



DRA. SILVIA ROLDÁN FERNÁNDEZ

La Calidad como Eje Transversal de los Sistemas de Salud

Dra. Silvia Roldán Fernández

23 FEBRERO 2023



¿Qué es un sistema de salud?

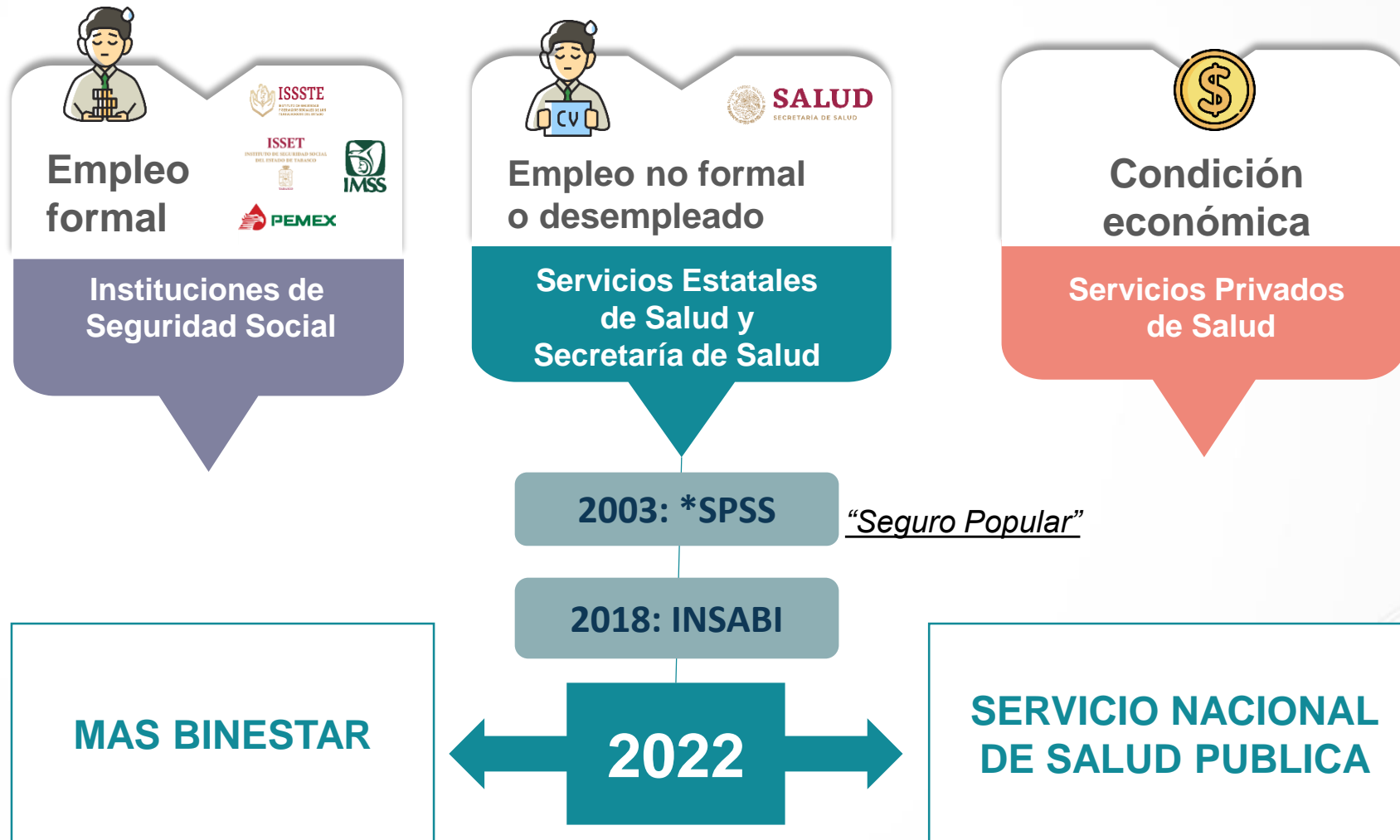
Organización Mundial de la Salud (**OMS**):

Una **estructura social** que está constituida por el conjunto de personas y acciones destinados a **mantener y mejorar la salud de la población.**



Estructura del Sistema de Salud Mexicano

Definido por la Situación laboral de las personas



*SPSS: Sistema de Protección Social en Salud

2. ¿Que entendemos por Calidad en salud?

*“La obtención del **mayor beneficio** para el **paciente**, al **menor costo** y con el **menor riesgo posible**”...*

Doctor Avedis Donabedian

Según la **OMS** “Asegurar que cada **paciente** reciba el **conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos** más adecuados para conseguir una **atención sanitaria óptima**, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del paciente y del servicio médico, y lograr el mejor resultado con el **mínimo riesgo de efectos iatrogénicos** y la **máxima satisfacción del paciente** con el proceso”



3. Los propósitos de los Sistemas de Salud



1. Prevenir Enfermedades
2. Proteger contra Riesgos
3. **Atender la Enfermedad**



4. Necesidades de los Sistemas de Salud



Son necesarios

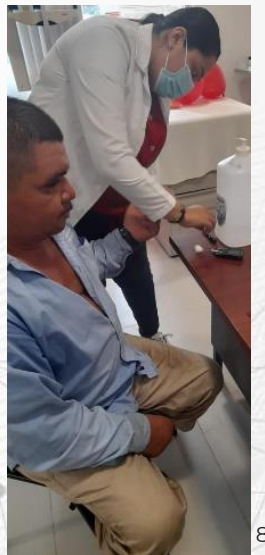
- Profesionales de la Salud
- Tecnología
- Insumos
- Infraestructura
- Financiamiento
- Proveedores
- Políticas de Salud

Detrás de todas sus
necesidades debe de
estar la calidad....

5. Los Sistemas de Salud (SS) de todo el mundo... hoy más que nunca enfrentan un patrón epidemiológico complejo

✓ Integrado por:

- Enfermedades del rezago
- Las enfermedades crónicas
- Las causas externas (accidentes, homicidios)
- Las enfermedades de la conducta humana
- Las enfermedades emergentes como el **Covid-19**
- Enfermedades raras




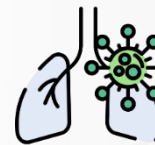
Principales Causas de Defunción en la Población General de la República Mexicana, 2021

No.	CAUSA	%
1	Infarto agudo del miocardio	11.2
2	Diabetes mellitus tipo 2	8.3
3	Diabetes mellitus, no especificada	4.7
4	Neumonía, organismo no especificado	3.1
5	Uso emergente de U07 (COVID-19)	3
	Principales Causas	30.3
	Demás Causas	69.7
	TOTAL	100



76.9%
Enfermedades
Crónicas

8.3% 
Causas Externas

7.4% 
COVID-19

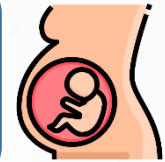
Principales Causas de Defunción en Población Menor de 05 años de la República Mexicana, 2021

Causas derivadas del embarazo o parto

Dificultad respiratoria del recién nacido	11.5
Sepsis bacteriana del recién nacido	7.7
Otras malformaciones congénitas del corazón	6.6

74.5%

Causas derivadas del embarazo o parto



Enfermedades Infecciosas

Neumonía, organismo no especificado	5.4
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado	3.5

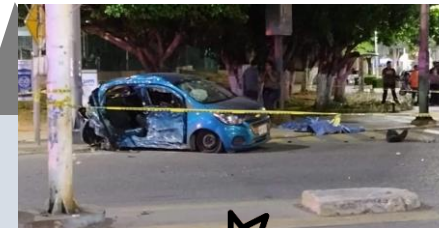
25.5%

Enfermedades Infecciosas

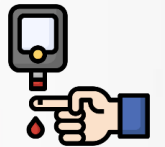


Principales Causas de Defunción en Población de 15 a 24 años de la República Mexicana, 2021

No.	CAUSA	TOTAL	%
1	Agresión con disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas	69,686	14.0
2	Lesión autoinfligida intencionalmente por ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación	29,108	5.9
3	Accidente de vehículo de motor o sin motor, tipo de vehículo no especificado	26,598	5.4
4	Exposición a factores no especificados	22,223	4.5
5	Agresión con objeto cortante	14,558	2.9
	Principales Causas	162,173	32.7
	Demás Causas	333,929	67.3
	TOTAL	496,102	100



82.1%
Causas Externas



8.7
Causa conductual

“Estamos montados en Sistemas de Salud en donde **la Enfermedad es la protagonista**”

-Desde hace más de 100 años-

DR. ENRIQUE RUELAS B



6. Sistemas de salud enfocados en atender la Enfermedad

La formación de los profesionales de la salud están centrados en enseñarles a **diagnosticar, a curar y a tratar la enfermedad.**

Las escuelas dedican más del **90%** del tiempo en enseñar a curar.



Además que desde la segunda mitad del siglo XX el enfoque esta puesto en la Especialización



ESTAMOS ENFOCADOS A LA PATOGENESIS

“Se trata de enfocarse en la enfermedad del enfermo”

Ruelas B.

7. Continuamos en la era de la especialidad y la subespecialidad

- **Todos los médicos desean ser especialistas para triunfar**
- En donde el **hospital es la cúspide** del sistema de salud y del desarrollo médico
- En los “**sistemas de salud la mayor parte de los presupuestos se dedican atender la enfermedad**”
- **Se deja de ver a la persona** y el enfoque es el sistema (**gastro, trauma, derma, etc**)

Foto de medico en hospital



8. Y en este camino la persona deja de ser persona y se convierte en “paciente”



- Estamos enfocados en producir servicios, evaluamos la atención médica por el numero de consultas que otorgamos
- Nos llenamos de sistemas de información que no siempre son útiles para paciente y médico
- La interacción médico paciente se reduce y a veces es una historia clínica se le deja al medico interno
- El Proceso para la atención de un paciente se segmenta de tal manera que a veces termina en un sinfín de interconsultas.
 - Saque una cita en gastro
 - Después otra en el otorrino y medicina interna
- En donde el **paciente** debe peregrinar y debe ser “**paciente**”

Es necesario asegurar una atención humana

Diferentes estudios han investigado las Razones para NO dar una atención humana

56% de los médicos cree que no tienen tiempo Para una **atención humana**.



1. “No tengo tiempo”
2. “No encuentro el momento”
3. “No sé cómo”
4. “No me parece importante”

En esta falta de interacción la atención médica a veces se convierte en un acto de llenar papeles, escribir, y de reojo mirar al paciente

Más allá de la inteligencia artificial, y de la genómica, **es necesario ser empático y humano.**

Un estudio del Reino Unido en 2019.

- ✓ En 2019 la [Universidad de Cambridge](#) aplicó cuestionarios a 867 individuos que formaron parte del estudio anglo-danés-holandés de tratamiento intensivo en personas con diabetes en 49 centros hospitalarios diferentes del Reino Unido.
- ✓ **Propósito:** relacionar el trato de médicos y enfermeras con la reducción del riesgo de muerte prematura en algunos pacientes con diabetes



Se concluyó: que un riesgo 40% menor de mortalidad es más profunda que cualquier fármaco en el mercado, o cualquier fármaco en combinación en el mercado» aseguro el **Dr. Hajira Dambha-Miller**, médico e investigador del Departamento de Salud Pública y Atención primaria de la Universidad

9. “Medicalización” de la atención y el Equipo de salud.

- ✓ **Médico al centro**
- ✓ “Auxiliado” por la Enfermera



Algunos ejemplos:

- El indicador de Cesáreas:

OMS la tasa de cesárea debe oscilar entre 10 -15% del total de eventos obstétricos

En el 2021

México: 37.3%

Tabasco: 39.7%

***Hospital de Nacajuca: 14.9%**



*Proyecto de Parto Humanizado



9. Romper el Mito de Más es Mejor...



- ✓ Más auxiliares Diagnósticos es mejor...
- ✓ Más medicamentos, es mejor (antibióticos)
- ✓ Más Recursos...
- ✓ Más...Todo

El director general de la OMS, **Tedros Adhanom Ghebreyesus**, señaló que todos los países que reportan datos sobre resistencia a través de la plataforma **GLASS (Global Antimicrobial Resistance and Use Surveillance System)** revelan el aumento de las infecciones provocadas por bacterias resistentes a los antibióticos.

Llamado de la OMS para detener el abuso de antibióticos

El uso excesivo e indebido de los Antibióticos supone un riesgo para todos



Tomar antibióticos cuando no se necesitan es una de las principales amenazas para la salud mundial



Las infecciones por patógenos resistentes a los antibióticos **aumentan la duración de las hospitalizaciones, los costos médicos y la mortalidad**



Las infecciones por patógenos resistentes a los antibióticos **pueden afectar a cualquier persona** de cualquier edad en cualquier país

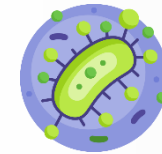
Puedes ayudar a reducir la resistencia a los antibióticos



Sigue siempre las recomendaciones de un profesional de salud antes de tomarlos



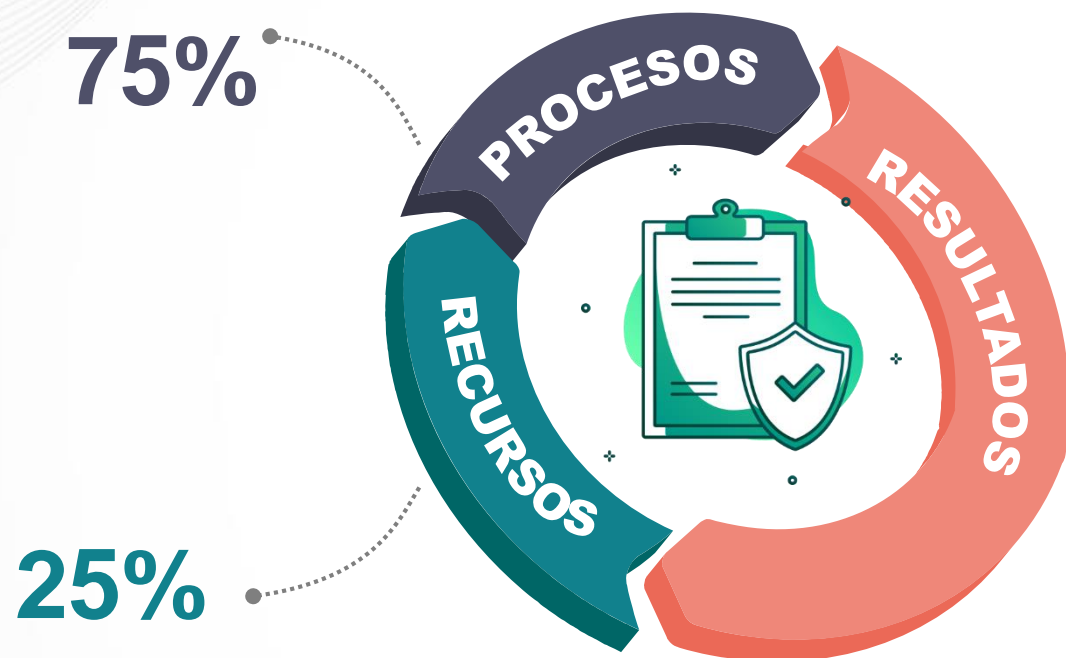
Debido a estas resistencias, **las infecciones comunes no podrán tratarse**



El uso excesivo de los antibióticos hace que las bacterias se vuelvan resistentes



Son las propias bacterias, no las personas o los animales, las que adquieren resistencias a los antibióticos



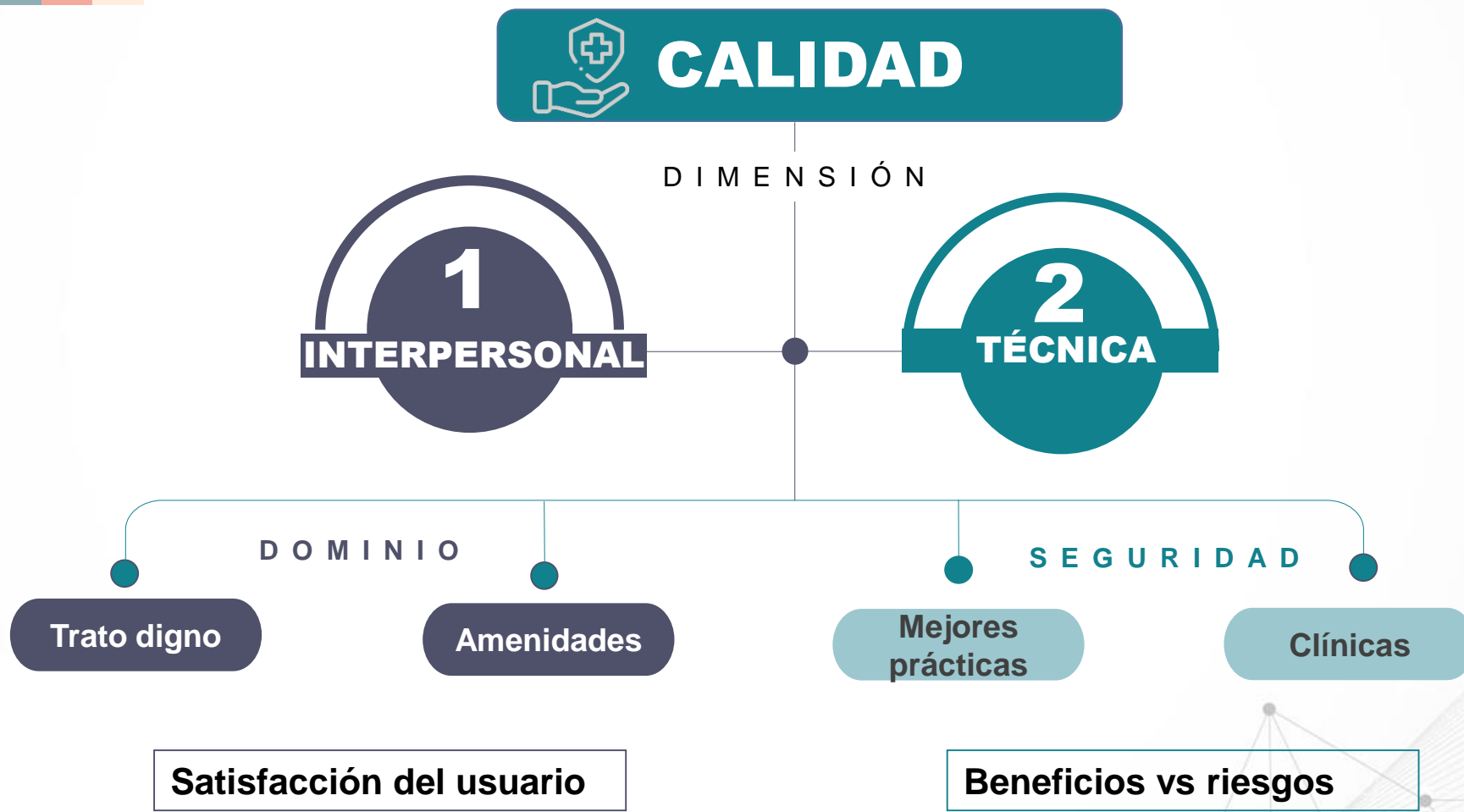
Romper el Mito de

Más

ES MEJOR...

La mejora esta en el Como hacemos las cosas y no solo en tener...

La calidad en la atención médica siempre debe considerar sus 2 dimensiones...



Se requiere entonces que la atención sea Humana

Código Humano

Acciones clave **VEES**

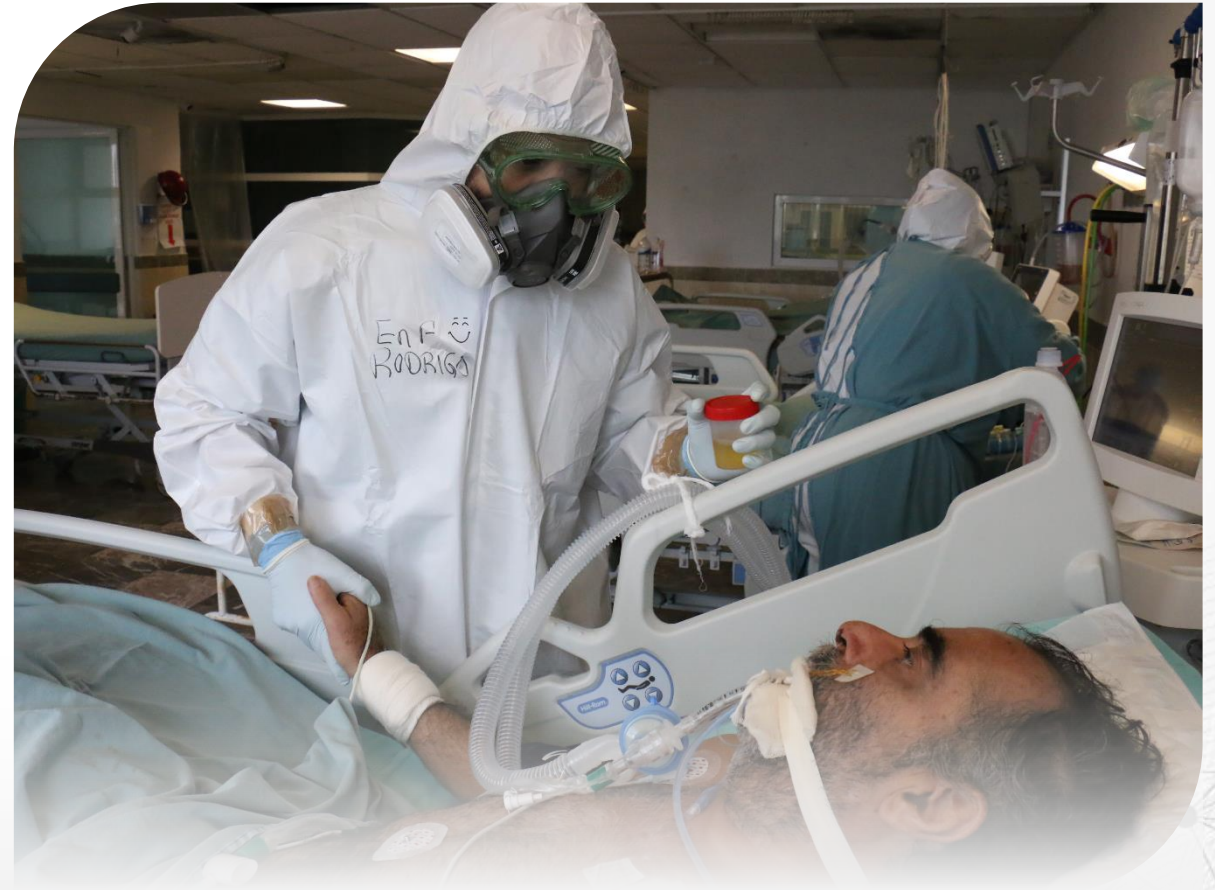
SIEMPRE

Ve	ATENTAMENTE
Escucha	ACTIVAMENTE
Pregunta	HUMILDEMENTE
Interpreta	OBJETIVAMENTE
Explica	CLARAMENTE
Sonríe	COMPENSIVAMENTE

Atención Humana

“Relación profesional honesta, amable,
Confiable y respetuosa que crea confianza
Mutua y reconoce y acepta al otro como
Una persona plena con características individuales”

E. Ruelas



La Calidad es también Seguridad...

Instituto de Medicina de los Estados Unidos publica

- 1999 Instituto de Medicina: Libro “**Errar es Humano**; Construyendo un sistema de salud Seguro”
- Entre 44,000 y 98,000 americanos mueren Anualmente por errores médicos prevenibles.
- Hoy mas de 400 mil americanos... mueren anualmente por errores médicos prevenibles





“La **calidad** de los servicios que deseamos otorgar”

“La propiedad o **conjunto de propiedades** que pueden tener los servicios de salud para **satisfacer las necesidades de una persona o población en general**”

“El grado en el que los servicios de salud para los Individuos y las poblaciones aumenta la probabilidad de Obtener **resultados deseados** en la salud y son consistentes con el conocimiento profesional actual”

Institute of Medicine

DEFINAMOS CON PRECISIÓN
¿QUE QUEREMOS?

Necesitamos construir **JUNTOS** un nuevo paradigma que nos haga replantear nuestra razón de ser

*Dice Enrique Ruelas que requerimos de **FUTUROSCOPIOS** que nos inviten a salir de la **INERCIA** en que hemos vivido desde siempre*



“Salutogénesis Social”

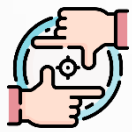
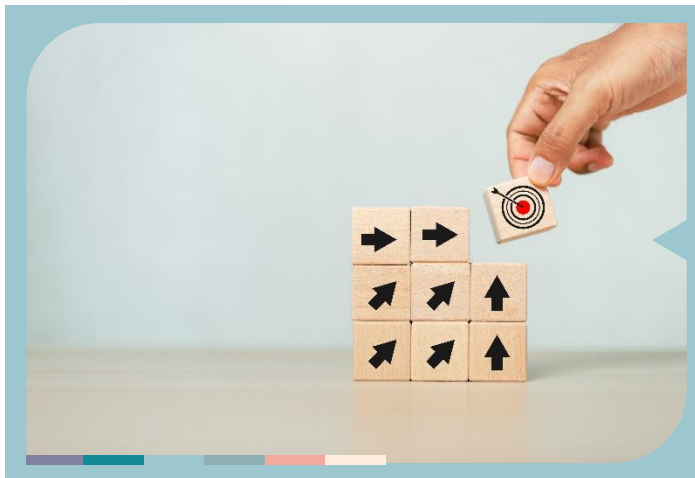
“Capacidad de **generar salud** en una comunidad y desarrollar su habilidad para hacer frente a situaciones adversas que la ponen en riesgo,

A partir de:

Identificar y manejar los factores que determinan su salud y aprovechar los recursos sociales e individuales en un ecosistema específico”

El concepto “calidad” debe ser expandido

La Salud no es solo tarea de Médicos...Rebasa incluso al Sector



Requiere de un enfoque



Multidisciplinario



Multisectorial

La Calidad como eje transversal...

Debe evaluarse desde diferentes perspectivas (usuarios, el personal, los proveedores, las autoridades sanitarias, el gobierno, la sociedad, etc.).



Usuarios



Proveedores



Personal



Gobierno



Autoridades Sanitarias



Sociedad

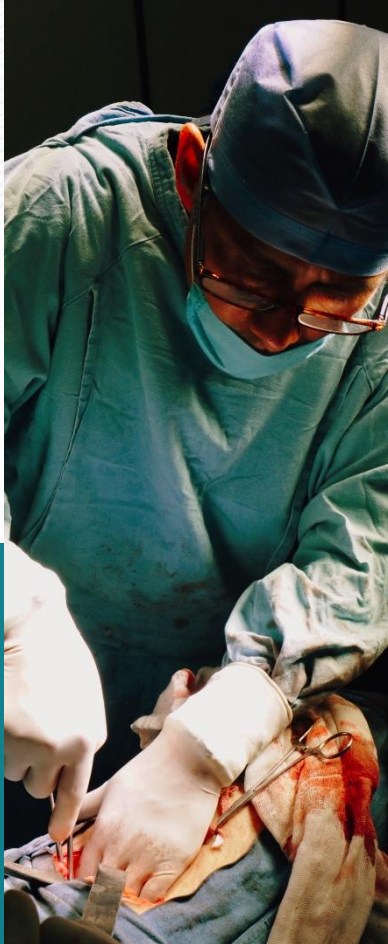


- Transitar a un sistema preventivo **regresando la salud pública a la casa**, replanteando un seguimiento cercano a cada paciente que durará a lo largo de toda su vida.



- Con un enfoque diferente de atención basada en la **persona y para que cada persona o familia este vinculado a un equipo de salud.**

En un mundo interconectado...



Requerimos conectar **verdaderamente** a todos los niveles y todas las unidades de salud.
Y garantizar un **medio efectivo de comunicación y coordinación** entre todos.

- Requerimos del Médico Especialista y del Subespecialista...
- Pero es necesario **retomar a la Medicina general y familiar**, y promoverla como una alternativa socialmente deseable y financieramente digna.

Llevar la Salud...

- En este nuevo enfoque el reto es llevar la salud a grupos y a espacios (niños y adolescentes por ejemplo) y a sitios como la escuela, el trabajo, el transporte, entre otros.



Retornemos y fortalezcamos

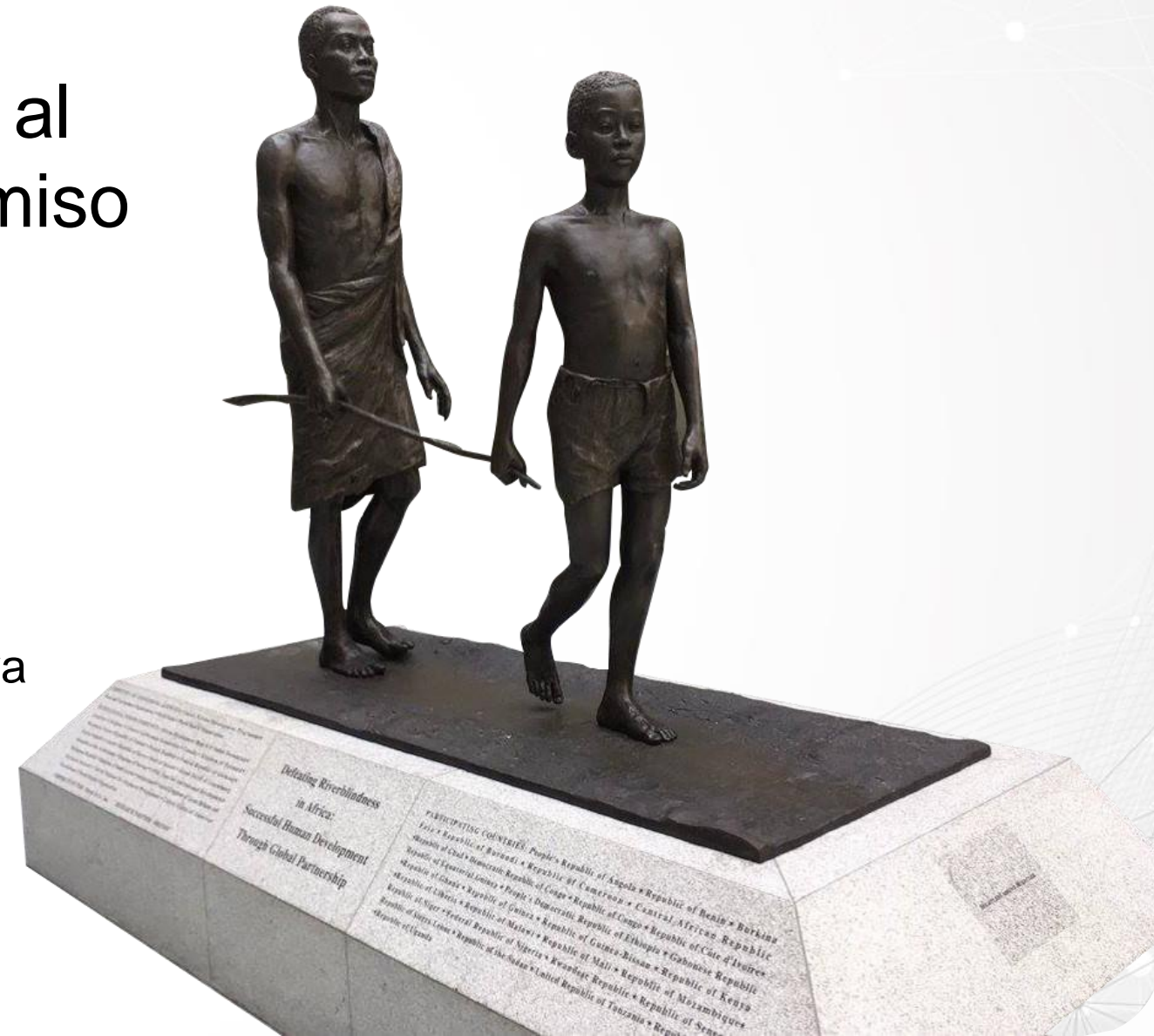
- ✓ La familia
- ✓ Los valores
- ✓ La naturaleza
- ✓ La cultura



“La salud es un derecho y al mismo tiempo un compromiso compartido de **TODOS**”.

- Es deber de **TODOS** garantizarla.
- Es deber de **TODOS** vigilar su calidad ya que en algún momento seremos

“**pacientes**”



**MAS
BINESTAR**

2022

**SERVICIO NACIONAL
DE SALUD PUBLICA**

Bibliografía

La calidad como eje transversal de los sistemas de salud.

Sebastián García-Saisó¹ Fernando Álvarez del Río² Paulina Terrazas Valdés³ Ibelcar Molina Mandujano⁴

Dr. Enrique Ruelas (29 de marzo 2022). *Una visión para la transformación hacia la calidad en los sistemas de salud [Webinar]*. QuestLAC <https://www.youtube.com/watch?v=qfX3mVAp0ZM>

HGM-TV (2012, 27 de febrero). **Complejidad y medicina, Dr. Enrique Ruelas, Consejo Nacional de Salubridad. [video]**. Youtube. https://www.youtube.com/watch?v=mO1fo_mpmN0

UNAM, Calidad en Medicina, **[video]**.

UAG (2020). Calidad en los tiempos del COVID. **[video]**.