

TITULO:

Revisión Sistemática de la política de seguridad de la paciente y su relación con la identificación del paciente en 2022

ESTUDIANTE: Diana María Martínez Bula

ESTUDIANTE; Elizabeth Borrero Varela

ESTUDIANTE; Jessica Abello Villegas

Tutor(es) Profesor: MARTHA MENDINUETA MARTINEZ

Tutor(es) Profesor: INDIANA ROJAS TORRES

Director del Programa: JORGE RODRIGUEZ LOPEZ

RESUMEN

Introducción: La implementación de la Política de Seguridad del Paciente en Colombia, ha requerido de estrategias normativas y experiencias positivas a nivel mundial para lograr desarrollarlas en nuestro Sistema de Garantía de Calidad en Salud (SOGC). Razón por la cual se hace necesario evaluar los avances y el cumplimiento de la Política de Seguridad del Paciente, con el fin de identificar el grado de madurez y su impacto. El cumplimiento de los logros establecidos permitirá una promoción de la atención segura, con la pretensión de reducir los riesgos en la prestación del servicio, mediante la divulgación e implementación de la política y el programa de seguridad del paciente en cada entidad, Así mismo en toda la industria de la atención sanitaria, la identificación incorrecta del paciente continúa dando como resultado errores de medicación, procedimientos en la persona incorrecta y fallas en las entregas de bebés a familias equivocadas.

Objetivo: analizar a través de una Revisión sistemática la política de seguridad del paciente y su relación con la identificación del paciente en 2018 – 2022

Materiales y métodos: Es un estudio observacional, retrospectivo, en el cual se realiza la revisión sistemática de forma cuantitativa o metaanálisis, encaminado a resaltar revisiones el método usado

Conclusión: En general se observa que los diferentes autores consultados coinciden en que la principal causa de errores en la asistencia sanitaria es la incorrecta identificación del paciente debido a que el manejo inicial del paciente se radica con los datos intercambiados entre el familiar y personal de salud

PALABRAS CLAVE: Seguridad del paciente, identificación del paciente, Sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención de salud, revisión sistemática, evento adverso, paciente, prestación de servicio

ABSTRACT

Introduction: The implementation of the Patient Safety Policy in Colombia has required regulatory strategies and positive experiences worldwide to develop them in our Health Quality Assurance System (SOGC). Reason why it is necessary to evaluate the progress and compliance with the Patient Safety Policy, in order to identify the degree of maturity and its impact. The fulfillment of the established achievements will allow a promotion of safe care, with the aim of reducing the risks in the provision of the service, through the dissemination and implementation of the patient safety policy and program in each entity, Likewise throughout the health care industry, the incorrect identification of the patient continues to result in medication errors, procedures on the wrong person and failures to deliver babies to the wrong families.

Objective: To determine through a systematic review the patient safety policy and its relationship with patient identification in 2018 – 2022

Materials and methods: It is an observational, retrospective study, in which the systematic review is carried out quantitatively or meta-analysis, aimed at highlighting reviews of the method used.

Conclusion: In general, it is observed that the different authors consulted agree that the main cause of errors in health care is the incorrect identification of the patient because the initial management of the patient is based on the data exchanged between the family member and health personnel.

KEY WORDS: Patient safety, patient identification, Mandatory health care quality assurance system, systematic review, adverse event, patient, service delivery

Referencias

1. Australian Commission on Safety and Quality in Health Care (2008). <https://www.safetyandquality.gov.au/sites/default/files/migrated/19794-TechnologyReview1.pdf>.
2. Comeche, D.P., Vera B.C., Meneu, R. Identificación inequívoca de pacientes. Evaluación del lanzamiento y su implantación en los hospitales de la Agencia Valenciana de Salud. Medicina Clínica. 2010; 135(Supl 1):54-6.
3. Congreso de la República. (2012). Ley estatutaria 1581 DE 2012. Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.
4. Consejo de Salubridad General. Estándares para la certificación de hospitales. 2012. Página 31. Disponible en: http://www.csg.salud.gob.mx/descargas/pdfs/certificacion/establecimientos/hospitales/manualproceso_hospitales.pdf [Consultado el 14.4.2022].
5. Dackiewicz, N. et al. (2011). Evaluación de la opinión del equipo de salud y padres sobre la identificación de los pacientes pediátricos. En: Archivos argentinos de

- pediatría [online], Marzo-Abril 2011, no. 2. [citado 23, mayo, 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v109n2/v109n2a03.pdf>.
6. Díaz Pérez, L. A. (2019). Determinar cuál es el nivel de conocimiento y grado de adherencia a la política de seguridad del paciente por parte de los colaboradores del establecimiento de sanidad policial de mediana complejidad ambulatoria sin internación ESPAM-Cúcuta. (Monografía de especialización).
 7. Esclairiers, J.P. (2004). Investigación cualitativa guía práctica. Traducción de Miguel Ángel Mendoza. Editorial Papiro.
 8. FAQ. Specifications for a standard patient identification band (2020). <https://www.safetyandquality.gov.au/our-work/communicating-safety/patient-identification/specification-standard-patient-identification-band>.
 9. Higgins JPT, Green S (editors, 2011). *Manual de Cochrane de revisiones sistemáticas de intervenciones*. https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/uploads/Manual_Cochrane_510_reduit.pdf
 10. Gisbert J. P., Bonfill X. (2004). ¿Cómo realizar, evaluar y utilizar revisiones sistemáticas y metaanálisis? [ps://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210570503791109](https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210570503791109), 27. 129-49.
 11. Gómez Ramírez, O. et al. (2011). Cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Bogotá, Colombia. *Ciencia y Enfermería*. <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n3/art09.pdf>.
 12. Grant, S. Mayo-Wilson, Montgomery, P. , Macdonald, G. , Michie, S. , Hopewell, S. , Moher, D. (2018). CONSORT-SPI 2018 Explanation and Elaboration: guidance for reporting social and psychological intervention trials. *Trials*, 14-406, 2-18.
 13. *Guía de Práctica Clínica de Seguridad del Paciente* (2010). Empresa Pública de Emergencias Sanitarias. EPES. Sistema Sanitario Público de Andalucía. <http://www.epes.es/?publicacion=guia-seguridad-del-paciente>.
 14. Joint Commission International. National Patient Safety Goals (2022). http://www.jointcommission.org/standards_information/npsgs.aspx.
 15. Hincapié M. C., Wilches López, L. E, (2017). Diseño de listas de chequeo para la aplicación de las guías de buenas prácticas de seguridad del paciente, <https://hdl.handle.net/11059/6643>
 16. Lasso López, R. (2018). Interacción entre actores del sistema de salud para el desarrollo de la política de seguridad del paciente en una empresa social del estado del Departamento del Cauca, 2013.
 17. Leung, R. Bland, F. Baldassarre, E. Green, L. Kaizer, S. Hertz, J. Craven, M. Trudeau, A. Boudreau, M. Cheung, S. Singh, V. Kukreti, R. White (2013), and the Safe Administration of Systemic Cancer Treatment and Safe Administration of Systemic Cancer Therapy. Part: 1Safety During Chemotherapy Ordering, Transcribing, Dispensing, and Patient Identification” M.

18. Lineamientos para la implementación de la política de Seguridad del Paciente en la República de Colombia (2008).
https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/LINEAMIENTOS_IMPLEMENTACION_POLITICA_SEGURIDAD_DEL_PACIENTE.pdf.
19. Ministerio de Salud y Protección Social (2013). Guía de práctica clínica del recién nacido sano.
https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Prof_Sal_RNSano.pdf 2013.
20. Mojica Gómez, J. (2014). Manual de buenas prácticas para la atención y seguridad del paciente. Universidad Militar.