



# ESTUDIO DE EVENTOS ADVERSOS

Estudio Nacional de Incidencia Eventos  
Adversos en Hospitales Públicos de Chile, 2009

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar incidencia, evitabilidad e impacto de los Eventos Adversos (EA) en hospitales públicos de Chile.

**Metodología:** Se analiza una cohorte retrospectiva de pacientes hospitalizados durante la semana del 30 de noviembre y el 6 de diciembre de 2009, en una muestra representativa de 32 hospitales de Chile. La recolección de la información se obtuvo en dos etapas, la primera a cargo de Enfermeras profesionales capacitadas que utilizando una guía de identificación de eventos adversos, que incluía 19 criterios de alerta de EA, revisaron la totalidad de las historias clínicas identificando aquellas con presencia de uno o más criterios. En una segunda etapa estas fichas positivas fueron revisadas en detalle, por médicos entrenados, para caracterizar el evento adverso presentado.

**Resultados:** Se evaluaron 5.706 historias clínicas, de las cuales 1.261 (22,1%) presentaron uno o más criterios de alerta de eventos adversos. Se detectaron 380 pacientes con eventos adversos y 433 EA. La incidencia de pacientes con EA relacionado con la asistencia sanitaria fue 6,7% (380/5.706, IC<sub>95%</sub> 6,0% - 7,3%). Del total de pacientes con EA, 15 (3,9%) fallecieron, en 95 pacientes (25%) se consideró que tenía incapacidad laboral severa y en 47 sujetos la incapacidad laboral se catalogó como absoluta (12,4%).

El 84,7% de los EA eran evitables. La naturaleza de los EA más relevantes se relacionó en un 29,1% con un procedimiento (médico, quirúrgico, de enfermería, entre otros) y en un 28,4% con infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. El 29,2% fue considerado de carácter leve, el 56% moderado y el 14,7% grave. Los EA que provocaron un aumento de parte de la estancia alcanzaron un 38,6% y un 31,2% de los EA causaron un reingreso.

**Conclusiones:** La incidencia de EA en hospitales públicos de Chile es un factor importante a considerar en el resultado de una hospitalización, especialmente si se considera que el 85% son potencialmente evitables. El estudio permite considerar estrategias de intervención específicas para la prevención de eventos adversos en hospitales, tales como: protocolo de uso de sonda urinaria, lavado de manos, cirugía y procedimientos seguros, bacteriemia cero en unidades de cuidados intensivos, prevención de ulcera por presión, entre otros.

---

NANCY ÁLVAREZ ORTÍZ, PhD.

Santiago de Chile, Mayo de 2011

Photographies are a property of OMS – 2011  
Fotografías son propiedad de OMS (Organización Mundial de la Salud) - 2011