

**PROYECTO  
IDENTIFICACION DE EVENTOS ADVERSOS  
A PARTIR DE LA QUEJA MEDICA**



**Dr. Francisco Hernández Torres**

# **INDICE**

- **ANTECEDENTES Y MARCO TEORICO**
- **MODELO DE ESTUDIO Y METODOLOGIA**
- **RESULTADOS PRELIMINARES**

# **ANTECEDENTES Y MARCO TEORICO**

## ERROR EN MEDICINA (1/4)

- El error es un acto de naturaleza humana: por omisión/por comisión
- En medicina se reconoció tempranamente: oportunidad de mejora
- Barr 1955. *“errores, precio a pagar por la modernización”*
- Moser 1956 *“errores, enfermedades del progreso médico”*
- Chantler 1999 *“la medicina era sencilla, poco efectiva, relativamente segura; hoy es compleja, efectiva, potencialmente peligrosa (3)”*
- Algunos errores ocasionan eventos adversos (EA)

# DEFINICIONES DE EVENTO ADVERSO (2/4)

DEFINICION BASICA, PARA EFECTOS DE CLASIFICACION:

INCIDENTE QUE PRODUCE DAÑO AL PACIENTE (1)

DEFINICION OPERATIVA, PARA EFECTOS DE INVESTIGACION:

ACCIDENTE IMPREVISTO E INESPERADO, QUE CAUSA LESIÓN Y/O INCAPACIDAD Y/O MUERTE Y/O AUMENTO DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, QUE SE DERIVA DE LA ASISTENCIA SANITARIA Y NO DE LA ENFERMEDAD DEL PACIENTE (2)

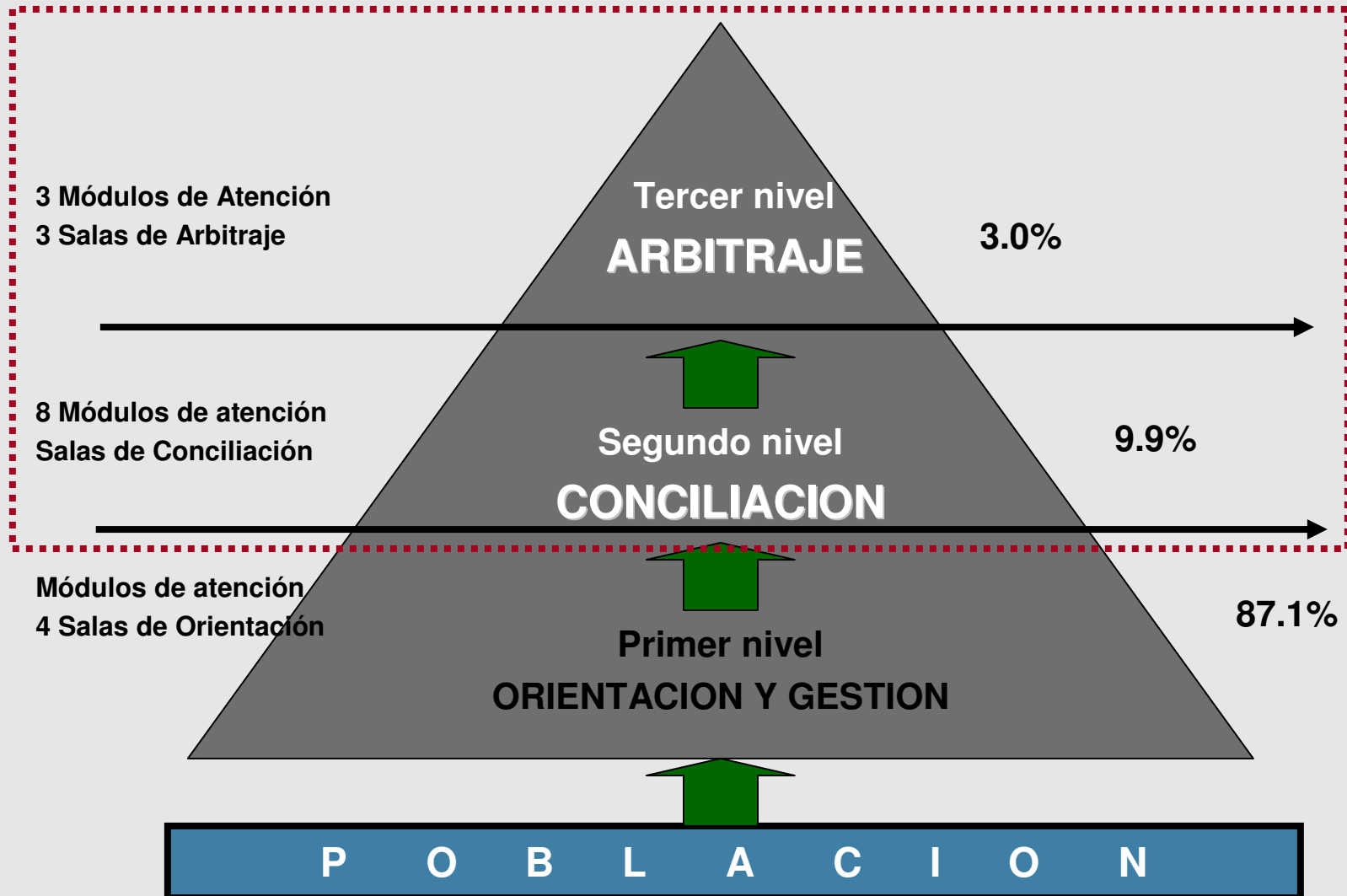
1. OMS. Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. 2007

2. Ministerio de Sanidad y Consumo de España. Estudio Nacional de Eventos Adversos en Salud. 2006

## MEDICION DE EA (3/4)

<u>ESTUDIO</u>	<u>TASA</u>
▪ 1984  USA. Harvard Study. Tasa de E.A.	3.8 %
▪ 1992  Australia. Quality Study.	16.6 %
▪ 1998  Dinamarca.	16.0 %
▪ 1999  Reino Unido.	11.7 %
▪ 2002  Canadá.	7.5 %
▪ 2005  Francia.	5.1 %
▪ 2006  España. ENEAS.	10.0 %
▪ 2007      IBEAS	¿ ?

# MODELO DE ATENCION (4/4)



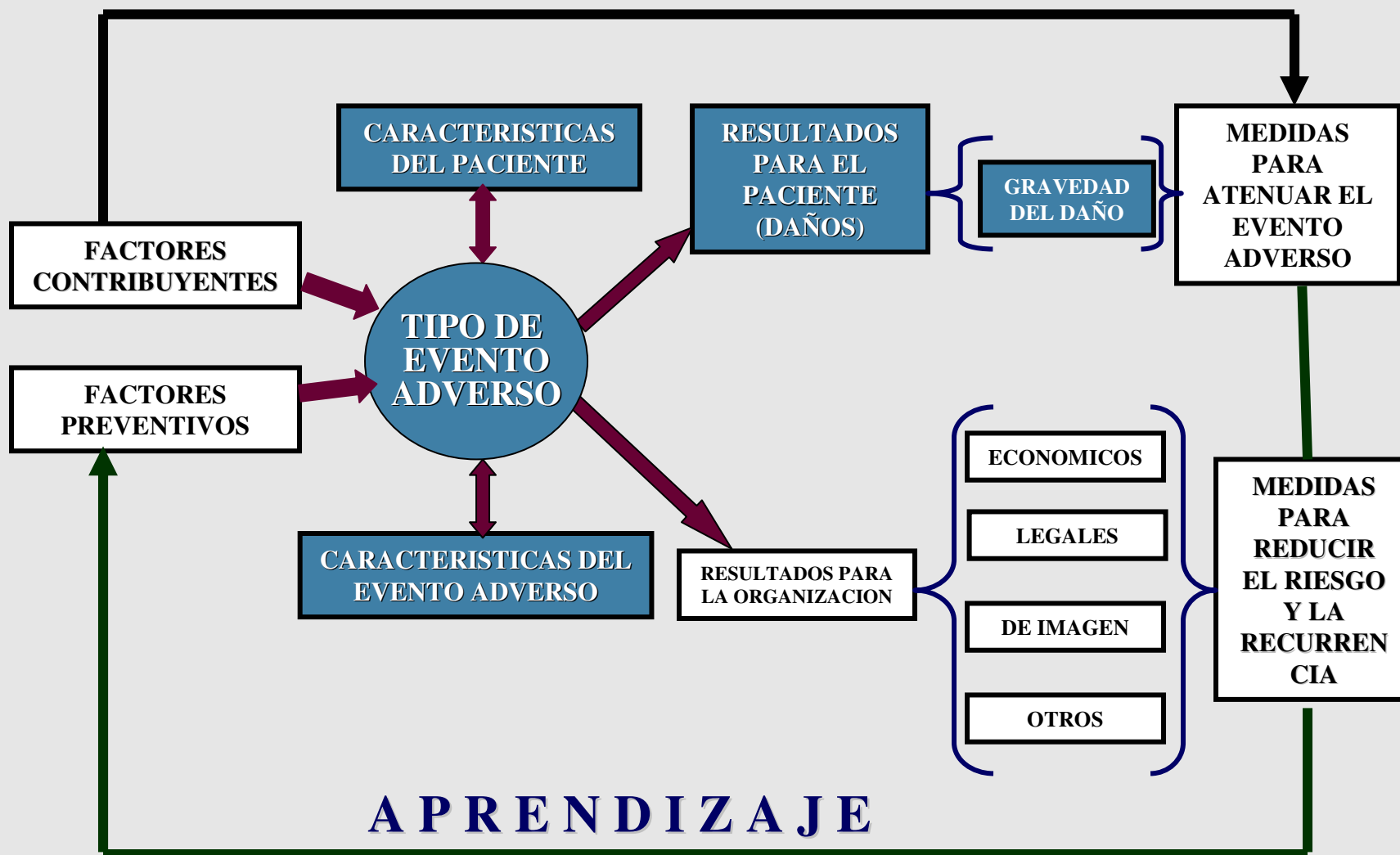
# **MODELO DE ESTUDIO Y METODOLOGIA**



# **OBJETIVOS**

- **Identificar eventos adversos a partir de quejas médicas en la CONAMED con evidencia de mala práctica.**
- **Caracterizar algunas variables básicas relacionadas con los eventos adversos.**
- **Utilizar los resultados para formular recomendaciones que contribuyan a mejorar la calidad de la atención y la disminución de los eventos adversos del SNS.**

# MODELO TEORICO DEL ESTUDIO



\* Basado en el Marco Conceptual para la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. OMS. 2007

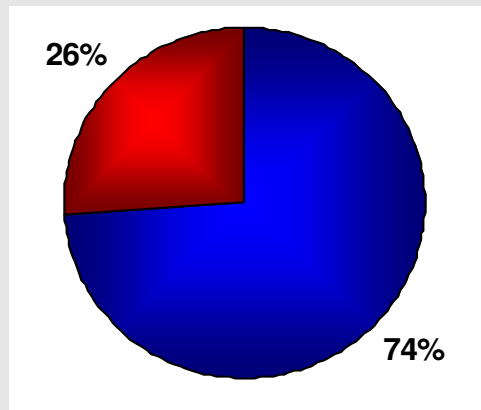
# **RESULTADOS**

**(PRELIMINARES)**

## Quejas con EMP (1/6)

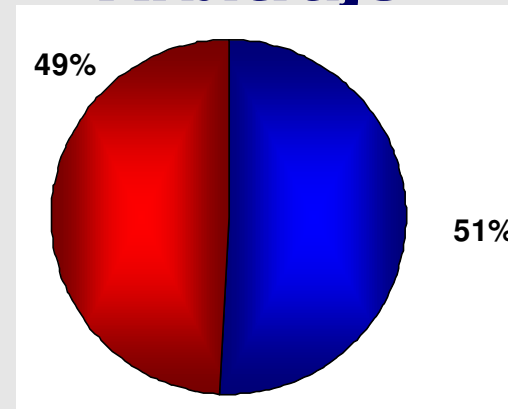
$N = \text{Total de quejas: } 7,259 = 100\%$     $n1 = \text{Quejas con EMP: } 1,959 = 27\%$

### Conciliación





$N = 6,905$   
 $n1 = 1,788 = 26\%$

### Arbitraje

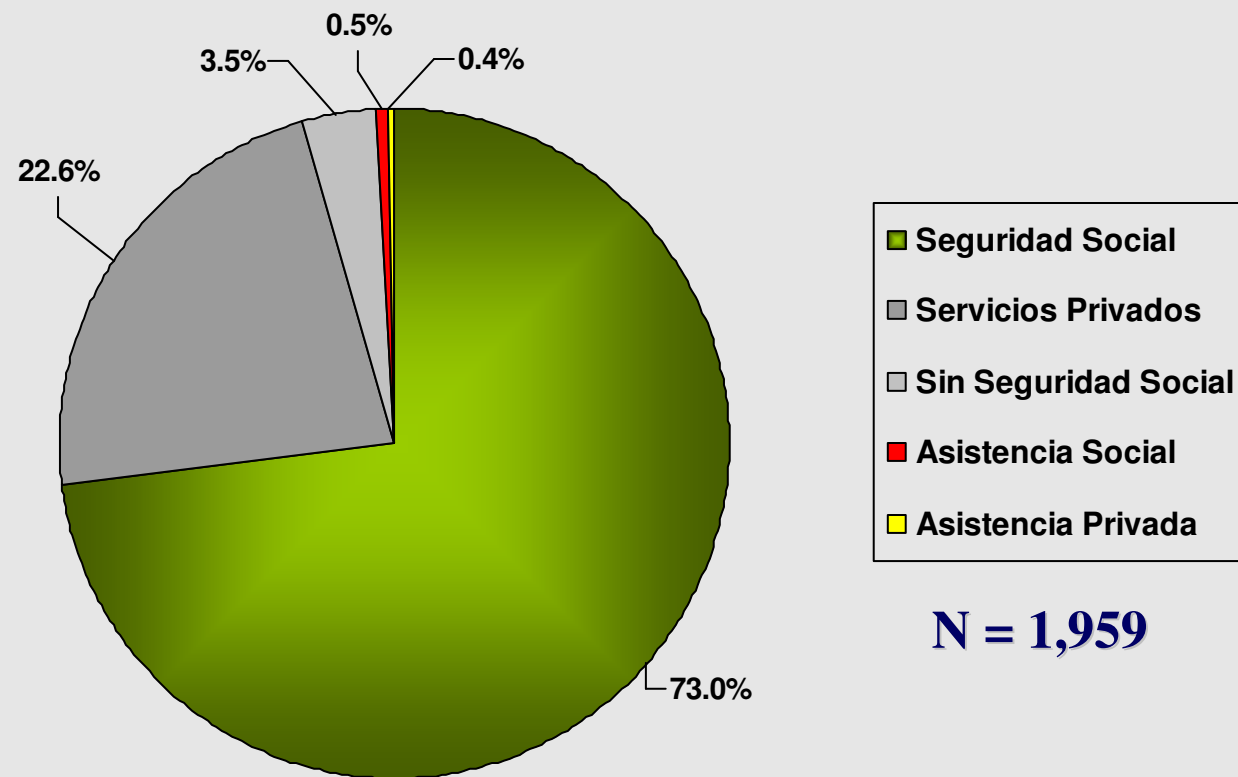


$N = 354$   
 $n1 = 171 = 48\%$

 Con evidencia de mala práctica  
 Sin evidencia de mala práctica

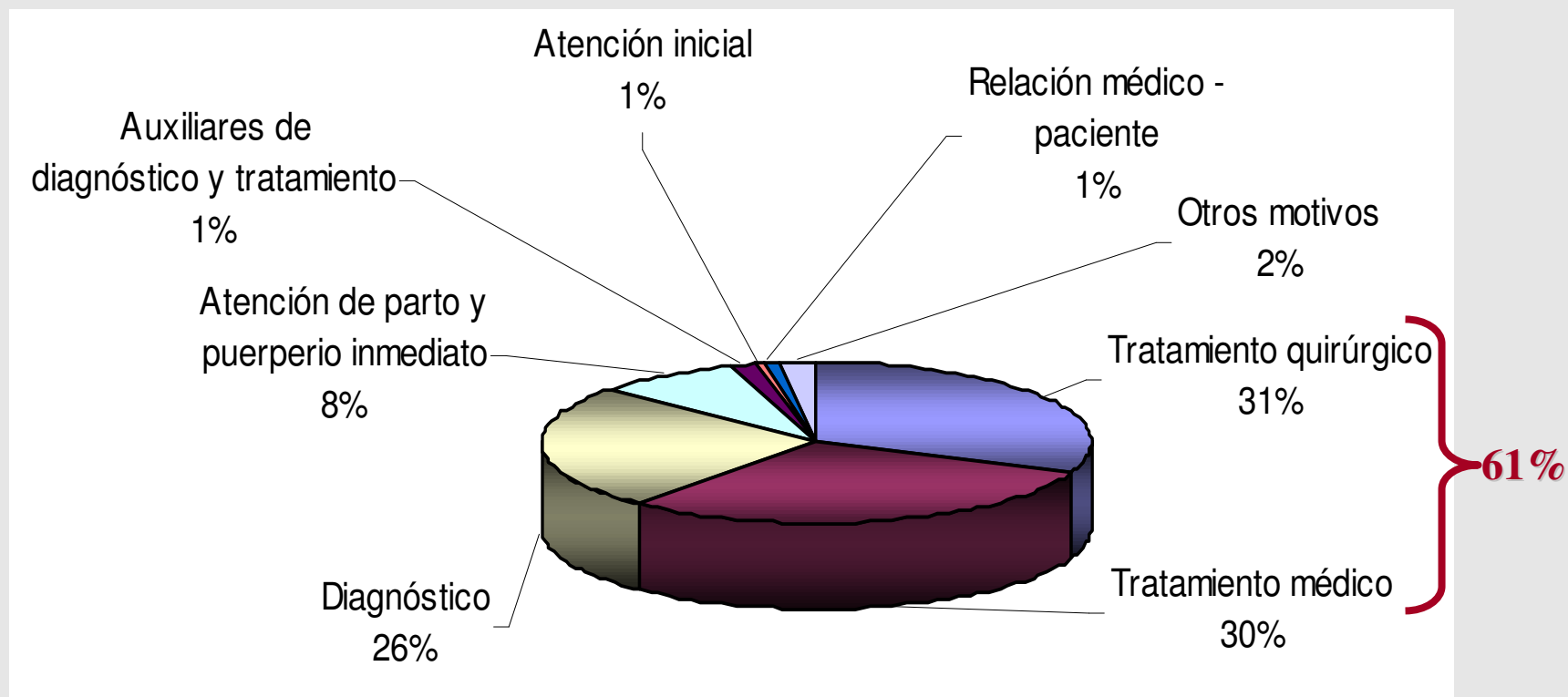
Fuente: CONAMED. Sistema de Atención de Quejas Médicas SAQMED 2002-2007.

## Quejas con EMP por tipo de institución (2/6)



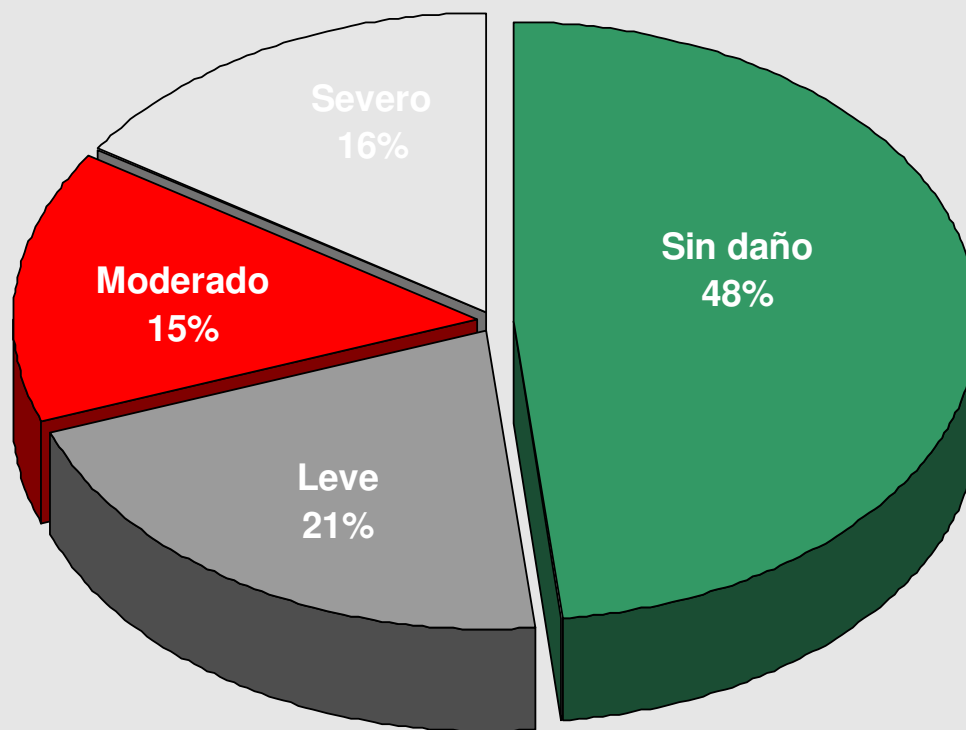
Fuente: CONAMED. Sistema de Atención de Quejas Médicas SAQMED 2002-2007.

## Quejas con EMP y motivo de atención (3/6)



Fuente: CONAMED. Sistema de Atención de Quejas Médicas SAQMED 2002-2007.

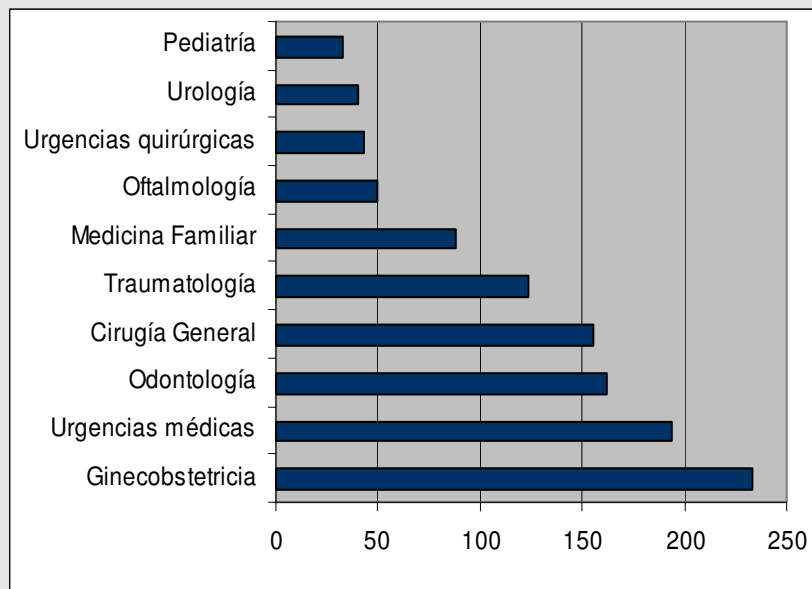
## Quejas con EMP y tipo de daño (4/6)



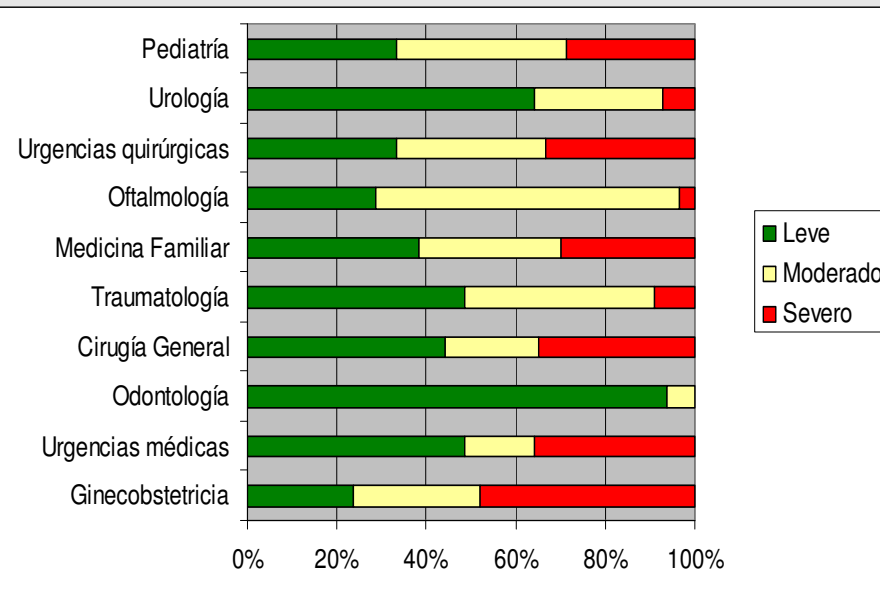
Fuente: CONAMED. Sistema de Atención de Quejas Médicas SAQMED 2002-2007.

## Especialidades con mayor EMP y gravedad de daño (5/6)

**Diez especialidades con mayor No. de EMP**



**Gravedad del daño de esas especialidades**

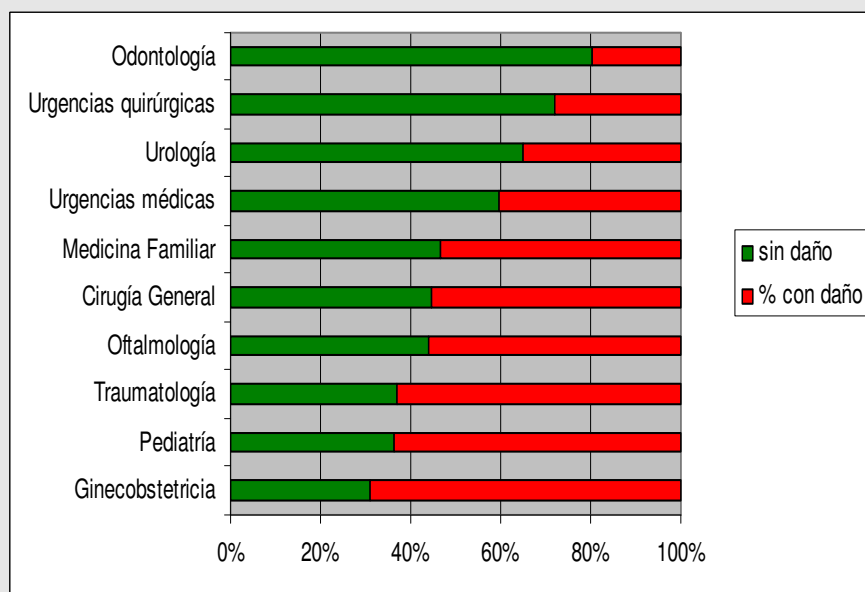


**Fuente: CONAMED. Sistema de Atención de Quejas Médicas SAQMED 2002-2007.**

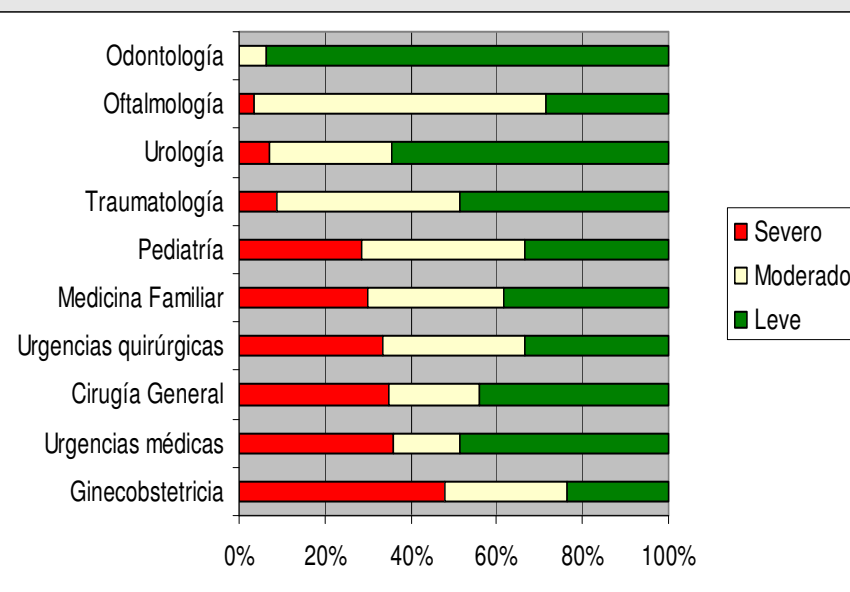


# Especialidades con mayor porcentaje de EA y severidad del daño (6/6)

**Especialidades con mayor % de EA**



**Especialidades con mayor % de daño severo (muerte) \***



\* Medicina Interna no figura entre las de mayor EMP; pero su % de daño severo (muerte) es de 80%

Fuente: CONAMED. Sistema de Atención de Quejas Médicas SAQMED 2002-2007.

# Algunas conclusiones

- ❑ En poco más de la cuarta parte de las quejas atendidas se encontró EMP
- ❑ Dos tercios de las quejas son por tratamiento y un cuarto por diagnóstico
- ❑ Se identificaron diez especialidades en que hay mayor EMP
- ❑ Las edades de mayor productividad son las más afectadas: de 25 a 44 años
- ❑ La mitad de las quejas con EMP tienen algún tipo de daño y son EA
- ❑ El porcentaje global de EA en las quejas atendidas es de 13.5%
- ❑ El porcentaje de EA entre especialidades con mayor EMP va de 69% a 20%
- ❑ La tasa de mortalidad por EA osciló entre 3.6% y 47.8%

# Gracias

[www.conamed.gob.mx](http://www.conamed.gob.mx)

01 800 711 06 58

54 20 70 38

**Aviso Legal:**

Las imágenes contenidas en esta presentación han sido utilizadas para la ejemplificación de circunstancias coincidentes con la función de orden social que tiene encomendada en su Decreto de Creación la Comisión Nacional de Arbitraje Médico, y su propósito es el de ilustrar exclusivamente con fines educativos sin afán de comercialización y de lucro, conforme a lo regulado por la Ley Federal del Derecho de Autor. Cualquier uso distinto puede implicar violación de derechos en contra de su autor.