidad.

Metodología: Estudio descriptivo, ecológico, retrospectivo transversal. Ámbito: Servicio Atención Primaria formado por tres unidades básicas de salud desde enero de 2014 a abril de 2016. Criterios de inclusión: Se incluyeron todas las notificaciones de sucesos adversos realizadas en el Sistema de Notificación y Aprendizaje para Seguridad del Paciente (SINASP). Variables de medida: Incidente (circunstancia que no alcanzó al paciente o no produjo daño), evento adverso (si llegó al paciente con resultado de daño). El grado de daño se clasificó en daño mínimo, menor, moderado, crítico y catastrófico. La evitabilidad se registró como: escasa evidencia de ser evitable, 50% evitable y sólida evidencia de ser evitable. Análisis de los datos: Se calcularon porcentajes y test de chi-cuadrado para variables cualitativas, y p < 0,05 con sistema estadístico SPSS.15 Fuente de los datos: SINASP. Confidencialidad y aspectos éticos: El manejo de bases de datos anonimizadas garantizan la confidencialidad de los datos de carácter personal.

Resultados: Se registraron 166 sucesos adversos (50,0% hombres, 46,4% mujeres, la edad media fue de 60,80 años) de los que el 62,7% alcanzaron al paciente. El 45,8% de los eventos adversos produjeron daño mínimo y un 2,4% daño crítico. En el 71,7% de los casos, los profesionales fueron un factor contribuyente para la aparición de los mismos, encontrándose asociación estadísticamente significativa entre los problemas de comunicación ($\chi^2 = 0,001$), la ausencia de protocolos ($\chi^2 = 0,013$) y problemas asociados a la cultura de seguridad por parte de la organización ($\chi^2 = 0,029$) con el daño producido. El grado de evitabilidad alcanzó el 96,4%.

Conclusiones: Los sucesos adversos en atención primaria alcanzan al paciente mayoritariamente de forma leve. Los problemas de comunicación, la ausencia de protocolos y la escasa cultura en seguridad del paciente se asocian al daño provocado. La mayoría de los sucesos presentan sólida evidencia de ser evitables.

Palabras clave: Patient safety. Primary health care. Risk management. Patient harm. Quality health care.