



Mutualia es la primera organización que consigue el certificado AENOR según la Norma UNE 179006. Esta certificación les ha permitido implementar, mantener, documentar y mejorar la efectividad del control de las infecciones con el fin de identificar y minimizar los riesgos de contraer y transmitir infecciones entre las y los pacientes, el personal y cualquier otra persona que acuda al hospital. En 2015, sólo se registraron complicaciones infecciosas en menos del 1 % de los procedimientos quirúrgicos realizados en sus clínicas.

CASOS PRÁCTICOS

Cómo aumentar la seguridad de pacientes

Javier de la Fuente
Responsable del Sistema de Vigilancia, Prevención y Control de las IRAS, y Director Médico de Gipuzkoa

M^a Concepción Garea
Médico Especialista en Microbiología y Parasitología

Leire Sainz de Vicuña
Técnico de Organización y Calidad

Mutualia

Mutualia, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 2, es una de las 20 organizaciones que actualmente, previa aprobación del Ministerio de Empleo y Seguridad Social, colabora en la gestión de la contingencia de trabajo y enfermedad profesional, de la contingencia común y del cese de actividad de las personas trabajadoras autónomas. Nace de la fusión de tres mutuas vascas (Mutua Vizcaya Industrial, Pakea y La Previsora), líderes en sus respectivos territorios y con más de 115 años de historia. Esta fusión dio origen a la primera mutua de accidentes de trabajo y enfermedad profesional de Euskadi, alcanzado en la actualidad una cuota de mercado del 42,33 %. Mutualia cuenta con una media de 582 profesionales y presta sus servicios principalmente en Euskadi. Con el fin de proteger adecuadamente a las empresas y personas asociadas, cuenta con 18 centros distribuidos en Euskadi y uno

en Madrid: tres sedes administrativas, dos clínicas (con servicios de urgencias, consultas, hospitalización, quirófano y rehabilitación) y 14 centros asistenciales ambulatorios.

En 1998, la Junta Directiva de Mutualia acordó implantar un sistema de lo que entonces se denominaba Calidad Total. Aquél fue el inicio de un camino lleno de visión, esfuerzo y mejora continua, que ha hecho que Mutualia haya ido construyendo un sistema de gestión integrado, certificado por normas como la ISO 9001 de Gestión de la Calidad, ISO 14001 de Gestión Ambiental, OHSAS 18001 de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, ISO 50001 de Gestión Energética o Norma efr 1000-1 de Empresa Familiarmente Responsable, entre otras.

Fue en 2008 cuando Mutualia comenzó a trabajar formalmente en el ámbito de la seguridad de pacientes, entendiéndola como un aspecto fundamental ligado a la calidad asistencial.

Ése fue el año en el que el Comité de Dirección aprobó su primer Plan de Seguridad de Pacientes (ver gráfico 1). En 2009 se creó la Unidad de Gestión de Riesgos (UGR), con el objetivo de liderar la implantación del Plan de Seguridad de Pacientes. Entre los principales hitos del trabajo de la UGR están los siguientes:

- **2009:** Adhesión a la estrategia de Higiene de Manos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- **2010:** Impulso de la Comisión de Farmacia y Terapéutica.
- **2011:** Implantación de la Identificación Inequívoca de las y los pacientes hospitalizados.
- **2012:** Constitución de la Comisión de Enfermería de Hospitalización y, fruto del análisis de la Norma UNE 179003, elaboración del primer mapa de riesgos de seguridad de pacientes. En él se detectaron un total de 223 riesgos, 73 de ellos clasificados como altos o extremos.



- **2013:** Implantación del sistema de notificación de eventos adversos (EA), anónimo y no punitivo. Además, se elaboró el Plan de Tratamiento de Riesgos, definiendo un conjunto de acciones que dieran respuesta a los 73 riesgos altos o extremos detectados en el mapa. Ese mismo año Mutualia obtuvo la certificación UNE 179003.

- **2014:** Puesta en marcha de la Comisión de Enfermería de Bloque Quirúrgico. Elaboración y distribución de las Hojas Informativas al Alta.

- **2015:** Implantación de las rondas de seguridad y medición de la eficacia de los planes de tratamiento de riesgos por servicio. La conclusión de esta medición de la eficacia fue que los Planes de Tratamiento de Riesgos habían sido eficaces, dado que contribuyeron a una reducción significativa de los riesgos altos y extremos: los 73 riesgos altos y extremos detectados en la primera edición del

mapa se ampliaron a 78 en la revisión 1 –al incorporar los riesgos relacionados con equipos y materiales–; en la revisión 2, estos riesgos se habían reducido a 64, como consecuencia de la implantación de los Planes de Tratamiento de Riesgos.

Comisión de Infecciones

Como parte de la misma estrategia de gestión de riesgos y seguridad de pacientes, Mutualia creó su Comisión de Infecciones en 2009 con la misión de minimizar los efectos adversos ligados a la asistencia sanitaria relacionados con las infecciones. Dada la especificidad de Mutualia como Mutua Colaboradora con la Seguridad Social, su Comisión de Infecciones incluye miembros de Traumatología, Medicina Interna, Medicina de Familia, Enfermería (de Urgencias, de Hospitalización y de Quirófano), Farmacia, Microbiología, Organización y Calidad, y Dirección Médica. Éste ha sido el equipo

que ha liderado la implantación de la Norma UNE 179006, con la estrecha colaboración de otros procesos y servicios como el de Gestión de Recursos y Alianzas Operativas (GRAO), Sistemas de Información, Organización y Calidad, y Auditoría Interna.

Ese mismo año 2009 Mutualia implantó la utilización del *checklist* quirúrgico, adhiriéndose al año siguiente a la estrategia de Cirugía Segura de la OMS.

A lo largo de los primeros años de trabajo de la Comisión de Infecciones se revisaron aquellos procedimientos operativos que podían incidir en una disminución del ya entonces bajo ►►

CASOS PRÁCTICOS

► porcentaje de infecciones en sus hospitales. Así, se elaboraron, implantaron y revisaron numerosas guías de práctica clínica, teniendo en cuenta la mejor evidencia científica, y adaptadas a su actividad, y se incorporaron a la documentación del sistema. Se estableció una cadencia de dos años para su revisión. A lo largo de estos años, Mutua ha elaborado e implantado más de 95 guías de práctica clínica. Entre ellas, cabe destacar algunas como la de profilaxis antimicrobiana prequirúrgica.

Apuesta por la UNE 179006

En 2013 se publicó la Norma UNE 179006, y Mutua contrastó sus procedimientos con lo que la propia norma recogía. Se trata de una norma con un contenido muy técnico, que establece los requisitos que debe cumplir un sistema para la vigilancia, prevención y control de las

infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS). Dado el trabajo que se había realizado hasta aquella fecha, a partir del 2013 el trabajo consistió en complementar los procedimientos y guías de práctica clínica que se habían confeccionado hasta entonces, con aquellos adicionales que la propia norma obligaba. Para ello se amplió el campo de actuación de la Comisión de Infecciones incluyendo información y control de procedimientos sensibles como desinsectación, desratización, bioseguridad alimentaria o incluso de participación en aquellas infraestructuras que pudieran ser sensibles a infecciones hospitalarias.

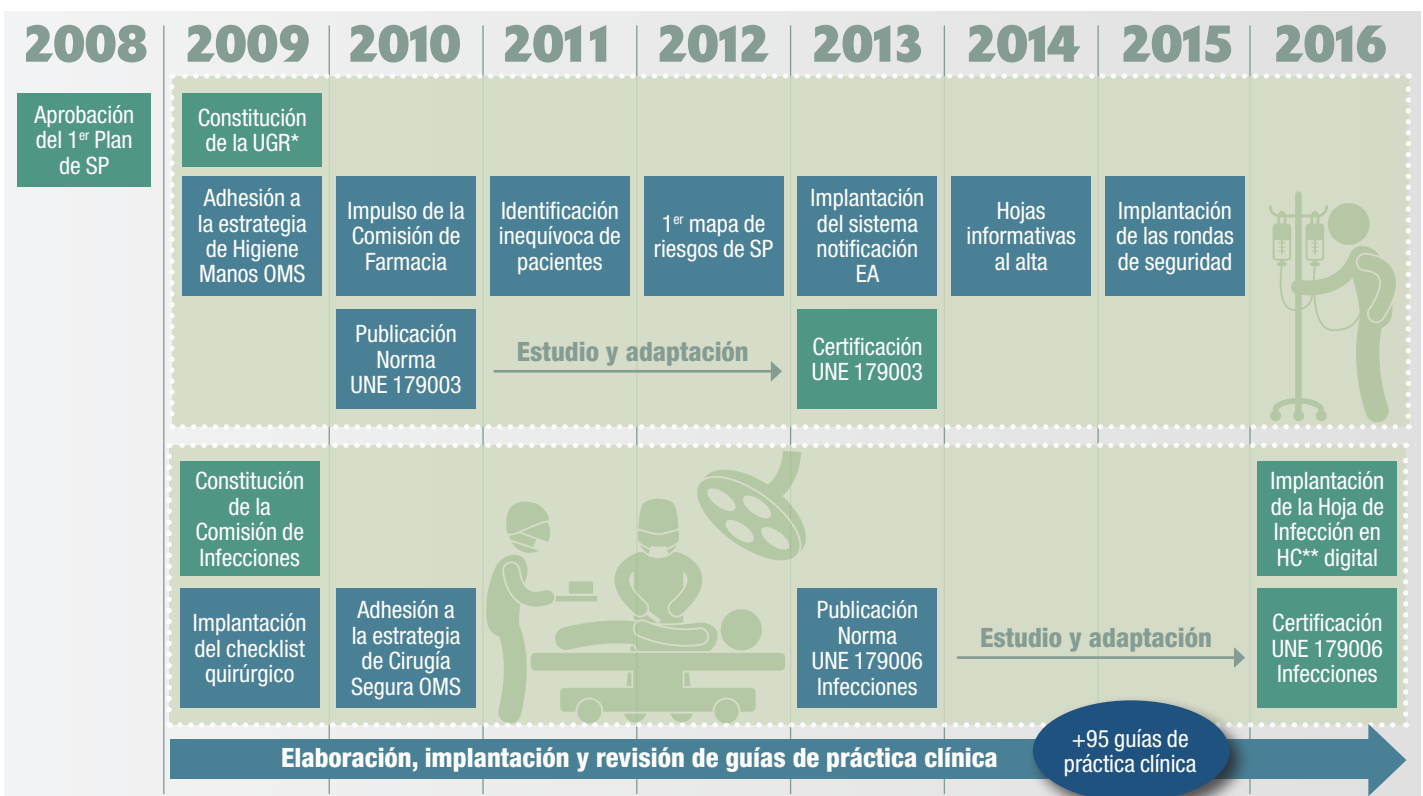
El mayor avance lo ha supuesto este año 2016 con la informatización de la Hoja de Infección hospitalaria (ver gráfico 2), de tal modo que se han creado alarmas automáticas en la historia



clínica para que ante cualquier sospecha de infección hospitalaria, a través de la prescripción de un antibiótico o de la solicitud de un cultivo, se active esta hoja digital de infección, lo que ha permitido abordar en la Comisión de Infecciones la más mínima sospecha

Gráfico 1

Plan de seguridad de pacientes (SP)



*UGR: Unidad de Gestión de Riesgos

**HC: Historial Clínico



LOS DATOS

Tabla 1
Indicadores de seguridad de pacientes e infecciones

| INDICADOR | RESULTADOS | | | OBJETIVO 2015 | OBJETIVO 2016 |
|--|------------|--------|--------|---------------|---------------|
| | 2013 | 2014 | 2015 | | |
| INDICADORES GENERALES | | | | | |
| Nº de guías de práctica clínica nuevas o revisadas implantadas (relacionadas con SP) | 32 | 31 | 52 | 12 | 12 |
| % Pacientes con checklist quirúrgico | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| INFECCIÓN RELACIONADA CON LA ASISTENCIA SANITARIA (IRAS) | | | | | |
| Incidencia de IRAS | 0,50 % | 0,98 % | 0,48 % | <4 % | <3 % |
| INFECCIÓN QUIRÚRGICA | | | | | |
| Infección de herida quirúrgica | 0,44 % | 1,02 % | 0,49 % | <2 % | <2 % |
| Incidencia de infección en primer implante de prótesis de cadera | 0 % | 0 % | 0 % | <4 % | <1,5 % |
| Tasa de infección asociada a artroplastia hasta 6 meses tras intervención (rodilla y cadera) | 0 % | 0 % | 0 % | <4% | <4 % |
| INFECCIÓN HOSPITALARIA | | | | | |
| Incidencia de infección urinaria | 0 % | 0 % | 0 % | <3 % | <0,9 % |
| Incidencia de infección respiratoria | 0 % | 0,07 % | 0 % | <2 % | <0,4 % |
| Incidencia de infección catéter venoso | 0 % | 0,07 % | 0 % | <1 % | <0,4 % |

de una IRAS. Además con ello, la Comisión interviene de forma directa en la cada día más sensible indicación de prescripción de antibioterapia, lo que de forma directa ayuda a la sociedad científica a paliar el grave problema de la resistencia a los antibióticos.

Paralelamente, a lo largo de todos estos años se ha potenciado la formación del personal de Mutua en seguridad de pacientes, entendiendo esta formación como un pilar fundamental de la estrategia de seguridad de pacientes. Todo este trabajo ha tenido como resultado una importante labor de prevención de las infecciones hospitalarias, y una vigilancia y control exhaustivo de las mismas en Mutua.

Como se puede observar en la tabla 1, los ratios arrojados por los indicadores de Seguridad de Pacientes e Infecciones de Mutua son muy positivos. Es especialmente relevante el buen dato de las infecciones asociadas a las intervenciones quirúrgicas realizadas en las Clínicas de Mutua, habiéndose registrado complicaciones infecciosas en menos del 1 % de los procedimientos quirúrgicos realizados, dato que se sitúa entre los mejores parámetros hospitalarios de nuestro entorno.

Con todo ello, Mutua ha conseguido ser la primera organización del Estado que ha obtenido la certificación AENOR de acuerdo con la Norma UNE 179006 en reconocimiento a su sistema de vigilancia, prevención

y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria en sus hospitales. Los principales beneficiarios de ese trabajo son, sobre todo, las y los pacientes de Mutua, a quienes la mutua ofrece así una asistencia sanitaria más segura y con una alta calidad asistencial.

Mutua ha percibido las certificaciones UNE 179003 de Gestión de riesgos para la seguridad del paciente y UNE 179006 Sistema para la vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en los hospitales, como una oportunidad para mejorar más aún su gestión de riesgos de seguridad de pacientes. Les ha permitido detectar nuevas áreas para mejorar su gestión, y poner medidas para darles respuesta. El trabajo desarrollado está alineado con todos los valores de Mutua, especialmente con la profesionalidad y el vanguardismo. También con el equipo; todo este trabajo ha sido posible gracias a la ilusión y al esfuerzo de las personas que trabajan en seguridad de pacientes y al apoyo del resto de profesionales sanitarios, que han interiorizado la importancia de la seguridad de pacientes en su práctica diaria. ▀

Gráfico 2

Información hoja de infección hospitalaria

Nuevo icono en la barra de menú que indica la situación del historial infeccioso:

- No existen sospechas de infección en la historia
- Existe al menos una sospecha de infección abierta en la historia
- Todas las sospechas de infección de la historia se encuentran cerradas

El programa detecta de forma automática una sospecha de infección en los siguientes supuestos:

- Al solicitar un cultivo
- Cuando se marca como infeccioso una solicitud de quirófano
- Cuando se graba una solicitud de ingreso hospitalario con aislamiento
- Cuando se graba un alta hospitalaria con algún tipo de infección seleccionada
- Cuando se prescribe un antibiótico