
 MEDIPOHDS <i>Servimos con Calidad</i>	PROCESO	COD: P-093
	INCIDENTE, EVENTO ADVERSO	VERSION: 01
		01/06/2022




	PROCESO	COD: P-093
	INCIDENTE, EVENTO ADVERSO	VERSION: 01
		01/06/2022

PROCESO REPORTE, INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS INCIDENTE, EVENTO ADVERSO

MEDIPOHDS

SINCELEJO



	PROCESO	COD: P-093
	INCIDENTE, EVENTO ADVERSO	VERSION: 01
		01/06/2022

1. OBJETIVO

Describir el reporte, análisis e investigación de los incidentes y eventos adversos presentados en la atención en salud, mediante el despliegue de metodologías científicamente probadas y la adopción de herramientas prácticas que mejoren las barreras de seguridad y establezcan un entorno seguro de la atención en salud.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica para todos los colaboradores MEDIPOHDS.

3. RESPONSABLE


Líder seguridad del paciente.

4. RECURSOS

Computador, Internet, Impresora, útiles de oficina.

5. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

- **Evento adverso:** Es el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño. Los eventos adversos pueden ser prevenibles y no prevenibles:
 - ✓ **Evento adverso prevenible:** Resultado no deseado, no intencional, que se habría evitado mediante el cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial disponibles en un momento determinado.
 - ✓ **Evento adverso no prevenible:** Resultado no deseado, no intencional, que se presenta a pesar del cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial.
- **Incidente:** Es un evento o circunstancia que sucede en la atención en salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.
- **Riesgo:** Es la probabilidad de que un incidente o evento adverso ocurra.
- **Acción Correctiva:** Acción tomada para eliminar las causas de una no conformidad real.
- **Acción preventiva:** Acción tomada para eliminar las causas de una no conformidad potencial.
- **Indicio de atención insegura:** Un acontecimiento o una circunstancia que puede alertar acerca del incremento del riesgo de ocurrencia de un incidente o evento adverso.
- **Falla de la atención en salud:** Una deficiencia en la realización de una acción prevista según lo programado o la utilización de un plan incorrecto, lo cual se puede manifestar mediante la ejecución de procesos incorrectos (falla de acción) o

	PROCESO	COD: P-093
	INCIDENTE, EVENTO ADVERSO	VERSION: 01
		01/06/2022

mediante la no ejecución de los procesos correctos (falla de omisión) en las fases de planeación o de ejecución. Las fallas son por definición no intencionales.

- **Complicación:** Es el daño o resultado clínico no esperado no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad o a las condiciones propias del paciente.
- **Violación de la seguridad de la atención en salud:** Las violaciones de la seguridad de la atención en salud son intencionales e implican la desviación deliberada de un procedimiento, de un estándar o de una norma de funcionamiento.
- **Barrera de la seguridad:** Una acción o circunstancia que reduce la probabilidad de presentación del incidente o evento adverso.
- **Sistema de gestión del evento adverso:** Se define como el conjunto de herramientas, procedimientos y acciones utilizadas para identificar y analizar la progresión de una falla a la producción de daño al paciente, con el propósito de prevenir o mitigar sus consecuencias.
- **Acciones de reducción del riesgo:** Son todas aquellas intervenciones que se hacen en estructuras o en procesos de atención en salud para minimizar la probabilidad de ocurrencia de un incidente o evento adverso.

6. EVENTOS ADVERSOS A REPORTAR

I. RELACIONADOS CON LOS CUIDADOS

1. Quemaduras, erosiones y contusiones (incluyendo fracturas consecuentes).
2. Caídas.
3. Otras consecuencias de la inmovilización prolongada.
4. Consumo de SPA intrainstitucional.
5. Fuga de pacientes.
6. Agresiones físicas inter paciente, familiares, cuidadores y funcionarios.

II. RELACIONADOS CON PROCEDIMIENTOS


1. Fracturas.
2. Quemaduras.
3. Luxaciones y esguince por sobre esfuerzo.

III. RELACIONADOS CON INFECCION NOSOCOMIAL


1. Sobreinfección de heridas quirúrgicas u otro tipo de heridas.
2. Celulitis o dermatitis por contacto con equipos o personal enfermo o que no cumple lavado de manos.

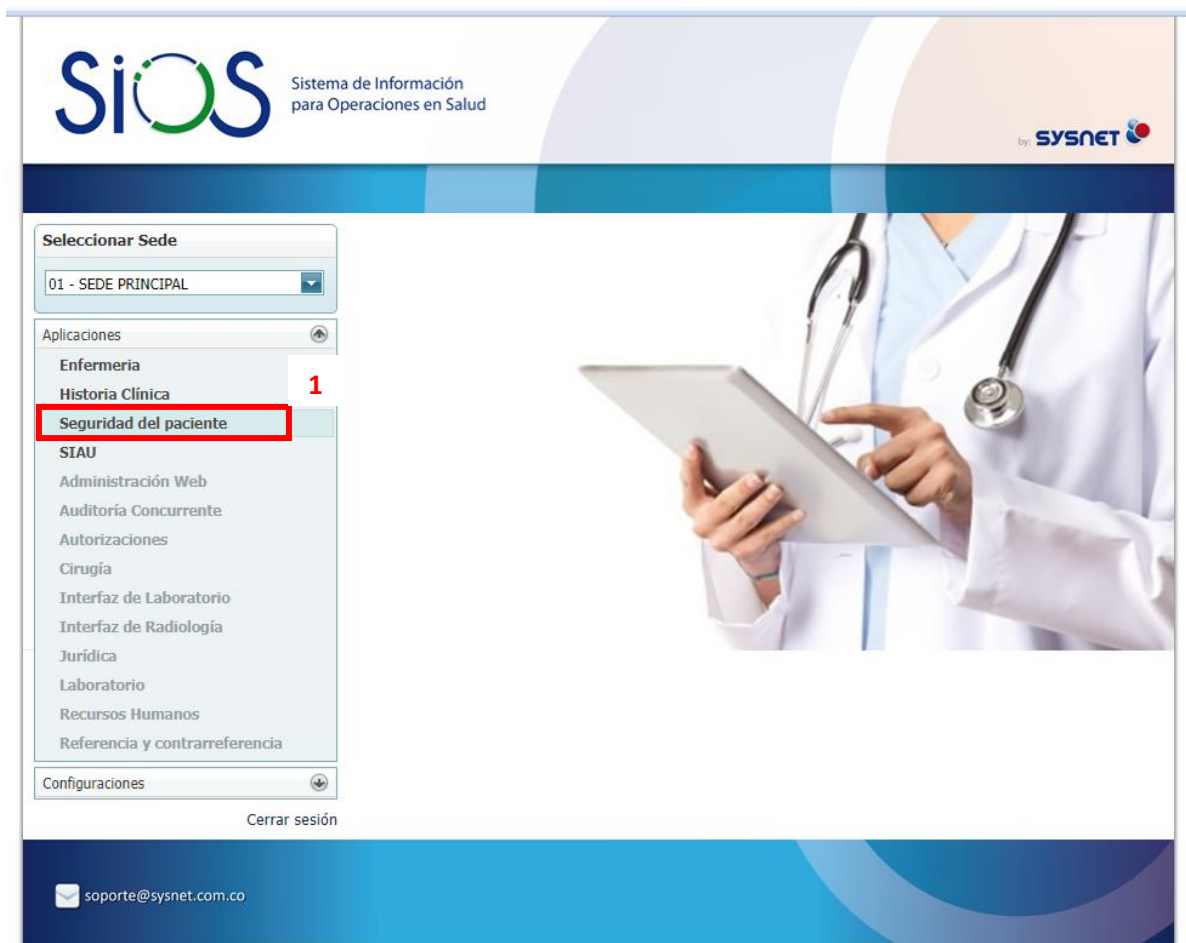
IV. RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO


1. Tratamiento médico ineficaz.
2. Retraso en el tratamiento.


	PROCESO	COD: P-093
	INCIDENTE, EVENTO ADVERSO	VERSION: 01
		01/06/2022

ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	REGISTROS
1. <i>Reporte del incidente/ evento adverso</i>	Se registra el incidente/ evento adverso en el sistema de información-módulo seguridad del paciente, o en medio físico en el formato F-008, diligenciando todos los espacios correspondientes.	Persona que presenció el incidente/ evento adverso.	Módulo seguridad del paciente. Formato F-008 incidente/ evento adverso
2. <i>Análisis del incidente/ evento adverso</i>	Se realiza una investigación de los hechos que originaron el incidente/ evento adverso. Establecer cronología del incidente/ evento.	Líder seguridad del paciente y calidad.	Módulo seguridad del paciente.
3. <i>Gestión del incidente/ evento adverso</i>	Identificar factores contributivos. Establecer la solución del incidente/ evento adverso	Líder seguridad del paciente y calidad.	Módulo seguridad del paciente.
4. <i>Generación plan de mejora</i>	Se define el plan de mejora en el formato establecido F-005. Con las recomendaciones para evitar reincidencias.	Líder seguridad del paciente y calidad.	Formato de plan de mejora.
5. <i>Seguimiento a los planes</i>	Se realiza el seguimiento a los planes de acción y adherencia a los procesos.	Líder seguridad del paciente y calidad.	Formato seguimiento plan de mejora.

	PROCESO	COD: P-093
	INCIDENTE, EVENTO ADVERSO	VERSION: 01
		01/06/2022



 <p>MEDIPOHDS Servimos con Calidad</p>	<p>PROCESO</p>	<p>COD: P-093</p>
	<p>INCIDENTE, EVENTO ADVERSO</p>	<p>VERSION: 01</p>
		<p>01/06/2022</p>



- SEGURIDAD DEL PACIENTE
- Gestión de casos
- Fichas de notificación
- Informes
- Configuración

Gestión de caso

Nuevo **Filtrar** **Imprimir**

Inicio: 01/06/2022 / Fecha fin: 30/06/2022

Casos reportados y en proceso **Casos cerrados**

Reportes de incidentes y eventos adversos

Los campos marcado con (*) son requeridos.

Buscar Paciente

Para la búsqueda debe ingresar mínimo 3 caracteres

Datos del paciente

Identificación:

Nombre:

Sexo:

Edad:

Médico tratante:

Fecha de ingreso:

Diagnóstico:

Unidad funcional:

Cama:

Plan:

Información del reporte

Consecutivo:

Fecha suceso: Hora:

Fecha reporte: Hora:

Fecha sistema: Hora:

Reportado por:

Cargo:

Sucedido a:

Cargo:

Unidad funcional:

Caso:

Tipo de caso:


Evento Adverso Incidentes Complicaciones Error humano

Descripción:

Categorización del caso:

Gravedad del caso:

Caso prevenible:



- SEGURIDAD DEL PACIENTE
- Gestión de casos
- Fichas de notificación
- Informes
- Configuración

Gestión de casos


Nuevo **Filtrar** **Imprimir**

Inicio: 01/01/2022 / Fecha fin: 30/06/2022 / Estado: Reportado, En proceso

Casos reportados y en proceso **Casos cerrados**

Listado de casos pendientes por gestionar

Consecutivo	Fecha/Hora	Reportador	Estado	Gravedad
R0058	06/05/2022 15:42	LUZ MARINA REYES QUIROZ	Reportado	LEVE
TI - 1102802571	EIDER MANUEL NOVOA HERRERA	Servicio: APOYO TERAPEUTICO		
<p>Descripción del Reporte: PACIENTE PROGRAMADO PARA EL DÍA DE HOY PARA RECIBIR MEDICAMENTO LARONIDASA 14.5 MG (5 VIALES). MEDICAMENTO QUE DEBE SER DILUIDO POR RECOMENDACIONES RECIBIDAS EN EL ENTRENAMIENTO EN 250 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL IGUAL QUE EN EL INSERTO DEL MEDICAMENTO. INGRESO A LA SALA PARA VERIFICAR LAS INFUSIONES. OBSERVO QUE EL USUARIO EIDER LA DILUCION ESTA EN UNA BOLSA DE 100 ML DE SOLUCIÓN SALINA SIN SER CONECTADO AL PACIENTE. SE RETIRA Y SE LLEVA ESTA DILUCION AL VOLUMEN CORRESPONDIENTE QUE ES 250 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%.</p>				
R0057	09/05/2022 15:42	LUZ MARINA REYES QUIROZ	Reportado	LEVE
CC - 34943107	YOMAIRA DEL SOCORRO IBARRA BETIN	Servicio: APOYO TERAPEUTICO		
<p>Descripción del Reporte: PACIENTE FUE ATENDIDA DE MANERA VIRTUAL POR TELECONSULTA EL DÍA 27/04/2022. EN ESTA CONSULTA SE GENERO UN NUEVO CICLO DE QUIMIOTERAPIA BASADO EN LOS HALLAZGOS DE ESTUDIOS REALIZADOS. POSTERIORMENTE EL DÍA 04/05/2022 OBSERVO EN EL SISTEMA UN NUEVO CICLO CARGADO CON DOSIS DE MEDICAMENTOS DISTINTAS. SE LE PREGUNTA AL DR MEDINA EL CUAL MANIFIESTA QUE EL DR GRANADOS CORRIJE EL PROTOCOLO POR QUE LE PRIMERO FUE BASADO EN PACIENTE CON CÁNCER DE OVARIO Y ESTA PACIENTE SU DIAGNOSTICO PRINCIPAL ES CANCER DE CERVIX.</p>				
R0056	27/04/2022 13:54	LUZ MARINA REYES QUIROZ	Reportado	MODERADO
PE - 10886821051951	INOCENTES MONCADA RIVAS	Servicio: APOYO TERAPEUTICO		
<p>Descripción del Reporte: PACIENTE PROGRAMADO PARA CISTOSCOPIA CON ELEMENTO PEDIÁTRICO BAJO SEDACION, COMO LO DICE SU AUTORIZACION DE SERVICIO, NO SE VERIFICO LA HISTORIA CLINICA POR PARTE DE PROGRAMACION SINO QUE SOLO SE VERIFICO LA AUTORIZACION DE SERVICIO GENERADA POR LA EPS. DESPUES DE TENER LA PACIENTE SEDADA, ESPECIALISTA LEE LA HISTORIA CLINICA Y EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR NO ES EL INDICADO. EL PROCEDIMIENTO QUE ESTA INDICADO EN LA HISTORIA CLINICA ES: CORRECCION QUIRURGICA DE REFLUJO VESICOURTERAL IZQUIERDO POR VIDEORETROSTOSCOPIA CON INYECCION DE BIOPOLIMERO DE VANTRIS.</p>				
R0055	10/04/2022 14:47	LUZ MARINA REYES QUIROZ	Reportado	GRAVE
RC - 1103518934	RENATA OUTIERREZ LAQUINA	Servicio: APOYO DIAGNOSTICO		
<p>Descripción del Reporte: PACIENTE PROGRAMADA PARA CISTOSCOPIA CON ELEMENTO PEDIÁTRICO BAJO SEDACION, COMO LO DICE SU AUTORIZACION DE SERVICIO, NO SE VERIFICO LA HISTORIA CLINICA POR PARTE DE PROGRAMACION SINO QUE SOLO SE VERIFICO LA AUTORIZACION DE SERVICIO GENERADA POR LA EPS. DESPUES DE TENER LA PACIENTE SEDADA, ESPECIALISTA LEE LA HISTORIA CLINICA Y EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR NO ES EL INDICADO. EL PROCEDIMIENTO QUE ESTA INDICADO EN LA HISTORIA CLINICA ES: CORRECCION QUIRURGICA DE REFLUJO VESICOURTERAL IZQUIERDO POR VIDEORETROSTOSCOPIA CON INYECCION DE BIOPOLIMERO DE VANTRIS.</p>				
R0054	06/04/2022 08:01	LUZ MARINA REYES QUIROZ	En proceso	LEVE
TI - 1082374533	ALBERLU PAOLA LOZADA PEÑARANDA	Servicio: APOYO TERAPEUTICO		
<p>Descripción del Reporte: Paciente perteneciente al programa de IPS especializada para aplicación de medicamentos especiales, la usuaria Alberlu Lozada pertenece al programa y el compromiso institucional por contratación es enviar los soportes de aplicación a los correos correspondiente de IPS especializada, el día 05-04-2022 en horas de la tarde 17:45 se recibe correo electrónico por parte de IPS Especializada realizando la solicitud de los soportes del 18/03/2022 de esta usuaria, asumiendo que estos soportes ya fueron enviados se busca en el correo por evidencia enviada por IPS especializada y se observa que el soporte adjunto no pertenece al usuario sino a otro paciente perteneciente a la corte de oncólogos.</p>				
R0053	18/03/2022 10:53	LUZ MARINA REYES QUIROZ	Reportado	LEVE

	PROCESO	COD: P-093
	INCIDENTE, EVENTO ADVERSO	VERSION: 01
		01/06/2022

SEGURO

SEGURO DEL PACIENTE

Gestión de casos

5

Gestión de casos

Paciente: TI - 1102852571 EIDER MANUEL NOVOA HERRERA Consecutivo: R0058 / Estado: Reportado

Guardado parcial Guardado completo Cancelar

Datos del reporte

Información del paciente

Nombre:	EIDER MANUEL NOVOA HERRERA	Sexo:	Masculino	Edad:	11 Años
Identificación:	TI - 1102852571	Fecha de ingreso:	09/05/2022	Cama:	
Médico tratante:	SANTIAGO ANDRÉS CARDENAS AGUIAS	Diagnóstico:			
Unidad funcional:	02 - APOYO TERAPEUTICO				
Plan:	IPS ESPECIALIZADA S.A / IPS ESPECIALIZADA S.A				

Información del reporte

Consecutivo:	R0058	Código anterior:	0	Fecha sistema:	09/05/2022
Fecha suceso:	09/05/2022	Fecha reporte:	09/05/2022	Hora sistema:	15:42
Hora suceso:	08:00	Hora reporte:	15:42	Cargo:	ENFERMERA
Reportado por:	LUZ MARINA REYES QUIROZ	Cargo:		AUX. DE ENFERMERIA	
Sucedido a:	LIZ AURA RODRIGUEZ RODRIGUEZ				
Unidad funcional:	02 - APOYO TERAPEUTICO				

Clasificación inicial del caso

Caso: Relacionado con la administración de medicamentos

Tipo de caso: Evento Adverso Incidentes Complicaciones Error humano

Descripción: PACIENTE PROGRAMADO PARA EL DÍA DE HOY PARA RECIBIR MEDICAMENTO LARONIDASA 14.5 MG (5 VIALES), MEDICAMENTO QUE DEBE SER DILUIDO POR RECOMENDACIONES RECIBIDAS EN EL ENTRENAMIENTO EN 250 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL IGUAL QUE EN EL INSERTO DEL MEDICAMENTO. INGRESO A LA SALA PARA VERIFICAR LAS INFUSIONES. OBSERVO QUE EL USUARIO EIDER LA DILUCION ESTA EN UNA BOLSA DE 100 ML DE SOLUCIÓN SALINA AUN SIN SER CONECTADA AL PACIENTE. SE RETIRA Y SE LLEVA ESTA DILUCION AL VOLUMEN CORRESPONDIENTE QUE ES 250 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%.

Categorización del caso: Sin daño al paciente

Gravedad del caso: SEVERO LEVE MODERADO CENTINELA GRAVE

Caso prevenible: Si No

SEGURO

SEGURO DEL PACIENTE

Gestión de casos

6

Gestión de casos

Clasificación final del caso

Caso: Seleccione...

Tipo de caso: Evento Adverso Incidentes Complicaciones Error humano

Categorización del caso: Seleccione...

Grav: SEVERO LEVE MODERADO CENTINELA GRAVE

Caso: 6

Estado: Si No

Plan de mejoramiento y seguimientos

Causas identificadas: Causas identificadas

¿Que hacer? ¿Que hacer? Como: Como

Responsable: Responsable Fecha: 14/05/2022

Obtención y organización de la información

Investigador: Externo Seleccione...

Medio utilizado para obtener la información: Seleccione... Fecha: 14/05/2022 Hora: 10:18

Equipo investigador	Medios utilizados para obtener información	Fecha	Hora
LMERCADO - LAURA VANESSA MERCADO CUELLO		14/05/2022	10:18

