

Aprendiendo con la sabiduría de la línea de frente del cuidado

**Victor Grabois^{a,b,c}
Mário Borges Rosa^{a,d,e}**

Cómo citar este artículo:

Grabois V, Rosa MB. Aprendiendo con la sabiduría de la línea de frente del cuidado [Editorial]. Rev Gaúcha Enferm. 2019;40(esp):e20180487. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180487>.

El lanzamiento del Programa Nacional de Seguridad del Paciente (PNSP) el 1º de abril de 2013, a través de la Ordenanza Nº 529 del Gabinete del Ministro/Ministerio de Salud dio inicio a un período de intensa movilización para la implementación de prácticas seguras, con la creación de los Núcleos de Seguridad del Paciente (NSP) en los establecimientos de salud y una mayor valorización de la gestión de riesgo, principalmente en hospitales. El PNSP se creó apoyándose en actividades ya realizadas por Universidades, por la Red Brasileña de Enfermería y Seguridad del Paciente (REDBRAENSP), por la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), por la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA), por el Instituto para Prácticas Seguras en el Uso de Medicamentos (ISMP Brasil), y por los hospitales de excelencia ya acreditados internacionalmente, entre otros actores. En 2013 Brasil ya se había adherido a los desafíos de la Organización Mundial de Salud (OMS) por la Seguridad del Paciente: Higienización de las Manos y Cirugía Segura. El Programa Nacional de Seguridad del Paciente lanza entonces seis protocolos básicos, entre ellos los temas de dos desafíos de la OMS, y también los de Prevención de Caídas, Prevención de Lesión por Presión, Identificación Correcta del Paciente y Seguridad en la prescripción, uso y administración de medicamentos. El Ministerio de Salud asume la Seguridad del Paciente como política pública de salud 14 años después de la publicación del informe *Errar es Humano* y 9 años después del lanzamiento por parte de la Organización Mundial de Salud de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. En 2013 todavía no había disponible en el país información suficiente sobre la ocurrencia de eventos adversos, y gran parte de los establecimientos de salud no contaban con un área de gestión en salud profesionalizada y con recursos financieros adecuados. Por otro lado, ese mismo año, la publicación de *Annals of Internal Medicine* recomienda con evidencia científica inúmeras prácticas seguras, evaluando diez años de su uso, y presentando su efectividad en reducir la ocurrencia de eventos adversos en el cuidado de la salud. Los establecimientos de salud, en particular los hospitales, enfrentan desde el lanzamiento el desafío de educar su fuerza de trabajo en la Ciencia de Seguridad del Paciente, viabilizando una estructura básica de gestión para apoyar la implementación de los protocolos y no discutir más qué hacer, pero sí cómo hacer, cómo implementar prácticas seguras en diversos contextos y sin disponer, en la mayoría de los escenarios, de profesionales con *expertise* en la mejora del cuidado. La enfermería que desempeña su papel clave en todas las etapas de la prestación de cuidado (planificación, ejecución y evaluación) está intrínsecamente asociada al esfuerzo de hacer que los cuidados de salud se tornen más seguros y efectivos en las instituciones de salud

^a Sociedade Brasileira para a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente (SOBRASP). Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil.

^b Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca. Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil.

^c Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde, Proqualis. Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil.

^d Instituto para Prácticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP). Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil.

^e Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais (FHEMIG), Hospital João XXIII, Hospital Sentinela. Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil.

brasileñas. Ahora se conmemoran diez años de la creación de la Red Brasileña de Enfermería y Seguridad del Paciente. La REBRAENSP a través de su Coordinación Nacional e de sus inúmeros polos/núcleos fue capaz de articular y estimular a acción de enfermería en pro de la Seguridad del Paciente, produciendo material, permitiendo el *benchmarking*, y organizando encuentros que impulsan las organizaciones de salud y los equipos multiprofesionales como un todo y no apenas la enfermería. El Programa Nacional de Seguridad del Paciente adoptó el mes de abril como mes de Seguridad del Paciente, y desde el primer aniversario del programa se realizan en ese mes actividades educativas, eventos y el lanzamiento de publicaciones. Por eso, la iniciativa de la *Revista Gaúcha de Enfermagem* (RGE) de lanzar un número especial dedicado a Seguridad del Paciente como actividad del “Abril por la Seguridad del Paciente” en 2018 y también por la conmemoración de los diez años de REBRAENSP merece todos los aplausos. El llamado a publicación tiene como lema las prácticas seguras previstas por el PNSP y también las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente, además de la creación de los Núcleos de Seguridad del Paciente. Más de cien artículos fueron presentados y treinta y cuatro fueron aceptados para su publicación. Los artículos y relatos de experiencia aceptados cubrieron todas las prácticas definidas en el edicto de llamado de artículos, destacándose la Comunicación Efectiva, Cirugía Segura, Cultura y Clima de Seguridad desde la perspectiva de los enfermeros, y la creación e implementación de los Núcleos de Seguridad del Paciente. Los artículos sobre Comunicación Efectiva en diferentes áreas del cuidado muestran la transversalidad del tema y cómo la mejora de la comunicación es esencial para garantizar que los protocolos puedan ser incorporados al trabajo de los equipos en la práctica profesional. Los trabajos sobre la Cirugía Segura con respecto a la implementación del *Checklist* de Cirugía Segura muestran cómo es fundamental este instrumento para garantizar padrones técnicos, y también para mejorar el trabajo en equipo y la comunicación efectiva en el Centro Quirúrgico. La mayor parte de los artículos sobre Cultura y Clima de Seguridad enfocaron el ambiente del Centro Quirúrgico, donde las diferentes culturas profesionales y las asimetrías de poder se tornan barreras reales para el cuidado seguro. Por último, los trabajos relacionados al Núcleo de Seguridad del Paciente (NSP) reflejaron la importancia de la estructura organizacional y las posibles prioridades asistenciales que pueden ser definidas por los NSPs. Casi todos los artículos y relatos de experiencia tienen como referencia el cuidado hospitalario, pero queremos destacar el trabajo sobre Seguridad del Paciente en la Atención Primaria: la perspectiva de los enfermeros respecto a la Estrategia de Salud de la Familia. Vale recordar que 70% de los pacientes son atendidos en atención primaria y los eventos adversos que ocurren en esta área del cuidado deben ser mejor estudiados, implementando medidas específicas de prevención. Felicitamos a la Comisión Editorial de la RGE y a todos los autores de los trabajos aceptados por su esfuerzo para brindar evidencias científicas a partir de investigaciones que enfocan la línea del frente del cuidado. Agradecemos en nombre de la Sociedad Brasileña para la Calidad del Cuidado y Seguridad del Paciente (SOBRASP), creada en diciembre de 2017, la invitación para escribir el Editorial de este número tan especial y relevante.