



Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente

La Investigación en Seguridad del Paciente

Mayor conocimiento para una atención más segura



WHO/IER/PSP/2008.02

© Organización Mundial de la Salud, 2008

Se reservan todos los derechos. Las publicaciones de la Organización Mundial de la Salud pueden solicitarse a Ediciones de la OMS, Organización Mundial de la Salud, 20 Avenue Appia, 1211 Ginebra 27, Suiza (tel.: +41 22 791 3264; fax: +41 22 791 4857; correo electrónico: bookorders@who.int). Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir las publicaciones de la OMS - ya sea para la venta o para la distribución sin fines comerciales - deben dirigirse a Ediciones de la OMS, a la dirección precitada (fax: +41 22 791 4806; correo electrónico: permissions@who.int).

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Organización Mundial de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Mundial de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La Organización Mundial de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Mundial de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Impreso en Francia

Índice

| | | | |
|--------|-----------|---|--|
| página | 1 |  | Carga mundial de discapacidad y daño producida por la atención insegura |
| página | 2 |  | Mayor conocimiento y mejor uso, para una atención más segura |
| página | 4 |  | Diferentes tipos de investigaciones para mejorar la seguridad |
| página | 6 |  | La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente promueve y facilita la investigación |
| página | 11 |  | El lema de Oporto: Más investigación |
| página | 12 |  | Más información |



Carga mundial de discapacidad y daño producida por la atención insegura

La OMS estima que, a escala mundial, cada año, decenas de millones de pacientes sufren lesiones discapacitantes o mueren como consecuencia de prácticas médicas o atención insegura.¹ Casi uno de cada 10 pacientes sufre algún daño al recibir atención sanitaria en hospitales bien financiados y tecnológicamente adelantados. Se conoce mucho menos acerca de la carga de la atención insegura en entornos diferentes de los hospitales, donde se presta la mayor parte de los servicios de atención sanitaria del mundo.

Es importante tener presente que se sabe muy poco sobre la magnitud de las lesiones producidas por la atención insegura en los países en desarrollo, y que éstas pueden ser superiores a las de los países desarrollados debido a limitaciones de infraestructura, tecnología y recursos humanos. Por ejemplo, cada año en el mundo se administran 16 000 millones de inyecciones, en su mayor parte con fines terapéuticos. De ese total, el 40% se administra con jeringas y agujas reutilizadas no esterilizadas, y en algunos países la proporción asciende hasta un 70%. Cada año, las inyecciones administradas sin las suficientes precauciones de seguridad causan 1,3 millones de defunciones y la pérdida de aproximadamente 26 millones de años de vida, principalmente debido a la transmisión por vía sanguínea de virus tales como los de las hepatitis B y C y el VIH.

La carga económica ocasionada por la atención dispensada sin las suficientes precauciones de seguridad también es abrumadora. La atención insegura genera gastos médicos y de hospitalización, infecciones nosocomiales, pérdida de ingresos, discapacidad y pleitos que en algunos países cuestan entre US\$ 6000 millones y US\$ 29 000 millones por año. El coste anual generado por las inyecciones administradas sin precauciones de seguridad se estima en US\$ 535 millones en gastos médicos directos.

La falta de seguridad del paciente es un problema mundial de salud pública que afecta a los países de todo nivel de desarrollo. La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente se estableció a fin de promover esfuerzos mundiales encaminados a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes de todos los Estados Miembros de la OMS. La Alianza hace especial hincapié en fomentar la investigación como uno de los elementos esenciales para mejorar la seguridad de la atención sanitaria.

1. La información recogida en este folleto proviene de: The Research Priority Setting Working Group of the WHO World Alliance for Patient Safety. Summary of the Evidence on Patient Safety: Implications for Research. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2008.

Mayor conocimiento y mejor uso, para una atención más segura

Para entender la magnitud y las causas de los daños ocasionados a los pacientes y encontrar soluciones innovadoras o adaptar a diferentes contextos soluciones de efectividad demostrada se requieren más conocimientos y un mejor aprovechamiento de los conocimientos disponibles. Es necesario investigar en muchas áreas (figura 1) para mejorar la seguridad de la atención y prevenir así dichos daños.

La investigación encaminada a promover la seguridad del paciente está aún en sus comienzos. Incluso en los países donde se han realizado progresos, la infraestructura y la financiación disponible son relativamente escasas en relación con la magnitud del problema. Esto dificulta la formación de los equipos de investigación multidisciplinarios y la infraestructura necesaria para producir el conocimiento indispensable para respaldar la mejora de la seguridad de la atención.

Para promover la investigación encaminada a mejorar la seguridad del paciente se necesitarán esfuerzos considerables dirigidos a fortalecer la capacidad de investigación. El objetivo del programa de investigación de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente es fomentar proyectos de investigación cualitativa y cuantitativa, así como la colaboración en la aplicación de los resultados de la investigación con el fin de lograr una mayor seguridad de la atención sanitaria y reducir los daños ocasionados a los pacientes a escala mundial.

FIGURA 1. EJEMPLOS DE CUESTIONES QUE NECESITAN SER INVESTIGADAS PARA DISMINUIR EL DAÑO CAUSADO A LOS PACIENTES

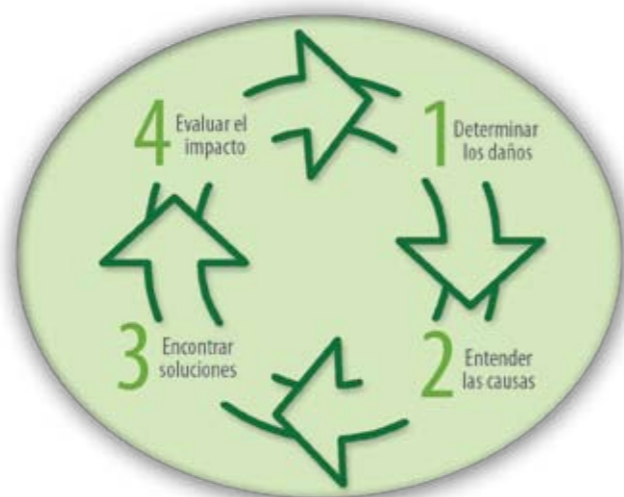
- **Infecciones asociadas a la atención sanitaria:** Se estima que, en cualquier momento, aproximadamente 1,4 millones de personas padecen infecciones causadas durante la prestación de atención sanitaria. En los países desarrollados la proporción de los pacientes hospitalizados afectados oscila entre un 5% y un 10%, mientras que en algunos países en desarrollo hasta la cuarta parte de los pacientes pueden sufrir alguna infección asociada a la atención sanitaria. Con el marcado aumento mundial de la resistencia a los antimicrobianos, es decisivo que las investigaciones también se concentren en reducir la resistencia a los medicamentos y la propagación de patógenos multirresistentes.
- **Eventos adversos relacionados con los medicamentos:** Las investigaciones indican que en los servicios de atención de casos agudos entre un 7% y un 10% de los pacientes experimenta algún evento adverso relacionado con los medicamentos. De ellos, aproximadamente un 28% a un 56% son prevenibles. En algunos países las hospitalizaciones debidas a reacciones medicamentosas adversas pueden ascender a más de un 10% del total de las hospitalizaciones. Se necesita más investigación en los países en desarrollo, donde, según se sospecha, las tasas de eventos adversos relacionados con los medicamentos son aún mayores que en el mundo desarrollado.
- **Cirugía y anestesia:** La prestación de estos servicios se cuenta entre las más complejas y costosas de los sistemas de salud. Los datos procedentes de países desarrollados indican que los eventos adversos registrados en el quirófano representan al menos un 50% del total de eventos adversos registrados entre pacientes quirúrgicos. En los países en desarrollo la atención quirúrgica tropieza con limitaciones debidas a deficiencias de los servicios e instalaciones, falta de personal capacitado, insuficiencias tecnológicas y limitaciones en el suministro de medicamentos y material. Se requieren investigaciones para explorar las razones de las diferencias geográficas observadas en la incidencia de errores quirúrgicos y anestesiológicos.
- **Administración de inyecciones sin precauciones de seguridad:** Los datos muestran que en el mundo hasta un 40% de las inyecciones se administran con jeringas y agujas reutilizadas sin esterilización previa, y en algunos países esa proporción asciende hasta un 70%. La administración de inyecciones sin tomar precauciones de seguridad causan aproximadamente 1,3 millones de defunciones al año en el mundo, una pérdida de 26 millones de años de vida y una carga anual de US\$ 535 millones en gastos médicos directos. En el futuro las investigaciones deberían concentrarse en la evaluación de los efectos de las prácticas de inyección en la carga de morbilidad transmitida por inyecciones inseguras.
- **Productos sanguíneos inseguros:** Entre un 5% y un 15%, aproximadamente, de las infecciones por VIH en países en desarrollo se deben a transfusiones de sangre contaminada. Un estudio de la OMS mostró que 60 países no estaban en condiciones de analizar sistemáticamente toda la sangre donada para detectar la presencia de agentes infecciosos de transmisión sanguínea, entre ellos el VIH. Se necesitan con urgencia investigaciones sobre la seguridad en la gestión de los productos sanguíneos tales como la eficacia de las estrategias de seguridad de la sangre y los factores de riesgo comportamentales de los donantes de sangre, en particular en los países en desarrollo.
- **Eventos adversos relacionados con dispositivos médicos:** En los Estados Unidos, cada año, más de un millón de pacientes sufren daños por causa de dispositivos médicos. En algunos países en desarrollo hasta la mitad de los dispositivos médicos disponibles son inutilizables o sólo parcialmente utilizables. Se requieren investigaciones para determinar los tipos de eventos adversos, su frecuencia y los entornos clínicos en los que ocurren.



Diferentes tipos de investigaciones para mejorar la seguridad

Las investigaciones orientadas a mejorar la seguridad del paciente tienen por objeto encontrar soluciones que permitan mejorar la seguridad de la atención y prevenir posibles daños a los pacientes. Esto conlleva un ciclo de investigación que comprende las siguientes facetas: 1) determinar la magnitud del daño y el número y tipos de eventos adversos que perjudican a los pacientes; 2) entender las causas fundamentales de los daños ocasionados a los pacientes; 3) encontrar soluciones para conseguir que la atención sanitaria sea más segura, y 4) evaluar el impacto de las soluciones en situaciones de la vida real (figura 2).

FIGURA 2. EL CICLO DE LAS INVESTIGACIONES SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE



La mayor parte de las investigaciones sobre seguridad del paciente tienen como objetivo ayudar a los profesionales de la atención sanitaria y a las instancias normativas a entender las causas complejas de la falta de seguridad de la atención y encontrar respuestas prácticas para prevenir posibles daños a los pacientes. Así, las investigaciones sobre la seguridad del paciente aportan información y ofrecen instrumentos que permiten adoptar medidas encaminadas a conseguir que la atención al paciente sea más segura.

- **Determinar los daños**

La determinación de los problemas e incidentes que ocurren en la atención sanitaria consiste en estimar el número de pacientes que sufren daño o pierden la vida por causa de la atención sanitaria. Consiste también en identificar cuáles son los eventos adversos registrados (por ejemplo, errores de medicación, infecciones nosocomiales, etc.). Esta información es esencial para aumentar la sensibilización sobre el problema y determinar prioridades. Sin embargo, sólo es el primer paso.

- **Entender las causas**

Una vez identificados los principales problemas, el paso siguiente consiste en entender las principales causas que favorezcan los eventos adversos que han perjudicado a los pacientes. Debido a la naturaleza compleja de la atención sanitaria, esos eventos no son consecuencia de una causa única. Por consiguiente, es necesario investigar para determinar los principales factores prevenibles en la cadena causal.

- **Encontrar soluciones**

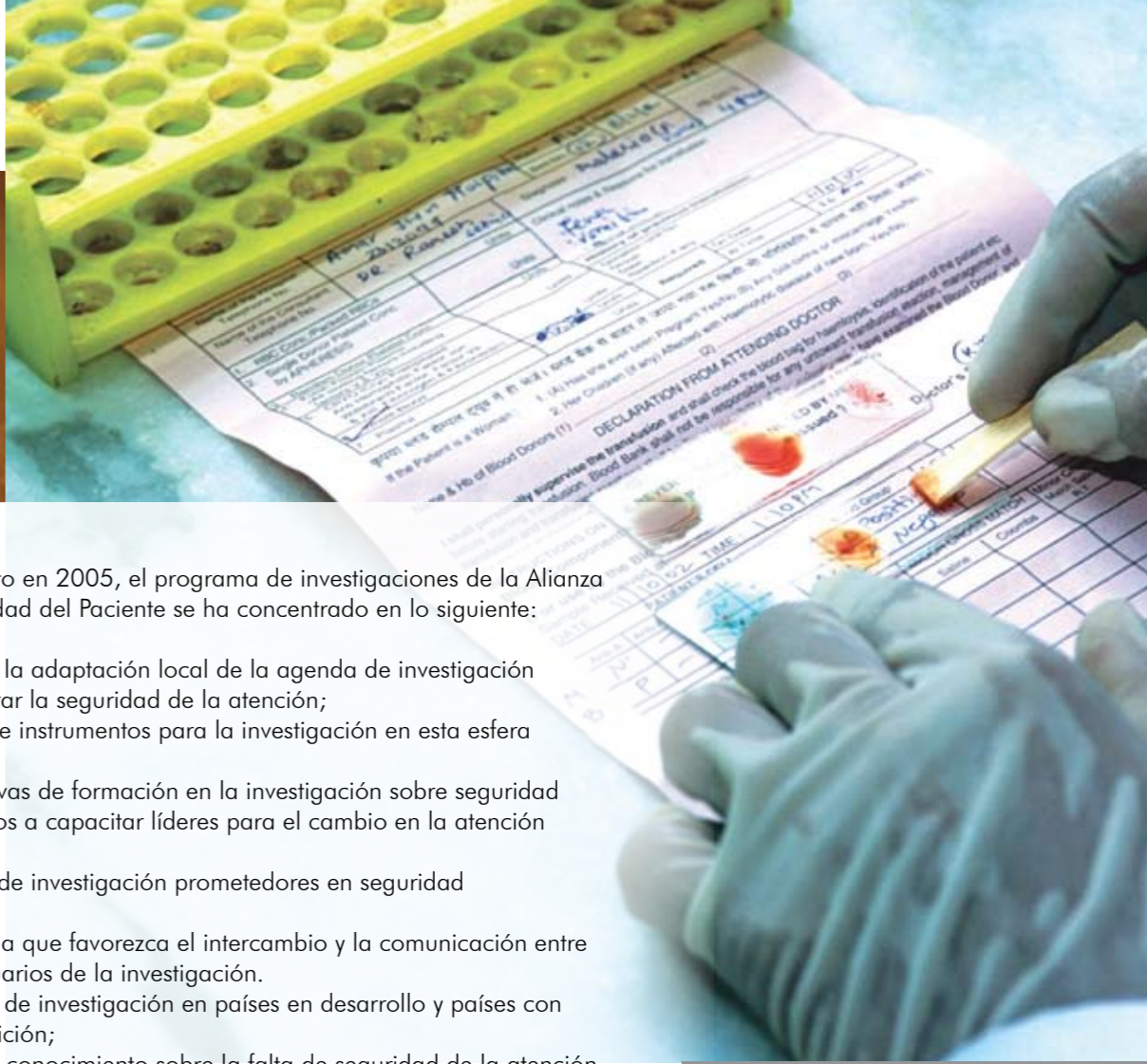
Para mejorar la seguridad del paciente se necesitan soluciones que aborden las causas fundamentales de la atención poco segura. Es necesario identificar soluciones eficaces para conseguir una atención más segura y prevenir posibles daños a los pacientes.

- **Evaluar el impacto**

Aun cuando se hayan encontrado soluciones de eficacia demostrada en los entornos controlados, es importante evaluar los efectos, la aceptabilidad y la asequibilidad de las soluciones aplicadas en la vida real.

Así pues, se necesita un amplio abanico de investigación para mejorar la seguridad del paciente. También es necesario entender mejor la manera en que los resultados de las investigaciones se pueden aplicar en la práctica, especialmente en los países en desarrollo y países con economías en transición, donde las investigaciones son escasas, la capacidad de investigación es limitada y la infraestructura y los recursos para la investigación suelen ser insuficientes.





La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente promueve y facilita la investigación

La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente tiene por objeto promover la investigación y facilitar la utilización de los resultados de la investigación en pro de una atención sanitaria más segura y una reducción del riesgo de ocasionar daño a los pacientes en todos los Estados Miembros de la OMS. Entre los factores importantes que explican el aún limitado corpus de la investigación sobre la seguridad del paciente destacan la aún escasa sensibilización y apoyo político y económico, junto al limitado desarrollo metodológico, la escasez de instrumentos adecuados y de profesionales cualificados. Gran parte de las investigaciones en materia de seguridad del paciente se han concentrado hasta ahora en la atención hospitalaria en países desarrollados, mientras que es imperioso desarrollar más la investigación en otros entornos sanitarios y en los países en desarrollo. Uno de los mayores desafíos consiste en fortalecer la capacidad de investigación para abordar mejor las cuestiones de mayor repercusión para la reducción del problema.

Desde su establecimiento en 2005, el programa de investigaciones de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente se ha concentrado en lo siguiente:

1. difundir y promover la adaptación local de la agenda de investigación mundial para mejorar la seguridad de la atención;
2. identificar métodos e instrumentos para la investigación en esta esfera multidisciplinaria;
3. desarrollar alternativas de formación en la investigación sobre seguridad del paciente dirigidos a capacitar líderes para el cambio en la atención sanitaria;
4. financiar proyectos de investigación prometedores en seguridad del paciente;
5. crear una plataforma que favorezca el intercambio y la comunicación entre investigadores y usuarios de la investigación.
6. respaldar proyectos de investigación en países en desarrollo y países con economías en transición;
7. resumir y difundir el conocimiento sobre la falta de seguridad de la atención y las soluciones eficaces para reducir el problema.

Desarrollo de una agenda mundial para la investigación en seguridad del paciente

Aunque hay muchos problemas que requieren mayor investigación, la disponibilidad de recursos y de infraestructura es limitada. Por consiguiente, es imperativo identificar los problemas que se asocian con mayor carga de discapacidad y que serían susceptibles de mayores beneficios en términos de daño evitado mediante la aplicación de medidas correctivas. Para determinar esta agenda de investigación, la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente ha colaborado con un grupo de expertos internacionales. Las recomendaciones del Comité de Expertos ponen de relieve la importancia de dirigir la investigación prioritariamente a la búsqueda de soluciones localmente eficaces y asequibles (figuras 3 y 4). Las prioridades identificadas por el Comité de Expertos permiten orientar las inversiones en investigación de manera global. No obstante, la Alianza anima a los decisores y financiadores locales a ampliar este ejercicio para concretar la agenda de investigación a nivel local.

Desarrollo de instrumentos de investigación adaptados a las condiciones locales

Los métodos de investigación e instrumentos de obtención de datos utilizados hasta el momento, han sido desarrollados principalmente para identificar la magnitud del daño y la frecuencia y naturaleza de los eventos adversos ocurri-

FIGURA 3. ÁREAS PRIORITARIAS PARA LA INVESTIGACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE EN PAÍSES EN DESARROLLO Y PAÍSES CON ECONOMÍAS EN TRANSICIÓN

- Identificación, desarrollo y aplicación de soluciones localmente efectivas y asequibles
- Análisis del coste-efectividad de las estrategias de reducción de riesgos
- Medicamentos falsificados y de calidad inferior a la norma
- Formación y habilidad del personal sanitario
- Atención a la madre y al recién nacido
- Infecciones asociadas a la atención sanitaria
- Magnitud y naturaleza de los problemas de la seguridad del paciente
- Conocimientos apropiados y transferencia de conocimientos
- Prácticas inseguras en el manejo de las inyecciones
- Prácticas inseguras en el manejo de sangre y derivados
- Comunicación y coordinación
- Cultura de la seguridad
- Problemas institucionales latentes
- Indicadores de seguridad del paciente
- El paciente como aliado en la prestación de atención sanitaria





dos en la atención hospitalaria. Hasta ahora, la norma de referencia ha consistido en realizar un examen retrospectivo de la historia clínica. Sin embargo, la aplicación de este método en los países donde las historias clínicas están incompletas o el sistema de información es limitado se ve dificultada. Por consiguiente, se necesitan enfoques innovadores para diferentes contextos y servicios sanitarios, tales como dispensarios ambulatorios y consultorios médicos particulares. Algunos métodos de investigación que pueden ser potencialmente útiles pero que en la actualidad están insuficientemente aprovechados son, por ejemplo, las entrevistas a pacientes o la observación directa de la atención sanitaria. La escasez de instrumentos aplicables a diferentes entornos y a diferentes preguntas de investigación es una de las razones por las que la información sobre el tipo, la magnitud y las causas del daño ocasionado a los pacientes sea limitada, lo que a su vez ha retrasado la elaboración y la aplicación de soluciones preventivas.

La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente tiene por objeto identificar métodos e instrumentos para fomentar la investigación en seguridad del paciente, en particular en los países en desarrollo y con economías en transición. La Alianza pone especial énfasis en los entornos con sistemas de información menos desarrollados. Entre otras alternativas, trabaja en la elaboración de métodos rápidos para la estimación del daño ocasionado por la asistencia sanitaria en dichos entornos.

Formación de líderes para el cambio en materia de investigación

Una razón importante de la escasa producción de investigación en seguridad del paciente es la escasez de profesionales cualificados formados en la metodología e instrumentos apropiados para realizar investigaciones en esta esfera. La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente está colaborando con expertos en seguridad del paciente y en formación en la investigación para desarrollar alternativas para la capacitación de investigadores que puedan ser aplicadas en el mundo, aunque el énfasis del programa se dirige a los países en desarrollo y los países con economías en transición. El objetivo del programa es el de contribuir a la formación de líderes que puedan desarrollar o impulsar investigaciones sobre seguridad del paciente y que eventualmente puedan contribuir al desarrollo de políticas y prácticas dirigidas a reducir el riesgo del daño relacionado con la prestación de la atención sanitaria.

FIGURA 4. ÁREAS DE INVESTIGACIÓN PRIORITARIA PARA LOS PAÍSES DESARROLLADOS

- Comunicación y coordinación
- Problemas institucionales latentes
- Cultura de la seguridad
- Análisis coste-efectividad de las estrategias de reducción de riesgos
- Indicadores de seguridad del paciente
- Consideración de factores humanos en el diseño y el funcionamiento de procedimientos y dispositivos
- Tecnología de la información sanitaria/sistemas de información
- El paciente como aliado en la prestación de atención sanitaria
- Eventos adversos relacionados con los medicamentos
- Atención a las personas frágiles y de mayor edad
- Adherencia al tratamiento por parte del paciente
- Errores de diagnóstico
- Identificación, desarrollo y aplicación de soluciones localmente efectivas
- Infecciones asociadas a la atención sanitaria



Esta línea de trabajo lleva aparejadas dos líneas principales de actuación, una de ellas centrada en el contenido de los programas, y una segunda, en su aplicación y puesta en marcha. El programa aspira a desarrollar las siguientes áreas: 1) identificar las competencias básicas que deben reunir los investigadores en seguridad del paciente; 2) determinar la audiencia principal de los programas de formación (por ejemplo investigadores que se encuentren en el comienzo o la mitad de su carrera y que trabajen en entornos clínicos o de política sanitaria); y 3) determinar el contenido esencial de los programas de capacitación (por ejemplo conceptos relacionados con la seguridad del paciente, metodología de la investigación, teoría de la gestión de cambios, compromiso de los pacientes y cuestiones éticas). El grupo de expertos de la Alianza colaborará con importantes instituciones académicas y organizaciones de capacitación del mundo entero, en el desarrollo de una estrategia de formación y de apoyo y promoción de los investigadores.

Financiación para fomentar la investigación

Gran parte de la información existente sobre el daño ocasionado por la asistencia sanitaria proviene de países desarrollados. Por esta razón es difícil recomendar soluciones eficaces al resto de países menos desarrollados. Se requieren estrategias para facilitar que los investigadores en países en desarrollo y en transición identifiquen soluciones prácticas efectivas y apropiadas al contexto local. Un programa de apoyo a la financiación, incluso con pequeñas subvenciones, puede ofrecer la financiación inicial que permita fomentar nuevos estudios de investigación. Los resultados de dichos estudios pueden, a su vez, contribuir a sensibilizar a otras instancias y órganos de financiación y así generar una fuente de apoyo sostenible a la investigación.

La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente ha reservado US\$ 500 000 para financiar entre 20 y 30 proyectos de investigación, relativamente pequeños, en el 2009. El programa se dirige a todo tipo de investigadores, pero hace hincapié en los investigadores que se encuentren al comienzo o mitad de su carrera profesional, así como en los países en desarrollo y con economías en transición. Las subvenciones se dirigirán a financiar proyectos de investigación encaminados a identificar, desarrollar y evaluar soluciones locales en áreas prioritarias para la seguridad del paciente. Su asignación seguirá un proceso de evaluación competitiva.

Establecimiento de una red mundial para la investigación

Sería muy deseable que aumentara el número de investigadores dedicados a mejorar la seguridad del paciente y que aumentara asimismo la aplicación práctica de sus resultados. Esta necesidad es especialmente grande en los países en desarrollo y con economías en transición. La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente está estableciendo una red mundial de investigación sobre seguridad del paciente con el objeto de promover una mayor comunicación y colaboración entre los investigadores y los usuarios de la investigación. De manera especial persigue ayudar a jóvenes investigadores de países en desarrollo y con economías en transición a establecer sus carreras profesionales.

Establecer una buena comunidad de investigación que reúna a investigadores y usuarios de la investigación de origen y trayectoria diversa requiere de una plataforma flexible y de uso sencillo, que permita la comunicación, colaboración e intercambio de conocimientos. Por consiguiente, la red mundial de investigación sobre seguridad del paciente se establecerá en fases, con la inclusión sucesiva de distintos componentes para satisfacer diversas necesidades. La creación de un entorno propicio para el intercambio de conocimientos contribuirá a que tanto usuarios como investigadores se sientan parte de una comunidad más amplia en la cual todos persigan el mismo objetivo: mejorar la seguridad de la atención sanitaria y reducir el riesgo de ocasionar daño a los pacientes.



Apoyo a países en el desarrollo de estudios de investigación

El programa de investigación de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente ha emprendido estudios para determinar la frecuencia y el tipo de eventos adversos en más de 30 hospitales de países en desarrollo y con economías en transición (figura 5). Dichos proyectos de investigación están contribuyendo a sensibilizar a los distintos actores sanitarios acerca de los problemas de seguridad del paciente y sirven así para promover medidas concretas dirigidas a reducir el riesgo de daño en los pacientes. Este programa también contribuye a fortalecer la capacidad local en investigación y aporta información valiosa para el desarrollo de la agenda global en investigación en seguridad del paciente.

FIGURA 5. PAÍSES PARTICIPANTES EN LOS ESTUDIOS RESPALDADOS POR LA OMS SOBRE LA MAGNITUD DEL DAÑO ASOCIADO A LA ASISTENCIA SANITARIA



La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente está respaldando estudios en la Región del Mediterráneo Oriental de la OMS, con la participación de Egipto, Jordania, Marruecos, Túnez, Sudán y el Yemen, así como de Kenya y Sudáfrica en la Región de África de la OMS. También, la Alianza Mundial y el Ministro de Sanidad de España han establecido un proyecto multinacional llamado IBEAS, en colaboración con los ministerios de salud de la Argentina, Colombia, Costa Rica, México y el Perú.

Síntesis y aplicación del conocimiento para mejorar la seguridad de la atención

La investigación en seguridad del paciente es investigación orientada a la acción. Si los resultados de la investigación no se utilizan para mejorar la asistencia en beneficio de los pacientes, aquella tiene muy poca utilidad. Por esto, es muy importante comprender cual es la mejor manera de sintetizar y comunicar eficazmente los resultados de la investigación para influir en la modificación de prácticas y políticas sanitarias de manera que se mejore la seguridad de la atención. La Alianza Mundial ha encargado un estudio para determinar la carga mundial de discapacidad y daño provocada por la atención insegura a fin de proporcionar información que permita a los gobiernos la adopción de medidas frente a esta epidemia silenciosa, hasta ahora insuficientemente estudiada y en gran parte ignorada.

Construyendo la agenda de investigación con los pacientes

La experiencia personal de los pacientes en su paso por el sistema sanitario, y su salud, son elementos centrales de la actividad de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. El objetivo del programa de investigación es contribuir a mejorar la seguridad de la atención sanitaria y reducir las posibilidades de ocasionar daño en los pacientes en el mundo entero.



El lema de Oporto: Más investigación

La primera conferencia internacional sobre investigación en seguridad del paciente se celebró en Porto (Portugal) del 24 al 26 de septiembre de 2007. Cerca de 400 participantes, entre investigadores en seguridad del paciente y representantes de instituciones relacionadas con la calidad y la seguridad de la atención de más de 60 países, asistieron a la conferencia y examinaron en profundidad la manera en la que la investigación sobre los incidentes de seguridad del paciente pueden constituir la base científica para diseñar y adoptar intervenciones, programas y políticas encaminados a mejorar la seguridad y la calidad de la atención sanitaria.

La principal conclusión de la conferencia fue que a fin de mejorar la calidad de la atención sanitaria, se necesitan con urgencia más financiación y colaboración a favor de la investigación sobre seguridad del paciente, sea en entornos hospitalarios o comunitarios. También se necesitan muchas más posibilidades de formación en materia de investigación, mejores sistemas de información y mayor colaboración entre los países desarrollados y países en desarrollo.



«La investigación sobre la seguridad del paciente ofrece a todos los Estados

Miembros de la OMS un recurso innovador muy importante para ayudar a sus hospitales a prevenir posibles daños resultantes de la atención médica y velar por que la atención sanitaria reduzca el sufrimiento de los pacientes y no contribuya a aumentarlo. Los países tienen ahora la oportunidad de convertir los resultados de la investigación en medidas concretas que permitan efectivamente salvar vidas.»

Sir Liam Donaldson, Presidente de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente



Más información

Para más información, consulte:

<http://www.who.int/patientsafety/research/en/>

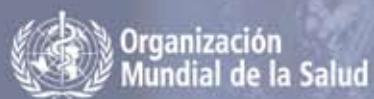
O contacte el equipo del programa de investigación de la Alianza Mundial en pro de la Seguridad del Paciente en:

psresearch@who.int





Por favor visite nuestra pagina web: www.who.int/patientsafety/research



World Health Organization
20 Avenue Appia
CH - 1211 Geneva 27
Switzerland

Tel. +41 (0)22 791 50 22
Fax +41 (0)22 791 13 88

Email: psresearch@who.int