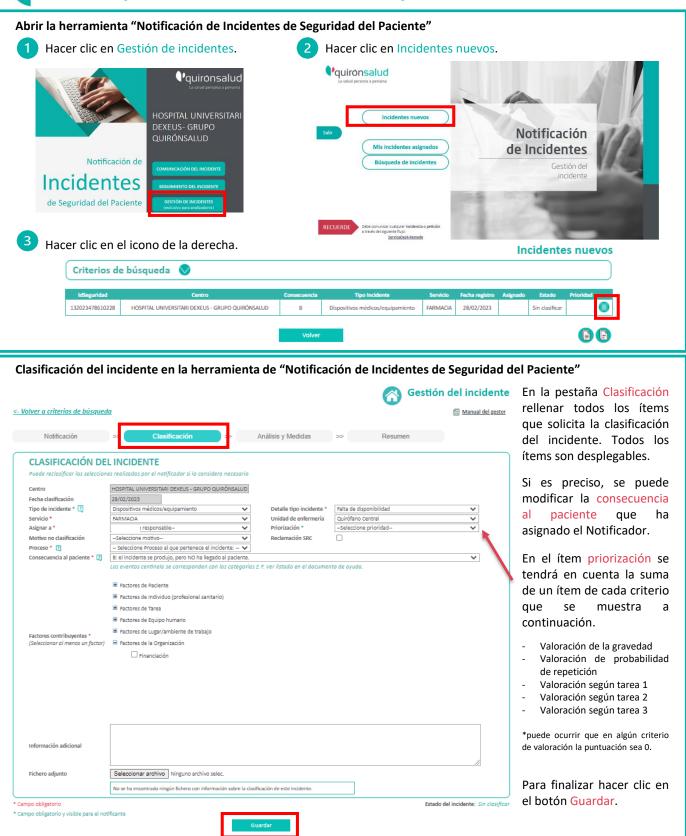


# Guía rápida. Gestión de incidentes y eventos adversos



# Criterios de valoración de la gravedad

Puntuación	Gravedad	Descripción
8	ACR	El error contribuyó o causó la muerte <i>(Categoría I)</i>
		El error comprometió la vida del paciente precisando intervención (Categoría H)
		El error contribuyó o causó daño permanente (Categoría G)
		El error causó daño temporal, requirió intervención y prolongó la hospitalización ( <i>Categoría F</i> )
6	Grave	El error causó daño temporal, requirió intervención (Categoría E)
3	Moderado	El error llegó al paciente, pero no le produjo daño, pero requirió una intervención para evitar el daño (Categoría D)
2	Bajo	El error llegó al paciente, pero no le produjo daño (Categoría C)
		El error se produjo, pero no llegó al paciente (Categoría B)
1	Muv baio	Circunstancia o incidente con capacidad de generar error (Categoría A)

# Criterios de valoración de la probabilidad de repetición

Puntuación	Probabilidad	Descripción
3	Muy Alta	Puede ocurrir de forma semanal
2	Alta	Puede ocurrir de forma mensual
1	Moderada	Puede ocurrir de forma trimestral
0	Baja	Puede ocurrir semestral
0	Muy baja	Puede ocurrir de forma anual

#### Criterios de valoración según tarea

Puntuación	Detección	Descripción
2	Ausencia o diseño inadecuado de protocolo	No existencia de protocolo escrito o no actualizado el existente
1	Formación inadecuada en protocolo vigente	Ausencia de formación en los protocolos al personal sanitario implicado

#### Criterios de valoración según tarea

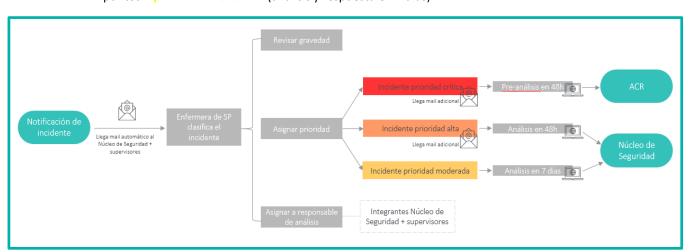
Puntuación	Detección	Descripción
2	Error de comunicación entre profesionales	Fallo en IPSG 2
1	Ausencia total o parcial de datos en la HC	Calidad de Historia Clínica
1	Ausencia de supervisión del responsable	Fallo en IPSG 2
1	Fallo de teléfono, busca u otro medio de comunicación	
1	Fallo en la señalización, códigos o etiquetados	

# Criterios de valoración según tarea

Puntuación	Detección	Descripción
2	Ausencia o fallo de material o equipamiento	
1	Uso inadecuado del material o equipamiento	
1	Mantenimiento inadecuado del material o equipamiento	

# Priorización de un incidente

- Si el criterio de gravedad tiene una puntuación de 8 (categoría F, H o I) = prioridad crítica se debe realizar ACR.
- Si el criterio de gravedad es inferior a 8 (Categoría A, B, C, D y E) se deben sumar un ítem de cada criterio:
  - ≥ 8 puntos = prioridad alta (análisis y respuesta en 48 h)
  - ≤ 7 puntos = prioridad moderada (análisis y respuesta en 7 días)



# Notificación interna de un incidente

- Ante un incidente de **prioridad crítica** el Responsable de Seguridad del Paciente enviará un email a todo el Núcleo de Seguridad para poder formar el grupo de investigación del ACR.
- Ante un incidente de prioridad alta el Responsable de Seguridad del Paciente enviará un email a la persona que se le ha asignado el incidente con copia a todo el Núcleo de Seguridad para su información.
- Ante un incidente de prioridad moderada no será preciso ningún email, la persona a la que se le ha asignado deberá dar respuesta.