



ERRO R MEDICO

Dra Arlenn Carramiñana



Introducción:

Errores diagnósticos fueron responsables de un 17% de reacciones adversas prevenibles.

14% de errores del hospital eran de errores diagnósticos y además negligentes.

12 millones de diagnósticos son fallidos cada año en EEUU y la al menos la mitad causan daño significativo al paciente

42% de los errores diagnósticos son por no realizar una anamnesis y examen físico completo.

¿Por qué no se reportan los errores?.

Tipos de errores:

Errores por Omisión:

- Acciones no tomadas.

Errores de Comisión:

- Acción equívocament e realizada.



Subtipos de errores

Error Activo.

Evento
Adverso.

Error Latente.

Error Médico.

Negligencia.

Evento adverso
negligente.

Casi Error.

Evento que
nunca debe de
ocurrir.

Episodio
Nocivo.

Seguridad del
paciente.

Evento
potencialment
e
compensable.

Evento
centinela.



Subtipos de errores

Error Activo:

- Entre el médico y el punto de contacto (pierna, ojo, mano).

Evento Adverso:

- Evento prevenible, éste alarga la estadía hospitalaria por error.

Error Latente:

- Errores del sistema o diseño del proceso.

Subtipos de error

Error Médico:

- Una acción involuntaria o una acción que fracasa en lograr el resultado.

Negligencia:

- Fracaso en lograr un resultado esperado en el cuidado del

Evento Adverso Negligente:

- Evento Adverso que resultó de un acto negligente .

Subtipos de error:

Casi error

- Cualquier evento que podría tener un evento adverso pero no lo tuvo.

Evento que nunca ocurrió.

- Errores que nunca pasaron.

Episodio Nocivo.

- Complicaciones o accidentes que resultan de medidas terapéuticas o diagnósticas aceptadas deliberadamente instauradas.

Subtipos de Errores:

Seguridad del Paciente.

- Cualquier proceso de mejoría, evasión y prevención que resulte en injurias adversas que pueden presentarse como resultado del proceso de asistencia médica.

Evento potencialmente compensable.

- Error que potencialmente podría llevar a una demanda de mala praxis.

Evento Centinela.

- Cualquier evento inesperado que resulte en muerte o daño grave físico como mental que requiere investigación inmediata de la causa y respuesta.

Desafío:

Error médico tiene un costo aproximado de 20 billones de dólares al año en USA.

Error médico es responsable en USA de aproximadamente 100,000 muertes por año.

Más de la mitad de las demandas de mala praxis ganadas son por atenciones ambulatorias.

Más de 400.000 paciente hospitalizados experimentan un error prevenible.

Errores más comunes y su prevención:

Errores Quirúrgicos

Error Diagnóstico

Error Medicamentoso

Error en conexión de tubo

Error de equipamiento

Infecciones Iatrogénicas

Caídas

Errores Quirúrgicos:

- 4000 errores quirúrgicos ocurren al año.
- Operando en la parte incorrecta del cuerpo.
- Cirugía robótica aumenta el riesgo de hemorragia accidental.

Errores Quirúrgicos:

Prevenición:

- Checklist preoperatorio.
- Pausa quirúrgica.
- Verificación de número de instrumentos, compresas o esponjas, Etiquetar las muestras. Vigilar el estado clínico de paciente al finalizar la cirugía.

Error Diagnóstico:

Uno de cada 6 pacientes
son afectados

Errores diagnósticos
resultan en 40,000–80,000
pacientes hospitalizados

Mayoría ocurren en
atención ambulatoria

- Falta al pedir pruebas apropiadas
- Error en interpretación de resultados
- Fracaso en el seguimiento
- Fracaso en derivación

Fracaso en realizar examen
físico y anamnesis
completa

Prevenición

- Saber cuáles son las patologías con mayor error diagnóstico

Error Diagnóstico:

Sesgos:

- Conglomerado:
 - Pensar que información recopilada para metaanálisis no es aplicable para un paciente individual
- Anclaje:
 - Tendencia a hacer un diagnóstico muy tempranamente en una enfermedad sin reevaluar el diagnóstico al aparecer nuevos síntomas
- Disponibilidad:
 - Experiencia con la enfermedad
- Confirmación:
 - Buscar evidencia que apoya la enfermedad en vez de evidencia de lo que no apoya el diagnóstico

Error Diagnóstico:

Sesgo:

- Resultado:
 - Optar por diagnósticos que tienen buen pronóstico en vez de los que tienen mal pronóstico.
- Exceso de Seguridad:
 - Pensar que uno sabe más que el colega.
- Cierre prematuro:
 - Aceptar un diagnóstico cuando no ha sido completamente verificado.
- Psicológico:
 - Atribuir síntomas a patología psiquiátricas, especialmente cuando el paciente ya tiene una enfermedad de salud mental.
- Restricción representativa:
 - Diagnóstico con predominio de síntomas clásicos de la enfermedad en vez de síntomas atípicos.

Error de Medicación:

- Medicamento equivocado:
 - Medicamento en lugar equivocado .
 - Producto mal rotulado.

Prevencción:

- Revisar más de una vez.
- Involucrar farmacéuticos.

Error de equipamiento

- Mantenimiento Inadecuada.
- Implementación inadecuada al sistema de salud.
- Diseño tecnológico pobre que no considera factores humanos y principios ergonómicos.
- Interface tecnológica pobre con el ambiente y paciente.

Prevención:

- Protocolos de mantención.
- Entrenamiento con productos.
- Monitorización.
- Informe de fallo.

Infecciones Iatrogénicas:

- Fracaso en implementar higiene del lavado de manos.
- Técnica poco prolija al instalar sonda Foley y catéteres vasculares.

Prevenición:

- Lavado de mano efectivo con jabón y agua.
- Evitar uñas artificiales.
- Cambiar guantes entre pacientes.

Caídas:

- 1/3 de los adultos mayores de 65 años sufren caídas.

Prevenición:

- Identificar factores de alto riesgo.
- Proveer acompañante a paciente con alto riesgo de caídas.
- Educar a familiar sobre prevención de caídas.
- Realizar rondas frecuentemente en paciente con alto riesgo.

Diagnóstico de Errores:

- Comisión Colectiva:
 - Raíz de la Causa:
 - Estado de ánimo.
 - Problemas de comunicación.
 - Deficiencia en educación, experiencia, orientación, capacitación.
 - Método inadecuado para identificar a los pacientes.
 - Falta de consistencia en procedimientos.
 - Personal insuficiente.

Propuesta de solución

- Sistema de Diagnóstico:
 - Sistema 1:
 - Rápido, instintivo, automático.
 - Sistema 2:
 - Lento, recopilación de todos los datos desde la edad, estado de ánimo y antecedentes.
- Cambiar palabra error.
- No tener consecuencia ni humillación.