

La Seguridad del Paciente en el Centro Médico en San Francisco de Kaiser Permanente

El Centro Médico en San Francisco de Kaiser Permanente está comprometido a seguir siendo un líder nacional en la seguridad del paciente y a convertirse en el lugar más seguro para brindar y recibir atención.

Para garantizar la seguridad del paciente es necesario brindar un tipo de atención que sea confiable, eficaz, constante, segura y centrada en el paciente. Se trata de un compromiso continuo e incesante con el objetivo de construir sistemas más seguros, por medio de una metodología de mejora del rendimiento que permita prevenir lo prevenible.

Para lograr esto, monitoreamos nuestro rendimiento en determinadas medidas de seguridad del paciente, entre las que se incluyen:

- infecciones del tracto urinario asociadas al uso de catéteres (*catheter-associated urinary tract infections*, CAUTI);
- infecciones en el torrente sanguíneo asociadas al uso de vías centrales (*central line associated blood stream infections*, CLABSI);
- infecciones por *Clostridioides difficile* (*Clostridioides difficile infections*, CDI);
- bacteriemia por *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (*methicillin-resistant Staphylococcus aureus*, MRSA);
- caídas del paciente;
- lesiones por presión adquiridas en el hospital (*hospital acquired pressure injuries*, HAPI).

Este documento contiene información relacionada con estas medidas de seguridad del paciente.

Para obtener más información sobre estos datos, visite: <https://www.hospitalsafetygrade.org> y busque este hospital.

La seguridad del paciente en Kaiser Permanente

CÓMO PREVENIR LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS AL USO DE CATÉTERES (CAUTI)

El Centro Médico en San Francisco está comprometido a seguir siendo un líder nacional en la seguridad del paciente y a convertirse en el lugar más seguro para brindar y recibir atención.

Para garantizar la seguridad del paciente es necesario brindar un tipo de atención que sea confiable, eficaz, constante, segura y centrada en el paciente. Se trata de un compromiso continuo e incesante con el objetivo de construir sistemas más seguros, por medio de una metodología de mejora del rendimiento que permita prevenir lo prevenible. Para lograr esto, monitoreamos nuestro rendimiento en la implementación de las medidas de seguridad del paciente, que incluyen determinadas caídas e infecciones y lesiones por presión adquiridas en el hospital.

¿Qué estamos midiendo?

Un catéter urinario es un tubo delgado que se coloca en la vejiga para drenar la orina. La orina fluye por el tubo hasta llegar a una bolsa donde se recoge. Los pacientes con catéteres urinarios tienen una probabilidad mucho mayor de contraer una infección del tracto urinario que los pacientes que no tienen catéteres. Una infección del tracto urinario es una infección en el aparato urinario, que incluye la vejiga (donde se almacena la orina) y los riñones (donde se filtra la sangre para producir la orina). Los microbios (por ejemplo, las bacterias o los hongos) no viven normalmente en estas áreas y cuando entran, se puede producir una infección. Si el paciente tiene un catéter urinario, los microbios pueden trasladarse por el catéter y causar una infección en la vejiga o el riñón, lo que se denomina infección del tracto urinario asociada al uso de catéteres (*catheter-associated urinary tract infections*, CAUTI).

¿Qué estamos haciendo para mejorar?

En este momento nos estamos esforzando mucho para minimizar el riesgo de CAUTI en todo el hospital, por ejemplo, de las siguientes maneras:

- Los catéteres urinarios se usan solamente cuando son médicamente necesarios. Siempre que se puede, se usan otras alternativas.
- Los catéteres urinarios se quitan cuando ya no son adecuados para los pacientes. Los enfermeros evalúan, documentan y comunican el plan de uso del catéter con regularidad.
- Los trabajadores de la salud reciben recordatorios electrónicos para evaluar si un catéter sigue siendo médicamente necesario para cada paciente.
- Solo los enfermeros y miembros del personal de atención médica debidamente capacitados se encargan de insertar y mantener los catéteres.
- Los trabajadores de la salud usan una técnica aséptica cuando se coloca el catéter.
- Los trabajadores de la salud se lavan las manos y usan guantes antes y después de tocar el catéter.
- Los pacientes y familiares reciben capacitación sobre las mejores prácticas para reducir las CAUTI.

¿Cómo nos está yendo?

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (*Centers for Medicare and Medicaid Services*, CMS) informan las CAUTI por medio de un índice estandarizado de infección (*standardized infection ratio*, SIR) que compara el número total de infecciones con el número previsto de infecciones durante un periodo determinado. La medición considera factores de riesgo que pueden generar un impacto en el número de infecciones de un centro de atención, incluidos el tamaño del centro, los tipos de pacientes que reciben tratamiento y la clase de procedimientos que se llevan a cabo. Un SIR inferior a 1 indica que el número observado de infecciones durante el periodo medido es más bajo que el esperado, mientras que los valores superiores a 1 indican que el número observado de infecciones es más alto que el esperado.

Resultados de los Grados de Seguridad de Leapfrog, Primavera de 2023
Fuente de los datos: publicado por Leapfrog Group

Infecciones del tracto urinario asociadas al uso de catéteres (CAUTI)

Índice estandarizado de infección del hospital: 0.425 (se prefieren los números más bajos)
Promedio nacional: 0.862

Para obtener más información sobre estos datos, visite: <https://www.hospitalafetygrade.org> y busque este hospital.

La Seguridad del Paciente en Kaiser Permanente

CÓMO PREVENIR LAS INFECCIONES POR *CLOSTRIDIODES DIFFICILE* (CDI)

El Centro Médico en San Francisco está comprometido a seguir siendo un líder nacional en la seguridad del paciente y a convertirse en el lugar más seguro para brindar y recibir atención.

Para garantizar la seguridad del paciente es necesario brindar un tipo de atención que sea confiable, eficaz, constante, segura y centrada en el paciente. Se trata de un compromiso continuo e incesante con el objetivo de construir sistemas más seguros, por medio de una metodología de mejora del rendimiento que permita prevenir lo prevenible. Para lograr esto, monitoreamos nuestro rendimiento en la implementación de las medidas de seguridad del paciente, que incluyen determinadas caídas e infecciones y lesiones por presión adquiridas en el hospital.

¿Qué estamos midiendo?

Las infecciones por *Clostridioides difficile* (*Clostridioides difficile infections*, CDI) son infecciones causadas por esta bacteria que también se conoce como *Clostridium difficile* o *C. difficile* y puede provocar diarrea e inflamación del colon (intestino grueso). Por lo general, las CDI afectan a pacientes que están tomando antibióticos o que los han tomado recientemente. Los síntomas más comunes de las CDI incluyen diarrea acuosa, fiebre, pérdida de apetito, náuseas y dolor estomacal. La *C. Difficile* puede vivir como esporas fuera del cuerpo humano por mucho tiempo y puede encontrarse en objetos como ropa de cama, accesorios de baño y equipo médico. También puede propagarse más directamente a través de los equipos contaminados que se comparten y las manos de los proveedores de atención médica.

¿Qué estamos haciendo para mejorar?

Para reducir la propagación de la *C. difficile*, los empleados siguen de cerca las pautas establecidas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades:

- Los pacientes con *C. difficile* se instalan en habitaciones privadas.
- Los proveedores de atención médica usan batas y guantes mientras tratan a los pacientes con *C. difficile*.
- Los empleados se lavan las manos con agua y jabón después de tratar a los pacientes con *C. difficile*.
- Siempre se limpia adecuadamente el ambiente y el equipo médico.
- Se usa un método de prueba apropiado para identificar las infecciones por *C. difficile*.
- Se monitorea el uso adecuado de antibióticos.

¿Cómo nos está yendo?

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) informan las CDI por medio de un índice estandarizado de infección (SIR) que compara el número total de infecciones con el número previsto de infecciones durante un periodo determinado. La medición considera factores de riesgo que pueden generar un impacto en el número de infecciones de un centro de atención, incluidos el tamaño del centro, los tipos de pacientes que reciben tratamiento y la clase de procedimientos que se llevan a cabo. Un SIR inferior a 1 indica que el número observado de infecciones durante el periodo medido es más bajo que el esperado, mientras que los valores superiores a 1 indican que el número observado de infecciones es más alto que el esperado.

Resultados de los Grados de Seguridad de Leapfrog, Primavera de 2023

Fuente de los datos: publicado por Leapfrog Group

Infecciones por *Clostridioides difficile*

Índice estandarizado de infección del hospital: 0.547 (se prefieren los números más bajos)
Promedio nacional: 0.489

Para obtener más información sobre estos datos, visite: <https://www.hospitalafetygrade.org> y busque este hospital.

La seguridad del paciente en Kaiser Permanente

CÓMO PREVENIR LAS INFECCIONES EN EL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADAS AL USO DE VÍAS CENTRALES (CLABSI)

El Centro Médico en San Francisco está comprometido a seguir siendo un líder nacional en la seguridad del paciente y a convertirse en el lugar más seguro para brindar y recibir atención.

Para garantizar la seguridad del paciente es necesario brindar un tipo de atención que sea confiable, eficaz, constante, segura y centrada en el paciente. Se trata de un compromiso continuo e incesante con el objetivo de construir sistemas más seguros, por medio de una metodología de mejora del rendimiento que permita prevenir lo prevenible. Para lograr esto, monitoreamos nuestro rendimiento en la implementación de las medidas de seguridad del paciente, que incluyen determinadas caídas e infecciones y lesiones por presión adquiridas en el hospital.

¿Qué estamos midiendo?

Una "vía central" es un tubo que se coloca en una vena grande del paciente, por lo general, en el cuello, el pecho, el brazo o la ingle. La vía central a menudo se usa para extraer sangre o administrar líquidos o medicamentos. Puede dejarse colocada durante varias semanas. Una infección en el torrente sanguíneo puede producirse cuando bacterias u otros microbios entran a una vía central y, por medio de esta, a la sangre. Los pacientes que presentan una infección en el torrente sanguíneo asociadas al uso de vías centrales pueden enfermarse y tener fiebre y escalofríos, o tener dolor y enrojecimiento en la piel alrededor de la vía central.

¿Qué estamos haciendo para mejorar?

Seguimos las técnicas y mejores prácticas descritas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (*Centers for Disease Control and Prevention, CDC*), que incluyen el lavado de manos adecuado, la limpieza de la piel del paciente antes de insertar la vía, el uso de una barrera total durante la inserción y la eliminación temprana de la vía. Además, bañamos con clorhexidina a los pacientes en la unidad de cuidados intensivos (UCI) todos los días y usamos vendas especiales con clorhexidina en todas las vías centrales para reducir el riesgo de infección.

¿Cómo nos está yendo?

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) informan la CLABSI por medio de un índice estandarizado de infección (SIR) que compara el número total de infecciones con el número previsto de infecciones durante un periodo determinado. La medición considera factores de riesgo que pueden generar un impacto en el número de infecciones de un centro de atención, incluidos el tamaño del centro, los tipos de pacientes que reciben tratamiento y la clase de procedimientos que se llevan a cabo. Un SIR inferior a 1 indica que el número observado de infecciones durante el periodo medido es más bajo que el esperado, mientras que los valores superiores a 1 indican que el número observado de infecciones es más alto que el esperado.

Resultados de los Grados de Seguridad de Leapfrog, Primavera de 2023

Fuente de los datos: publicado por Leapfrog Group

Infecciones en el torrente sanguíneo asociadas al uso de vías centrales en la UCI y en pabellones específicos

Índice estandarizado de infección del hospital: **1.576** (se prefieren los números más bajos)
Promedio nacional: **1.077**

Para obtener más información sobre estos datos, visite: <https://www.hospitalafetygrade.org> y busque este hospital.

La Seguridad del Paciente en Kaiser Permanente

CÓMO PREVENIR LA BACTERIEMIA POR *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* RESISTENTE A LA METICILINA (MRSA)

El Centro Médico en San Francisco está comprometido a seguir siendo un líder nacional en la seguridad del paciente y a convertirse en el lugar más seguro para brindar y recibir atención.

Para garantizar la seguridad del paciente es necesario brindar un tipo de atención que sea confiable, eficaz, constante, segura y centrada en el paciente. Se trata de un compromiso continuo e incesante con el objetivo de construir sistemas más seguros, por medio de una metodología de mejora del rendimiento que permita prevenir lo prevenible. Para lograr esto, monitoreamos nuestro rendimiento en la implementación de las medidas de seguridad del paciente, que incluyen determinadas caídas e infecciones y lesiones por presión adquiridas en el hospital.

¿Qué estamos midiendo?

La *Staphylococcus aureus* es una bacteria muy común que se encuentra en la piel o la nariz de aproximadamente 1 de cada 3 personas. Por lo general, esta bacteria no causa problemas, pero en determinadas circunstancias, puede causar infecciones graves en la piel o las heridas, neumonía o infecciones en la sangre (bacteriemia). La *Staphylococcus aureus* resistente a la metilina (*methicillin-resistant Staphylococcus aureus*, MRSA) es un tipo de *Staphylococcus aureus* resistente a algunos de los antibióticos que a menudo se usan para tratar estas infecciones.

¿Qué estamos haciendo para mejorar?

- Se hace una prueba de detección de MRSA a los pacientes antes de su hospitalización o si se considera que corren un mayor riesgo de infección.
- Se toman precauciones de contacto para los pacientes con infecciones activas.
- Los miembros del personal se lavan las manos antes y después de tratar a los pacientes.
- Los miembros del personal usan batas y guantes mientras tratan a los pacientes con MRSA.
- Siempre se limpia adecuadamente el ambiente y el equipo.

¿Cómo nos está yendo?

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) informan la MRSA por medio de un índice estandarizado de infección (SIR) que compara el número total de infecciones con el número previsto de infecciones durante un periodo determinado. La medición considera factores de riesgo que pueden generar un impacto en el número de infecciones de un centro de atención, incluidos el tamaño del centro, los tipos de pacientes que reciben tratamiento y la clase de procedimientos que se llevan a cabo. Un SIR inferior a 1 indica que el número observado de infecciones durante el periodo medido es más bajo que el esperado, mientras que los valores superiores a 1 indican que el número observado de infecciones es más alto que el esperado.

Resultados de los Grados de Seguridad de Leapfrog, Primavera de 2023 Fuente de los datos: publicado por Leapfrog Group

Bacteriemia por *Staphylococcus aureus* resistente a la metilina

Índice estandarizado de infección del hospital: 0.557 (se prefieren los números más bajos)
Promedio nacional: 1.095

Para obtener más información sobre estos datos, visite: <https://www.hospitalafetygrade.org> y busque este hospital.

La Seguridad del Paciente en Kaiser Permanente

CÓMO PREVENIR LAS CAÍDAS DE LOS PACIENTES EN EL HOSPITAL

El Centro Médico en San Francisco está comprometido a seguir siendo un líder nacional en la seguridad del paciente y a convertirse en el lugar más seguro para brindar y recibir atención.

Para garantizar la seguridad del paciente es necesario brindar un tipo de atención que sea confiable, eficaz, constante, segura y centrada en el paciente. Se trata de un compromiso continuo e incesante con el objetivo de construir sistemas más seguros, por medio de una metodología de mejora del rendimiento que permita prevenir lo prevenible. Para lograr esto, monitoreamos nuestro rendimiento en la implementación de las medidas de seguridad del paciente, que incluyen determinadas caídas e infecciones y lesiones por presión adquiridas en el hospital.

¿Qué estamos midiendo?

Las caídas pueden ocurrir en cualquier situación. En el hospital, es posible que el paciente corra un mayor riesgo de caerse porque se encuentra en un ambiente diferente y tiene una rutina distinta a la que está acostumbrado. Además, los medicamentos, las enfermedades, las cirugías y los tratamientos pueden hacer que los pacientes se sientan mareados y levemente confundidos. Estos factores pueden afectar la capacidad del paciente de levantarse de la cama de manera segura.

¿Qué estamos haciendo para mejorar?

- Los enfermeros implementan estrategias universales de prevención de caídas para crear un ambiente seguro que permita reducir las caídas accidentales para todos los pacientes.
- Se evalúa el riesgo de caída de los pacientes por medio de la herramienta denominada Schmid Score Assessment.
- Se ponen a disposición equipos de soporte de movilidad para garantizar el traslado seguro de los pacientes que corren riesgo de caerse.
- Se colocaron barras para sujetarse en los baños de todo el hospital para que las puedan usar los pacientes cuando las necesiten.
- Los enfermeros establecen un horario para el aseo a fin de asistir a los pacientes en el traslado al baño, que es cuando suelen haber muchas caídas.
- Los enfermeros visitan a cada hora a los pacientes que corren un mayor riesgo de caerse.
- Se usan señales visuales fuera de la habitación del paciente para alertar a otros sobre el riesgo de caída.

¿Cómo nos está yendo?

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) informan las mediciones de caídas y traumatismos como índices observados (cada 1,000 altas). Se divide el número de condiciones adquiridas en el hospital observadas e identificadas en un hospital por el número de altas elegibles en ese hospital y se lo multiplica por 1,000.

Resultados de los Grados de Seguridad de Leapfrog, Primavera de 2023

Fuente de los datos: publicado por Leapfrog Group

Caídas y traumatismos

Índice del hospital: **0.000** (se prefieren los números más bajos)
Promedio nacional: **0.437**

Para obtener más información sobre estos datos, visite: <https://www.hospitalafetygrade.org> y busque este hospital.

La Seguridad del Paciente en Kaiser Permanente

CÓMO PREVENIR LAS LESIONES POR PRESIÓN ADQUIRIDAS EN EL HOSPITAL (HAPI)

El Centro Médico en San Francisco está comprometido a seguir siendo un líder nacional en la seguridad del paciente y a convertirse en el lugar más seguro para brindar y recibir atención.

Para garantizar la seguridad del paciente es necesario brindar un tipo de atención que sea confiable, eficaz, constante, segura y centrada en el paciente. Se trata de un compromiso continuo e incesante con el objetivo de construir sistemas más seguros, por medio de una metodología de mejora del rendimiento que permita prevenir lo prevenible. Para lograr esto, monitoreamos nuestro rendimiento en la implementación de las medidas de seguridad del paciente, que incluyen determinadas caídas e infecciones y lesiones por presión adquiridas en el hospital.

¿Qué estamos midiendo?

Una lesión por presión es un daño localizado en la piel y el tejido blando subyacente, por lo general, en una prominencia ósea o relacionado con un dispositivo médico o de otro tipo. La lesión puede presentarse como piel intacta o como una úlcera abierta y puede ser dolorosa. Se produce como resultado de una presión intensa o prolongada o una presión combinada con una distorsión. La tolerancia a la presión y la distorsión del tejido blando también puede verse afectada por el microclima, la nutrición, la perfusión, las comorbilidades y las condiciones del tejido blando. Una lesión por presión adquirida en el hospital es una lesión que ocurre 24 horas o más después de la hospitalización.

¿Qué estamos haciendo para mejorar?

Cuando se admite a un paciente en el hospital, un enfermero evalúa las condiciones de su piel, detecta e informa las lesiones e incorpora las intervenciones que correspondan en el plan de atención (p. ej., girar, posicionar o mover con frecuencia y consultar con un nutricionista).

¿Cómo nos está yendo?

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) informan la medición de úlceras por presión como indicador de la seguridad del paciente de la Agencia para la Investigación y la Calidad del Cuidado de la Salud (*Agency for Healthcare Research and Quality*) como un índice por cada 1,000 altas hospitalarias.

Resultados de los Grados de Seguridad de Leapfrog, Primavera de 2023

Fuente de los datos: publicado por Leapfrog Group

Úlceras por presión como indicador de la seguridad del paciente de la Agencia para la Investigación y la Calidad del Cuidado de la Salud

Índice estandarizado de infección del hospital: 0.17 (se prefieren los números más bajos)

Índice nacional: 0.59

Para obtener más información sobre estos datos, visite: <https://www.hospitalafetygrade.org> y busque este hospital.