



Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente - SINASP

Informe de evaluación año 2022

1. Introducción

El Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente (SINASP) es un sistema que permite la comunicación y registro de incidentes, eventos, circunstancias o errores que afectan o podrían afectar a la seguridad de los/as pacientes.

El objetivo principal del SINASP es mejorar la calidad de la atención sanitaria y la seguridad del/a paciente, a través del estudio de los incidentes, del contexto en el que ocurrieron, de los riesgos latentes preexistentes y de los factores que contribuyeron a su aparición, para implantar las acciones de mejora necesarias para evitar que se repitan en el futuro.

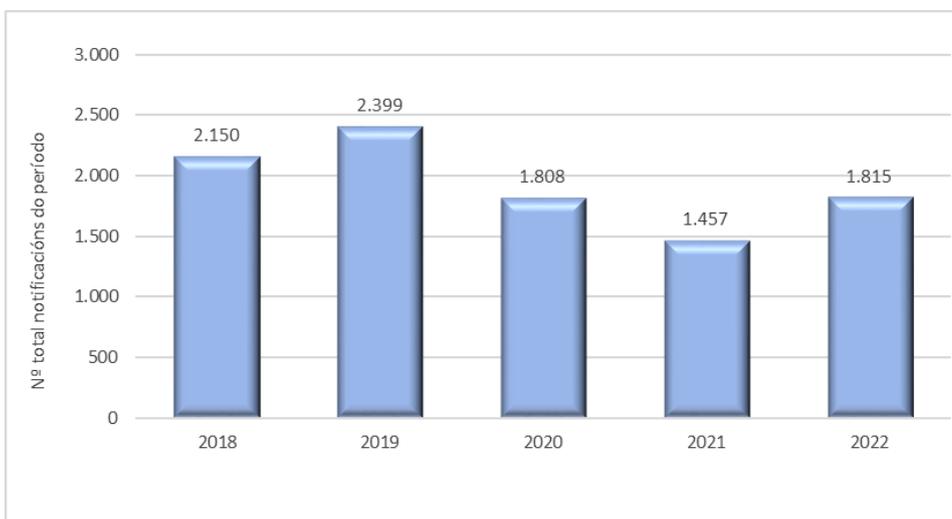
La mejora de la seguridad de los pacientes pasa por incrementar la cultura de seguridad en las instituciones sanitarias, centrándose en el aprendizaje y dirigiendo las acciones de mejora al propio sistema, transformando así la cultura de culpa.

El énfasis principal del SINASP está en el aprendizaje para la mejora, constituyéndose como sus principios básicos la voluntariedad, la no punibilidad, la confidencialidad, la notificación anónima (o nominativa con anonimización de los datos), su orientación sistémica (las acciones de mejora no se centra en el profesional, se evita su culpabilización), y un carácter local en el análisis para el aprendizaje y la implantación de mejoras.

2. Análisis del total de incidentes notificados

En este informe se analizan los incidentes notificados al SINASP por parte de todos aquellos centros dados de alta en el sistema (centros de atención primaria, hospitales pertenecientes a la red del Sergas, Povisa, Fundación Pública Urgencias Sanitarias de Galicia-061, Galaria) correspondientes al año 2022, presentándose la serie temporal de los datos del último quinquenio (2018-2022). Así, en el año 2022, el número total de notificaciones efectuadas al Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente SINASP en Galicia fue de 1.815, 358 más que el año anterior (1.457), lo que supone un incremento del 24,6%. Del total de notificaciones, 1.615 corresponden a centros pertenecientes a la red del Sergas y las restantes 200 fueron realizadas por POVISA.

Gráfica 1. Evolución del número total de notificaciones al SINASP. Período 2018-2022



En el análisis por área sanitaria, se observa un aumento do número de notificaciones en el año 2022 con respecto al año 2021 en todas ellas. Destacan por su ascenso las áreas sanitarias de Vigo, con el 39,8% más de notificaciones en el año 2022, seguida de la de Santiago y Barbanza, en la que el crecimiento fue del 36,3% y del Área Sanitaria de A Coruña y Cee, en donde las notificaciones se incrementaron un 35,5%. En la parte inferior de la tabla, se sitúan Ferrol, con un aumento del 4,2% y el Área Sanitaria de Lugo, A Mariña y Monforte donde el incremento fue del 6,2%.

Gráfica 2. Evolución del n.º total de notificaciones al SINASP por área sanitaria (centros pertenecientes al Sergas). Período 2015-2022

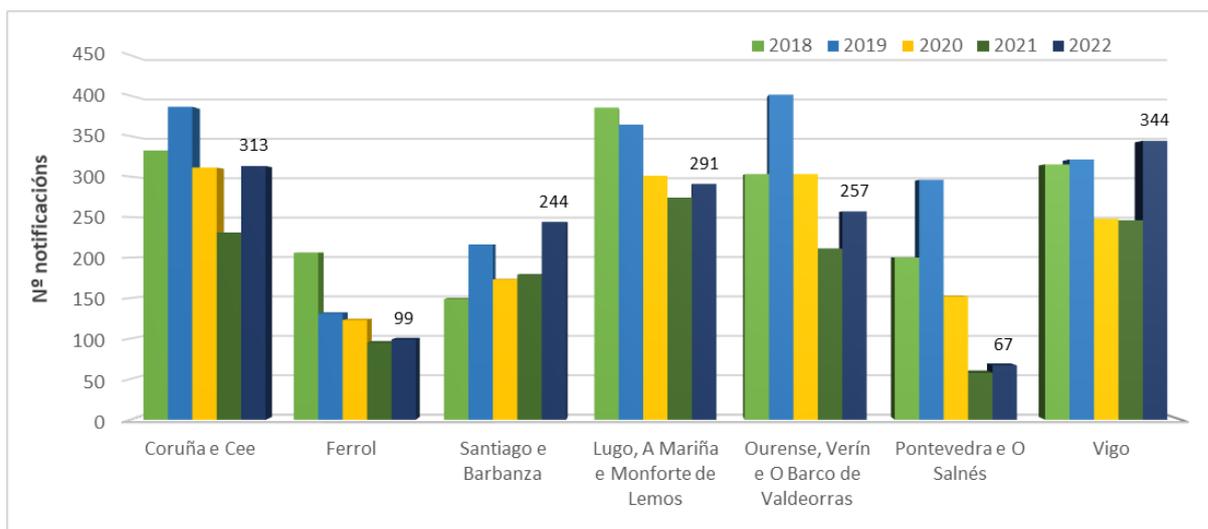


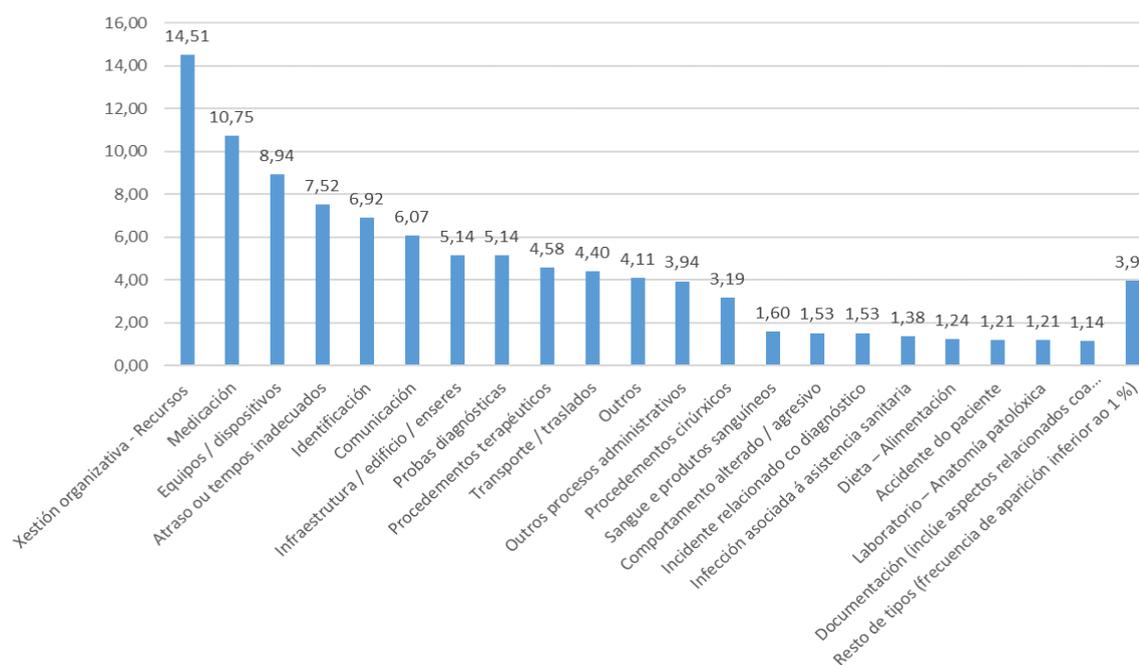
Tabla 1. Evolución del número total de notificaciones al SINASP por área sanitaria en el período 2015-2022. Porcentaje de incremento 2021-2022

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Incremento 2021-2022 (%)
Coruña e Cee	337	421	373	332	386	311	231	313	35,5
Ferrol	180	158	188	206	131	123	95	99	4,2
Santiago e Barbanza	371	295	233	149	216	173	179	244	36,3
Lugo, A Mariña e Monforte de Lemos	350	359	364	385	364	301	274	291	6,2
Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras	222	294	194	303	401	303	211	257	21,8
Pontevedra e O Salnés	191	227	202	200	296	152	58	67	15,5
Vigo	253	339	268	315	321	248	246	344	39,8

Análisis por tipo de incidente

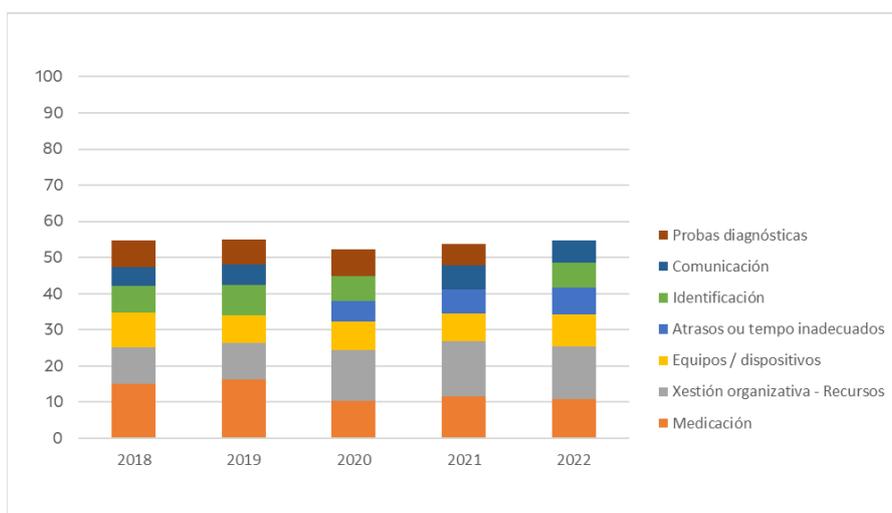
O tipo de incidente más frecuente en el año 2022 fue el relacionado con la "Gestión organizativa-Recursos" (14,51%), ocupando ja segunda posición la "Medicación" (10,75%), "Equipos/dispositivos" figura en la tercera posición (8,94%), colocándose en el cuarto puesto el "Retraso o tiempos inadecuados" con el 7,52%. A continuación figuran los incidentes relacionados con la "Identificación" y "Comunicación", con un porcentaje del 6,92% y 6,07% respectivamente, siendo inferiores al 6% los restantes tipos de incidentes, según se observa en la Gráfica 3.

Gráfica 3. Clasificación de los incidentes según su tipo en el año 2022 (%)



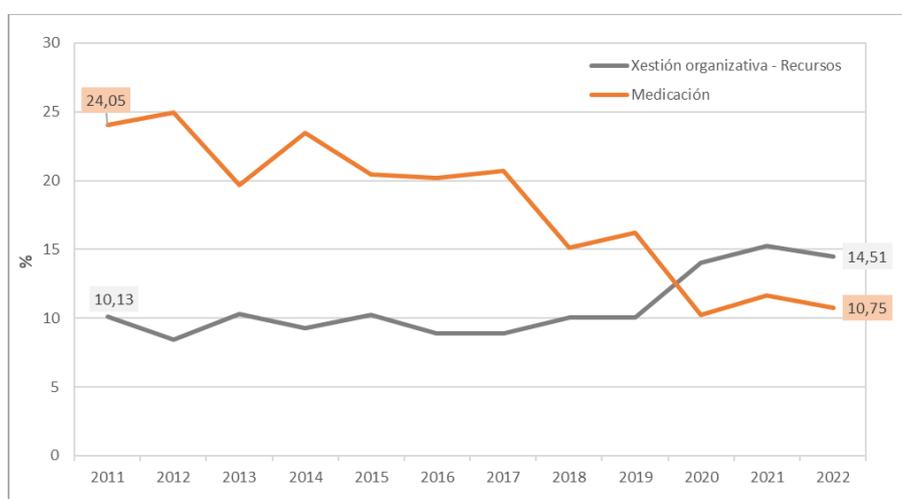
El tipo de incidente más frecuente históricamente fue la Medicación, seguido del relativo a la Gestión organizativa-Recursos, tal y como ocurrió en los años 2018 y 2019, del quinquenio analizado. No obstante, en el año 2020 y por primera vez desde la implantación del SINASP, este orden se intercambia, pasando a ocupar el primer puesto en la Gestión organizativa-Recursos y la Medicación el segundo.

Gráfica 4. Representación de los 6 tipos de incidentes más frecuentes. Período 2018-2022



Así mismo, cabe subrayar también el descenso del porcentaje de la Medicación que pasa del 24,05% en el año 2011 hasta el 10,75% en el año 2022, tal y como se observa en la Gráfica 5.

Gráfica 5. Tipos de incidentes más frecuentes por año (seis primeros)

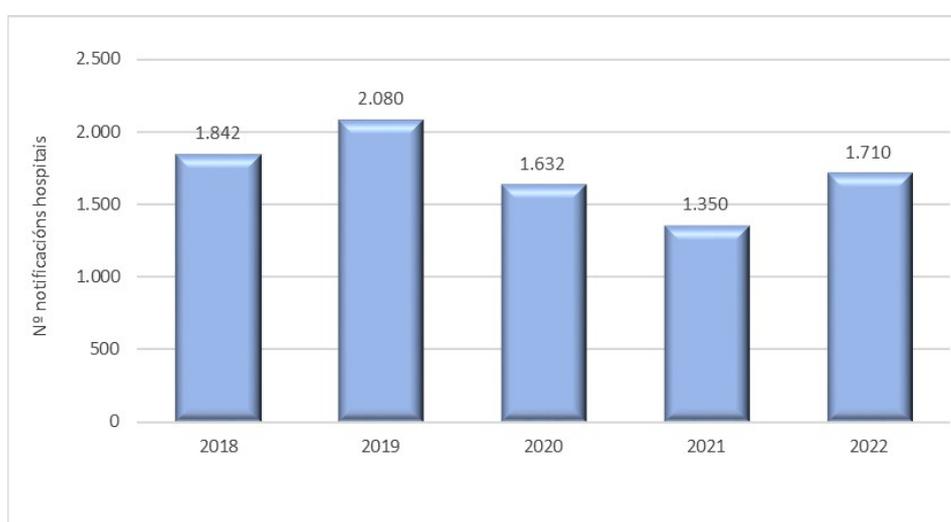


2.1.1 Incidentes notificados e los hospitales

En este apartado se incluyen los incidentes notificados en los hospitales del Sergas y POVISA.

Los incidentes notificados en el ámbito hospitalario en el año 2022 fueron 1.710, cifra similar a la alcanzada en el año 2020 (1.632) y que supone un incremento del 26,7% con respecto al año anterior (2021).

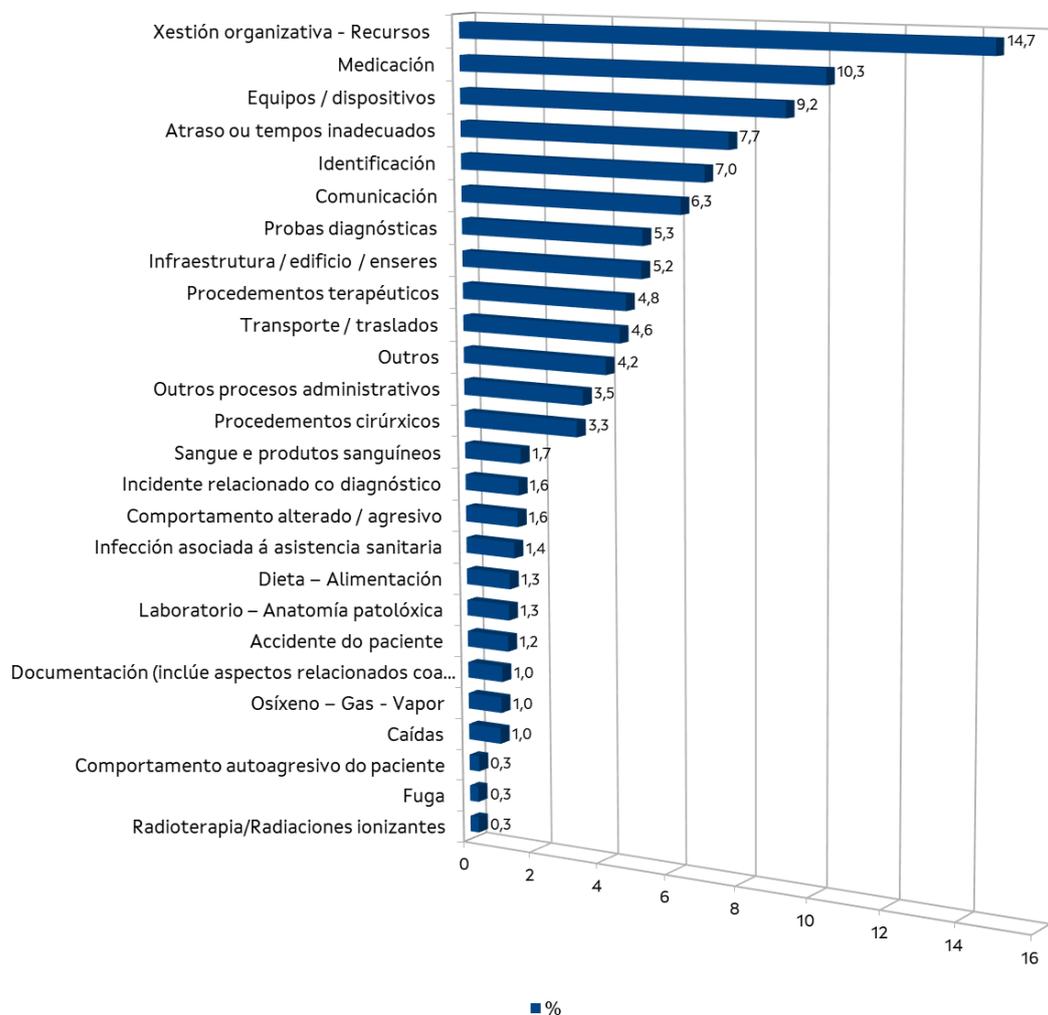
Gráfica 6. Evolución del número de notificaciones al SINASP en atención hospitalaria. Período 2018-2022



Análisis por tipo de incidente

En el año 2022, los tipos de incidentes más frecuentes correspondientes a las notificaciones efectuadas en los hospitales pertenecientes al Sergas y POVISA fueron, en primer lugar, aquellos relacionados con la Gestión organizativa-Recursos, que representan el 14,7% del total; a continuación, se sitúa la Medicación, con un porcentaje del 10,3%; el tercer lugar está ocupado por los incidentes relacionados con los Equipos-dispositivos, con un 9,2%. En cuarto y en quinto puesto figuran el Retraso o tiempos inadecuados (7,7%) y la Identificación (7,0%).

Gráfica 7. Clasificación de los incidentes según su tipo, notificados en los hospitales del Sergas y POVISA en el año 2022 (%)



Análisis según el riesgo asociado a los incidentes

En la Gráfica 8 se puede ver la clasificación de los incidentes notificados en los hospitales en el año 2022, según su SAC (Severity Assesment Code). Los menos frecuentes, los catalogados como SAC 1 (Riesgo extremo), representan casi el 1% de los incidentes notificados (0,9%), seguidos a continuación por los SAC 2 (Riesgo alto) con un porcentaje del 5,5%. Los incidentes catalogados como SAC 3 y SAC 4, correspondientes al Riesgo medio y Riesgo bajo, presentan unos porcentajes bastante similares, con un 15,8% y un 17,9% respectivamente. Como en años anteriores, el mayor número de incidentes figuran como sin SAC (59,9%).

Gráfica 8. Clasificación de los incidentes según su SAC, notificados en los hospitales del Sergas y POVISA en el año 2022 (%)

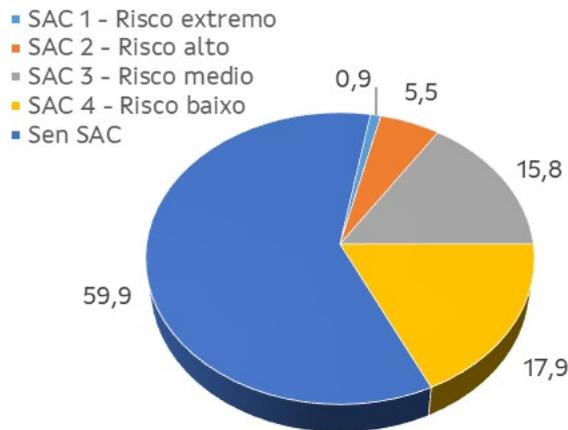


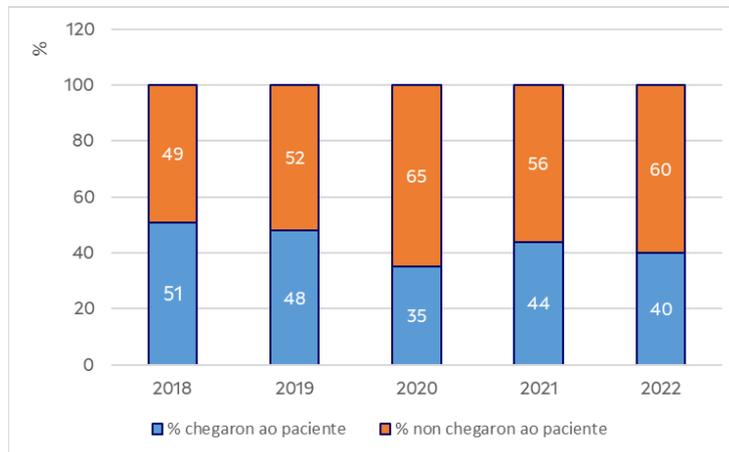
Tabla 2. Clasificación de los incidentes según su SAC, notificados en los hospitales del Sergas y POVISA en el año 2022

Clasificación dos incidentes segundo o seu SAC nos hospitais Sergas e POVISA, no ano 2022		
Categoría	Nº incidentes	Porcentaxe sobre o total
SAC 1 - Risco extremo	16	0,9
SAC 2 - Risco alto	94	5,5
SAC 3 - Risco medio	269	15,8
SAC 4 - Risco baixo	306	17,9
Sen SAC	1.021	59,9
	1.706	100,0

Análisis de los incidentes por la gravedad de las consecuencias para los pacientes

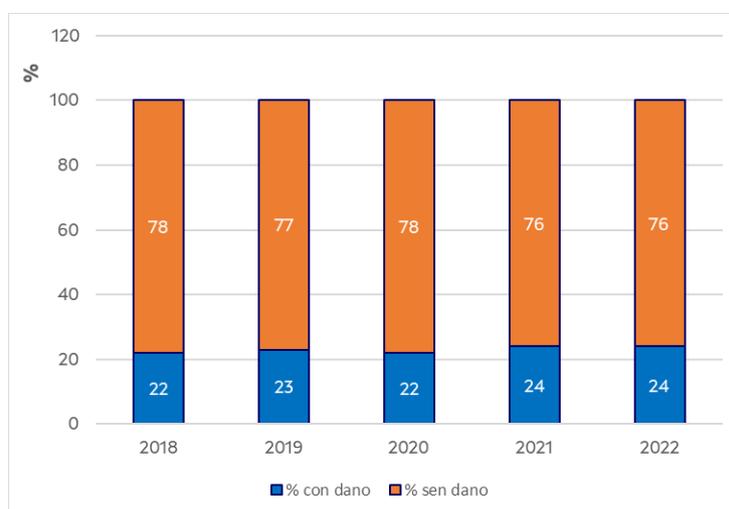
En el año 2022, el porcentaje de incidentes que llegaron al paciente fue del 40%, siendo la cifra más baja del quinquenio 2018-2022 analizado, exceptuando lo acontecido en el año 2020 en el que representó el 35%. Será necesario seguir observando la evolución de este indicador, para saber si se confirma la tendencia descendente.

Gráfica 9. Evolución del porcentaje de incidentes notificados al SINASP según si llegaron o no al paciente. Período 2018-2022



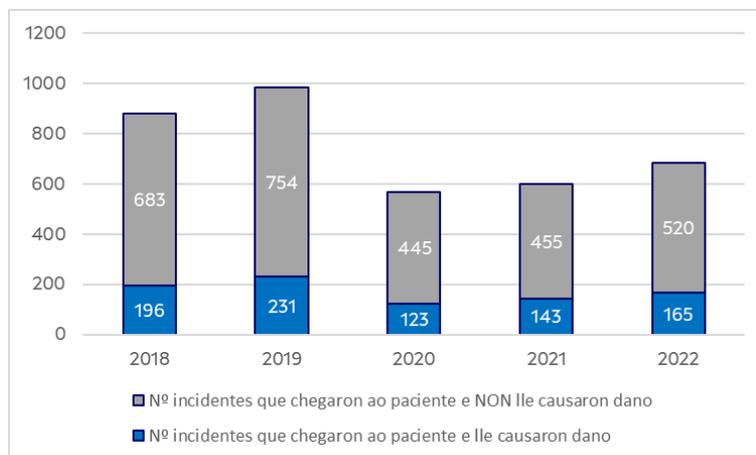
Con respecto a los incidentes que llegaron al paciente y le causaron daño, cabe resaltar que los porcentajes apenas varían a lo largo del período 2018-2022, tal y como se observa en la Gráfica 10.

Gráfica 10. Evolución del porcentaje de incidentes notificados al SINASP según le causaron o no daño al paciente. Período 2018-2022



No obstante, ese dato es preciso analizarlo conjuntamente con el número de incidentes que causaron daño (Gráfica 11), ya que los porcentajes similares, como el 23% del año 2019 y el 24% del año 2022, pueden corresponderse con un número de incidentes que llegaron al paciente muy diferente (231 en el año 2019 vs. 165 en el año 2022).

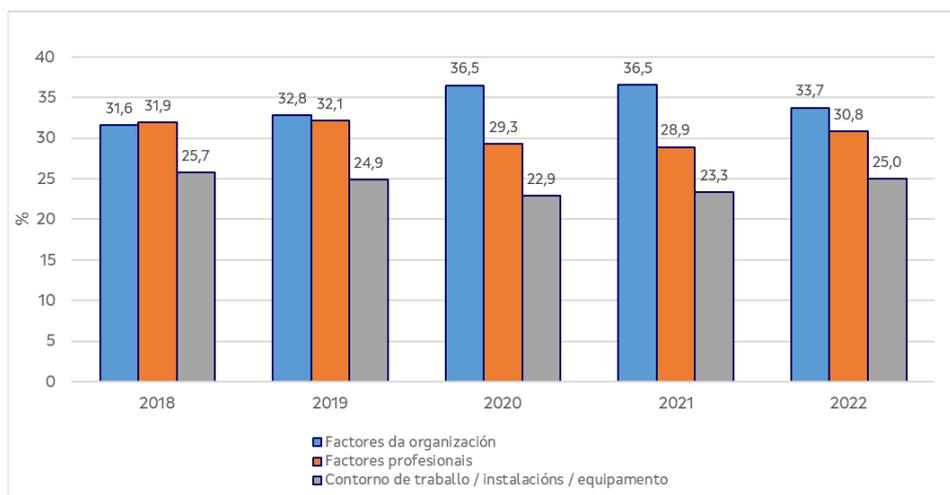
Gráfica 11. Evolución del n.º de incidentes notificados al SINASP según le causaron o no daño al paciente. Período 2018-2022



Análisis de los incidentes según los factores contribuyentes

En el año 2022, los factores que con mayor frecuencia contribuyeron a la aparición del incidente fueron, en primer lugar, los factores de la organización (33,7%), seguido de los factores profesionales (30,8%), figurando en tercer lugar el contorno de trabajo/instalaciones/equipamiento.

Gráfica 12. Evolución del porcentaje de los tres factores contribuyentes más frecuentes en la aparición del incidente. Período 2018-2022



Tal y como se observa en la gráfica 12, el peso de los factores de la organización fue aumentando desde el año 2018, con un porcentaje de 31.6% hasta alcanzar el máximo del período de estudio en los años 2020 y 2021 (36,5%), para disminuir en el año 2022 hasta el 33,7%.

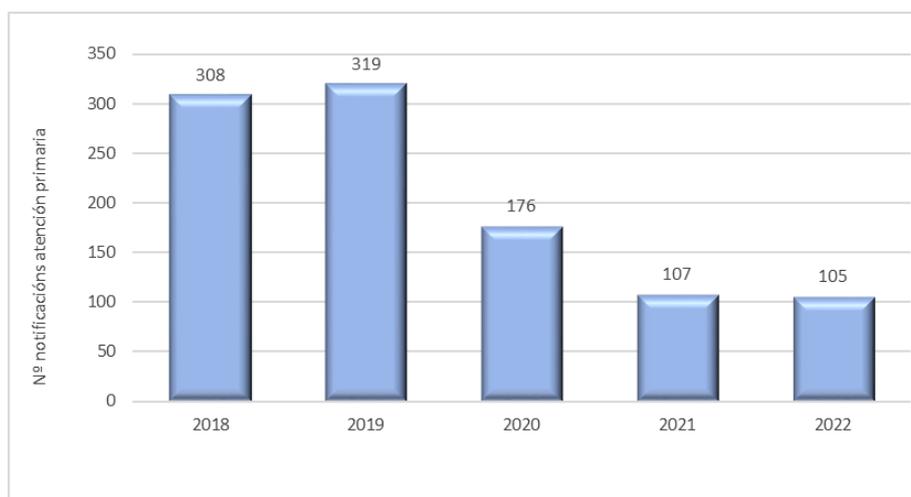
Análisis de los incidentes por la profesión del notificante

En el año 2022 y como es habitual en atención hospitalaria, el personal de enfermería es el que notifica el mayor número de incidentes (62,8%), seguido con diferencia por los médicos (18,5%), farmacéuticos (4,69%) y técnicos auxiliares de enfermería (4,16%).

Este mismo orden se mantiene en todos los años del período 2018-2022, excepto en el año 2020, en el que los técnicos auxiliares de enfermería superan a los farmacéuticos en cuanto al número de notificaciones.

2.1.2 Incidentes notificados en los centros de atención primaria

El número de notificaciones en atención primaria fue similar en los años 2021 y 2022. No obstante, se observa un importante descenso de las notificaciones a partir del año 2020, con una disminución del 67% si comparáramos las cifras con el año inicial y final de estudio (2018 e 2022).

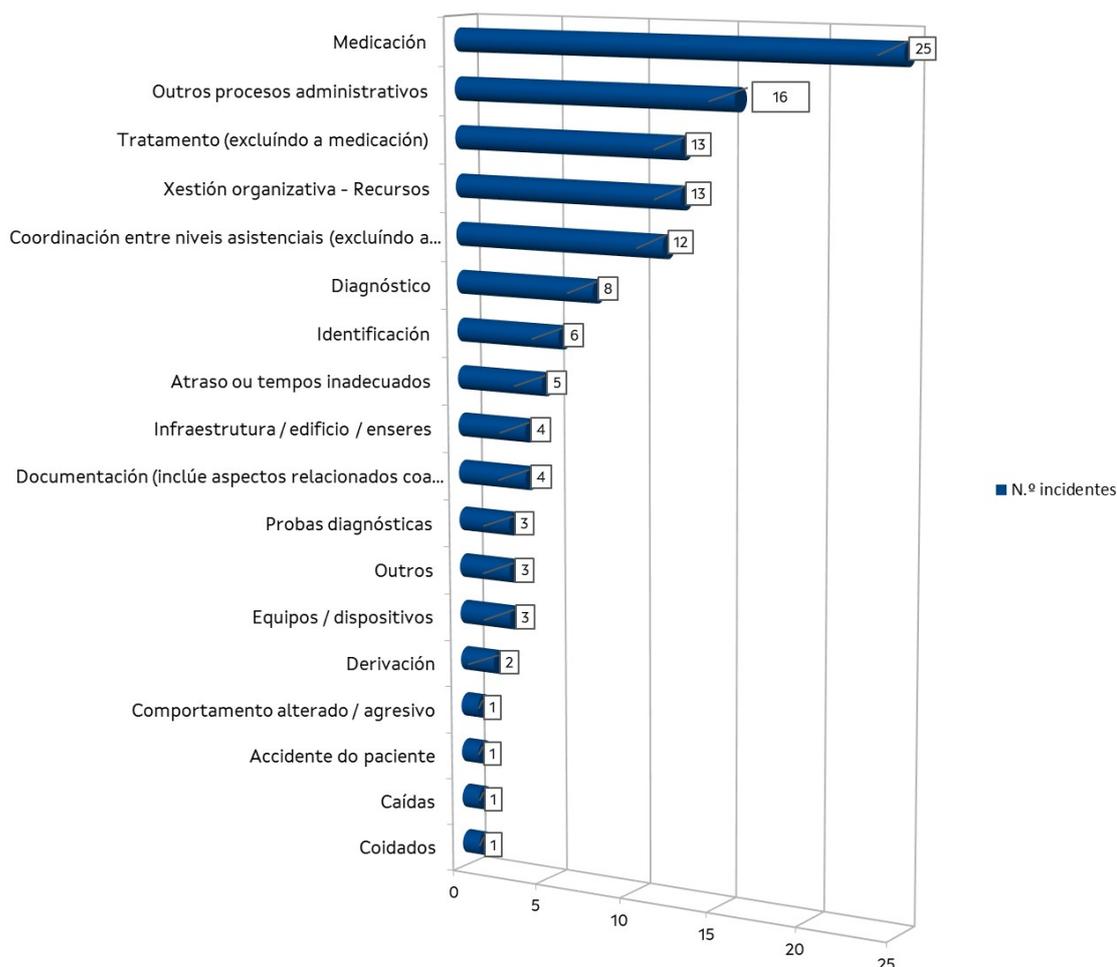


Análisis por tipo de incidente

En el año 2022, la categoría principal de incidentes notificados en atención primaria fue la Medicación (25 incidentes, 21%); el segundo lugar lo ocupan Otros procesos administrativos (16 incidentes, 13%); a continuación se sitúan el Tratamiento (excluyendo la medicación) y la Gestión organizativa–Recursos, ambos con 13 incidentes y un porcentaje del 11%, tal y como se aprecia en la Gráfica 13.

En todos los años del período 2018-2021, la Medicación también fue la categoría con un mayor porcentaje de notificaciones: 21% en el año 2018, 24% en el año 2019, 20% en el 2020 y un 26% en el año 2021.

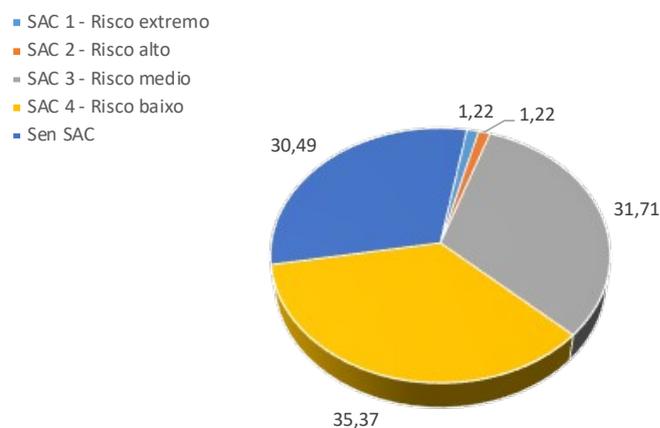
Gráfica 13. Clasificación de los incidentes según su tipo, notificados en los centros de atención primaria en el año 2022



Análisis según el riesgo asociado a los incidentes

En la Gráfica 14 puede verse la clasificación de los incidentes notificados en atención primaria en el año 2022 según su SAC (Severity Assesment Code). La categoría más frecuente le corresponde a los incidentes clasificados como SAC 4 (Riesgo bajo), con un 35,37%; el porcentaje de los SAC 3 (Riesgo medio) y Sin SAC son muy similares, con un 31,71% y 30,49% respectivamente, constituyendo los de aparición menos frecuente los catalogados como SAC 1 (Riesgo extremo) y SAC 2 (Riesgo alto), con un porcentaje del 1,22% en ambos casos.

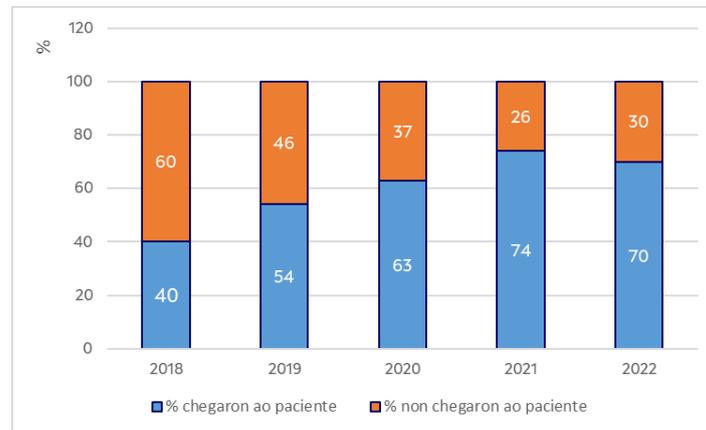
Gráfica 14. Clasificación de los incidentes según su SAC, notificados en los hospitales del Sergas y POVISA en el año 2022 (%)



Análisis de los incidentes por la gravedad de las consecuencias para los pacientes

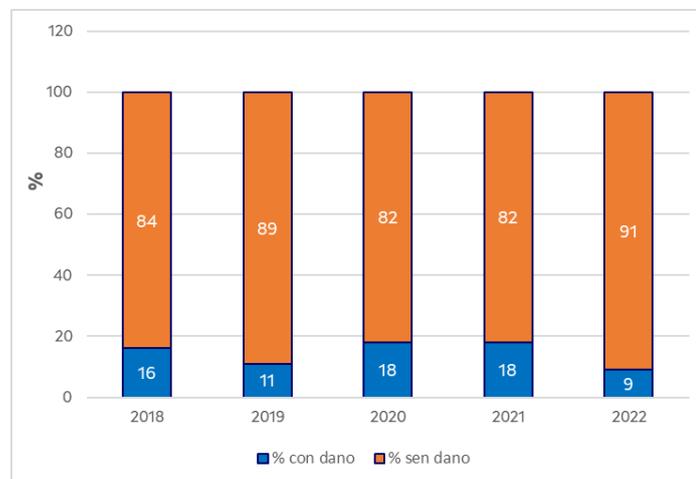
En el año 2022, el porcentaje de incidentes que llegaron al paciente fue del 70%. En el análisis del período de estudio, se observa un aumento anual de los incidentes que llegaron al paciente a partir del año 2019 y que alcanza su valor máximo en el año 2021, con un porcentaje del 74%. Será necesario esperar al año próximo para conocer como se comporta este indicador y ver si continúa bajando hasta alcanzar valores prepandémicos.

Gráfica 15. Evolución del porcentaje de incidentes notificados al SINASP según si llegaron o no al paciente. Período 2018-2022



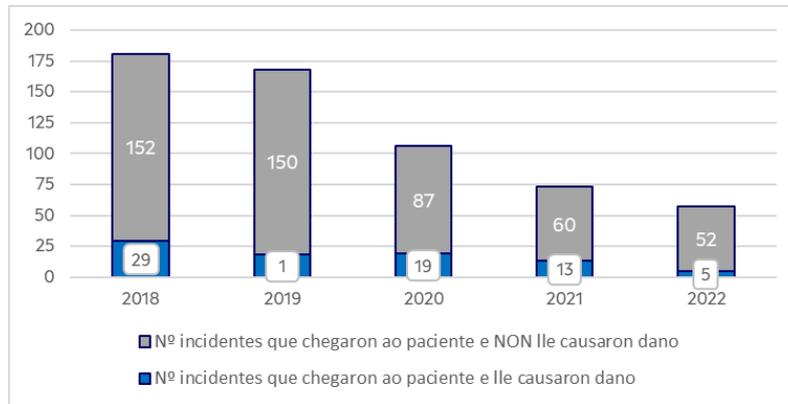
Con respecto a los incidentes que llegaron al paciente y le causaron daño, cabe resaltar que en el año 2022 se observa el menor porcentaje de incidentes que causaron daño al paciente (9%), en el período 2018-2022.

Gráfica 16. Evolución del porcentaje de incidentes notificados al SINASP según le causaron o no daño al paciente. Período 2018-2022



No obstante, ese dato es preciso analizarlo conjuntamente con el número de incidentes que causaron daño (Gráfica 17), ya que porcentajes más bajos (11% en el año 2019) pueden corresponderse con un número similar de incidentes que llegaron al paciente (18 en el año 2019 vs. 19 en el año 2020) (Gráfica 17).

Gráfica 17. Evolución del n.º de incidentes notificados al SINASP según si llegaron o no al paciente. Período 2018-2022

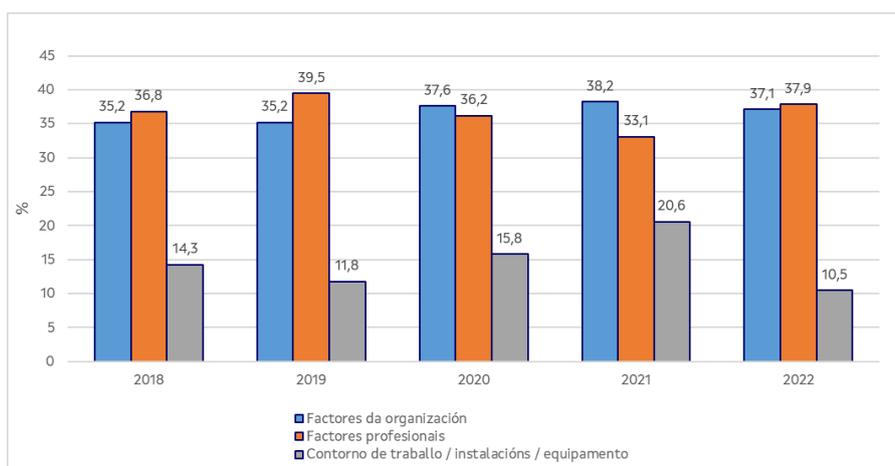


Análisis de los incidentes según los factores contribuyentes

En los años 2018, 2019 y 2022 los Factores Profesionales ocupan el primer lugar como contribuyentes en la aparición de incidentes, a diferencia de lo que acontece en los años de mayor impacto de la pandemia por el coronavirus, en el que se invierte esa posición.

Con respecto al tercer factor más frecuente, el Contorno de trabajo/ instalaciones/equipamiento, es en los años 2020 y 2021 en los que se alcanzan los porcentajes más elevados del período de estudio.

Gráfica 18. Evolución del n.º. de incidentes notificados al SINASP según si llegaron o no al paciente. Período 2018-2022





Análisis de los incidentes por la profesión del notificante

Como es habitual en la atención primaria, en el año 2022 los médicos/as son los/las profesionales que notifican un mayor número de incidentes (57,3%); a continuación, se sitúa el personal de enfermería (21,9%), farmacéuticos (7,3%) y personal en formación (MIR, EIR, FIR, PIR...) (7,32%).

3. CONCLUSIONES

En el año 2022, el número total de notificaciones fue de 1.815, un 24,6% más que el año anterior (1.457), cifra bastante alejada de las 2.399 notificaciones realizadas en el año 2019 en el que se alcanzaron los valores más elevados del período de estudio (2018-2022).

Las notificaciones aumentaron en todas las áreas sanitarias en el año 2022, destacando Vigo, Santiago-Barbanza y Coruña-Cee por su incremento: 39,8%, 36,3% y 35,5%. Las áreas sanitarias con menor incremento fueron la de Ferrol (4,2%) y la de Lugo-A Mariña-Monforte (6,2%).

El tipo de incidente más frecuente en los años 2020, 2021 y 2022 fue la Gestión organizativa-Recursos, seguido de la Medicación, contrariamente a lo que aconteció desde la implantación del SINASP en Galicia (año 2011) hasta el año 2019, en el que ocurrió lo contrario.

Cabe destacar, además, el importante descenso de la Medicación, cuyo porcentaje disminuye a más de la mitad, pasando del 24,05% en el año 2011 al 10,75% del año 2022.

En la atención hospitalaria, en el año 2022:

- los incidentes notificados en el año 2022 (1.710) se incrementaron un 26,7% con respecto al año anterior (1.350).
- los tipos de incidente más frecuentes fueron la Gestión organizativa-Recursos (14,7%), la Medicación (10,3%) y Equipos-dispositivos (9,2%).
- el mayor número de incidentes figuran como sin SAC (59,9%), el porcentaje de los clasificados como SAC 4 (Riesgo bajo) y SAC 3 (Riesgo medio) es similar (17,9% y 15,8%). Los más graves, de Riesgo alto –SAC 2 y de Riesgo extremo– SAC 1, supusieron el 5,5% y 0,9% del total.
- un 40% de los incidentes llegaron al paciente, causándole daño en un 24% de los casos.



- el personal de enfermería es el que notifica el mayor número de incidentes (62,8%), seguido con diferencia por los médicos (18,5%), farmacéuticos (4,69%) y técnicos auxiliares de enfermería (4,16%).

En la atención primaria:

- se observa un importante descenso de las notificaciones a partir del año 2020, con una disminución del 67% si comparáramos las cifras con el año inicial y final de estudio (2018 e 2022).
- la Medicación también fue la categoría con un mayor porcentaje de notificaciones en todos los años del período 2018-2022.
- la categoría más frecuente de los incidentes fue SAC 4 (Riesgo bajo), con un 35,37%, seguidos de los SAC 3 (Riesgo medio) (31,71%) y Sin SAC (30,49%).
- en los años 2018, 2019 y 2022 los Factores profesionales ocupan el primer lugar como contribuyentes en la aparición de incidentes, la diferencia de lo que acontece en los años de mayor impacto de la pandemia por el coronavirus, en el que se invierte esa posición.