Informe anual en virtud del acuerdo de colaboración con la SEDAR, y en coordinación con la Sección de Calidad, Seguridad del Paciente y Ética de la SEDAR

MEMORIA 2018

Índice

MEMORIA 2018 1

Indice ¡Error! Marcador no definido.

Qué es SENSAR 3
Cambios en la organización 3
Nuestra estrategia 5

Aprendizaje de los errores 6
Hospitales adheridos a SENSAR en 2018 6
Memoria de comunicación de incidentes 2017 7

Docencia en Seguridad 11

Innovación en Seguridad 13
PITELO 13
PENSAR SENSAR 15
MVOS 16

Difusión de la Seguridad del Paciente 19
I Jornadas de Seguridad del Paciente SENSAR. 19
Congresos y Actividades con participación de sensar 20
Publicaciones y comunicaciones: 22
SENSAR EN LA PRENSA 23
SENSAR Chile colabora en la creación de vídeos informativos en creolé para embarazadas haitianas 25

Creación y participación en redes de trabajo 27
SENSAR se unió al consorcio Safe Anesthesia For Everybody 27
SENSAR participa en la Newsletter de la APSF 28
SENSAR participa en el 17 de septiembre: Día Internacional de Seguridad del Paciente 2018 29
Otras colaboraciones en red de SENSAR 29

Agradecimientos 31

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 2018 SENSAR incluye a más de **110 Hospitales** de toda España y Chile, con un incremento de 6 hospitales desde 2017, y **436 analizadores activos**. SENSAR ha recogido y recogido más de **9.300 incidentes** para la seguridad del paciente y propuesto más de **17.700 medidas correctoras** en los diferentes hospitales.*

CAMBIOS EN LA ORGANIZACIÓN

EVA ROMERO SÁNCHEZ, NUEVA PRESIDENTA DE SENSAR

En una convocatoria remitida por el Dr. Daniel Arnal en los foros internos de SENSAR, se abrió la posibilidad a la presentación de candidaturas para la presidencia de SENSAR a los miembros de la red para el relevo en el liderazgo de SENSAR en la Asamblea General convocada como broche final de las I Jornadas de Seguridad del Paciente SENSAR.

la Dra. Eva Romero, anestesióloga del Hospital La Fe de Valencia, presentó su candidatura y expresó su ilusión y sentido de la responsabilidad al dar el paso de presentarse. La candidata fue votada unánimemente como nueva presidenta de SENSAR.

La asamblea acordó también la confirmación de algunas incorporaciones y cambios en la Junta Directiva, quedando conformada de la siguiente manera:

- Presidenta: Dra Eva Romero García (Hospital Universitario La Fe)
- Vicepresidente 1º:Dr Alejandro Garrido Sanchez (Hospital Universitario Gregorio Marañón)
- Vicepresidente 2º: Dr Daniel Arnal Velasco (Hospital Universitario Fundación Alcorcón)
- Secretario: Dr Adolfo Martínez Pérez (Hospital Universitario Ramón y Cajal)
- Tesorero y Coordinación de Redes: Dr Rodrigo Molina Mendoza (Hospital Universitario Fundación Alcorcón)
- Vocal de Aprendizaje de los errores: Dra Maria José Arguis (Hospital Universitario Clinic de Barcelona)
- Vocal Coordinadora de Formación: Dra Yolanda Sanduente Otero (Hospital Universitario de Pontevedra)
- Vocal Coordinadora de Difusión e investigación: Dra Maria José García Sánchez (Hospital Universitario Virgen de las Nieves)

- Vocal Coordinadora de Innovación: Dra Neus Fábregas (Hospital Universitario Clinic de Barcelona)
- Vocal Coordinador en Iberoamérica: Dr Cristian Rocco (Clínica las Condes)

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**.

> *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.*

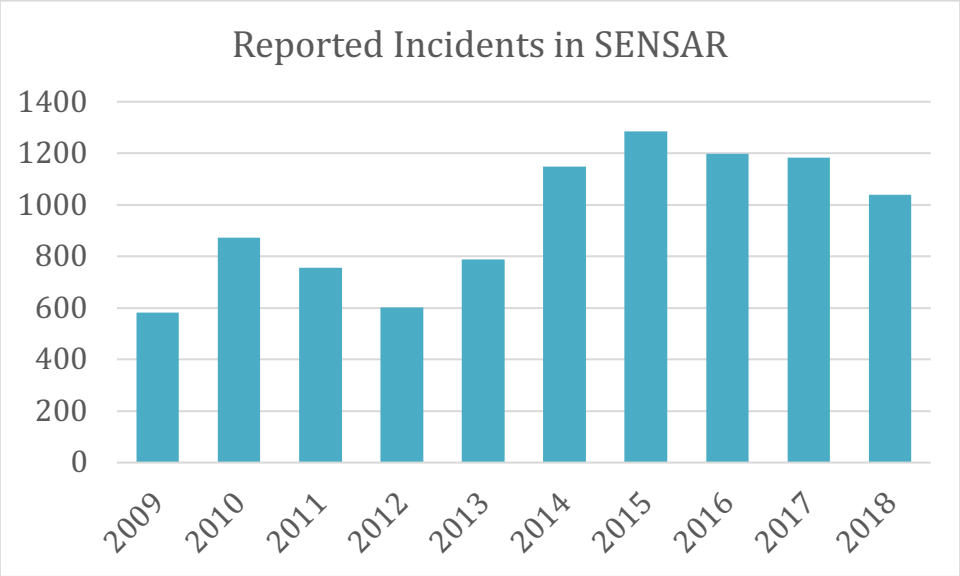
SENSAR recoge incidentes relacionados con la seguridad del paciente de los hospitales adscritos a la organización de manera **anónima, confidencial, voluntaria y no punitiva**. Los incidentes notificados son estudiados por equipos de expertos locales mediante un **análisis centrado en el sistema**. El 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 2018

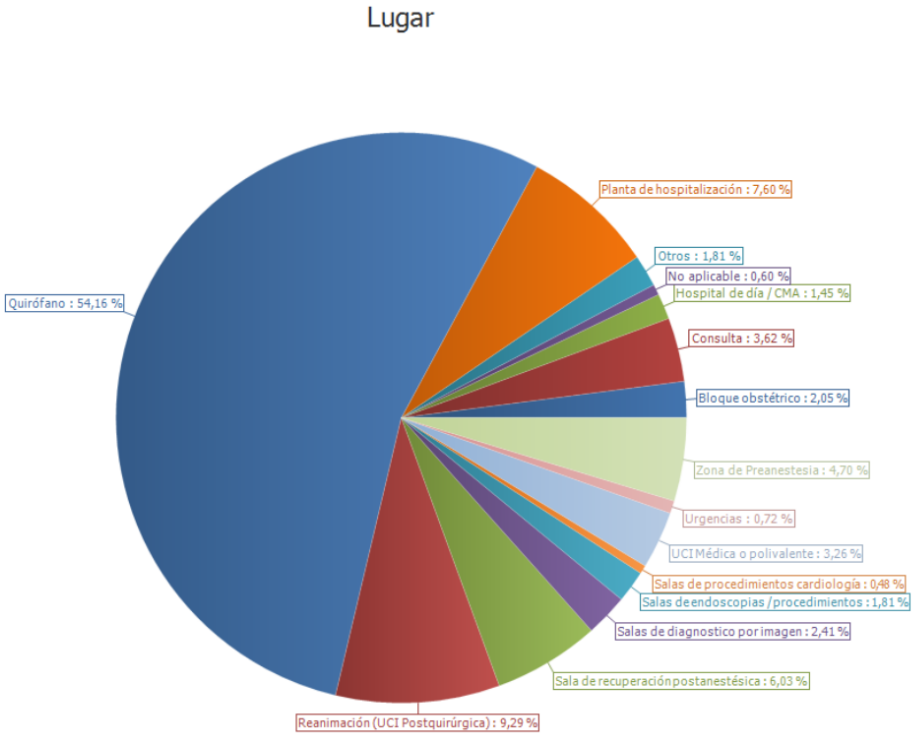
1. H.U.F. Alcorcón (Madrid)
2. H. Son Llàtzer (Baleares)
3. H.G.U. Gregorio Marañón (Madrid)
4. H.U. 12 de Octubre (Madrid)
5. H.U. de la Princesa (Madrid)
6. H.U. Nuestra Señora de Valme (Sevilla)
7. H. Infanta Sofía (Madrid)
8. H.U. Basurto (Bilbao-Vizcaya)
9. H.U. de Fuenlabrada (Madrid)
10. H. Txagorritxu (Álava)
11. H.U. de Getafe (Madrid)
12. C.H.U. A Coruña (La Coruña)
13. H. del Mar (Barcelona)
14. H. Povisa (Vigo-Pontevedra)
15. H.U. de Girona Dr. Josep Trueta (Gerona)
16. H.G. de Catalunya (Barcelona)
17. H.U. Parc Taulí de Sabadell (Barcelona)
18. C.S. del Maresme (Mataró-Barcelona)
19. H.C. de la C. Roja S.José y Sta.Adela(Ma
20. H.C. de la C. Roja S.José y Sta.Adela(Ma
21. H.C. de la C. Roja S.José y Sta.Adela(Ma
22. H.C. de la C. Roja S.José y Sta.Adela(Ma
23. H. Clinic de Barcelona
24. Pius H. de Valls (Tarragona)
25. H.C.U. de Valencia (Valencia)
26. F.H. Asil de Granollers (Barcelona)
27. H.U. Ntra. Sra. de Candelaria (Tenerife)
28. H. d´Igualada (Barcelona)
29. H.U. Sant Joan de Reus (Tarragona)
30. H. de Viladecans (Barcelona)
31. H.U. del Sureste (Arganda-Madrid)
32. H.U. Infanta Leonor (Madrid)
33. H.U. Marqués de Vadecilla (Cantabria)
34. H.U. Severo Ochoa (Leganés-Madrid)
35. C.H. Xeral Calde (Lugo)

36. H.G. de Manresa (Barcelona)
37. H.U. Príncipe de Asturias (Alcalá-Madr)
38. C.H. de Toledo (Toledo)
39. H. Infanta Cristina (Parla-Madrid)
40. H.U. La Paz (Madrid)
41. H.U. del Tajo (Aranjuez-Madrid)
42. H.U. de Guadalajara (Guadalajara)
43. H. de Poniente (El Ejido-Almería)
44. H. de Motril (Granada)
45. H. La Inmaculada (Huercal Overa-Almería)
46. C.H. de Torrecárdenas (Almería)
47. H.U. Miguel Servet (Zaragoza)
48. H.C. de Alcañiz (Teruel)
49. H.U. Virgen de las Nieves (Granada)
50. H. Costa del Sol (Marbella-Málaga)
51. H. ASEPEYO San Cugat (Barcelona)
52. H.U. de Bellvitge (Hospitalet-Barcelona)
53. H. de Terrassa (Barcelona)
54. H.M. de Badalona (Barcelona)
55. H. Plató (Barcelona)
56. H. Virgen de la Luz (Cuenca)
57. H.U. de Donostia (Guipuzcoa)
58. H. Francesc de Borja de Gandía (Valencia
59. H,U.G. de Castellón (UCI) (Castellón)
60. C.H.U. de Santiago de Compostela(Coruña)
61. H. Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona)
62. C.H. de Navarra
63. H.U. Santa Cristina (Madrid)
64. H.U. Ramón y Cajal (Madrid)
65. H. de Baza (Granada)
66. H. de Galdakao (Galdácano-Vizcaya)
67. H. de Benalmádena (Málaga)
68. H.U. de Torrejón (Madrid)
69. H.G. de Vic (Barcelona)
70. H.U. Montepríncipe (Madrid)
71. C.U.H. de Ourense (Orense)
72. C.H.U. de Albacete
73. H. de Ávila
74. H.U. Puerta de Hierro (Madrid)
75. C.H.G.U. de Valencia
76. H. del Empordá (Gerona)
77. H.U. de Móstoles (Madrid)
78. H.U. Arnau de Vilanova (Lérida)
79. H. Nuestra Señora de la Salud (Granada)
80. H. de Manises (Valencia)
81. C.H. de Pontevedra
82. H.U. de Gran Canaria Dr. Negrín (L. Pal)
83. H.U. i Politècnic La Fe (Valencia)
84. H. U. La Moraleja (La Moraleja-Madrid)
85. H. Infantil U. Niño Jesús (Madrid)
86. H. de Torrevieja (Alicante)
87. C. Londres Madrid Zurbano (Madrid)
88. Hospital Sant Rafael (Barcelona)
89. Clínica Las Condes
90. H. Clínico de la Florida Dra Eloisa Díaz
91. Hospital Luis Calvo Mackenna
92. Complejo Asistencial Víctor Ríos Ruiz
93. Hospital Higueras Talcahuano
94. H. Lluis Alcanyís Xátiva (Valencia)
95. H. U. Reina Sofía (Córdoba)
96. H.G.U. Ciudad Real
97. H. Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)
98. H. C. San Carlos (Madrid)
99. H. U. Rey Juan Carlos (Móstoles)
100. H. Ruber Juan Bravo - Quiron
101. H. Puerto Montt
102. H. U. Dexeus
103. H. QuironSalud Barcelona
104. Hospital General Universitario de Catalunya
105. Hospital Universitari Sagrat Cor
106. H. U. de Áraba
107. H. QS Sagrado Corazón (Sevilla)
108. H. QuironSalud Infanta Luisa
109. H. San Juan de Dios (Chile)
110. H. Virgen del Rocío (Sevilla)

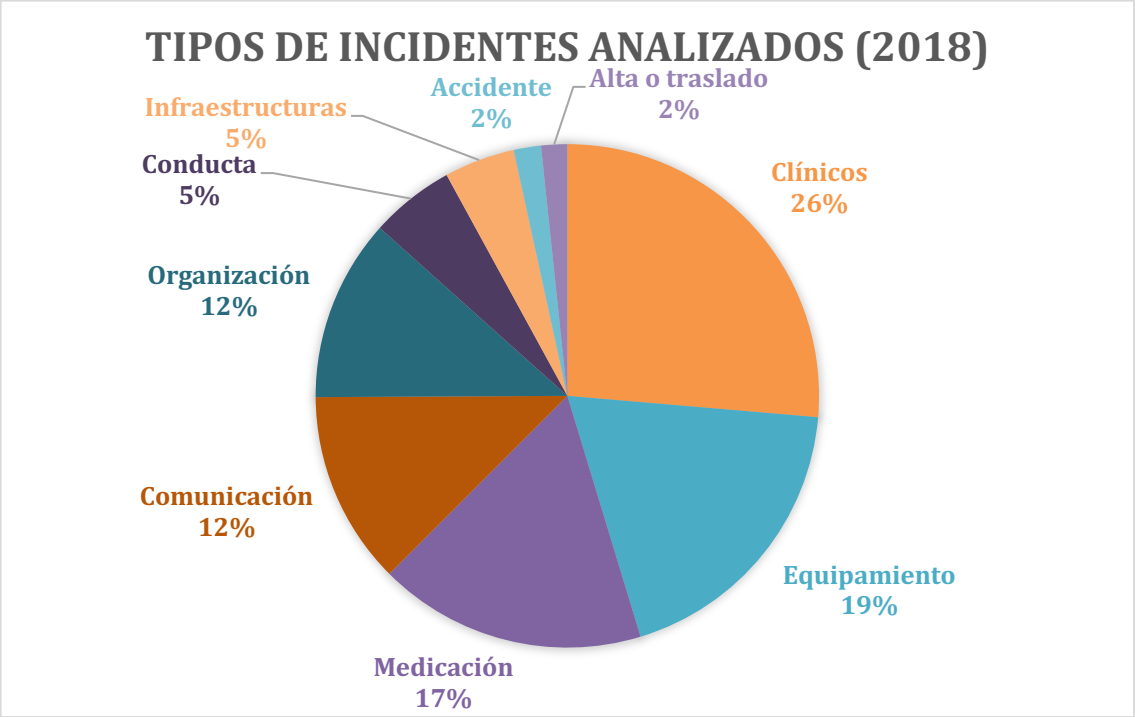
Tras el pico alcanzado en 2015, con 1.284 incidentes, el número de incidentes comunicados en SENSAR parece haberse estabilizado. En 2018 se comunicaron 1.040 hasta alcanzar los **9.392** incidentes.



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 inferior a años previos, con 834 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 834 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 2018 fue de 2.133 distribuidas en los diferentes hospitales de la red. La siguiente tabla muestra los tipos de medidas propuestas.

DOCENCIA EN SEGURIDAD

SENSAR desarrolla una intensa actividad docente siempre con la Seguridad del Paciente como eje formativo. En 2018 se desarrollaron los siguientes programas que proporcionaron ***formación a más de 1.000 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.

2 de febrero de 2018	H. General de Catalunya (Barcelona)
9 de febrero de 2018	H.Sagrat Cor (Barcelona)
5 de marzo de 2018	H.U. de Áraba (Alava)
9 de junio de 2018	H. Sagrado Corazón QuironSalud (Sevilla)
3 de diciembre de 2018	Hospital Virgen del Rocío de Sevilla

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 2018 (la 10ª y 11ª)

Abril - Junio de 2018	Curso CSPA10
Octubre - Diciembre de 2018	Curso CSPA11
9 de junio de 2019	Módulo Extraordinario de Simulación del CSPA10

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

27 de junio de 2018	Curso Helsinki 6
29 de noviembre 2018	Curso Helsinki 7

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

15 de enero de 2018	SINASEP - 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.

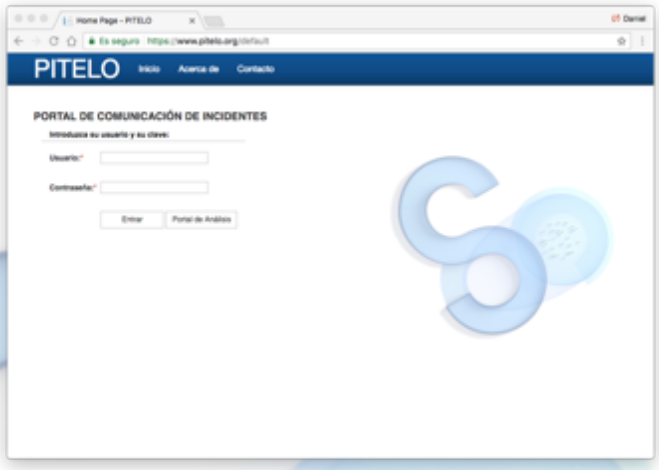
8 de noviembre de 2018	Jornada Presencial del CSSPQ3
Octubre - noviembre de 2018	Curso CSSPQ3

SEGACI

Con fecha 14 de marzo, y 9 de abril se han desarrollado en Madrid y Santander respectivamente dos nuevas ediciones del programa SEGACI (Seguridad en Anestesia y Cirugía) en su versión Train de Trainers. (https://sensar.org/2018/se-amplia-la-comunidad-segaci-en-2018/)

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.

Durante 2018 se procedió a continuar el proceso de mejora y corrección de errores, así como la incorporación de nuevas funcionalidades en forma de nuevas versiones:

V1.91 26/02/2018

FIX: Factores Críticos en Análisis ahora permite modificarse y eliminarse

- NEW: Informes. Se ha desarrollado un informe, visible por administradores, para la generación de un listado de los incidentes por hospital y rango de fechas
- FIX: Se evita definitivamente que se envíen varios correos iguales al dar de alta un incidente.
- FIX: Informe análisis. Se detectó y corrigió un error al no marcar tipo de incidentes "hijos".

V1.92 13/07/2018

- NEW: Comunicación. Se indica en la ayuda contextual de Datos Generales que si el paciente tiene menos de 1 año debe indicar 1
- FIX: Análisis. Se corrige la búsqueda por hospitales
- FIX: Expedientes. Se corrige la búsqueda por hospitales
- NEW: Análisis. Se mejora la búsqueda de un hospital dentro del desplegable de hospitales, permitiendo filtrar por texto.

- NEW: Análisis. Se muestra la descripción completa de la comunicación en la Datos Generales y no solo una parcial de la misma
- NEW: Análisis. Si el analizador marca que el incidente es una queja, el campo tipo de incidente deja de ser obligatorio.
- NEW: Admin Usuarios. Se permite exportar los usuarios a diferentes formatos
- NEW: Admin Usuarios. Se incluye la generación de Token de accesos desde sistemas remotos como los usuarios de Quirón Salud
- FIX: General. Se corrige el funcionamiento de la descarga de ficheros en todo el sistema y se mejora la seguridad.
- NEW: General. Se pone en marcha el servicio que genera los correos recordatorios al vencimiento de medidas.

V1.93 26/07/2018

- NEW: Comunicación. El comunicador puede obtener el/los análisis si existen
- FIX: Análisis. Se corrige la vinculación de comunicaciones similares al análisis
- NEW: Análisis. Se permite ver el/los análisis de los incidentes encontrados, sugeridos y vinculados, genera un pdf al clicar sobre el número de análisis.
- NEW: Análisis. Se mejora la búsqueda de un hospital dentro del desplegable de hospitales, permitiendo filtrar por texto. en la pestaña de búsqueda de incidentes.

- NEW: Admin. Se añade un enlace nuevo en la pestaña de ADMIN para permitir al administrador realizar Gestiones Administrativas
- NEW: Admin. Se añade la funcionalidad de eliminar una comunicación (si no tiene análisis) dentro de Gestiones Administrativas.

REGISTRO DE MARCA

El 7 y el 14 de Marzo de 2018 se concedieron los registros de marca de PITELO y SENSAR respectivamente.

MINISTERIO DE INDUSTRIA, ENERGÍA Y TURISMO — Oficina Española de Patentes y Marcas

TÍTULO DE REGISTRO DE MARCA

Cumplidas las disposiciones establecidas en la vigente Ley 17/2001, de 7 de diciembre, de Marcas, se expide el presente título de registro de la marca que más abajo se identifica.

Conforme a la citada Ley de Marcas, el registro de la marca, confiere a su titular el derecho exclusivo a utilizarla en el tráfico económico. El registro ha quedado otorgado, sin perjuicio de tercero, por diez años, contados desde la fecha de presentación de la solicitud, y podrá renovarse indefinidamente por periodos ulteriores de diez años. De no efectuarse la renovación en la forma y plazos previstos legalmente, el registro de la marca será caducado.

Marca Nº. 3.682.224

TITULAR DE LA MARCA: ASOCIACIÓN SISTEMA ESPAÑOL DE NOTIFICACIÓN EN SEGURIDAD EN ANESTESIA Y REANIMACION SENSAR

DISTINTIVO: PITELO

TIPO DISTINTIVO: DENOMINATIVO

COLORES REIVINDICADOS

DESCRIPCIÓN Y/O INDICACIÓN DE ELEMENTOS NO REIVINDICADOS EN EXCLUSIVA:

MINISTERIO DE INDUSTRIA, ENERGÍA Y TURISMO — Oficina Española de Patentes y Marcas

TÍTULO DE REGISTRO DE MARCA

Cumplidas las disposiciones establecidas en la vigente Ley 17/2001, de 7 de diciembre, de Marcas, se expide el presente título de registro de la marca que más abajo se identifica.

Conforme a la citada Ley de Marcas, el registro de la marca, confiere a su titular el derecho exclusivo a utilizarla en el tráfico económico. El registro ha quedado otorgado, sin perjuicio de tercero, por diez años, contados desde la fecha de presentación de la solicitud, y podrá renovarse indefinidamente por periodos ulteriores de diez años. De no efectuarse la renovación en la forma y plazos previstos legalmente, el registro de la marca será caducado.

Marca Nº. 3.681.015

TITULAR DE LA MARCA: ASOCIACIÓN SISTEMA ESPAÑOL DE NOTIFICACIÓN EN SEGURIDAD EN ANESTESIA Y REANIMACION SENSAR

DISTINTIVO: SENSAR

TIPO DISTINTIVO: MIXTO

COLORES REIVINDICADOS: AZUL, BLANCO Y GRIS.

DESCRIPCIÓN Y/O INDICACIÓN DE ELEMENTOS NO REIVINDICADOS EN EXCLUSIVA:

ADAPTACIÓN A LA RGPD

Así mismo, SENSAR adaptó todas sus bases de datos (SENSAR.org, escuelasensar y PITELO) al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

PENSAR SENSAR

Gran parte de la energía del equipo de SENSAR se volcó en el año 2018 en el desarrollo de los proyectos de innovación de **PENSAR SENSAR**.

MVOS

Me Voy a Operar Seguro (MVOS), desarrollado en España por 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.

El piloto se desarrolló en el Hospital Universitario de Guadalajara tras la firma de un convenio de colaboración con el SECAM entre los meses de marzo y agosto de 2018.

En una primera fase, se realizaron 2 sesiones formativas voluntarias para todas las personas implicadas en la puesta en marcha de la prueba piloto.

En una segunda fase, la docencia fue individualizada dirigida a cada una de las principales figuras implicadas en la explicación y difusión de la herramienta, a saber, personal de consulta de CGD y Anestesia (auxiliares y enfermería) tanto en el Hospital General como en el CEDT de Azuqueca de Henares, además de aquellos especialistas que voluntariamente quisieron implicarse, a saber, 6 anestesistas de los 26 de servicio entre los que contamos a 4 residentes en anestesiología.

Ampliamos el foco de docencia individualizada al personal sanitario encargado de la recepción de las encuestas de los folletos, a saber, secretaria y enfermería de UCMA, enfermería de planta de hospitalización de CGD y enfermería y auxiliares del quirófano del CEDT.

La herramienta MVOS acompaña al paciente durante todo su proceso quirúrgico. Comienza a impregnarse de mensajes breves (anexo 1) recomendando pequeños gestos o actuaciones importantes para su cirugía desde la sala de espera de las consultas de la especialidad quirúrgica correspondiente, así como desde la consulta de anestesia mediante la proyección de estos en pantallas situadas en dichas salas. En las consultas comentadas, recibirá un folleto informativo sobre las mismas recomendaciones a las que unimos un canal de comunicación con el hospital (correo electrónico) y una sugerencia para descargar la app "mevoyaoperarseguro" proporcionándole además el código específico del hospital y de la cirugía a la que se enfrenta. A través de la app o desde cualquier otro dispositivo con acceso a internet el paciente podrá también navegar por la web "mevoyaoperarseguro" donde se encuentra con información ampliada sobre la cirugía y sobre la anestesia, ordenada en niveles de complejidad.

Los periodos globales estudiados fueron 1 mes previo al inicio de la prueba piloto o periodo basal (del 1 al 31 de mayo) y desde el inicio de la prueba (1 de Junio) hasta la finalización de la entrega de los 300 folletos impresos para la prueba piloto.

•Periodo basal, es decir, pacientes vistos en consulta e intervenidos sin la utilización de MVOS: 1 al 31 de Mayo en consulta y recogida de datos de estos pacientes cuando fueron intervenidos

•Periodo de divulgación o tiempo durante el cual se proyectaron los mensajes en las pantallas de las salas de espera y se distribuyeron los 300 folletos de MVOS : 1 Junio al 24 de Julio

•Periodo de prueba piloto: recogida de datos de pacientes intervenidos a los que se había explicado MVOS: 7 Junio (primera intervención en la que el paciente utilizó MVOS) hasta el 15 agosto.

•Periodo de recogida de encuestas finales: Desde el 7 junio al 22 agosto.

Resultados:

Los resultados obtenidos muestran tendencia no significativa a la mayor implicación en su preparación quirúrgica en aquellos pacientes programados para cirugía mayor sin ingreso, quedando en los extremos aquellos pacientes que bien por el tipo menor de cirugía no le prestan importancia o aquellos que están asustados y no quieren o no pueden implicarse más. La falta de significación se debe al tamaño muestral.

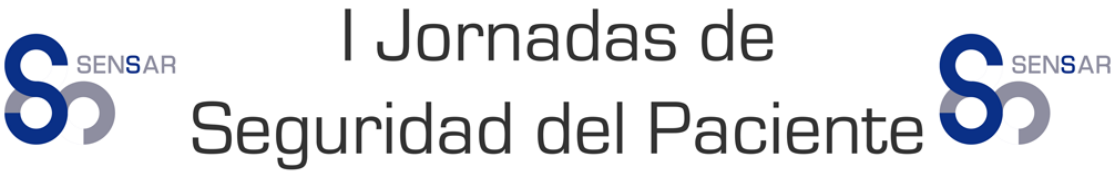
Se registró cambio de tendencia en el motivo de cancelación durante el periodo en el que estuvo funcionando la herramienta. Las cancelaciones por problemas médicos (enfermedad coincidental, ajuste inadecuado de la medicación) se redujeron con el uso de la herramienta MVOS.

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.

I JORNADAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SENSAR.

Hospital Universitario Fundación Alcorcón. 18-19 Octubre 2018. Por primera vez, y para celebrar el 10º aniversario, SENSAR organizó unas jornadas de seguridad del paciente con el objetivo de que sirvan como foro de debate y puesta al día de los proyectos de calidad y seguridad del paciente del paciente quirúrgico.



Orientado a anestesiólogos, cirujanos, intensivistas, enfermeras y responsables de seguridad del paciente, el programa se abrió con la participación del presidente de la SEDAR, el Profesor Julián Álvarez y contó con la participación de representantes de pacientes como Roberto Saldaña, gerente de la Asociación de Colitis Ulcerosa y Chron (ACCU) y otros profesionales ajenos a la medicina pero cuyos puntos de vista son muy enriquecedores, como el del piloto de aviación Ernesto Sanz y el la letrada Ana María Contreras.

Tras una bienvenida del Dr. Virgilio Castilla, Director Asistencial del Hospital Universitario Fundación Alcorcón, se iniciaron las jornadas con una mesa inaugural en la que participaron el Dr Victor Soria, cirujano coordinador del proyecto Cirugía Segura del Ministerio de Sanidad y Política Social, y el Prof. Julián Álvarez, anestesiólogo y presidente de la SEDAR. El Dr Soria presentó la motivación y las líneas maestras del proyecto que coordina con el liderazgo de la Asociación Española de Cirugía y con la participación de SENSAR y SEDAR, mientras que el Prof. Álvarez reflexionó sobre la necesidad de las sociedades científicas de desarrollar para sus socios programas formativos bien dotados económicamente en seguridad del paciente, simulación y RCP mediante formación acreditada que permita a los profesionales superar la recertificación que se avecina en los años próximos.

CONGRESOS Y ACTIVIDADES CON PARTICIPACIÓN DE SENSAR

1. SENSAR Commitment update. 2018 World Patient Safety, Science & Technology Summit. (Patient Safety Movement Foundation) London. February 2018

https://youtu.be/1q004RIoU1I

2. II Jornada de Bloqueo Neuromuscular y Seguridad del Paciente Quirúrgico

3. Reunión SENSAR de la Comnidad Valenciana. Marzo 2018. Hospital La Fe de Valencia

4. (Daniel Arnal) Profesor de Master en Gestión de La Seguridad Clínica del Paciente. Universidad Internacional de la Rioja (UNIR) 5 de Abril 2018. Online.

5. Participación en el Grupo de trabajo Institucional asesor de la Guía de Manejo del Evento Adverso. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid. 30 de mayo 2018

6. Patient Safety Learning Through Incident System Analysis. International Forum on Perioperative Safety and Quality (ISQ). ASA & ESA. Copenhague 1st June 2018

7. Punto de encuentro en Anestesiología. Madrid. Junio 2018

8. Intraoperative hypotension - just a monitoring challenge or a real safety threat? Dr Adrian Gelb. Moderador de ponencia en Euroanesthesia 2018. Copenhagen 3rd June 2018

9. Seguridad del Paciente dentro del Bloque Quirúrgico. Mesa redonda. Moderación Daniel Arnal. Hotel Melia Castilla. 15 de junio 2018

    a. El paciente informado. Patient Empowerment. "Me voy a operar seguro".SENSAR

    b. La comunicación entre Cirujano y Anestesista dentro del Bloque Quirúrgico. El impacto en Patient Outcomes. Dr. Alejandro Garrido.

c. Habilidades no técnicas y CRM. Maria Lema

10. La seguridad y participación activa del paciente quirúrgico: "Me Voy a Operar Seguro". Dentro del Curso ¿Qué Transformación Necesita el Sistema Nacional de Salud? Universidad Internacional Menedez Pelayo. Santander 6 de julio 2018.

11. Profesor de Master en Gestión de La Seguridad Clínica del Paciente. Universidad Internacional de la Rioja (UNIR) 12 de septiembre 2018. Online.

12. Sesión Inaugural Congreso Virtual en Seguridad del Paciente Quirúrgico. MSD. Online. 1 de octubre 2018

13. Patient Safety and Quality Masterclass. ESA. Local Director. Centro de Simulación IDEhA. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. 5-7 Noviembre 2019

14. SENSAR, An Incident Reporting System to Minimize Errors in Anaesthesia. Aguettants Anaesthetist' day 2018. Lyon. 8-10 November

15. El Papel de las Sociedades Científicas en el Programa Cirugía Segura. Jornada de Seguridad del Paciente en el Bloque Quirúrgico. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Madrid, 19 de diciembre de 2018

16. II Reunión de los grupos de analizadores SENSAR de la Comunidad Valenciana en el Salón de Actos del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Diciembre 2018

PUBLICACIONES Y COMUNICACIONES:

Guía de Buenas Prácticas en gestión y Mantenimiento de Electromedicina (2ª Edición). http://portal.coiim.es/publicaciones/otras-publicaciones/guia-de-gestion-y-mantenimiento-de-equipamiento-electromedico-1#

Catalá Ripoll, J. V., Monsalve Naharro, J. Ángel, Domingo Chiva, E., & Cuesta Montero, P. (2018). Terapia antitrombótica en pacientes con hemorragia intracraneal. ¿Revertimos?. Revista Electrónica AnestesiaR, 10(8), 6.

Becerra Astaiza, J., Pérez Caballero, P., & Argente Navarro, P. (2018). Errores de conciencia situacional. 200 casos de incidentes críticos en anestesia y cuidados intensivos. Revista Electrónica AnestesiaR, 10(11), 4.

Portas M, A. Garrido, D. Arnal, A. B. Jiménez, E. Chamorro, M. Portas1, M. Zaballos. Safety in anesthesia: quasi-experimental study for the evaluation of the impact of a multimodal strategy on the registry of critical incidents. Euroanesthesia 2018. Junio 2018. 14AP06-3

Hernández García I., Lema M., Gago S., Ginel M. D., Romera A., Garrido A. Evaluation of the impact of bulletins vía email as an improvement measure to increase patient´s safety in a local SENSAR´s Safety Group. Euroanesthesia 2018. Junio

SENSAR EN LA PRENSA

APRENDER DE LOS EVENTOS ADVERSOS PARA EVITAR MUERTES: SENSAR EN EL PAÍS

EL PAÍS PLANETA FUTURO SUSCRÍBETE

Cómo aprender de los eventos adversos para evitar muertes

Tres millones de personas fallecen al año por fallos sanitarios. Compartirlos y analizarlos es crucial para que no se repitan

PIXABAY

CRISTINA BELDA
Londres - 16 MAY 2018 - 00:00 CEST

Para aquellos a quienes os haya pasado desapercibida, nos hacemos eco del artículo publicado en El País cubriendo la VI Cumbre de la Patient Safety Movement en Londres el pasado febrero. Nuestra participación en dicha cumbre ha sido, además una nueva oportunidad para la visibilidad de SENSAR en El País. Nos felicitamos por la progresiva relevancia de las cuestiones de seguridad del paciente tratadas de forma rigurosa en la prensa general que contribuyen a la mejora de la cultura de seguridad.

El artículo recoge las palabras de Daniel Arnal, presidente de SENSAR

"No se trata de señalar a los profesionales, sino de mejorar los sistemas sanitarios"

en el contexto del programa de comunicación de incidentes relacionados con la seguridad del paciente durante la anestesia

"Nosotros hemos instaurado una cultura no punitiva en la que se comparten los errores de forma anónima y transparente, y este método se puede implantar en otros países"

EL PROYECTO ME VOY A OPERAR SEGURO EN TVE Y PRENSA

El inicio del proyecto piloto de Me Voy a Operar Seguro fue noticia en los informativos regionales de TVE, donde se explica en dos minutos la iniciativa en fase prototipo de empoderamiento de los pacientes con el testimonio de uno de los primeros pacientes que tuvo la oportunidad para probar la aplicación.

https://vimeo.com/275032853

El proyecto MVOS obtuvo eco en la prensa local relevante en el primer día de hacerse público:

- NUEVA ALCARRIA, 23 de abril de 2018
    - El Hospital de Guadalajara desarrollará un proyecto piloto sobre la seguridad quirúrgica de los pacientes.
    - http://nuevaalcarria.com/articulos/el-hospital-de-guadalajara-desarrollara-un-proyecto-piloto-sobre-la-seguridad-quirurgica-de-los-pacientes
- GUADALAJARA DIARIO, 23 de abril de 2018
    - El Hospital desarrollará un proyecto sobre seguridad del paciente.
    - http://www.guadalajaradiario.es/local/28125-el-hospital-desarrollara-un-proyecto-sobre-seguridad-del-paciente.html
- GUADAQUÉ, 23 de abril de 2018
    - El Hospital de Guadalajara hará un proyecto piloto que implica al paciente en su seguridad quirúrgica.
    - https://www.guadaque.com/guadalajara-ciudad/el-hospital-de-guadalajara-hara-un-proyecto-piloto-que-implica-al-paciente-en-su-seguridad-quirurgica
- GUADANEWS, 23 de abril de 2018
    - El Hospital de Guadalajara, en un innovador proyecto piloto que implica al paciente en su seguridad quirúrgica.
    - http://www.guadanews.es/noticia/49443/guadalajara/el-hospital-de-guadalajara-en-un-innovador-proyecto-piloto-que-implica-al-paciente-en-su-seguridad-quirurgica.html

- LA CRÓNICA, 23 de abril de 2018
    - Proyecto piloto sobre la seguridad quirúrgica de los pacientes del Hospital de Guadalajara.
    - https://www.lacronica.net/proyecto-piloto-sobre-la-seguridad-quirurgica-de-los-pacientes-del-hospital-78209.htm
- ONDA CERO, GUADALAJARA EN LA ONDA, 23 de abril de 2018
    - El Hospital de Guadalajara, a través del servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, seleccionado para desarrollar el pilotaje del proyecto Me voy a Operar Seguro, ganador de una convocatoria europea INNOLABS.
- SER GUADALAJARA, HORA CATORCE, 23 de abril de 2018
    - El Hospital de Guadalajara, seleccionado para desarrollar un innovador proyecto piloto que implica al paciente en su seguridad para intervenciones de cirugía general y del aparato digestivo (en titulares). Se llama MVOS, siglas de Me Voy a Operar Seguro, y pretende una mejor preparación del paciente para lograr más calidad de los procedimientos quirúrgicos y reducir cancelaciones. En junio se iniciará el pilotaje con 200 pacientes y la participación de anestesistas, cirujanos y enfermeras.

SENSAR CHILE COLABORA EN LA CREACIÓN DE VÍDEOS INFORMATIVOS EN CREOLÉ PARA EMBARAZADAS HAITIANAS

En la última década ha aumentado en un 200% la población haitiana en nuestro país, lo que ha derivado en una mayor atención de esta en el sistema público y junto con ello, los casos de pacientes embarazadas, quienes deben enfrentar la compleja situación de la barrera idiomática, debido a que no siempre se logran expresar en español y tampoco entienden las indicaciones, a lo que se suma que los traductores no siempre están disponibles en horario no hábil en el hospital.

Por este motivo es que un grupo de diez anestesiólogos, liderados por las doctoras Javiera Gazmuri, Ginger Oñate, Romina Verdugo y Denise Pemjean del Hospital San Juan de Dios y Javiera Vargas del Hospital Barros Luco Trudeau, se propusieron la creación de cuatro vídeos con material educativo en creolé para las pacientes haitianas embarazadas, con el fin de que puedan llegar más informadas y colaborar con el proceso a pesar de la barrera idiomática y cultural.

Proyecto que cobró vida esta semana gracias al respaldo de la Sociedad de Anestesiología de Chile, la colaboración del grupo SENSAR Chile (Sistema Español de Notificación en Seguridad en Anestesia y Reanimación) y el trabajo de un equipo multidisciplinario del Hospital San Juan de Dios.

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 110 hospitales.

SENSAR SE UNIÓ AL CONSORCIO SAFE ANESTHESIA FOR EVERYBODY

Today, SAFE-T de la World Federation of Societies of Anesthesia (WFSA) 2018-2020

A partir de la participación en la SAFE-T 2018 Summit, en la que participó el Dr Rodrigo Molina en representación de SENSAR, el Sistema Español de Notificación en Seguridad en Anestesia y Reanimación (SENSAR) fue reconocido como miembro del consorcio SAFE-T.

Cumpliendo con este perfil y compartiendo esta misión, SENSAR se une a la WFSA y la campaña "SAFE-T" como parte de nuestro compromiso en materia del fomento de la seguridad del paciente:

1. Difusión de los International standards for safe practice of anesthesia, de hecho, dichos estándares están disponibles entre los capítulos de preparación ante las posibles crisis del Manual de Crisis en Anestesia y el Paciente Crítico de SENSAR y en las formaciones desarrolladas por SENSAR como el Curso de Seguridad del Paciente en Anestesiología.

2. Participará en los eventos de SAFE-T en el WCA y los congresos regionales

3. Se hará eco, junto con la WFSA, del día mundial del anestesiólogo el 16 de octubre

4. Será invitada a las reuniones anuales de la SAFE-T

5. Explorará cómo exportar las iniciativas de SENSAR (manual de crisis, sistema de comunicación de incidentes etc) a países en vías de desarrollo de habla hispana en los que actúa la WFSA

6. Ofrecerá oportunidades comunes con otros socios del consorcio para crear redes de trabajo y proyectos en común.

SENSAR PARTICIPA EN LA NEWSLETTER DE LA APSF

Desde el pasado mes de Abril de 2018 y como parte de nuestro esfuerzo por promover nuevas alianzas estratégicas, la Anesthesia Patient Safety Foundation (APSF) ha llegado recientemente a un acuerdo con SENSAR (Sistema Español de Notificación en Seguridad en Anestesia y Reanimación) para la elaboración y la distribución en España del Boletín informativo de APSF. Este acuerdo se consigue con el objetivo de difundir el boletín en España y hacerlo disponible en castellano para el resto del mundo hispanoparlante; proporcionando así artículos y novedades en el campo de la seguridad perioperatoria. La versión impresa del Boletín informativo de APSF cuenta actualmente con 122.000 lectores, y con este paso SENSAR ha conseguido convertir a España en el tercer país que se une a este esfuerzo de difusión de la APSF (tras China y Japón).

El Boletín será emitido tres veces al año con nuestra colaboración (Febrero, Junio y Octubre), y abre la puerta a que, en futuras ediciones, profesionales de nuestro país y otros autores de habla hispana puedan aportar artículos originales para ser difundidos en el mismo.

De esta forma SENSAR se enorgullece de participar activamente con la APSF, incorporando a nuestro tesorero, Rodrigo Molina Mendoza, como parte del equipo de editores de dicho boletín.

Se puede acceder al boletín y su formato en PDF desde el siguiente enlace:

https://www.apsf.org/es/newsletter/junio-de-2018/

SENSAR PARTICIPA EN EL 17 DE SEPTIEMBRE: DÍA INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE 2018

El lunes 17 de septiembre de 2018 se celebró el Día Internacional de Seguridad del Paciente poniendo el foco en la Digitalización y la Seguridad del Paciente. Iniciativa lanzada en 2015 por la Coalición Alemana por la Seguridad del Paciente (APS), la Fundación Suiza por la Seguridad del Paciente y la Plataforma Australiana por la Seguridad del Paciente, SENSAR se unió a ella en 2017 para participar en la difusión del trabajo en torno a la seguridad del paciente a nivel nacional e internacional.

Tal y como reza en la página del International Patient Safety Day, la digitalización está cambiando prácticamente todos los ámbitos de la vida: ofrece espacio para la innovación y facilita el desarrollo de nuevas tecnologías. En el área de la salud, especialmente, conduce a muchos cambios.

OTRAS COLABORACIONES EN RED DE SENSAR

Durante 2018 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 profundizar 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 (SEMICIUC), 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 continuó participando en la iniciativa liderada por la AEC y potenciada por el Ministerio de Sanidad y Políticas Sociales de Cirugía Segura.

También durante el 2018 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, *Aguettant* y Grunenthal, 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