



SEGURIDAD DEL PACIENTE

MEMORIA 2017

INDICE

MEMORIA 2017	1
Indice	2
Qué es SENSAR	3
Nuestra misión	3
Nuestra visión	4
Nuestra estrategia	4
Aprendizaje de los errores	5
Hospitales adheridos a SENSAR en 2017	5
Memoria de comunicación de incidentes 2017	7
Docencia en Seguridad	10
Innovación en Seguridad	12
PITELO	12
PENSAR SENSAR	12
MVOS	13
Difusión de la Seguridad del Paciente	14
Congresos con participación de sensar	14
Publicaciones:	16
Web y redes sociales	16
Creación y participación en redes de trabajo	17
Agradecimientos	18

QUÉ ES SENSAR

SENSAR es una asociación científica sin ánimo de lucro que tiene como objetivo la promoción de la Seguridad del Paciente en el ámbito de la anestesia, el paciente crítico y el tratamiento del dolor.

Su origen se remonta al primer sistema de notificación de incidentes relacionados con la seguridad del paciente en Anestesia y Reanimación desarrollado desde 1999 en la Unidad de Anestesia y Reanimación del Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid, y que evolucionó al actual sistema multicéntrico a nivel nacional en 2009.

*A finales de 2017 SENSAR incluye a más de **103 Hospitales** de toda España y Chile, **620 colaboradores**, ha recogido y recogido más de **8.400 incidentes** para la seguridad del paciente y propuesto más de **15.300 medidas correctoras** en los diferentes hospitales.*

NUESTRA MISIÓN

- Promover la seguridad asistencial de los pacientes bajo cuidados médicos en el ámbito de la Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor.
- Conocer los incidentes que afectan o pueden afectar la seguridad asistencial en dicho ámbito a fin de tomar las medidas necesarias para evitar su repetición.
- Fomentar la cultura de seguridad asistencial y la práctica clínica en dicho ámbito.



NUESTRA VISIÓN

- 1 Ser una organización de referencia en la Seguridad del Paciente en el entorno perioperatorio en España, Europa y Latinoamérica
- 2 Contribuir a la mejora de la Cultura Moderna de Seguridad entre los profesionales de especialidades de Anestesiología y Reanimación, Cuidados Críticos, Cirugía y afines.
- 3 Promover que se mantenga al paciente y sus familiares en el centro de las actividades y tomas de decisión de los actos clínicos para anteponer la Seguridad del paciente a otros objetivos.
- 4 Incluir a todos los estamentos de la asistencia sanitaria en el proyecto de mejora de la Seguridad del Paciente, desde políticos y gestores a personal auxiliar de servicios de soporte, pasando por médicos, enfermeras y auxiliares clínicos.
- 5 Crear alianzas con la administración, organizaciones sanitarias, industria y organizaciones profesionales que promueva la visibilidad y proyectos en línea con la seguridad del paciente.

NUESTRA ESTRATEGIA



APRENDIZAJE DE LOS ERRORES

Principal actividad de SENSAR, proporciona la oportunidad de conocimiento de los incidentes de seguridad del paciente a través de su propio **Sistema de Notificación y Análisis de Incidentes**, que se renovó en 2017 con una nueva aplicación: PITELO.

*Un **incidente** relacionado con la seguridad del paciente es cualquier circunstancia que suponga o pueda suponer un riesgo innecesario para el paciente durante la atención sanitaria y puede ser comunicado por médicos, enfermeras o resto de personal sanitario dependiendo del centro hospitalario.*

SENSAR recoge incidentes relacionados con la seguridad del paciente de los hospitales adscritos a la organización de manera **anónima, confidencial, voluntaria y no punitiva**. Los incidentes notificados son estudiados por equipos de expertos locales mediante un **análisis centrado en el sistema**. El sistema nacional **multicéntrico** permite compartir análisis y experiencias entre los distintos equipos para el desarrollo de alertas y medidas conjuntas.

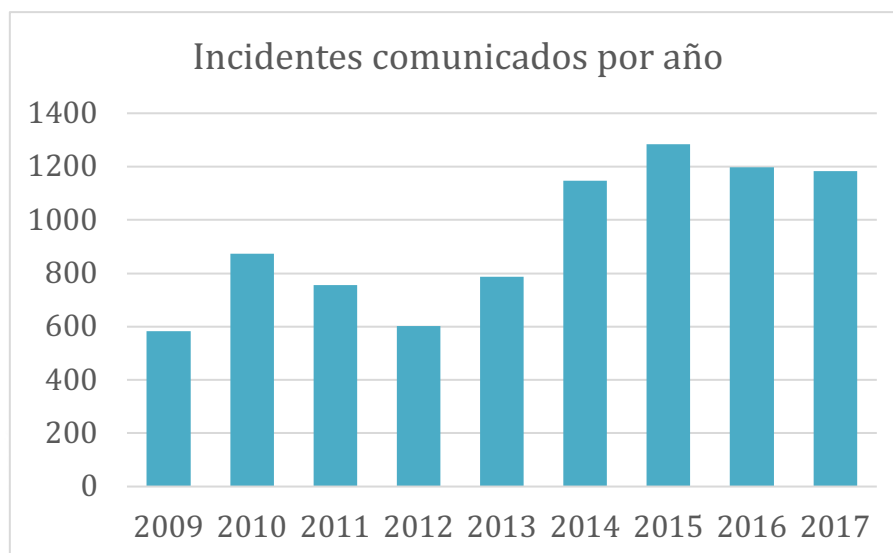
HOSPITALES ADHERIDOS A SENSAR EN 2017

C. Londres Madrid Zurbano (Madrid), C.H. de Navarra, C.H. de Pontevedra, C.H. de Toledo (Toledo), C.H. de Torrecárdenas (Almería), C.H. Xeral Calde (Lugo), C.H.G.U. de Valencia , C.H.U. A Coruña (La Coruña), C.H.U. de Albacete, C.H.U. de Granada, C.H.U. de Santiago de Compostela(Coruña), C.S. del Maresme (Mataró-Barcelona),	C.U.H. de Ourense (Orense), Clínica Las Condes (Chile), Complejo Asistencial Víctor Ríos Ruiz (Chile), F. H. Manacor (Balears), F.H. Asil de Granollers (Barcelona), H,U.G. de Castellón (UCI) (Castellón), H. ASEPEYO San Cugat (Barcelona), H. C. San Carlos (Madrid), H. Clinic de Barcelona, H. Clínico de la Florida Dra Eloisa Díaz (Chile),	H. Comarcal d' Inca (Balears), H. Costa del Sol (Marbella-Málaga), H. de Ávila, H. de Baza (Granada), H. de Benalmádena (Málaga), H. de Galdakao (Galdácano-Vizcaya), H. de Manises (Valencia), H. de Motril (Granada), H. de Poniente (El Ejido- Almería), H. de Terrassa (Barcelona), H. de Torrevieja (Alicante),
---	--	--

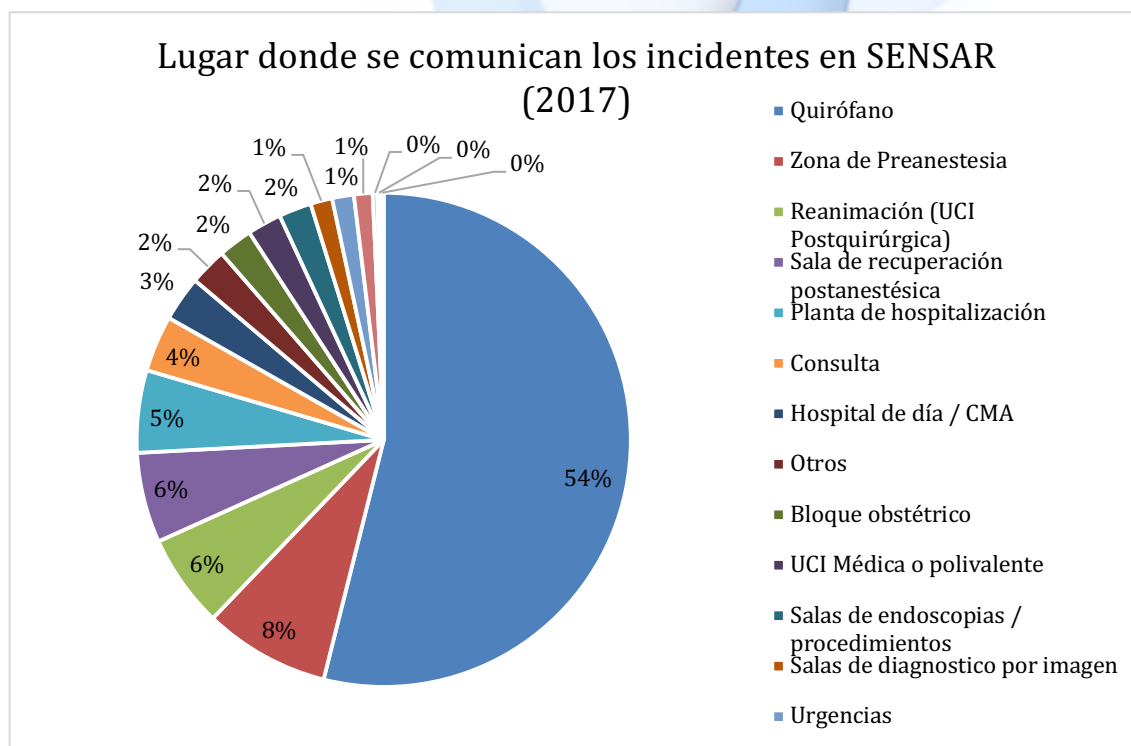
H. de Viladecans (Barcelona),	H.C. de la C. Roja S.José y Sta.Adela(Madrid),	H.U. i Politècnic La Fe (Valencia),
H. del Empordà (Gerona),	H.C.U. de Valencia (Valencia),	H.U. Infanta Leonor (Madrid),
H. del Mar (Barcelona),	H.C.U. San Cecilio (Granada),	H.U. La Paz (Madrid),
H. d'Igualada (Barcelona),	H.G. de Catalunya (Barcelona),	H.U. Marqués de Vadecilla (Cantabria),
H. Francesc de Borja de Gandía (Valencia),	H.G. de Manresa (Barcelona),	H.U. Miguel Servet (Zaragoza),
H. Infanta Cristina (Parla- Madrid),	H.G. de Vic (Barcelona),	H.U. Montepíncipe (Madrid),
H. Infanta Sofía (Madrid),	H.G.U. Ciudad Real,	H.U. Ntra. Sra. de Candelaria (Tenerife),
H. Infantil U. Niño Jesús (Madrid),	H.G.U. Gregorio Marañón (Madrid),	H.U. Nuestra Señora de Valme (Sevilla),
H. La Inmaculada (Huerca Overa-Almería)	H.M. de Badalona (Barcelona),	H.U. Parc Taulí de Sabadell (Barcelona),
,H. Lluís Alcanyís Xàtiva (Valencia),	H.U. 12 de Octubre (Madrid),	H.U. Príncipe de Asturias (Alcalá-Madr),
H. Nuestra Señora de la Salud (Granada),	H.U. Arnau de Vilanova (Lérida),	H.U. Puerta de Hierro (Madrid),
H. Plató (Barcelona),	H.U. Basurto (Bilbao- Vizcaya),	H.U. Ramón y Cajal (Madrid),
H. Povisa (Vigo- Pontevedra),	H.U. de Bellvitge (Hospitalet-Barcelona),	H.U. Sant Joan de Reus (Tarragona),
H. Puerto Montt,	H.U. de Donostia (Guipuzcoa),	H.U. Santa Cristina (Madrid),
H. QuironSalud Barcelona,	H.U. de Fuenlabrada (Madrid),	H.U. Severo Ochoa (Leganés-Madrid),
H. Ruber Juan Bravo - Quiron,	H.U. de Getafe (Madrid),	H.U.F. Alcorcón (Madrid),
H. Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona),	H.U. de Girona Dr. Josep Trueta (Gerona),	Hospital General Universitario de Catalunya (Barcelona),
H. Santa Creu i Sant Pau (Barcelona),	H.U. de Gran Canaria Dr. Negrín (L. Pal),	Hospital Higuera Talcahuano (Chile),
H. Son Llàtzer (Balears),	H.U. de Guadalajara (Guadalajara),	Hospital Luis Calvo Mackenna (Chile),
H. Txagorritxu (Álava),	H.U. de la Princesa (Madrid),	Hospital Sant Rafael (Barcelona),
H. U. de Árbata, H. U. Dexeus,	H.U. de Móstoles (Madrid),	Hospital Universitari Sagrat Cor,
H. U. La Moraleja (La Moraleja-Madrid),	H.U. de Torrejón (Madrid),	Pius H. de Valls (Tarragona)
H. U. Reina Sofía (Córdoba),	H.U. del Sureste (Arganda-Madrid),	
H. U. Rey Juan Carlos (Móstoles),	H.U. del Tajo (Aranjuez- Madrid),	
H. U. Torrejón, H. Virgen de la Luz (Cuenca),		
H.C. de Alcañiz (Teruel),		

MEMORIA DE COMUNICACIÓN DE INCIDENTES 2017

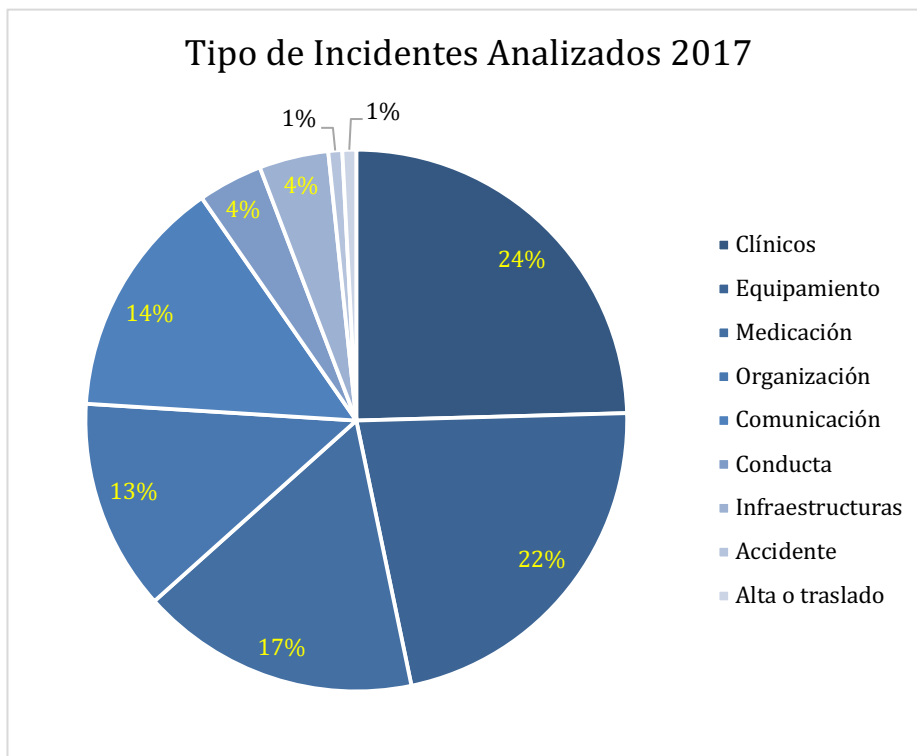
Tras el pico alcanzado en 2015, con 1.284 incidentes, el número de incidentes comunicados en SENSAR parece haberse estabilizado. En 2017 se comunicaron 1.183 hasta alcanzar los 8.400 incidentes.



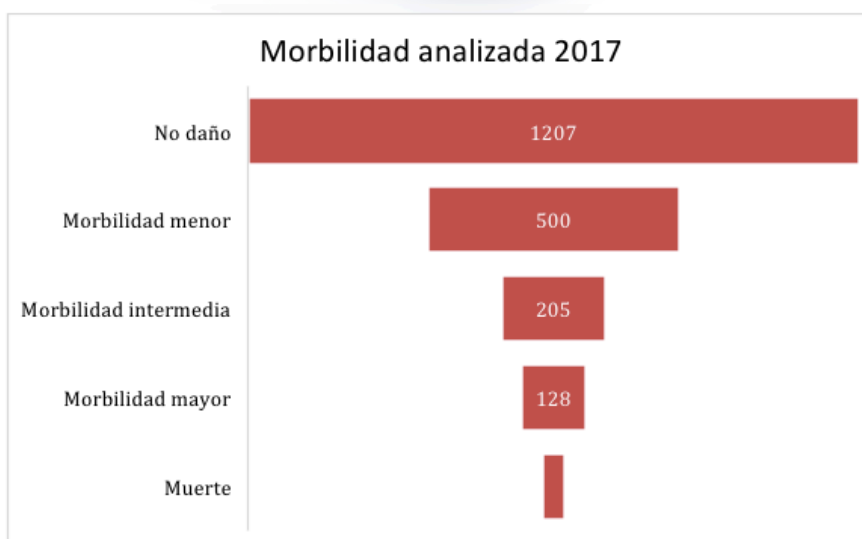
SENSAR es sistema en el que se comunican principalmente incidentes quirúrgicos, tanto del quirófano, como del perioperatorio.



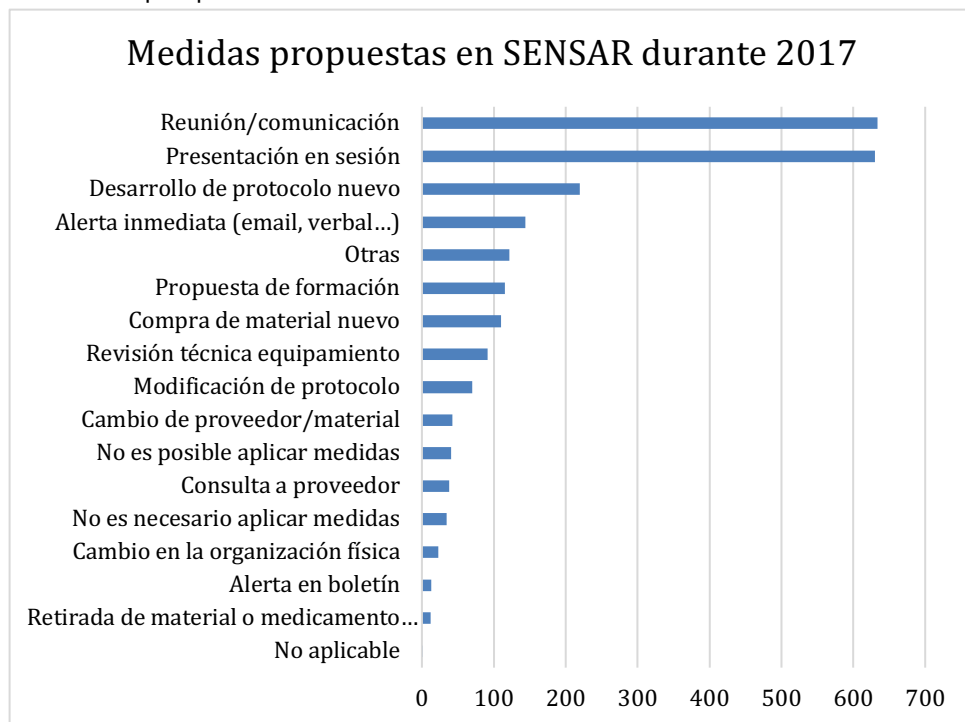
La actividad de los grupos de análisis de los diferentes hospitales fue superior a años previos, con 2.085 análisis. Los principales tipos de incidentes analizados en SENSAR son los clínicos (de diagnóstico o tratamiento) seguidos de equipamiento y medicación.



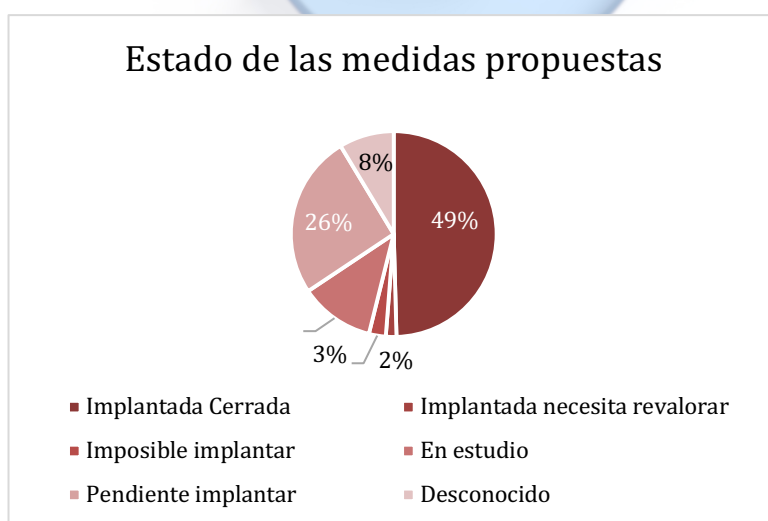
La morbilidad analizada, como en otras ocasiones, sigue la misma distribución en la que predominan los incidentes sin daño frente a los diferentes grados de morbilidad.



Los 2085 incidentes analizados se analizaron siguiendo la metodología de análisis de sistema con el objetivo de proponer medidas correctoras. El total de medidas correctoras propuestas durante 2017 fue de 2.340 distribuidas en los diferentes hospitales de la red. La siguiente tabla muestra los tipos de medidas propuestas.



De las cuales estaban implantadas el 51% en mayo de 2018.



DOCENCIA EN SEGURIDAD

SENSAR desarrolla una intensa actividad docente siempre con la Seguridad del Paciente como eje formativo. En 2017 se desarrollaron los siguientes programas que proporcionaron formación a más de 2.000 profesionales:

Formación de grupos de incidentes en hospitales adscritos a SENSAR, desarrollada in situ mediante una sesión formativa a todos los miembros del servicio seguida de un taller de trabajo con los analizadores locales.

13 de marzo de 2017	H Lluís Alcanyis Xàtiva (Valencia)
29 de abril de 2017	Hospital General Universitario de Ciudad Real
19 de abril de 2017	HU Reina Sofía (Córdoba)
28 de abril de 2017	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)
7 de junio de 2017	HC San Carlos - Madrid
8 de junio de 2017	H.U. Rey Juan Carlos- Quirón (Madrid)
26 de septiembre de 2017	Ruber Juan Bravo (Madrid)
30 de octubre de 2017	H. Puerto Montt. Chile
10 de noviembre de 2017	H. Dexeus - Quirón (Barcelona)
15 de diciembre de 2017	H.U. de Torrejón (Madrid)
18 de diciembre de 2017	H.QS Barcelona

Curso de Seguridad del Paciente en Anestesiología (CSPA) en colaboración con el Hospital virtual Valdecilla que se viene desarrollando desde 2012 con 2 ediciones completadas en 2017 (la 8ª y 9ª)

Abril - Junio de 2017	Curso CSPA8
Octubre - Diciembre de 2017	Curso CSPA9
10 de junio de 2017	Módulo Extraordinario de Simulación del CSPA8



Cursos de Seguridad en Anestesia y Cirugía (SEGACI), patrocinados por MSD y en los que participan enfermeras, cirujanos y anestesiólogos con el objetivo de introducir conceptos de Seguridad del Paciente y trabajo en equipo. Aparte de las sesiones de formación de formadores reflejadas a continuación, se desarrollaron 66 sesiones en 32 hospitales con la formación de 1.465 profesionales (anestesiólogos, enfermeras y cirujanos).

26 de enero de 2017

SEGACI Córdoba

17 de marzo de 2017

SEGACI Igualada

25 de marzo de 2017

SEGACI Infanta Leonor, Madrid

Curso de Manejo de Situaciones de Crisis y Declaración de Helsinki (CRM Helsinki) en los que se desarrollan crisis recogidas en dicha declaración de la ESA en un entorno de simulación de alta fidelidad



22 de marzo de 2017

Curso Helsinki 4

30 de noviembre 2017

Curso Helsinki 5

Programa de formación en **Seguridad del Paciente de SAMUR-Protección Civil**

30 de noviembre 2016

SINASEP - SAMUR

6 de noviembre de 2017

Reunión de formación/asesoramiento SAMUR

Curso SENSAR de Seguridad del Paciente Quirúrgico (CSSPQ), en Santiago de Chile. Para la extensión de la formación en seguridad del paciente en américa latina y la incorporación de hospitales chilenos.

9 de noviembre de 2017

Jornada Presencial del CSSPQ2

Octubre - noviembre de 2017

Curso CSSPQ2

Cursos de Referentes de Seguridad. Formación en la que se aborda la cultura de seguridad, transparencia y manejo del evento adverso siguiendo las recomendaciones publicadas por SENSAR

1 de junio de 2017

Ruber Juan Bravo (Madrid) Formación en Evento adverso grave

15 de septiembre 2017

Curso de Referentes de Seguridad - Clínica Universitaria de Navarra

30 de septiembre 2017

Curso de Referentes de Seguridad - Quirónsalud Sagrado Corazón - Sevilla

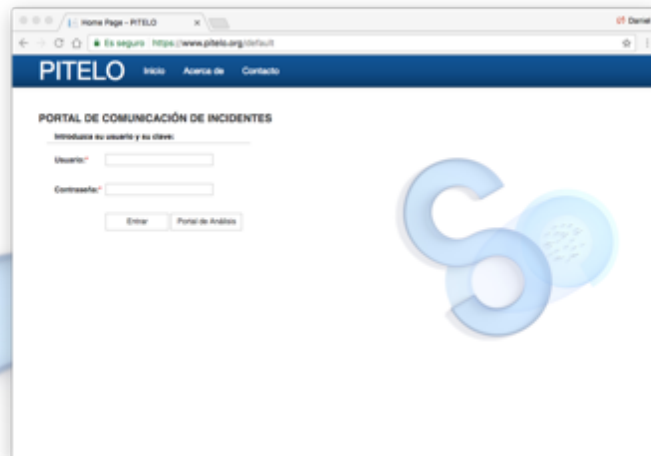
14 de noviembre 2017

Curso de Referentes de Seguridad - Medina del Campo

INNOVACIÓN EN SEGURIDAD

PITELO

2017 vio la luz el nuevo Sistema de Comunicación y Análisis de Incidentes **PITELO**, fruto de 2 años de trabajo, ha renovado el acceso, navegabilidad y diseño de la propia base de datos, con la adherencia más fidedigna al Protocolo de Londres.



PENSAR SENSAR

El segundo hito de ese año en innovación fue el desarrollo del primer programa de Desing Thinking de SENSAR: **PENSAR SENSAR**. La actividad empezó el lunes 23 de enero con una sesión presencial en la que introdujimos la metodología de Design Thinking, concretamos los proyectos e iniciamos el trabajo de "mapeo" de los mismos mediante técnicas de los 5 por qué, in & out, el mapeo de stakeholders...



A lo largo de 4 semanas se trabajó en 4 ideas de la mano de [Thinkers Co](#), consultora que nos acompañó en la aventura de innovación para poder mostrar unos prototipos hacia mediados de marzo. Fueron 8 semanas de trabajo apasionante de todos los participantes: 20 miembros de SENSAR de toda la geografía española e incluso chilena.

Divididos en 4 grupos de trabajo, se desarrollaron 4 ideas hasta poder presentar un prototipo el 23 de marzo de 2017:

- 1.- **SelloZero**: Entidad que otorgue y provea de servicio de consultoría de un sello de excelencia en seguridad del paciente en el ámbito quirúrgico
- 2.- **SENSApp**: App para móviles/tabletas que proporcione herramientas para la seguridad del paciente para profesionales
- 3.- **MeVoyaOperarSeguro**: Producto que permita a los pacientes ser más consciente y proactivo por su propia seguridad ante una cirugía
- 4.- **MasterSafe**: Nueva estrategia docente para enseñar seguridad del paciente.

MVOS

Me Voy a Operar Seguro (MVOS), desarrollado en España por la organización científica SENSAR y la empresa tecnológica GeneticAI, con la participación de la francesa ASN, resultó ganador en el Open Call de INNOLABS, financiado por la Unión Europea, frente a otros 117 proyectos europeos permitiendo el desarrollo de un programa piloto en 2018.



SENSAR. <http://sensor.org> | secretaria.tecnica@sensar.org |

DIFUSIÓN DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

SENSAR promociona la difusión de la Seguridad del Paciente a través de la presencia en Congresos Regionales, Nacionales e Internacionales; de la participación en reuniones de Jefes de Servicio de Anestesia monográficas sobre seguridad del paciente; de la publicación trimestral de casos relevantes de incidentes y su aprendizaje en la Revista Española de Anestesiología y Reanimación; de la coordinación de la sección de Seguridad del Paciente de AnestesiaR; de la publicación de guías y alertas; y de la presencia en Redes Sociales.

2017 supuso la lectura de la **primera Tesis Doctoral desarrollada sobre SENSAR**. Titulada como "Seguridad en anestesia estudio cuasi experimental para evaluar el impacto de una estrategia multimodal en el registro de incidentes críticos", el Dr. Alejandro Garrido obtuvo el apto cum laude en la universidad Complutense de Madrid.

CONGRESOS CON PARTICIPACIÓN DE SENSAR

Enero 2017. **Patient Safety Movement Summit**. Los Angeles. CA

Mayo 2017. 7º **Congreso Nacional de AEGRIS** (Asociación Española de Gestión de Riesgos y Seguridad)

Mayo 2017 33º **Congreso de la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación (SEDAR)**. Mesa de seguridad del paciente.



- ANESTESIOLOGÍA: FACTOR DE RIESGO: Manuela García Romero
- ¿TODAVÍA NO COMUNICAS? OCHO AÑOS DE EXPERIENCIA SENSAR: Alejandro Garrido
- DE LA COMUNICACIÓN DE INCIDENTES A LA SEGURIDAD INTEGRAL DEL PACIENTE: Daniel Arnal

Junio 2017. **Euroanesthesia**. Ginebra. Learning from incidents to improve safety: national experience. Daniel Arnal

Agosto 2017. **Congreso Argentino de Anestesiología**. Distribución de 5000 ejemplares del Manual de Crisis en Anestesiología y Paciente Crítico

Septiembre 2017. SENSAR participó en el [Congreso ESRA](#)

- Antes de la crisis: Factores contribuyentes de los incidentes. Maria Luisa Torres Machi,

- Durante la Crisis: Conciencia de situación. Alejandro Garrido
- Tras la Crisis: Transparencia y manejo del evento adverso. Silvia Ramírez
- Cuidado del profesional: segunda víctima. Maria José García

Octubre 2017. Segunda edición del **European Patient Safety and Quality Master Class de la ESA** en Bolonia

Octubre 2017, **International Forum for Patient Safety and Quality** de Boston desarrollado conjuntamente por la ESA y el asa previo al congreso anual de el asa. Boston. USA.

Noviembre 2017. **Congreso Chileno de Anestesiología.**

- o Charla inaugural del congreso
- o Módulo 7: Seguridad en Anestesia. Caminando hacia las prácticas Seguras.
2 ponencias y una mesa redonda.
 - "Sistemas de notificación de incidentes en Anestesia: del mundo a Latinoamérica".
 - "Cómo analizar un incidente. Análisis de sistema SENSAR, caso video simulado".
 - Mesa redonda.
- o Reunión de planificación para la coordinación del 46º congreso chileno de Anestesiología.
- o Presentación de 4 ponencias en el congreso:
 1. SEGACI. Diseño de una herramienta novedosa para construir equipos multidisciplinares de alto rendimiento.
 2. Resultados comparativos del programa SEGACI: Hospital General Universitario Gregorio Marañón VS resto de Hospitales.
 3. Seguridad en anestesia: estudio cuasi experimental para evaluar el impacto de una estrategia multimodal en el registro de incidentes críticos. (Comunicación de resultados de mi tesis doctoral).
 4. Manual de crisis en anestesia y pacientes críticos SENSAR: utilidad, impacto y distribución.

Noviembre 2017. Reunión de cierre del **programa formativo Patient Safety de el ASA.** Madrid

PUBLICACIONES:

Navarro Echevarría P, Arnal Velasco D. Medication errors: A challenge for anesthesiology. Rev Esp Anesthesiol Reanim. 2017 Nov;64(9):487-489.

Arnal Velasco D, Romero García E, Martínez Palli G, Muñoz Corsini L, Rey Martínez M, Postigo Morales S. [Patient safety recommendations for out of operating room procedure sedation]. Rev Calid Asist. 2017 May - Jun;32(3):155-165.

Sistema Español de Notificación en Seguridad en Anestesia y Reanimación (SENSAR). Electronic address: sensarpub@sensar.org. Nasogastric feeding tube located in the lung. SENSAR case of the trimester. Rev Esp Anesthesiol Reanim. 2017 Jan;64(1):e1-e5.

Pérez Herrero, M. A. (2016). Seguridad de los sistemas TCI. *Revista Electrónica AnestesiaR*, 9(1), 1.

Artículo Seguridad del Paciente y Cultura De Seguridad. Revista Médica Clínica Las Condes, Dr Cristian Rocco, Dr Alejandro Garrido, Volume 28, Issue 5, September-October 2017, PAGES 785-795 2017-10-01

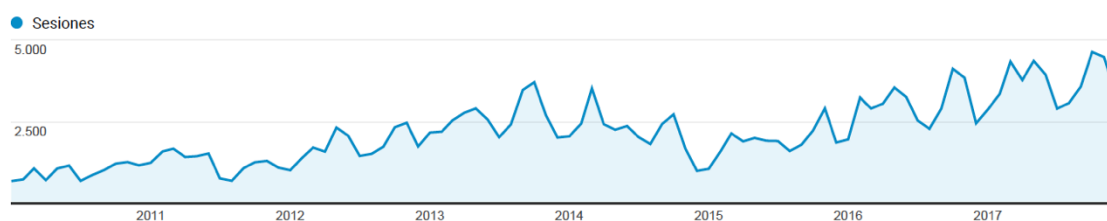
Romero García, E., & Belaouchi, M. (2017). Cumplimiento del "check list" y disminución de eventos adversos. ¿Por qué sigue fallando? *Revista Electrónica AnestesiaR*, 9(3), 2.

de Luis Cabezón, N., Martínez Hurtado, E., Renedo Corcóstegui, P., Lorrio Palomino, S., & Aguilera Celorrio, L. (2017). Elementos críticos en el entorno preoperatorio pediátrico: ¿Claves en la Seguridad? *Revista Electrónica AnestesiaR*, 9(3), 4.

Lema Tomé, M., & Cabrerizo Torrente, P. (2017). El listado de verificación quirúrgico en el paciente pediátrico. ¿Es realmente necesario? *Revista Electrónica AnestesiaR*, 9(4), 2.

WEB Y REDES SOCIALES

A pesar de no disponer de una responsable como gestor de contenidos de SENSAR, el aumento de actividad y relevancia llevan al incremento de las visitas a la web de SENSAR a lo largo de los años. En 2017 se publicaron 20 actualizaciones en sensar.org.



CREACIÓN Y PARTICIPACIÓN EN REDES DE TRABAJO

Mediante la creación de la red propia de SENSAR de grupos de análisis de incidentes. SENSAR tiene una red de trabajo de cientos de profesionales distribuidos por los más de 100 hospitales.

Durante 2017 SENSAR mantuvo la colaboración en virtud con los convenios de colaboración firmados con sociedades científicas como la Sociedad Española de Anestesia y Reanimación (SEDAR), La Sociedad Española del Dolor (SED), la ESRA España, la *European Society of Anaesthesia* (ESA), y el Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Además, SENSAR es, desde Diciembre de 2015, *partner* de la *Patient Safety Movement Foundation* y coordinadora de la Regional Network para España y Latinoamérica.



Los proyectos de innovación dieron ocasión para iniciar la colaboración con la Asociación Española de Cirugía (AEC), la Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ), la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC), la Fundación Avedis Donavedian (FAD) y la Asociación de Chron y Colitis Ulcerosa (ACCU) con los que esperamos poder seguir colaborando según se materialicen los diferentes proyectos.

De la misma manera, SENSAR se incorporó a la iniciativa liderada por la AEC y potenciada por el Ministerio de Sanidad y Políticas Sociales de Cirugía Segura.

También durante el 2017 SENSAR renovó los contratos de colaboración con patrocinadores de la organización, en la actualidad la industria relacionada con el sector comprometida con la seguridad del paciente como Dräger, Philips, MSD, Masimo y Medtronic, con quienes desarrollamos diferentes proyectos a través de subvenciones ilimitadas e incorporó nuevos *partners* como, *Aguettant* y *Grunenthal*.

Finalmente, 2017 significó la incorporación de nuevos *partners* a SENSAR, que aparte de trabajar conjuntamente en proyectos por la mejora de la Seguridad del Paciente en su ámbito, contribuyen al mantenimiento económico de SENSAR con aportaciones económicas: Quirón Salud y La Sociedad Anestesiológica de Chile.



AGRADECIMIENTOS

SENSAR reconoce y agradece a todos los *partners* que hacen posible el proyecto de SENSAR con su colaboración y esfuerzo económico

