



Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

Abril de 2016. Volumem 2.
Comité Seguridad Del Paciente

De acuerdo con el propósito de este boletín, el cual es proporcionar información periódica acerca de la implementación y funcionamiento del programa de seguridad del paciente en la Unidad Oncologica Surcolombiana y otros temas de interés relacionados, se presenta información correspondiente al primer trimestre del año 2016.

INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN COMO ESTRATEGIA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Consiste en la realización de actividades educativas dirigidas a los usuarios atendidos en la Unidad Oncologica, en la sala de espera y salas de quimioterapias en temas de su interés, a través de presentación de ayudas audiovisuales, reforzamiento de conceptos y aclaración de inquietudes.

Su objetivo es documentar e implementar las acciones de Información, Educación y Comunicación dirigidas a los pacientes de la Unidad Oncológica Surcolombiana, con el fin de contribuir en la adherencia de los mismos al tratamiento farmacológico y no farmacológico, prevención de infecciones y en general cumplimiento del programa de seguridad del paciente

Unidad Oncologica Surcolombiana S.A.S
Calle 9 No. 13- 24. Teléfono: 8718241 - 8715784
unidadoncosurcolombiana@hotmail.com
Neiva - Huila

Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

TABLA 1. INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS IEC 2015-2016

FECHA	POBLACION BENEFICIADA	TEMAS
MARZO-DICIEMBRE 2015	629 pacientes y familiares que se encontraban en sala de quimioterapia adulto, niños y sala de espera.	Manejo de residuos, mitología griega y frases célebres, lectura libros de superación, CA de seno, prevención del CA de seno, compromiso frente al tratamiento infantil, seguridad del paciente, dieta y cáncer, CA infantil, autoimagen. Deberes y derechos de los usuarios, prevención de caídas, autoimagen, ley infantil, prevención de infecciones, Quimioterapia, lavado de manos
ENERO DE 2016-MARZO 2016	175 pacientes y familiares que se encontraban en sala de quimioterapia adulto y niños	Elementos de protección personal, cáncer y dieta, clasificación de residuos, seguridad del paciente, autoestima, mitos sobre el cáncer, lavado de manos, compromiso frente al tratamiento, deberes y derechos, autoimagen, prevención de infecciones

Fuente: Informes IEC Unidad Oncologica Surcolombiana

Los pacientes han mostrado interés y receptividad ante las actividades realizadas.

UNIDAD FUNCIONAL DE CÁNCER DE MAMA

El cáncer de mama, es la neoplasia de mayor frecuencia en la población femenina, con una incidencia mundial según datos de **Globocan** 2012, de 43 por cada 100000, y con una mortalidad del 12 por cada 100 mil mujeres. En Colombia, la incidencia es de 36 por cada 100000 y la mortalidad de 10 por cada 100000 mujeres¹.

Con base a lo anterior, las políticas actuales de gobierno han sido encaminadas a su detección temprana, programas de tamización, tratamiento oportuno, seguimiento y control. Según, la normatividad, en la Ley 1384 de 2010 se establece las acciones

para la atención integral del cáncer en Colombia, incorporando en ella el concepto de las **Unidades Funcionales** con el objeto de evaluar la situación particular de los pacientes, a fin de proporcionar de forma integral su manejo, garantizando idoneidad, calidad, oportunidad y pertinencia en su diagnóstico y tratamiento.



Tomado de: www.google.com

¹ GLOBOCAN 2012: Estimación de Incidencia, Mortalidad y Prevalencia Mundial del Cáncer en 2012. Organización Mundial de la Salud [en línea]. Disponible en: <http://globocan.iarc.fr/Default.aspx>

La Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S. se encuentra en el proceso de implementación de dicha Unidad Funcional para el cáncer de mama,

Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

que busca disminuir el tiempo transcurrido entre la fecha de sospecha o diagnóstico de la enfermedad hasta el momento en que el/la paciente inicia el tratamiento definido.



Tomado de: www.google.com

Desde el mes de marzo de 2015 a la fecha se ha logrado la vinculación de 91 Pacientes con diagnóstico de cáncer de mama a quienes se ha orientado y acompañado

permanentemente en las fases de Diagnóstico y Definición e inicio de tratamiento, identificando motivos de las demoras presentadas para la realización de exámenes de extensión y mejorando los tiempos de inicio de tratamiento, sin embargo es importante el fortalecimiento de las demás fases (Remisión y Seguimiento) que permitan la identificación de barreras de acceso en otras instituciones y otros motivos que pueden demorar la atención, así como también la vinculación de las EAPB y red prestadora al proyecto de Unidad Funcional.

Se continúa el trabajo y en compañía de todo el equipo de la Unidad con lo que esperamos contribuir a aumentar los años de sobrevida en el paciente y mitigar las complicaciones de la enfermedad.

PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA Y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

FARMACOVIGILANCIA

La farmacovigilancia es el pilar fundamental para que el país determine realmente el perfil de seguridad de los medicamentos que son comercializados, de esta forma se pueden detectar entre otras; reacciones adversas, usos inapropiados, complicaciones no detectadas durante la etapa de investigación de los medicamentos.

Además se encarga de ampliar los procesos de detección, valoración, entendimiento y prevención de las reacciones adversas o cualquier otro problema asociado al uso de medicamentos, de forma tal que los factores predisponentes sean identificados a tiempo y las intervenciones que se lleven a cabo por parte de la agencia reguladora conduzcan al conocimiento real del perfil de seguridad de los medicamentos comercializados en nuestro

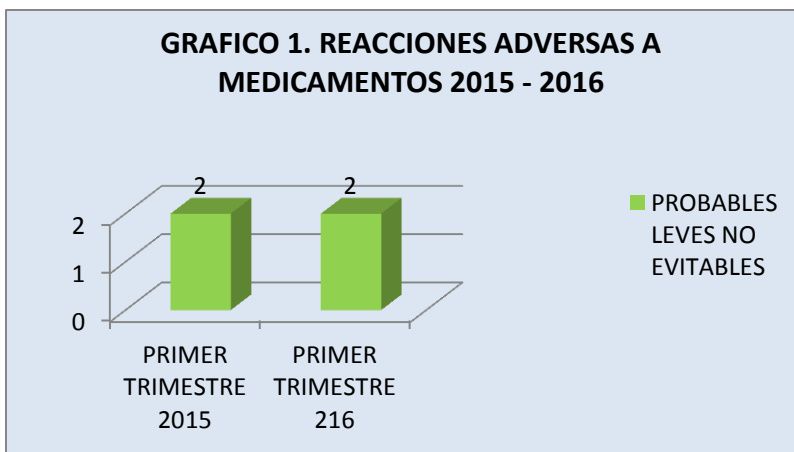
país fomentando el uso racional de los mismos²

En la UNIDAD ONCOLOGICA SURCOLOMBIANA S.A.S. se realiza una búsqueda activa y pasiva de los problemas relacionados con la seguridad de los medicamentos, a través del reporte voluntario por parte del personal asistencial de los eventos adversos asociados con el uso de los medicamentos y búsqueda activa a través de nuestro programa de seguimiento farmacoterapéutico, el cual definió unos criterios de selección de medicamentos y terapias, a las cuales se analiza detalladamente la respuesta relacionada con la efectividad y seguridad de los medicamentos.

² INVIMA, Objetivos del Programa de Farmacovigilancia, 2012. <Disponible en: <https://www.invima.gov.co>>

Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

GRAFICO 1. REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS 2015 - 2016



Para el año 2015 se reportaron bajo el formato del INVIMA FOREAM seis REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS.

Comparando el primer trimestre del año 2015 y 2016 se encuentra que se presentaron igual número de casos. Todas las reacciones adversas reportadas en el 2015 y primer trimestre 2016 fueron analizadas a través de la metodología ALGORITMO DE NARANJO, y catalogadas como REACCION ADVERSA PROBABLE LEVE NO EVITABLE, dado que estuvieron relacionadas con efectos colaterales propios del mecanismo de acción del medicamento Y reportados en la literatura vigente.

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

El seguimiento farmacoterapéutico es una herramienta que permite realizar un acompañamiento a la terapia del paciente y de esta forma identificar, analizar e intervenir los problemas relacionados con los medicamentos como necesidad, efectividad y seguridad.

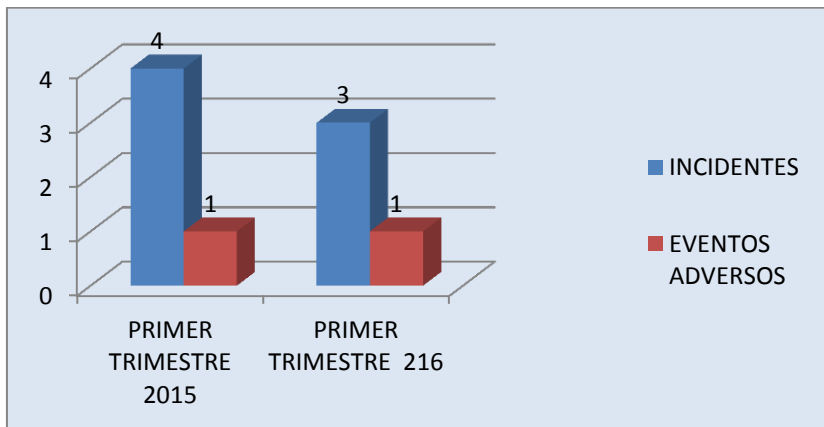
Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

En la unidad oncológica Surcolombiana se han definido dos tipos de criterios; un primer criterio relacionado con quimioterapia oral para pacientes pediátricos e intramural para moléculas potencialmente citotóxicas o moléculas recientemente comercializadas en el mercado.

Para el 2016 se le han realizado un total 30 pacientes tanto intramural como ambulatorios en los cuales se han detectado problemas de efectividad y seguridad, en algunos casos con intervención segura sobre la coadyuvancia en la terapia.

ADVERSÓMETRO

Gráfico 2. Comportamiento de Reporte de Posibles Eventos Adversos o Incidentes Primer Trimestre 2015- 2016



Realizando una comparación del comportamiento del reporte de los incidentes o posibles eventos adversos entre el Primer trimestre 2015 y primer trimestre 2016, se encuentra una tendencia al incremento, en respuesta al despliegue de cultura no punitiva para el reporte.

Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

Los casos reportados fueron gestionados en un 100%. En cuanto a su clasificación, en el primer trimestre de 2016, de 4 casos, 3 se clasificaron como incidentes y 1 como evento adverso relacionado con Extravasación de medicamento.



Día Mundial Contra el Cáncer. Febrero 2016.

**GRACIAS AL EQUIPO DE TRABAJO DE LA
U.O.S POR SU COMPROMISO CON LA
SEGURIDAD DEL PACIENTE**