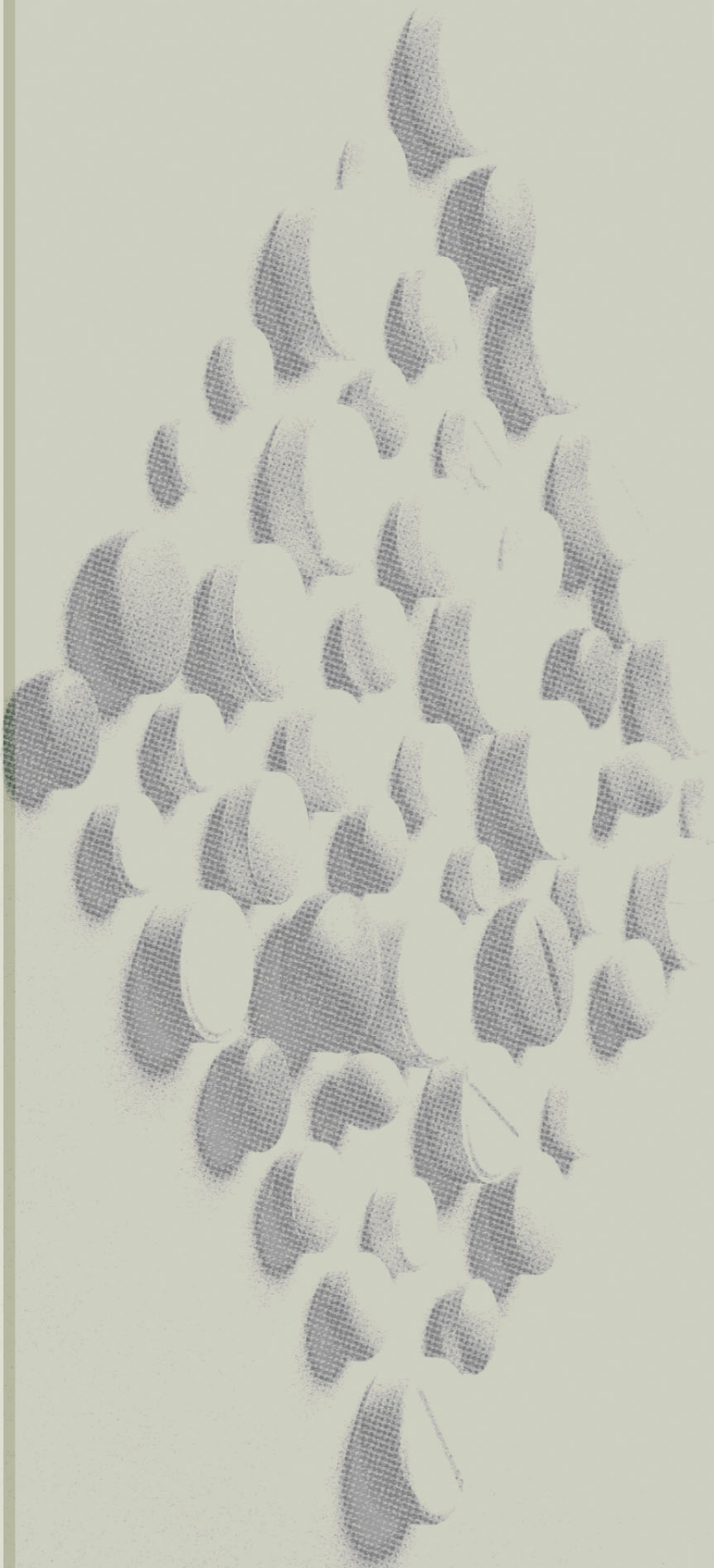


BOLETÍN

CONAMED - OPS

MARZO - ABRIL 2017

Órgano de difusión del
Centro Colaborador en
materia de Calidad y
Seguridad del Paciente



 **Organización
Panamericana
de la Salud**

 **Organización
Mundial de la Salud**

OPCNA REGIONAL PARA LAS **Américas**

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CONAMED
COMISIÓN NACIONAL DE
ARBITRAJE MÉDICO

EDITORIAL

Para nuestro Centro Colaborador es muy importante promover la reflexión continua en torno a la calidad de la atención y la seguridad del paciente en los servicios de salud. Por ello, en este número abordaremos la resistencia bacteriana a los antimicrobianos que se han convertido en un problema de salud pública de alcance global. En efecto, a 86 años del descubrimiento de la penicilina estamos enfrentando bacterias multirresistentes e incluso panresistentes lo que dificulta el tratamiento de los pacientes, incrementa los costos de la atención de la salud y eleva la mortalidad provocada por este tipo de infecciones. Se comentarán algunos de los factores que contribuyen a la aparición de estas bacterias, entre los que se encuentran el acceso a los medicamentos o a la baja calidad de éstos, la mala prescripción de los mismos por parte del personal médico, además del uso de antimicrobianos en dosis no óptimas en la ganadería y la avicultura, agregándole como ingrediente fundamental las deficiencias en la prevención y control de infecciones, así como la debilidad de los sistemas de vigilancia que contribuyen a la diseminación de estos microorganismos. Ante esto se menciona que de acuerdo con un estudio nacional representativo de prevalencia puntual, menos de 13% de los hospitales mexicanos estudiados contaban con una política escrita de desescalamiento de antibióticos en 2011, concluyéndose que tampoco existe en México una política nacional de uso apropiado de antibióticos¹, por lo que el tema es sin duda por demás pertinente, tal y como lo veremos en el primer artículo del boletín.

Por otra parte, resulta necesario revisar un padecimiento considerado como de los primeros en lo que a causas de muerte y atención hospitalaria en México corresponde, el infarto agudo al miocardio (IAM), padecimiento con el que se pretende que a través de una evaluación, podamos tener un acercamiento a la medición de la calidad de la atención que explique la heterogeneidad de los niveles de mortalidad entre las entidades federativas. En este sentido, está documentado que la sobrevivencia para esta afección varía fuertemente dependiendo de la calidad de la atención recibida.² Contar con un mejor acceso a unidades intensivas de alta calidad, incluyendo transporte oportuno del paciente, intervenciones médicas efectivas e instalaciones y cuidados de salud especializados, explican en gran medida los diferenciales existentes.

Complementando los dos temas previos, se da continuidad al seguimiento al tema de la percepción de seguridad del paciente que tienen los médicos residentes, tocando el turno a los adscritos al servicio de urgencias. El conocimiento que se obtiene de este análisis propicia la búsqueda de estrategias que permitan prevenir la ocurrencia de eventos adversos en los pacientes, lo que con frecuencia ocurre debido a las largas jornadas que cubren los residentes, la falta de dotación suficiente de personal, así como problemas internos de coordinación en los cambios de turnos, por mencionar algunos aspectos.

Finalmente, otro de los temas abordados es el de las cirugías innecesarias (principalmente cesáreas), que conforme a lo reportado en las Encuestas Nacionales de Salud 2000, 2006 y 2012, se han incrementado en 50.3% al pasar de 30.0 a 45.1%.

Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández

COORDINADOR GENERAL DEL CENTRO COLABORADOR DE LA
OMS EN MATERIA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

¹Medición de la prevalencia de infecciones nosocomiales en hospitales generales de las principales instituciones públicas de salud. Informe documental en extenso. Secretaría de Salud, 11 de noviembre de 2011. http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/dess/descargas/estudios_especiales/NOSOCOMIAL_IF.pdf Consultado el 8/02/2017.

²Secretaría de Salud. Observatorio del Desempeño Hospitalario 2011. Dirección General de Evaluación del Desempeño. Secretaría de Salud, México, 2012.

BOLETÍN CONAMED - OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



CONAMED
COMISIÓN NACIONAL DE
ARBITRAJE MÉDICO