

TRABAJO DE GRADO
Opción Práctica y Pasantía.

Prueba piloto para instaurar el Comité de Seguridad del Paciente
en Catdog Hospital Veterinario.

Corporación Universitaria Remington.

Facultad de Medicina Veterinaria

Medicina Veterinaria

Manuela Zapata Castrillón

Jhon Manuel Agudelo Camacho

Opción de Trabajo de grado Práctica o Pasantía.

2024.

Agradecimientos

Agradezco el apoyo prestado por el Hospital Veterinario Catdog al abrirnos las puertas de su institución y permitirnos plantear, considerar y ejecutar lo planteado en este trabajo de grado, dándole la importancia necesaria a la implementación de un Comité de Seguridad del Paciente para control interno de sus procesos y en pro del bienestar las mascotas.

Agradezco al personal médico veterinario, Personal de enfermería y personal administrativo al confiar en mis conocimientos y permitirme poner en práctica lo planteado y que en el ejercicio de la implementación se pudieran familiarizar con el comité y así se pudieran identificar circunstancias que de una u otra manera se hubieran pasado por alto si no hubieran sido presentadas y gestionadas por el Comité de Seguridad del Paciente.

Agradezco también a mi asesor Jhon Manuel Agudelo Camacho por la paciencia, el compromiso y la dedicación para poder estar al pendiente de las actualizaciones, novedades, inconvenientes y retrasos que se pudieran haber presentado durante el periodo de implementación del Comité de Seguridad del Paciente en Catdog Hospital Veterinario.

Tabla de Contenidos

Resumen.....	4
Palabras clave	5
Introducción.....	6
Problemática abordada en la práctica o pasantía.....	8
Objetivos	13
Objetivo general.....	13
Objetivos específicos.....	13
Metodología	14
Resultados.	30
Conclusiones.	36
Referencias.....	38

Resumen

Este proyecto se enfoca en la ejecución de una prueba piloto destinada a establecer un Comité de Seguridad del Paciente en Catdog Hospital Veterinario que se encuentra ubicado en el barrio Calasanz de la ciudad de Medellín. En el tiempo destinado a realizar la pasantía, que corresponde a los meses de julio a diciembre del año 2023. Inspirándose en las normativas de medicina humana, se pretende aplicar principios y estándares similares en el ámbito veterinario, donde la presencia de dicho comité es escasa. La investigación se centra en la adaptación de conceptos y protocolos de seguridad del paciente, tradicionalmente aplicados en entornos médicos humanos, a la realidad de una institución como lo son hospitales y clínicas veterinarias, debe considerarse las limitaciones y particularidades del campo.

A través de una metodología de prueba piloto, se evaluará la viabilidad, aceptación y eficacia del Comité de Seguridad del Paciente en el contexto de Catdog Hospital Veterinario, recopilando datos sobre la mejora de la calidad de la atención, la identificación y prevención de eventos adversos, así como la concientización del personal y los clientes. Este trabajo contribuye significativamente al conocimiento en seguridad del paciente en el ámbito veterinario, proporcionando una sólida base para futuras implementaciones destacando la importancia de establecer estándares de seguridad en la atención médica veterinaria.

Palabras clave

Comité, Seguridad del paciente, Veterinaria, Medicina, Cultura de seguridad.

Introducción

La seguridad del paciente ha emergido como un pilar fundamental en la atención médica, sin embargo, este enfoque en la prevención de errores y mejora continua de la atención no siempre se ha traducido de manera completa al campo de la medicina veterinaria, existe una brecha significativa y persistente debido a la falta de información específica en medicina para animales. (Oxtoby & Mosedale, 2021)

Dada esta carencia de datos y directrices específicas en seguridad del paciente para el ámbito veterinario se ha puesto en la mesa de trabajo la necesidad de implementar comités de seguridad del paciente en clínicas veterinarias y además que debe hacerse de manera apremiante, sin embargo, la falta de información sólida sobre cómo hacerlo de manera efectiva es un obstáculo importante. En consecuencia, muchas clínicas veterinarias pueden estar pasando por alto la importancia de establecer estos comités y, por ende, están dejando desapercibidas valiosas oportunidades para mejorar la calidad de la atención y la seguridad de sus pacientes. (Oxtoby C. , Patient safety: the elephant in the room, 2014)

A medida que la medicina evoluciona y se enfoca en la prevención de errores y la mejora continua en la atención, surge la pregunta esencial; ¿Es viable extender estos principios a las clínicas veterinarias y hospitales veterinarios privados? En este contexto, este proyecto se centra en explorar la posibilidad de desarrollar y ejecutar un comité de seguridad del paciente en el entorno de un Hospital Veterinario privado.

La extrapolación de información y prácticas de la medicina humana al ámbito de la medicina veterinaria cobra relevancia debido a la similitud de desafíos relacionados con la seguridad del paciente, desde la administración de medicamentos hasta procedimientos quirúrgicos, los profesionales veterinarios también se enfrentan a situaciones críticas en las que la seguridad y el bienestar de los pacientes, en este caso, los animales, deben ser primordiales.

Los argumentos que justifican la importancia de instaurar comités de seguridad del paciente en clínicas veterinarias privadas, subrayan los potenciales beneficios tanto para los animales como para la calidad de la atención veterinaria en general.

Problemática abordada en la práctica o pasantía

El Comité de Seguridad del Paciente es un grupo de profesionales del área de la salud que se reúnen para velar y asegurar la calidad y seguridad de la atención médica brindada a un paciente en un centro asistencial. Su objetivo principal es identificar, abordar e intentar reducir al máximo los problemas de seguridad y evaluar la calidad en la atención que se puedan presentar durante la valoración, medicación y estancia del paciente en el centro médico. (Habib Al Lawati, Dennis, D Short, & Noor Abdulhadi, 2018).

La seguridad del paciente en el ámbito de la Medicina veterinaria es un aspecto crucial para garantizar el bienestar de los pacientes que reciben atención médica. Al igual que en la medicina humana, existen preocupaciones sobre la prevención de errores médicos y la promoción de un ambiente adecuado y seguro para la atención; Una problemática relacionada con el comité de seguridad del paciente en veterinaria es el desconocimiento de la existencia de dicho comité pues muchas clínicas y hospitales veterinarios no son conscientes de la importancia de establecer dichos comités o de su existencia en absoluto. (Oxtoby & Mosedale, 2021)

La cultura de no reportar errores o no asumir la responsabilidad frente a algún inconveniente por temor a las represarías o consecuencias puede ser uno de los grandes inconvenientes para la creación del comité de seguridad del paciente, dado que en algunos casos dichos errores pueden no solo comprometer el bienestar del paciente sino también poner en riesgo su tarjeta profesional o patrimonio al verse envueltos en algunos casos en problemas legales. (Catherine & Mossop, 2019)

La falta de pautas y directrices específicas para la implementación de comités de seguridad del paciente en el medio veterinario puede llevar a la confusión sobre cómo establecer y operar estos comités de manera efectiva. Limitaciones en la recopilación de datos

ya que pueden presentarse dificultades para recopilar los datos relevantes sobre incidentes de seguridad y eventos adversos en la atención veterinaria, lo que dificulta la identificación de áreas problemáticas, además la resistencia al cambio o el temor a implementar nuevos protocolos por parte de algunos miembros del personal veterinario o la falta de comprensión sobre los beneficios sobre la seguridad del paciente pueden obstaculizar la implementación de medidas de mejora. (Catherine & Mossop, 2019)

La falta de información en el campo de la medicina veterinaria es una preocupación y un desafío que enfrenta la comunidad veterinaria. Tradicionalmente, la seguridad del paciente se ha centrado en la medicina humana, y gran parte de la investigación, regulación y divulgación de información se ha dirigido a ese ámbito. Esto ha llevado a una falta de atención y recursos dedicados a la seguridad del paciente en el ámbito veterinario. (Catherine & Mossop, 2019)

La información que se comparte en cuanto a los datos y cifras en medicina humana, nos deberían de llamar muchísimo la atención ya que, si la OMS nos da estos indicadores, “Alrededor de 1 de cada 10 pacientes resulta dañado cuando recibe atención de salud y, cada año, más de 3 millones de personas fallecen como consecuencia de ello. En los países de ingresos medianos y bajos, 4 de cada 100 personas mueren por este motivo”. La comparación entre la recopilación de datos y el control de eventos adversos en medicina humana y medicina veterinaria puede ser instructiva. Dado que en la medicina humana se ha prestado una mayor atención a la seguridad del paciente y se han establecido sistemas más avanzados de registro y notificación de eventos adversos, es posible que las cifras sean más limitadas en medicina veterinaria debido a la falta de un sistema comparable. (OMS, 2023)

La falta de un sistema robusto de recopilación de datos y control de eventos adversos como una base de datos, puede significar un obstáculo considerable dado que se hace difícil identificar y luego abordar los problemas de seguridad del paciente en este campo. Esto

plantea desafíos significativos para la mejora de la atención veterinaria y el bienestar de los animales. (Saura Llamas, Astier Peña, & Puntos Felipe , 2021)

Para avanzar en la seguridad del paciente en medicina veterinaria, es importante promover la conciencia sobre esta situación, fomentar la recopilación de datos y eventos adversos, y trabajar en la implementación de sistemas de control de seguridad del paciente adaptados a las necesidades veterinarias. Con el tiempo, esto puede ayudar a comprender mejor la magnitud de los problemas de seguridad y a tomar medidas efectivas para prevenir errores en la atención veterinaria. (Catherine & Mossop, 2019)

Teniendo en cuenta todo lo anterior y que como ya se ha dicho el principal perjudicado con la ausencia de este comité es el paciente y de manera directa los tutores legales del mismo, provocando en ellos afección no solo económica sino también psicológica ya que los pacientes son considerados actualmente miembros del núcleo familiar y muchas veces pueden incluso ser animales de apoyo emocional para sus tutores lo que implica un vínculo mucho más cercano.

Cabe resaltar que los profesionales implicados o responsables de algún acto que ponga en riesgo la seguridad del paciente se ven directamente afectados por este hecho, como lo indica (Oxtoby & Mosedale, 2021) “Son errores que desafortunadamente acaban dañando al paciente. Un error puede socavar en segundos la confianza ganada durante años y derivar en reclamaciones. Existe una pérdida de reputación, por un lado, y una pérdida financiera para la clínica veterinaria”.

Los errores por falta de comunicación en medicina veterinaria pueden tener consecuencias graves para la salud de los pacientes. Estos errores pueden ocurrir en diversas etapas de la atención. Desde la comunicación entre el tutor del paciente y el veterinario, Información insuficiente compartida entre veterinarios, técnicos y personal de apoyo, falta de documentación precisa de la historia clínica, diagnósticos y tratamientos, errores en la

prescripción de medicamentos, incluyendo dosis incorrectas o medicamentos equivocados, información inadecuada o retrasada proporcionada a especialistas o laboratorios de diagnóstico, estrés y confusión en situaciones de emergencia que pueden llevar a una comunicación deficiente y a decisiones apresuradas. (Russell, Mossop, Forbes, & Oxtoby, 2022)

Para prevenir errores por falta de comunicación en medicina veterinaria, es esencial que los profesionales veterinarios mejoren sus habilidades de comunicación con los tutores, con el equipo interdisciplinario y con otros especialistas. Esto incluye escuchar atentamente, hacer preguntas claras, proporcionar información de manera comprensible y documentar adecuadamente los detalles de la atención. La promoción de una cultura de seguridad en los entornos veterinarios también puede ayudar a identificar y abordar problemas de comunicación antes de que se conviertan en errores perjudiciales. (Russell, Mossop, Forbes, & Oxtoby, 2022)

Identidad de la empresa

Catdog Hospital Veterinario es una empresa privada que se encuentra ubicada en el Barrio Calasanz de la ciudad de Medellín, Antioquia. Esta empresa se dedica como principal actividad económica a la prestación de servicios médico veterinarios las 24 horas, enfocados únicamente en la atención médica de caninos y felinos, prestando para estos los diferentes servicios como lo son: Consulta médica General y Especializada, Ayudas Diagnósticas por imagen (Estudios de Radiografía, ultrasonografía y endoscopia), Servicio de Hospitalización y manejo ambulatorio, Servicio de quirófanos dotados para prestar servicios de cirugía de mediana y alta complejidad y servicio de laboratorio de hematología y química básicas.

Visión

Generar emociones únicas siendo los mejores en la detección, prevención y mejoramiento de la salud, el bienestar de las mascotas, basados en una estrategia de excelente servicio, atención diferenciada y eficaz. (Catdog, s.f.)

Misión

Consolidar a CATDOG Centro Veterinario en el año 2024, como la mejor clínica de Medellín y centro de referencia para colegas, diferenciándonos por la realización de procedimientos de punta con profesionales altamente calificados y proactivos, y un grupo humano comprometido con el servicio, generando emociones únicas a través de un servicio personalizado para los propietarios y una respuesta diagnóstica rápida y oportuna. (Catdog, s.f.).

Objetivos

Objetivo general

Estandarizar el comité de seguridad del paciente en Catdog Hospital Veterinario, con la finalidad de mejorar los procedimientos, mitigar riesgos y mejorar la calidad de la atención.

Objetivos específicos

Sensibilizar al personal sobre la importancia del reporte de situaciones adversas derivadas de la atención.

Identificar la causa de los eventos considerados factores de riesgo, evaluando la matriz de su causalidad en la atención en salud brindada a los pacientes.

Implementar y evaluar las recomendaciones propuestas en un entorno real (comité) y medir su impacto en la calidad de la atención y prevención de riesgos.

Metodología

¿Es posible desarrollar e implementar un comité de seguridad del paciente en un Hospital Veterinaria privado?

Descripción del proyecto

Durante el periodo de pasantía cursado en el último semestre del año 2023 en las Instalaciones de Catdog Hospital Veterinario se enfocó principalmente en la instauración del Comité de Seguridad del Paciente en un entorno clínico, con especial énfasis en la sensibilización del personal médico veterinario, enfermería y personal administrativo como paso fundamental, pero antes de instaurarlo, se realizó una encuesta a todo el personal que se encuentra realizando alguna tarea, ya sea Médica o administrativa en este hospital veterinario esta se denominó conducta de entrada acerca del conocimiento del comité de seguridad del paciente.

Habiendo realizado dicha sensibilización y evidenciando el desconocimiento hacia el Comité de Seguridad del Paciente la etapa inicial se centró en la concientización del personal, para lo cual se desarrollaron infografías y socialización con cada integrante del hospital y así destacar la importancia de la seguridad del paciente en el contexto médico veterinario. En dichas infografías se abordaron temas cruciales, resaltando la similitud de desafíos entre la medicina humana y la medicina veterinaria, y se destacó cómo, la implementación de un Comité de Seguridad del Paciente podría contribuir significativamente a la mejora continua de la atención veterinaria.

Durante esta fase, se promovió la participación del personal, fomentando la comprensión colectiva de los beneficios asociados con la seguridad del paciente. Se proporcionaron recursos educativos y se facilitaron discusiones para abordar cualquier inquietud o pregunta, reduciendo así el desconocimiento y temor que se pudiera generar al considerar el comité de seguridad del paciente como un ente más regulador y vigilante de la

atención, La sensibilización del personal permitió sentar las bases para la aceptación y compromiso hacia la siguiente etapa del proyecto.

No solo se propuso crear conciencia sobre la importancia de la seguridad del paciente, sino también establecer una cultura que promueva la comunicación abierta, la identificación proactiva de riesgos y la adopción de prácticas seguras en la atención médico-veterinaria.



Figura 1. Sensibilización del personal con el uso de infografía en la cartelera de uso institucional ubicada en la zona común de empleados.



Figura 2. Infografía empleada.

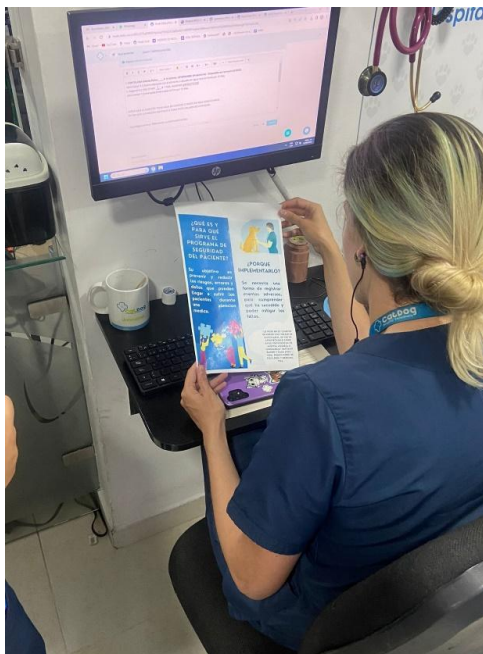


Figura 3. Lectura de infografía por parte del personal médico.

Segunda fase, en la implementación del proyecto esta etapa consistió en la evaluación de riesgos y necesidades para la implementación de un Comité de Seguridad del Paciente.

Este proceso implicó la observación y revisión detallada de las prácticas actuales y así poder llegar a la identificación de áreas críticas que requieren atención y seguimiento. los pasos clave para esta fase fueron:

Análisis exhaustivo de Protocolos Actuales: En la cual se procede a revisar los protocolos y procedimientos ya existentes y establecidos en Catdog Hospital Veterinario para la prestación del servicio médico veterinario y así poder identificar las posibles brechas en la seguridad de los pacientes.

Evaluación de Incidentes Previos: Analizar incidentes pasados, eventos adversos o errores para comprender las áreas específicas que han presentado desafíos y requerirían intervenciones preventivas más prontas.

Encuesta y Entrevista con el personal: Realizar encuestas y entrevistas con el personal para obtener perspectivas internas sobre los desafíos percibidos en cuanto a la seguridad del paciente y así identificar posibles soluciones.

Observación Directa de Prácticas Clínicas: Observar directamente las prácticas clínicas diarias para identificar cualquier comportamiento o proceso que pueda representar un riesgo para la seguridad de los pacientes.

Revisión de Literatura Veterinaria y Humana: se realizó una búsqueda de literatura acerca del Comité de Seguridad del Paciente. Se consultó información y bibliografía tanto de medicina humana como medicina veterinaria, haciéndose mucho más compleja y escasa la búsqueda en el área de medicina veterinaria dado el desconocimiento, poco desempeño y poca implementación que hay del comité de seguridad del paciente en esta área.

Tercera fase del proyecto, se basa en el diseño del Comité de Seguridad del Paciente y sus protocolos para lo cual se siguieron los pasos descritos a continuación:

Revisión de Estándares y Guías: Investigación de estándares nacionales e internacionales relacionados con la seguridad del paciente en medicina veterinaria, se encontró que en Medicina Veterinaria no es obligatorio y no existe un sistema de garantía de calidad de obligatorio cumplimiento, ni una norma en la cual se obligue a crear dicho sistema y su implementación se hace de manera voluntaria. Por lo cual se busca incorporar las directrices existentes ya establecidas en hospitales humanos, adaptándolas a la práctica médico-veterinaria.

Formación de un Equipo de Diseño: Se creó un equipo multidisciplinario en el cual se incluyeron personal médico veterinario, personal de enfermería, personal de servicio al cliente administrativos y auxiliares administrativos. Para así poder tener dentro del Comité de Seguridad del Paciente la representación y participación activa de todas las áreas del hospital, ya que este equipo será el responsable de diseñar el Comité y los protocolos asociados.

Identificación de Áreas Críticas: Se identificó como principal punto crítico el área destinada para Hospitalización en Catdog Hospital Veterinario todo esto basado en los hallazgos en la fase de evaluación de riesgos y necesidades, por ende se toma la decisión de comenzar a instaurar el comité de Seguridad del Paciente enfocándonos primero en dicha área para posteriormente expandirse a las demás áreas hasta abordarlas todas, en su orden serian: Área de consultorios para médica General y Especializada, Área de imagenología (Estudio de Rx y Ecografía), Área de quirófanos, Área de laboratorio, Área de Farmacia y despensa de Medicamentos y Área de servicio al cliente y Recepción.

Creación de Protocolos Específicos: Se comienza con la búsqueda, diseño y creación de protocolos específicos para cada área del hospital identificada, considerando para ello las normativas y directrices entregadas por la secretaría de salud y las buenas prácticas agropecuarias, junto con los protocolos ya establecidos para Medicina humana adaptándose a la realidad médico-veterinaria. Incluyendo protocolos para cirugía, administración de

medicamentos, manejo de alimentos, entre otros. Los cuales ayudarán como barreras de seguridad.

Capacitación del Personal: Se buscó diseñar programas amigables de capacitación para el personal en relación con los nuevos protocolos y la funcionalidad del Comité de Seguridad del Paciente. Se coordina, diseña y dicta una charla donde de forma breve, clara y concisa se explica a los miembros las funciones que tendrá el comité, la periodicidad de las reuniones y en base a qué protocolo de evaluación de eventos adversos nos vamos a basar, Para lo cual se selecciona y socializa el Protocolo Londres el cual se basa en el modelo organizacional de accidentes (Vincent & Adams , 2006).

Implementación y divulgación: Habiendo realizado la socialización con los responsables del comité su definición, funciones y protocolos se procederá a dar a conocer al resto del personal perteneciente a Catdog Hospital Veterinario el proyecto, explicando sus funciones, ventajas y protocolos para la identificación, notificación y reporte y posterior corrección de los eventos que se puedan presentar en el futuro, dando a conocer al personal el formato destinado para el reporte de caso, el buzón el cual es destinado para depositar de manera discreta un reporte de un evento adverso, el cual podemos observar en el **(Anexo A)**, y los responsables o encargados del Comité de Seguridad del Paciente.

Al seguir esta metodología, se busca asegurar que el Comité de Seguridad del Paciente y los protocolos diseñados sean efectivos, específicos para la práctica veterinaria y cuenten con el respaldo y la comprensión de todo el personal.


		CATDOG HOSPITAL VETERINARIO					
NIT 901244202							
FORMATO DE REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS							
INFORMACION DEL PACIENTE							
Paciente: _____ Especie: _____ Edad: _____ Sexo: _____							
Propietario: _____ Identificación: _____							
Correo del propietario: _____ Cel/Tel: _____							
IDENTIFICACION DEL EVENTO							
Fecha del evento	DD		MM		AAA	HORA: AM/PM	
Tipo de evento: _____							
Servicio en el que ocurrió: _____							
DESCRIPCION DEL EVENTO							
ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS							
INFORMACION DEL REPORTE							
Evento adverso: ___ Incidente: ___							
Quien reporta: _____ Cargo o profesión: _____							
Fecha del reporte:	DD		MM		AAAA		
TODO REPORTE SERA CONTRIBUIBLE PARA LA MEJORA EN LA ATENCION Y SEGURIDAD DE NUESTROS PACIENTES, HAGAMOSLO PARA ELLOS Y POR ELLOS							

Figura 4. Barreras de seguridad. Formato de reporte de eventos adversos.



Figura 4. Reunión con personal de Catdog Hospital Veterinario para presentación de comité.

Fase de Implementación del Comité y Estudio de Eventos Adversos:

Estudio Detallado de Eventos Adversos: Se construye un equipo dentro del Comité para analizar en detalle cada evento adverso reportado. Y así identificar causas subyacentes, factores contribuyentes y posibles áreas de mejora. En cada reunión que se realiza se genera un acta registrando lo realizado en dicha reunión y compartiendo al personal, el plan de mejora. Estas actas la podemos observar en el **(Anexo B)**.

Desarrollo de Estrategias Correctivas: con base en los hallazgos del estudio de eventos adversos, se procede a desarrollar estrategias correctivas específicas. Estas estrategias pueden incluir modificaciones en protocolos existentes, capacitación adicional y ajustes en la infraestructura o procesos.

Seguimiento Continuo: Se establece un sistema de seguimiento continuo para evaluar la implementación efectiva de los protocolos y las recomendaciones y cumplimiento de los planes

de acción que surgen a partir de los reportes, dando así una fecha límite para su cumplimiento y solución y asignando un responsable para realizar seguimiento.

Instauración de Protocolos como Barreras de Seguridad: Se presentan protocolos diseñados como barreras de seguridad efectivas. Como: Rotulación de los alimentos utilizados para los pacientes en el área de Hospitalización con: nombre del paciente y fecha de apertura

Identificación de los accesos venosos con: Fecha y calibre del catéter empleado para poder así realizar seguimiento y cambio de este máximo cada 3 días. Implementación de contenedores/cestas individuales para cada uno de los pacientes que ingresan para manejo Intrahospitalario rotulados con: Nombre del paciente, y anexo. Tablero de cirugía con información concreta de cada paciente. Todo esto destinado a prevenir la ocurrencia de eventos adversos y proteger así la seguridad del paciente.

FECHA	PACIENTE/PESO	DIAGNÓSTICO	CIRUGÍA	ASA	EXÁMENES	Consentimiento Informado CIRUJANO ANESTESIA
14/10 2:00 PM	Mono Aguirre Felino 9 meses 3.8kg	electiva	Orquiectomía	I	P+H+TP+TPT AN	Cx: Juan G. A: Santiago G. Aux: Romano
14/10 3:30 PM	COCO villa Canino 12 Meses 4.8kg	electiva	Orquiectomía	I	P+H+TP+TPT AN	Cx: Juan G. A: Santiago G. Aux: Romano
14/10 5:00 PM	Teo Montoya Felino 6 años 5.4kg	Linfoma?	Toma de biopsia de nódulo linfático Popliteo Izquierda	II	P+H+TP+TPT AN	Cx: Juan G. A: Santiago G. Aux: Romano

Figura 5. Barreras de seguridad. Tablero para programación de cirugías.



Figura 9. Barreras de seguridad. Rotulación de jaulas con nombre y peso correspondiente a cada paciente.



Figura6. Barreras de seguridad. Identificación de los accesos venosos con fecha y calibre de catéter utilizado.

Retroalimentación y Mejora Continua: Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente sobre las reuniones periódicas del comité se realizará de manera continua la socialización de los eventos adversos presentados, fallos en las barreras de seguridad presentados que permitieron la ocurrencia del dicho evento adverso y las medidas correctivas implementadas para evitar la repetición de este de forma continua entre uno o más periodos de realización de las reuniones del comité de seguridad del paciente, eventualmente y según la gravedad del evento adverso se podrán realizar reuniones extraordinarias del comité para tratar casos puntuales que requieran de una resolución o de un seguimiento inmediato.

Comunicación Transparente: Se buscará de manera segura, respetuosa, moral y éticamente mantener criterios de confidencialidad sobre los resultados de los estudios de eventos adversos y las medidas correctivas implementadas, Esto para fomentar así la confianza del personal en el proceso y fortalecer la cultura de seguridad, **sin el temor a ser juzgado, señalado o castigado.**

Tabla1

Cronograma de Actividades realizadas en la pasantía.

Fecha	Temática
Viernes 07 de Julio	Planificación inicial
Miércoles 23 de Agosto	Sensibilización y capacitación del personal
Miércoles 27 de septiembre	Evaluación de Riesgos y necesidades
Viernes 20 de Octubre	Diseño del comité y protocolos

Fecha	Temática
Miércoles 15 de Noviembre	Implementación del comité
Martes 05 de Diciembre	Evaluación inicial y ajustes

Este proyecto se desarrolló bajo la metodología de revisión bibliográfica que implica un rastreo de archivos académicos relacionados con el tema, en este caso la información asociada al comité seguridad del paciente tanto en medicina humana como en veterinaria.

El rastreo se concentró en fuentes tales como: PubMed y Google Académico. En los que se usó como criterios de búsqueda palabras tales como: Comité, Seguridad del paciente, veterinaria, Medicina o Cultura de seguridad, Lo que arrojó aproximadamente 450 artículos en Pubmed, en diferentes idiomas como español e inglés, se realizó la traducción de los artículos más relevantes para la revisión bibliográfica, en Google académico se filtraron 21.600 artículos en español e inglés se hizo una revisión minuciosa optando por utilizar los artículos con mayor aporte. Se ha definido retomar artículos de revistas académicas y resultados de estudios de los últimos 6 años.

Sin embargo, lo que más dificultó esta búsqueda de información en veterinaria, es la falta de artículos enfocando este comité en medicina veterinaria, la gran mayoría de los artículos son de medicina humana.

Tabla 2

10 de los artículos con mayor aporte y más retomados en la revisión.

Tipo de publicación	Año de publicación	Idioma	Título	Autores
Artículo de revista	2019	Inglés	Culpa y vergüenza en la profesión veterinaria: barreras y facilitadores para informar eventos significativos	Catherine Oxtoby, Liz Mossop
Artículo de revista	2018	Inglés	Seguridad del paciente y cultura de seguridad en la atención primaria de salud: una revisión sistemática	Muna Habib Al Lawati, Sarah Dennis, Stephanie D Short, Nadia Noor Abdulhadi
Artículo de revista	2022	Inglés	Descubriendo los 'detalles confusos' de la comunicación veterinaria: un análisis de los problemas de comunicación en casos de presunta negligencia profesional	Elly Russell, Liz Mossop, Ellie Forbes, Catherine Oxtoby

Tipo de publicación	Año de publicación	Idioma	Título	Autores
Artículo de revista	2021	Inglés	La formación en seguridad del paciente y una docencia segura en atención primaria	José Saura Llamas, María Pilar Astier Peña, Blanca Pu ntes Felipe
Artículo de revista	2018	Inglés	Seguridad del paciente y cultura de seguridad en la atención primaria de salud: una revisión sistemática	Muna Habib AL. Lawati, Sarah Dennis, Stephanie D. Short & Nadia Noor Abdulhadi
Artículo de revista	2019	Inglés	Dos décadas desde que errar es humano: una evaluación de progreso y prioridades emergentes en seguridad del paciente	David W. Bates Hardeep Singh
Artículo de revista	2018	Inglés	Mejorar la seguridad del paciente en los países en desarrollo: avanzar hacia un enfoque integrado	Mustafa Elmonsri, Ricky Banarsee, Azeem Majeed

Tipo de publicación	Año de publicación	Idioma	Título	Autores
Artículo de revista	2018	Inglés	Experiencias de los veterinarios con cuasi accidentes y eventos adversos	Lori R. Kogan, Mark Rishniw, Peter W. Hellyer
Artículo de revista	2019	Inglés	¿Qué es una 'cultura justa'?	Peter Walsh
Artículo de revista	2021	Inglés	Tipo e impacto de incidentes clínicos identificados por un sistema de notificación voluntaria que cubre 130 prácticas de animales pequeños en Europa continental	Lisen Schortz, Liz Mossop, Annika Bergstrom, Catherine Oxtoby

Resultados.

Conducta de Entrada

Se realiza una encuesta inicial antes de comenzar la prueba piloto de instaurar el comité de seguridad del paciente, para el cual se tuvo una participación inicial de 23 personas que representa el 46% de la población de la cual se le compartió la encuesta. Teniendo en cuenta el personal de Catdog Hospital Veterinario y residentes que se encuentran presentando su pasantía a la fecha, nos da un total de 50 personas que sería el 100% de la población.

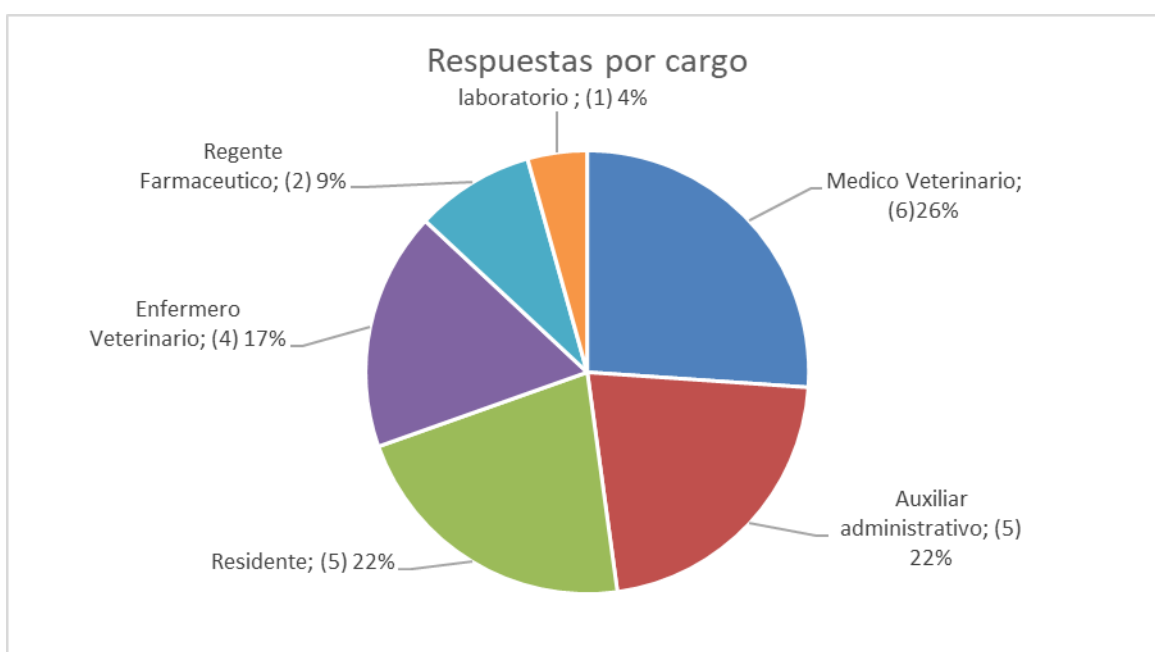


Figura 11. Porcentaje de participación y respuesta a la encuesta de conocimiento previo acerca del comité de seguridad del paciente por área de trabajo.

Para las cuales se realizaron las siguientes preguntas que podremos evaluar su respuesta y porcentaje de participación en la **Figura 12**, **Figura 13**, **Figura 14** y **Figura 15**.

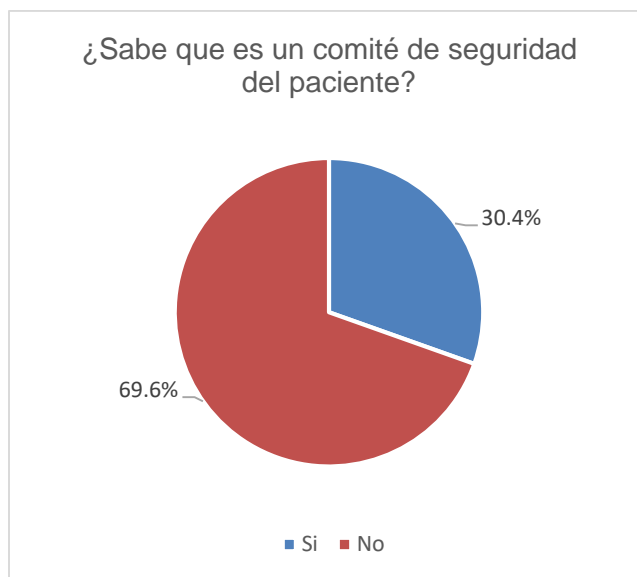


Figura 7 Podemos observar que de las 23 personas que trabajan en la clínica (100%), solo 7 personas (30.4%) tienen conocimiento de que existe un comité de seguridad del paciente.

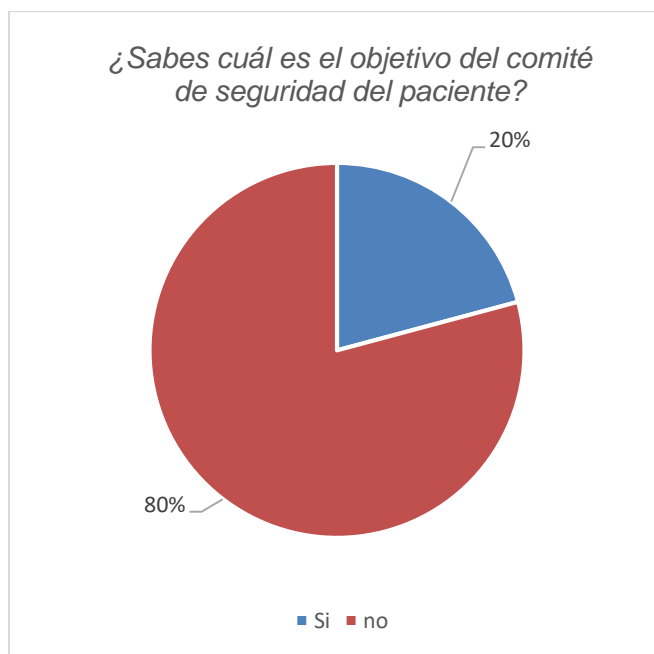


Figura 13. Teniendo en cuenta la figura anterior, 2 personas que conocen el comité de seguridad del paciente, pero no tienen conocimiento acerca de su objetivo.

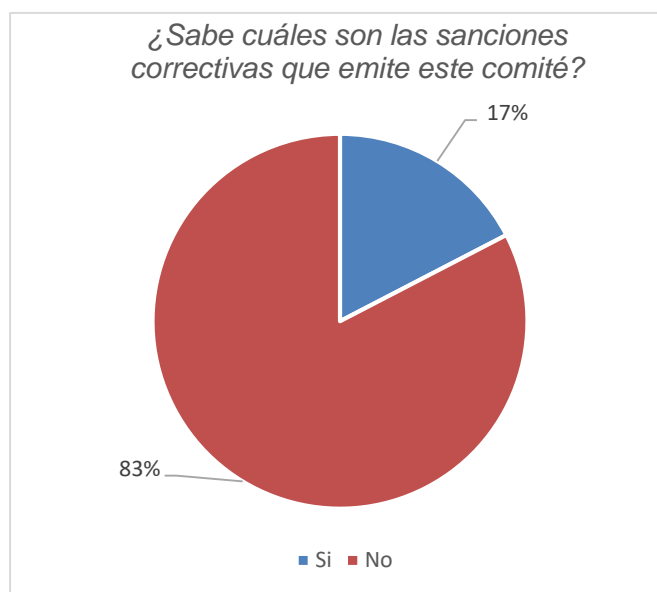


Figura 8. Podemos observar que 4 personas (17%) conocen las sanciones correctivas que realiza el comité de seguridad del paciente. Teniendo en cuenta que 1 de las 4 personas participo en esta respuesta marcando si, conocía las sanciones correctivas, sin embargo, no tiene claros los objetivos del comité de seguridad del paciente.



Figura 9. En este caso solo 1 persona nos responde que tiene conocimiento acerca de cuáles son las personas que conforman el comité de seguridad del paciente.

Conducta de salida

Se realiza una encuesta final donde se evalúa el conocimiento sobre el comité de Seguridad del paciente luego de ser instaurado y socializado con todo el personal de Catdog Hospital Veterinario, para el cual se tuvo una participación de 20 personas que representa 47.6% de la población a la cual se le compartió la encuesta. Teniendo en cuenta el personal de Catdog Hospital Veterinario y residentes que se encuentran presentando su pasantía a la fecha, nos da un total de 42 personas que sería el 100% de la población.

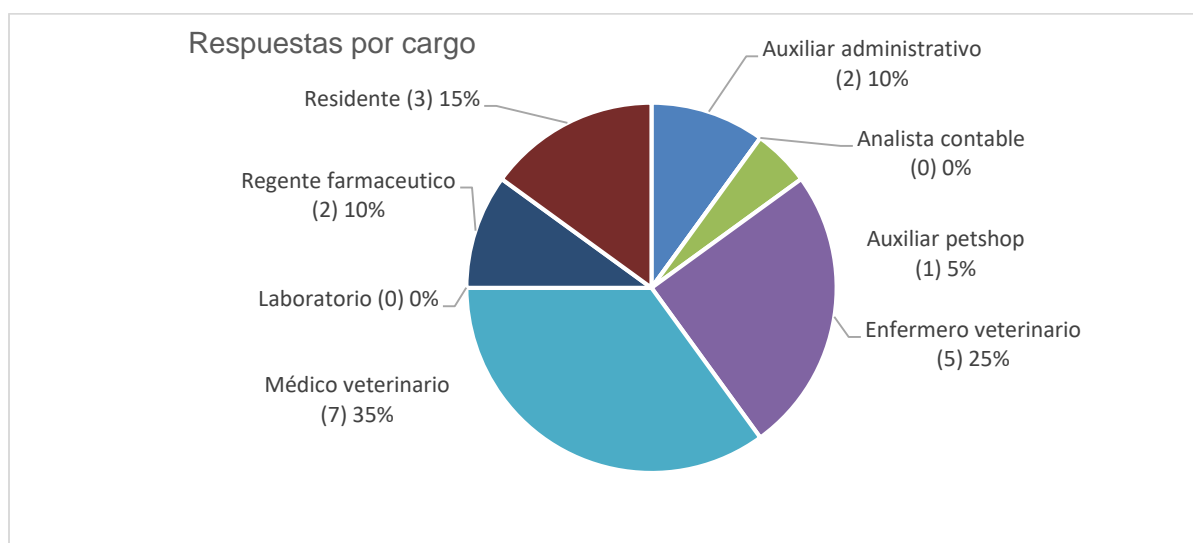


Figura 10. Porcentaje de participación y respuesta a la encuesta de aceptación y aprobación acerca de la implementación del comité de seguridad del paciente por área de trabajo.

Para las cuales se realizaron las siguientes preguntas que podremos evaluar su respuesta y porcentaje de participación en la **Figura 17, Figura 18, Figura 19 y Figura 20.**

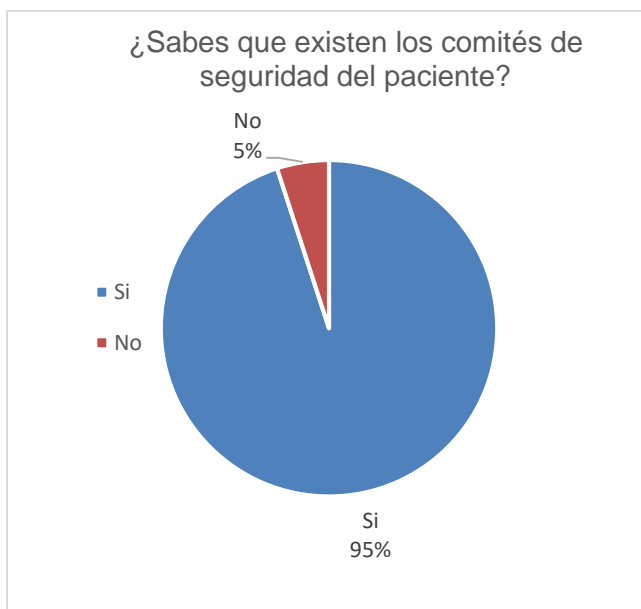


Figura 11. Podemos observar de las 20 personas (100%), solo 1 persona (5%) no tiene conocimiento de que existe un comité de seguridad del paciente.

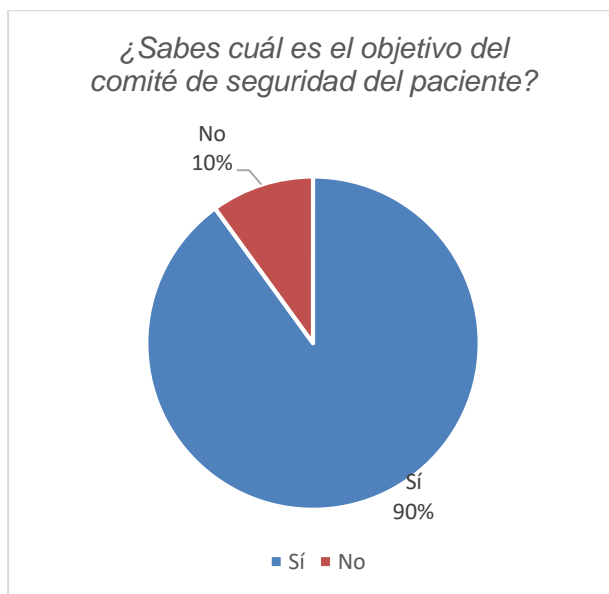


Figura 12. Teniendo en cuenta la figura anterior, tenemos 2 personas que no conocen el comité de seguridad del paciente.

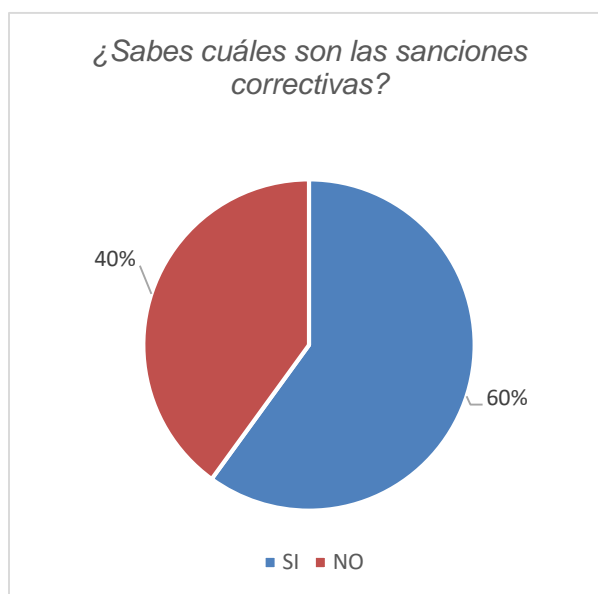


Figura 13. Podemos observar que 8 personas no conocen las sanciones correctivas las cuales representan el 40% de las personas encuestadas.

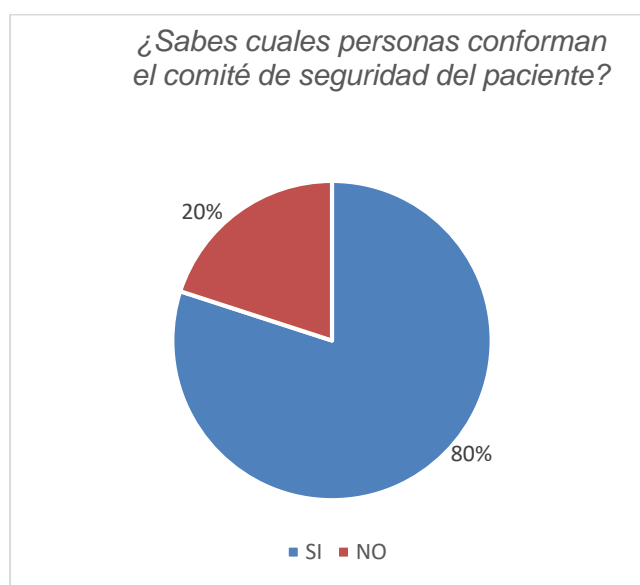


Figura 14. En este caso 4 personas responden que no tienen conocimiento acerca de cuáles son las personas que conforman el comité de seguridad del paciente.

Conclusiones.

Contando con el desconocimiento inicial evidenciado en la encuesta “conducta inicial” se confirma la necesidad de desarrollar e implementar un Comité de Seguridad del Paciente en clínicas y Hospitales veterinarios privados, dada la falta de enfoque completo en la prevención de errores y mejora continua de la atención en el ámbito de la medicina veterinaria.

Este proyecto de grado, aunque centrado en la extrapolación de principios de la medicina humana, destaco la relevancia de instaurar comités de seguridad del paciente en clínicas y hospitales veterinarios, subrayando potenciales beneficios para los animales y la calidad general de la atención. Y esto fue aprobado, apoyado e instaurado de forma permanente en Catdog Hospital Veterinario.

Como se indica en la parte inicial de las conclusiones la problemática abordada destaca principalmente en la falta de conocimiento por parte del personal sobre la existencia de estos comités, la renuencia a reportar eventos adversos por temor a consecuencias ya sean disciplinarias dentro de la misma empresa o problemas legales, y para superar estos desafíos, se propuso un enfoque integral que promoviera la conciencia, la recopilación de datos y la implementación de sistemas de control adaptados a las necesidades veterinarias, con el objetivo principal de mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la atención veterinaria.

Este proyecto reconoce que la ausencia de un comité afecta no solo al paciente y su bienestar, sino también a los profesionales médico-veterinarios y la reputación de la empresa fuese clínica u hospital veterinario, enfatizando la importancia de la comunicación efectiva y la promoción de una cultura de seguridad en los entornos veterinarios.

La implementación del comité de seguridad del paciente en el hospital veterinario ha demostrado ser efectiva en mejorar el conocimiento y la conciencia del personal en relación con la seguridad del paciente. Se recomienda considerar la implementación de programas de

formación continua para mantener y fortalecer el conocimiento del personal sobre la seguridad del paciente.

Referencias

Bates, D., & Singh, H. (2018). Two Decades Since To Err Is Human: An Assessment Of Progress And Emerging Priorities In Patient Safety. Obtenido de <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hlthaff.2018.0738>

Catdog. (s.f.). Obtenido de <https://www.catdog.com.co/quienes-somos-2/>

Catherine, O., & Mossop, L. (Marzo de 2019). Blame and shame in the veterinary profession: barriers and facilitators to reporting significant events. *The Veterinary record*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30837292/>

Cooper, J. (2018). Critical Role of the Surgeon–Anesthesiologist Relationship for Patient Safety. Obtenido de <https://pubs.asahq.org/anesthesiology/article/129/3/402/22249/Critical-Role-of-the-Surgeon-Anesthesiologist>

Elmontsri, M., Banarsee, R., & Majeed, A. (2018). Improving patient safety in developing countries – moving towards an integrated approach. Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2054270418786112>

Habib Al Lawati, M., Dennis, S., D Short, S., & Noor Abdulhadi, N. (Junio de 2018). Patient safety and safety culture in primary health care: a systematic review. *Annals of Internal Medicine*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29960590/#full-view-affiliation-2>

Harris , K., Søfteland, E., Litleré Moi, A., Harthug, S., Storesund, A., Jesuthasan, S., . . . Steinar Haugen, A. (2020). Patients' and healthcare workers' recommendations for a surgical patient safety checklist - a qualitative study. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31948462/>

Kilbane, H., Oxtoby, C., & Tivers , M. (2020). Staff attitudes to and compliance with the use of a surgical safety checklist. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32175603/>

Kogan, L., Rishniw, M., & Hellyer, P. (2018). Veterinarians' experiences with near misses and adverse events. Obtenido de <https://doi.org/10.2460/javma.252.5.586>

Lawati, M., Dennis, S., Short, S., & Noor Abdulhadi, N. (2018). Patient safety and safety culture in primary health care: a systematic review. Obtenido de

<https://bmcpimcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12875-018-0793-7>

OMS. (Septiembre de 2023). Seguridad del Paciente. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

Oxtoby, C., & Mosedale, P. (Mayo de 2021). *BSAVA Congress Proceedings 2021*. Obtenido de Clinical audit: an important part of patient safety?:

<https://www.bsavalibrary.com/content/chapter/10.22233/9781913859008.Ch01>

Oxtoby, C. (2014). Patient safety: the elephant in the room. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25065423/>

Oxtoby, C. (2020). Convertir los errores en derechos. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32029679/>

Oxtoby, C., Ferguson, E., White, K., & Mossop, L. (2015). We need to talk about error: causes and types of error in veterinary practice. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26489997/>

Russell, E., Mossop, L., Forbes, E., & Oxtoby, C. (Febrero de 2022). Uncovering the 'messy details' of veterinary communication: An analysis of communication problems in cases of alleged professional negligence. *Vet Record*. Obtenido de

<https://bvajournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/vetr.1068>

Sánchez López, J., Cambil Martín, J., Villegas Calvo, M., & Moreno Martín, M. (2019). La mejor herramienta en la evaluación de eventos adversos, ¿FODA o protocolo de Londres? Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31005628/>

Saura Llamas, J., Astier Peña, M., & Puntos Felipe, B. (Diciembre de 2021). La formación en seguridad del paciente y una docencia segura en atención primaria. *Atencion Primaria*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265672100233X>

Schortz, L., Mossop, L., Bergström, A., & Oxtoby, C. (2022). Type and impact of clinical incidents identified by a voluntary reporting system covering 130 small animal practices in mainland Europe. Obtenido de

<https://bvajournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/vetr.1629>

Tavares Alves, M. d., Siqueira de Carvalho, D., & Souza Cavalcanti de Albuquerque, G. (2019). Barriers to patient safety incident reporting by Brazilian health professionals: an integrative review. Obtenido de <https://www.scielo.org/article/csc/2019.v24n8/2895-2908/en/>

Walsh, P. (2019). What is a 'just culture'? Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2516043519830199>

Vincent, C., & Adams, S. (2006). System Analysis of clinical incidents.

Anexos




Anexo A. Buzón para depositar el reporte de un evento adverso en Catdog Hospital Veterinario.

	Comité de Seguridad del Paciente	
	CODIGO:	FT-SST-008
FORMATO ACTA DE REUNION DEL COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Noviembre 2023
		Versión: 2
Diseñado por: Manuela Zapata	Autorizado por: Gerente General	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN

Fecha: 15 de Noviembre del 2023	Lugar: Sala de juntas
Hora Inicial: 10:00 am	Hora Final: 11:00 am
	Acta N° 1

Agenda:	ASISTENTES:	CARGOS:
1. Socialización del "Protocolo Londres"	Laura Marcela Torres	Médica Veterinaria
2. Socialización Plan de trabajo	Santiago Gómez	Médico Veterinario
3. Evaluación y socialización de notificaciones de eventos adversos	Manuela Osorno	Enfermera
4. Recomendaciones y plan de acción	Estefanía Vásquez	Aux. Administrativa
5. Definición de fecha próxima reunión.	Manuela Zapata	Enfermera
6. Cierre de la reunión.		
7. Firma del acta		

	Comité de Seguridad del Paciente	
	CODIGO:	FT-SST-008
FORMATO ACTA DE REUNION DEL COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024
		Versión: 2
Diseñado por: Manuela Zapata	Autorizado por: Gerente General	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN

Fecha: 3 de Enero del 2024	Lugar: Sala de juntas
Hora Inicial: 9:00 am	Hora Final: 10:00 am
	Acta N° 2

Agenda:	ASISTENTES:	CARGOS:
1. Socialización Plan de trabajo	Laura Marcela Torres	Médica Veterinaria
2. Programación de capacitaciones	Santiago Gómez	Médico Veterinario
3. Evaluación y socialización de notificaciones de eventos adversos	Manuela Osorno	Enfermera
4. Recomendaciones y plan de acción	Estefanía Vásquez	Aux. Administrativa
5. Definición de fecha próxima reunión.	Manuela Zapata	Enfermera
6. Cierre de la reunión.	Andrea Davila	Gerente
7. Firma del acta		

Anexo B. Actas de las reuniones realizadas por el Comité de Seguridad del Paciente en Catdog Hospital Veterinario.



Medellin, 13 de marzo de 2024

ASUNTO: Consideraciones comité de seguridad y salud para el paciente.

Para mi como gerente de CatDog Hospital Veterinario la iniciativa de crear el comité de seguridad y salud en el paciente ha sido la más constructiva de las iniciativas dadas por los estudiantes. La posibilidad de que el mismo equipo genere alternativas de mejora a problemas comunes con los pacientes enriquece el proceso y nos permite minimizar la repetición de errores en los pacientes. He estado en todo el proceso ya que quiero después de la estudiante termine su proceso seguirlo haciendo dentro de los procesos importantes del hospital.

Cordialmente,

Andrea Davila Lopera
Gerente General

Anexo C. Percepción del área administrativa frente a la propuesta de instaurar un comité de Seguridad del Paciente.