

La Red Científica Iberoamericana (RedClbe) difunde los avances médicos y de la salud de América Latina, España y Portugal que contribuyen al progreso de las ciencias médicas de la región.

La RedClbe, como parte integrante del programa Actualización Científica sin Exclusiones (ACisE), publica en esta sección de Salud(i)Ciencia entrevistas, artículos e informes territoriales o especializados de calificados profesionales comprometidos con la salud de Iberoamérica.

Los errores médicos en la atención primaria de la salud

Medical errors in primary health care

María Verónica Grunfeld Baeza

Médica, Profesora, Departamento de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Sur, Bahía Blanca, Argentina

Acceda a este artículo en siicsalud



Especialidades médicas relacionadas, producción bibliográfica y referencias profesionales de la autora.



www.dx.doi.org/10.21840/siic/156788

La seguridad del paciente y los errores en medicina son objeto de numerosas investigaciones en el campo de la salud. Distintas publicaciones describen el alto impacto que tienen los costos de los errores en el financiamiento de los servicios de salud. Esto presenta un gran desafío para reducir el número de errores que se producen durante el proceso de atención, y remarca la importancia y la necesidad de investigar este problema en todas sus dimensiones.

A nivel sanitario, las consecuencias que genera el error médico son muy importantes, ya que llevan a múltiples problemas de salud, secuelas y discapacidades, con repercusión directa e indirecta a nivel individual, familiar y social.

La relevancia de este tema, el hecho de que no se encontraran estudios publicados relacionados con el primer nivel de atención y que estos no incorporaran a los usuarios, fueron algunas de las motivaciones para realizar este trabajo.

Por todo esto decidimos llevar adelante, en el primer nivel de atención de nuestra ciudad, Bahía Blanca, un estudio cualitativo* con el objetivo de explorar las creencias y los mitos sobre el error médico que tienen los médicos y los usuarios. El estudio se llevó a cabo entre 2006 y 2007. Incorporamos a los usuarios porque creímos importante observar, conocer y analizar qué opinión tienen sobre este tema para pensar y elab-

orar las propuestas de abordaje de los errores médicos. Elegimos la técnica de grupos focales, entendiendo que esta temática encontraba su riqueza en la discusión y en el intercambio entre los distintos participantes involucrados. Constituimos ocho grupos focales, conformados por varones y mujeres, en diferentes centros de salud, para obtener una conceptualización amplia y representativa sobre los errores médicos. Las categorías principales analizadas en los grupos se orientaron a las representaciones sobre las causas, los errores más frecuentes en este nivel de atención, los responsables, la repercusión y la importancia de la relación del equipo de salud-familia-usuario y las propuestas para solucionar los errores.

Entre los aspectos importantes de lo discutido por cada grupo, es gráfico destacar que los médicos, por ejemplo, analizan los errores desde su labor diaria, enfocando la práctica desde la biomedicina centrada en el diagnóstico y los tratamientos. Identificaron que el contexto en donde se desempeñan cumplía un papel fundamental en la aparición de los errores. Pudimos observar que depositan las responsabilidades en los otros o en factores externos, fuera de su práctica individual. El exceso de los turnos, la saturación de los centros de salud o el propio usuario fueron algunas de las causas planteadas.

Una de las categorías empíricas que surgieron de las discusiones del grupo de médicos fue la falta de comunicación entre el mismo equipo de salud, observándose la necesidad de estimular un real com-

promiso con el trabajo en equipo.

Al hacer una escucha activa y un análisis del discurso de los grupos de usuarios, se pudo verificar que aparecen otros puntos de importancia para comprender dónde estamos situados cuando hablamos de errores médicos con los usuarios. Entre ellos, destacamos la discusión en



Adolfo Vázquez R

relación con la definición de error, en la que no dan lugar a la más mínima equivocación que pueda tener un médico y, por esto, no logran especificar a qué nos referimos cuando hablamos del error. Ponen énfasis en la importancia de la relación del equipo de salud con la familia y el usuario como un aspecto fundamental para evitar los errores. Defienden la longitudinalidad en el seguimiento y lo reclaman como una estrategia necesaria para evitar dificultades en la relación con el médico y el equipo de salud. Si bien no pudieron elaborar una definición específica, sí reconocieron aspectos que asociaban con errores: hacer esperar mucho tiempo a las personas en las salas de espera o la prescripción de fármacos mal confeccionada, fueron algunas de las expresiones más frecuentes. Destacaron que no se toma en cuenta, en la consulta, el conocimiento previo que traen los familiares en relación con el padecimiento de quien se atiende. Por ejemplo, cuando concurren las madres o los padres a la consulta con sus hijos, refieren que en la mayoría de los casos su opinión

es subestimada por los profesionales, quienes manifiestan la banalidad de la enfermedad por la que los consultan, restándole importancia a las preocupaciones, los miedos o las dudas de la familia.

La investigación sobre los errores médicos es muy importante y tiene plena vigencia, ya que los modelos de atención y de gestión siguen siendo cuestionados y poco han cambiado en relación con esta temática. Como se desprende del análisis, parte importante de la problemática tiene que ver con la particularidad de los errores que se producen en el primer nivel de atención y el reconocimiento de que los usuarios son parte de este y deben ser incorporados para pensar estrategias de abordaje. Es importante tomar conciencia de que, en la formación de grado de los profesionales de la salud, deben incorporarse estos planteos, dado que contribuirían a revertir la situación actual, incorporando los errores como parte del proceso de trabajo y favoreciendo el aprendizaje a partir de ellos.

Copyright © Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), 2018
www.siicsalud.com

La autora no manifiesta conflictos de interés.

*** Nota de la redacción.** La autora hace referencia al trabajo publicado en **Revista de la Asociación Médica de Bahía Blanca** 27(1):19-29, Ene 2017. Los lectores que precisen el artículo completo pueden solicitarlo gratuitamente a la Biblioteca Biomédica (BB) SIIC de la Fundación SIIC para la promoción de la Ciencia y la Cultura.

Bibliografía recomendada

Blendon RJ, Desroches CM, et al. Views of practicing and public on medical errors. *NEJM* 347(24):1933-1940, 2002.

Brennan TA. The institute of medicine report on medical errors. Could it do harm? *NEJM* 32(15):1123-1125, 2000.

Cragno A, García Dieguez M. La seguridad del paciente, error

médico y educación médica. IIE. Academia Nacional de Medicina, Buenos Aires. Disponible en: www.errorenmedicina.anm.edu.ar marzo 2009.

López Silva S. Errores en medicina. Universidad de México. En *lunes en la ciencia*, 2000. Disponible en: www.jornada.unam.mx/2000/06/26/cien-errores.html.

Información relevante

Los errores médicos en la atención primaria de la salud

Respecto a la autora

María Verónica Grunfeld Baeza. Médica, Universidad Nacional de La Plata, La Plata, Argentina (2004). Especialista en medicina familiar. Secretaria de Posgrado e investigación, Profesora, Departamento de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Sur, Bahía Blanca, Argentina



Respecto al artículo

La investigación sobre los errores médicos tiene plena vigencia ya que los modelos de atención y de gestión poco han cambiado en relación con esta temática. Es importante incorporar los errores como parte del proceso de trabajo en salud para favorecer el aprendizaje a partir de ellos.

La autora pregunta

En el ámbito sanitario es importante considerar la influencia de los errores médicos en la seguridad del paciente.

¿Cuál de las siguientes situaciones puede ser consecuencia del error médico?

- A) Falta de resolución del motivo de consulta.
- B) Secuelas y discapacidades.
- C) Aumento de los costos en el sistema de salud.
- D) Todas las enumeradas.
- E) Ninguna de las mencionadas.

Corrobore su respuesta: www.siicsalud.com/dato/evaluaciones.php/156788

Palabras clave

seguridad del paciente, errores médicos, financiamiento de los servicios de salud

Key words

patient safety, medical errors, health services financing

Cómo citar

Grunfeld Baeza MV. Los errores médicos en la atención primaria de la salud. *Salud i Ciencia* 23(1):74-6, May-Jun 2018.

How to cite

Grunfeld Baeza MV. Medical errors in primary health care. Salud i Ciencia 23(1):74-6, May-Jun 2018.

Orientación

Epidemiología

Conexiones temáticas

Los informes de *Salud(i)Ciencia* se conectan de manera estricta (i) o amplia (▶) con diversas especialidades.

