



ANEXO I
FICHA DE RECOGIDA
BUENAS PRÁCTICAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

1. ESTRATEGIA A LA QUE SE PRESENTA:

ATENCIÓN AL PARTO NORMAL

2. TÍTULO Y NOMBRE DEL PROYECTO PRESENTADO A BBPP:

Aplicación de un listado de verificación en el parto

3. DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE

- Nombre de la entidad y de la persona de contacto: Hospital Clínico San Carlos de Madrid
- Domicilio social (incluido Código Postal.): Prof. Martín Lagos s/n 28040. Madrid
- CCAA: Madrid
- Datos de contacto de la persona responsable del proyecto¹: ANDRES SANTIAGO SAEZ
- e-mail: andressebastian.santiago@salud.madrid.org Teléfono: 913303254

4. LÍNEA DE ACTUACIÓN

ÁREA ESTRATÉGICA (línea de actuación)²	Atención al parto
	Aplicación de un listado de verificación en la atención al parto.
	Seguridad del paciente, estrategias en salud y salud perinatal.

5. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN

Marcar con una X donde corresponda

- Estatal
- Comunidad Autónoma, provincia, municipio
- Área de Salud (sector, distrito, comarca, departamento...)
- Zona básica
- Otro (especificar):

6. PERÍODO DE DESARROLLO

- Fecha de inicio: 2012
- Actualmente en activo: Sí
- Fecha de finalización: Vigente en la actualidad

¹ Aquella persona de contacto que hará de interlocutora con el MSSSI y proporcionará más información técnica acerca de la intervención/experiencia en caso de ser necesario.

² Se refiere a las líneas de actuación de la Estrategia del Sistema Nacional de Salud a la que se presenta esta experiencia como candidata a Buena Práctica, que son las señaladas en el criterio de **PERTINENCIA** que figura en la herramienta de Autoevaluación (Anexo II) para cada Estrategia. La(s) línea(s) que se cumplimenten en esta ficha debe(n) coincidir con la(s) que se señalen en la herramienta de Autoevaluación.



7. BREVE DESCRIPCIÓN

Población diana

1. **ÁMBITO DEL ESTUDIO:** Hospital Clínico San Carlos (HCSC)
2. **POBLACIÓN DIANA:** Todos los partos atendidos en el HCSC.
3. **PROFESIONALES INVOLUCRADOS.** Todos aquellos que participan en el HCSC en la atención al parto: matronas, ginecólogos, anestesiólogos y neonatólogos. La matrona ejercerá la función de coordinadora del listado de verificación.
4. **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:** Todos los partos vaginales, eutócicos e instrumentales, y cesáreas con indicación intraparto.
5. **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:** Cesáreas programadas.

Objetivos:

Objetivo general:

1. Mejorar la calidad del proceso de atención al parto gracias a la implantación de un programa de parto seguro que incorpora un listado de verificación durante las tres fases del parto.

Objetivos específicos:

1. Prevenir las complicaciones evitables con consecuencias clínicas para la madre y/o el recién nacido relacionados con el parto.
2. Divulgación y puesta en marcha del listado de verificación.
3. Mejorar la cultura de seguridad del paciente entre los profesionales de los Servicios de Ginecología y Obstetricia, Neonatología, Anestesiología y el Partorio.
4. Evaluación de determinados indicadores que permitan evaluar la reducción de complicaciones evitables.

Metodología

El programa de parto seguro se organizó en **un conjunto de tres actuaciones:**

1. Creación de un grupo de trabajo multidisciplinar impulsado por la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios y formado por Matronas, Obstetras, Neonatólogos y Anestesiólogos, para abordar la realización de un listado de verificación durante el parto y su manual de aplicación.
2. Implantación de un listado de verificación para el parto y de su manual de aplicación, tras la puesta en marcha de un pilotaje que permitiera modificar el listado a las sugerencias propuestas por los profesionales implicados en el mismo.



3. Implantación de un "Plan de seguridad integral en el paritorio", del hospital.

El proyecto se llevó a cabo en tres fases:

- FASE DE FORMACIÓN Y DIVULGACIÓN: Con una presentación en todo el área materno infantil, explicando la herramienta, su funcionalidad y aplicabilidad en todos los partos diana.
- FASE DE AUDITORIA DE CUMPLIMENTACIÓN: Análisis de un periodo de tiempo específico con el grado y calidad de cumplimentación del listado.
- FASE DE ANÁLISIS DE INDICADORES: Para ello se analizaron determinados indicadores antes y después de la implantación del listado de verificación. La información se obtuvo a través del servicio de codificación del centro.

INDICADORES DE ESTUDIO:

Para medir la implantación del programa de parto seguro se van a medir una serie de indicadores en cada una de las actividades que integran el programa:

1. Indicadores para valorar la implantación del programa de parto seguro.
2. Indicadores para medir la efectividad del programa del parto seguro en la prevención de complicaciones evitables que podrían estar relacionados con el parto, tanto en la madre como en el recién nacido. Para ello se valoraron varios ítems en relación con la mejora en la detección de factores de riesgo para el recién nacido (endocrinológicos, infecciosos, hematológicos, etc.) y otros relacionados con la disminución del número de complicaciones evitables.
3. Número de reclamaciones tanto administrativas como judiciales en los periodos comparados.

8. RESULTADOS Y EVALUACIÓN

Una vez elaborado el listado de evaluación y el manual de instrucciones y tras un pilotaje de varios meses en los que se subsanaron algunos errores, se implantó el listado de verificación en el área maternoinfantil del hospital Clínico San Carlos, con buena acogida por parte de los profesionales.

Para evaluar su utilidad se propuso una comparación de los datos recogidos en las historias clínicas del primer semestre de 2009 comparado con el mismo semestre del año 2013 (tras aproximadamente 8 meses de implantación del listado de verificación).

Se ha objetivado una cumplimentación casi total del listado (por encima del 95%) con una correcta cumplimentación (también por encima del 95%, con un descenso de esta adecuada cumplimentación en los casos de cesáreas que se producen tras trabajo de parto).

Asimismo se ha objetivado un aumento en la notificación de posibles factores de riesgo para la salud del recién nacido (alteraciones endocrinas maternas, isoimmunización, etc.). No en todos los



aspectos estudiados (p. ej., rotura prematura de membranas) se ha encontrado ese aumento de notificaciones.

Dentro de los objetivos del proyecto estaba la elaboración de herramientas informáticas que facilitarán el cumplimiento del listado de verificación del parto y su posterior utilización para la obtención de resultados y la elaboración de ciclos de mejora. Se ha conseguido elaborar una historia clínica electrónica (NEOPEDIATRICS®) de utilización por matronas y neonatólogos, que en estos momentos está en fase de pilotaje.

Por último la notificación de efectos adversos se relaciona con una mayor eficiencia en el uso de recursos al disminuir el número de ingresos y evitar el retraso en el inicio de tratamientos necesarios. Permanece pendiente la evaluación de los costes evitables.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados en la ficha podrán ser incorporados al buscador o plataforma de difusión diseñada para difundir las experiencias seleccionadas y clasificadas como Buenas Prácticas en el Sistema Nacional de Salud. Por tanto, al rellenar esta ficha, se da consentimiento institucional para que los datos recogidos en la misma sean recopilados y procesados para ser incluidos en la base de datos que alimenta el buscador o plataforma de difusión a través de la página Web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.