

Respuesta a «Sistema de gestión de seguridad y salud para garantizar la operatividad de los planes de autoprotección en unidades de cuidados intensivos»



Reply to «Health and safety management system to improve the self-protection plans in intensive care units»

Sr. Editor:

En primer lugar, agradecer el interés de los autores por nuestro artículo, lo que demuestra la preocupación de algunos profesionales por asegurar la operatividad de los planes de autoprotección en la UCI¹.

Comentar que, en nuestra UCI disponemos de un Plan de Emergencia y Autoprotección que incluye un sistema de triaje a cada paciente, que se realiza diariamente, basado en las prioridades de atención y las posibilidades de supervivencia diaria, conocido por todo el personal². Todo ello integrado desde un sistema de gestión adecuado que aborda procedimientos y procesos que deberían garantizar la protección en materia de seguridad y salud de los usuarios y profesionales sanitarios^{3,4}.

Con este artículo volvemos a resaltar la importancia de que no es solo suficiente la disponibilidad de un plan de autoprotección, sino además, es necesario llevar a cabo actividades de divulgación e implantación para que pueda funcionar con éxito. Alentamos a nuestra sociedad científica SEMICYUC a que asuma el liderazgo en la creación de un grupo de trabajo que desarrolle estos sistemas de gestión. Asimismo, creemos necesario incorporar un nuevo indicador de calidad, a los ya definidos por la SEMICYUC, que contemple la existencia en la UMI de estos planes debidamente planificados, difundidos y actualizados, testado mediante simulacros periódicos, tal como lo avala la recomendación de expertos internacionales⁵.

Bibliografía

1. López Gobernado M, Villalba Gil D, Hernández Bartolomé J. Health and safety management system to improve the selfprotection plans in intensive care units. *Med Intensiva*. 2018;42:457.
2. Santana-Cabrera L, Sánchez-Palacios M, Lorenzo Torrent R, Martín García JA, Carrasco de Miguel V. A triage system for evacuating critical patients before an eventual disaster. *Rev Calid Asist*. 2012;27:65–6.
3. Sánchez-Palacios M, Lorenzo-Torrent R, Santana-Cabrera L, Martín-García JA, Campos SG, Carrasco-de-Miguel V, Grupo de Trabajo del Plan de Autoprotección para el Servicio de Medicina Intensiva. Evacuation plan of an intensive care unit: a new quality indicator? [Article in Spanish]. *Med Intensiva*. 2010;34:198–202.
4. Lorenzo Torrent R, Sánchez Palacios M, Santana Cabrera L, Cobian Martinez JL, García del Rosario C. Management of quality in an Intensive Care Unit: Implementation of ISO 9001 2008 international standard [Article in Spanish]. *Med Intensiva*. 2010;34:476–82.
5. King MA, Niven AS, Beninati W, Fang R, Einav S, Rubinson L, et al., Task Force for Mass Critical Care; Task Force for Mass Critical Care. Evacuation of the ICU. Care of the critically ill and injured during. *Pandemics and disasters: CHEST consensus statement*. *Chest*. 2014;146 Suppl 4:Se44–60.

D. González-Romero^{a,*}, J.D. Martín-Santana^b,
Y.G. Santana-Padilla^{a,b} y L. Santana-Cabrera^{a,b}

^a *Servicio de Medicina Intensiva, Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, España*

^b *Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dgonrom@gmail.com
(D. González-Romero).

<https://doi.org/10.1016/j.medin.2018.03.005>
0210-5691/

© 2018 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.