



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE  
ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

**FACTORES DE RIESGO PARA MALA  
PRÁCTICA EN ENFERMERÍA**

**SIMPOSIO ANUAL CONAMED  
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA**



**28 de Noviembre 2008**

OMS, 2004, Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente

**“Ante todo no hacer daño”**

Estudio de los errores



Prevenir  
Eventos  
Adversos

CIE

CPE



**INDICA**

- Trato Digno
- Ministración de Medicamentos
- Venoclisis

# FUERZA DE ASOCIACIÓN

Factor A

Factor B

Factor C

Mala Práctica  
en  
Enfermería

Influye en el Éxito  
Dx y Tx

Satisfacción  
del paciente

Imagen y Prestigio Institucional



## **ACCIONES BÁSICAS PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**

- 1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**
- 2. MANEJO DE MEDICAMENTOS**
- 3. COMUNICACIÓN CLARA**
- 4. PROTOCOLOS Y/O GUIAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS**
- 5. EN CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS LAS “C” SON SOLO 4; PACIENTE CORRECTO, PROCEDIMIENTO CORRECTO, SITIO CORRECTO, MOMENTO CORRECTO**
- 6. CAÍDA DE PACIENTES**
- 7. INFECCIONES NOSOCOMIALES, “LAVARSE LAS MANOS SALVA VIDAS”.**
- 8. FACTORES HUMANOS**
- 9. CORRESPONSABILIDAD DEL PACIENTE CON SU ENFERMEDAD Y TRATAMIENTO**
- 10. CLIMA DE SEGURIDAD PARA EL PACIENTE**

# **FACTORES DE RIESGO PARA LA MALA PRÁCTICA**

- 1. COMPLEJIDAD CRECIENTE DE LA ENFERMERÍA**
- 2. DESARROLLO TECNOLÓGICO**
- 3. USUARIOS MÁS EXIGENTES E INFORMADOS DE SUS DERECHOS, Tensión Y RELACIONES DE CONFLICTO**
- 4. DÉFICIT DE ENFERMERAS Y FALTA DE PLANIFICACIÓN Y OPERACIÓN DE PROGRAMAS ACADÉMICOS DE CALIDAD**
- 5. INCORPORACIÓN DE ENFERMERAS DE BAJO PERFIL EN INSTITUCIONES DE SALUD, EN SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y EN AGENCIAS DE CUIDADO EN EL HOGAR**

# FORMACIÓN ACADÉMICA

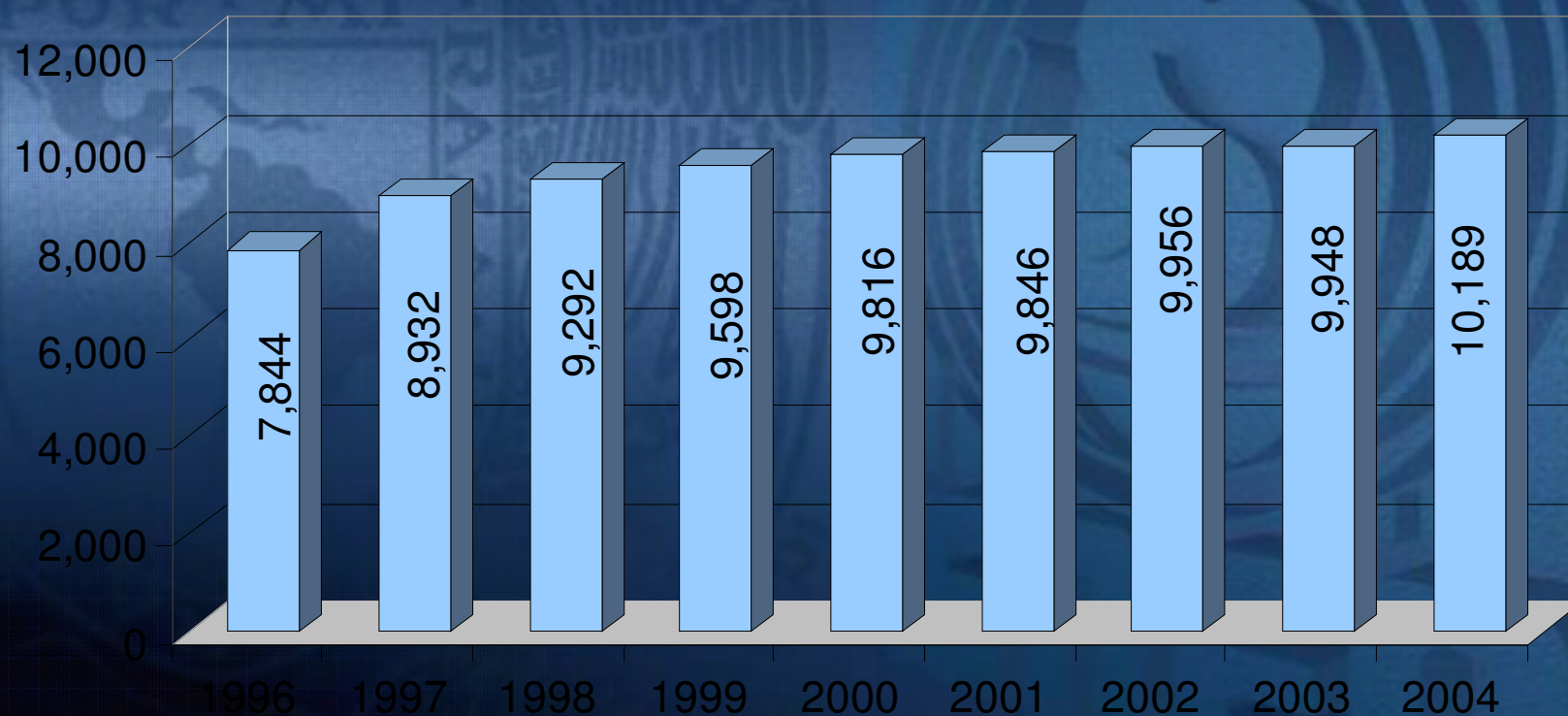
**Escuelas de infraestructura y programas académicos muy malos**

- **Formación Deficiente**
- **Insuficiente en contenidos y experiencias**
- **La Acreditación después de cinco años:**
- **Técnico solamente 25 Escuelas**
- **Licenciatura solamente 34 Escuelas y Facultades**

**Es urgente establecer el índice de enfermeras profesionales y especialistas para la certificación de hospitales**



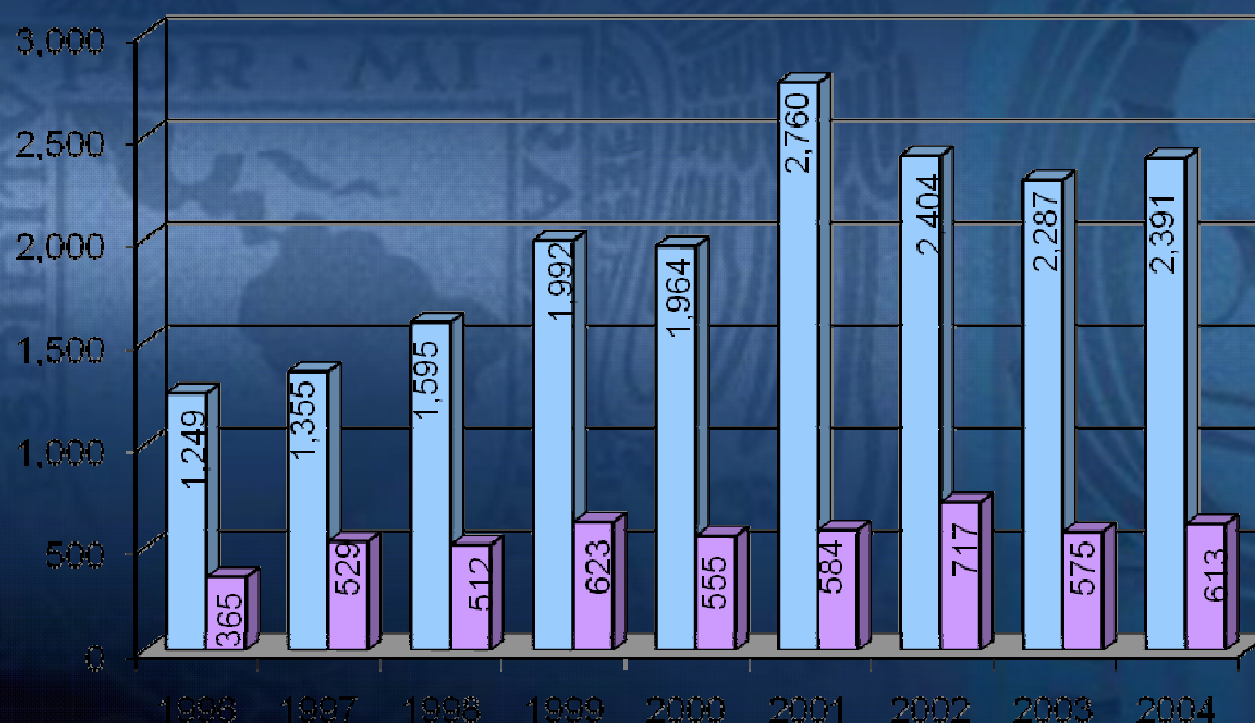
### Matrícula de bachillerato en enfermería general



Fuente: Secretaría de Educación Pública, DGETI, Enfermería general 1996-2004.



## Titulados y egresados



Promedio de egresados por año: 1,994

### Titulados:



1996 → 29%

2001 → 21%

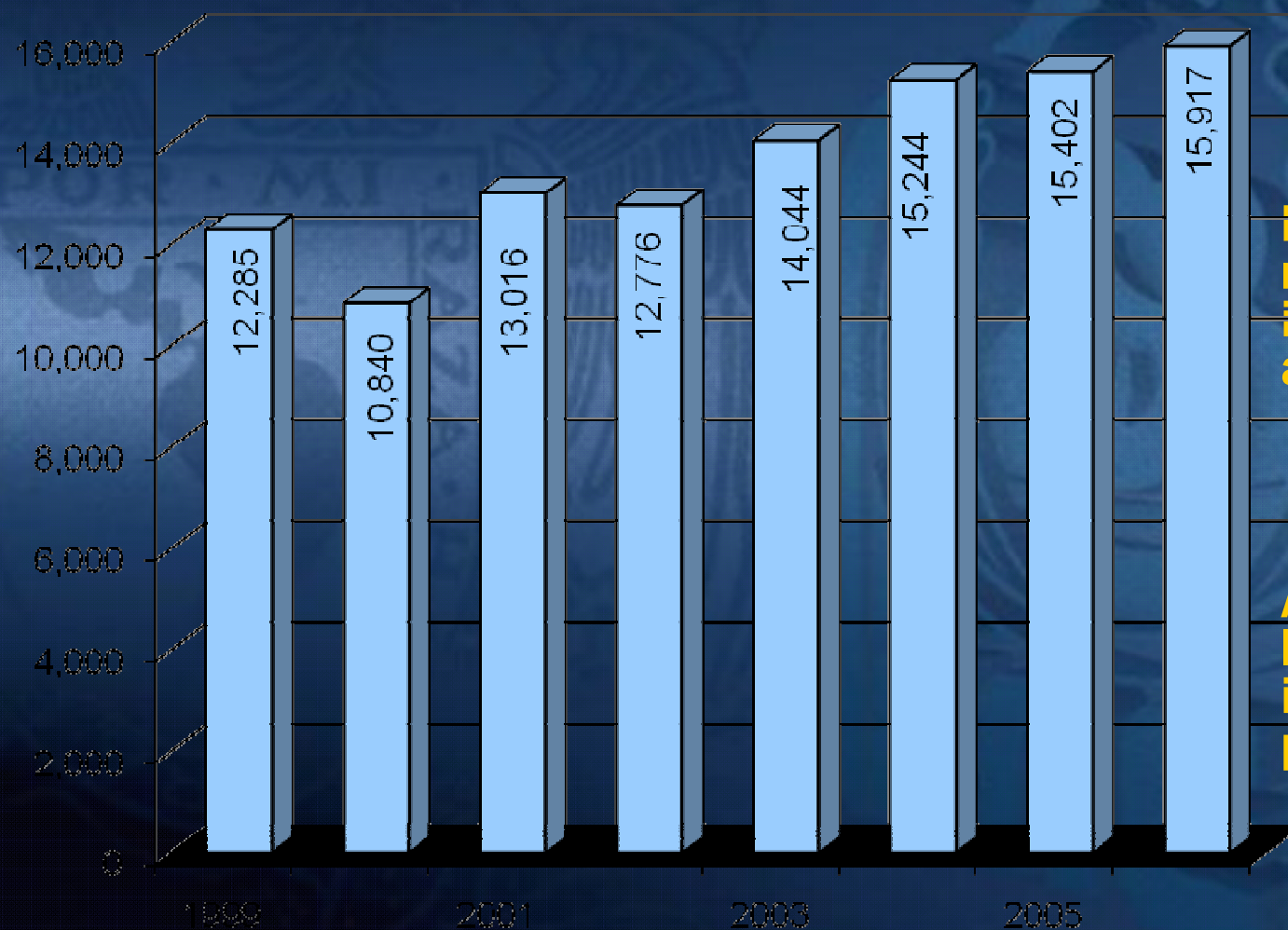
2004 → 25%

*Tendencia creciente de egresados hasta 2001, decremento paulatino posterior*



## El caso del CONALEP

### Matrícula



De 1999 a 2006 la matrícula se incremento en 3,632 alumnos.

A partir del año 2003 la tendencia de incremento es paulatina

Fuente: CONALEP, 2008 (información proporcionada a solicitud expresa del equipo de investigación)

- **ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL**
- **CAPACITACIÓN**
- **CERTIFICACIÓN PROFESIONAL**



**FALTA DE PERSONAL Y AUSENTISMO  
SISTEMA DE CONTRATACIÓN  
(PRESTACIONES, MULTITEMPLEO, FATIGA)**



- **ORGANIZACIÓN DEL CUIDADO EN LOS SERVICIOS**
- **(RUTINA, FUNCIONES, ENLACE DE TURNOS)**
- **DEFICIENTE COMUNICACIÓN CON EL ENFERMO Y FAMILIARES**
- **FALTA DE PERICIA Y DESTREZA TECNICA**
- **(PROCEDIMIENTOS BÁSICOS, MULTIPUNCIÓN, MANEJO DE HERIDAS)**

- **EQUIPO Y MATERIAL ESCASO E INADECUADO**
- **FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EN LOS SERVICIOS**





- **LIMITADA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL DE LA ENFERMERA EN MATERIA DE PRESCRIPCIÓN Y APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS (FALTA DE REGULACIÓN).**



- **FALTA DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS QUEJAS, EVENTOS ADVERSOS Y MALA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA.**
- **FALTA DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL IMPACTO QUE TIENEN LOS FACTORES DE RIESGO EN LA MALA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA Y LA INFLUENCIA DE ÉSTA, EN LOS EVENTOS ADVERSOS DEL SISTEMA DE SALUD.**





**En México, en 2004, existían un total de 503 escuelas de enfermería, de ellas el 20% de nivel licenciatura, egresan anualmente 3,500 nuevos profesionales aproximadamente.**

Índice de enfermeras existentes y necesidades por régimen asistencial, según diferentes escenarios. México, 2004.

Indicador	Total de enfermeras	Sólo Profesionales	Prof. Atn. Pob. Con Seg Soc.	Prof. Atn. Pob. Sin Seg Soc.
Nivel Bajo (>20)	193,800* (18.4)	109,904* (10.4)	63,316* (13.2)	46,588* (8.1)
Nivel Medio (40>)	361,940	634,085	287,800	345,096
Nivel Alto (60>)	421,293	422,723	193,331	230,064

## PREOCUPACIÓN GLOBAL: ESCASEZ DE ENFERMERAS

- ❑ Estudios que relacionan el coeficiente paciente enfermera – nivel de burnout y su relación con los indicadores de calidad del cuidado.( Zárte, Fernandez, Ortega, Cruz y Cols.2006).ENEQ-INCardiología.
- ❑ Estudios que muestran la relación entre la posibilidad y ocurrencia de lesiones, en enfermería por la tensión laboral, la dotación de personal, personal interino.(Aiken, Sloan y Klocinski 1997).





## LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES Y LA PREOCUPACIÓN MUNDIAL: ESCASEZ DE ENFERMERAS

- ❖ Estudios que relacionan mortalidad de pacientes con dotación de enfermeras, número, formación, calificación, retención, condiciones de trabajo, etc. (CIE, 2006. Aiken y otros 2002).
- ❖ Estudios que relacionan coeficientes de pacientes con enfermeras, demuestran que la implementación de coeficiente mínimos obligatorios han permitido el regreso al trabajo de las enfermeras, así como las mejoras en las condiciones del ejercicio profesional (AEA 2004).



Día internacional de la enfermera  
12 de mayo de 2006



## Personal fiable, vidas salvadas



Día internacional de la enfermera  
12 de mayo de 2007



## Entornos de práctica favorables

Lugares de trabajo de calidad  
= atención de calidad al paciente



2007 - Entornos de práctica favorables: Lugares de trabajo de calidad  
= atención de calidad al paciente





GRACIAS

