



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2024,
Volumen 8, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3

PERCEPCIÓN SOBRE CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA

PERCEPTION OF PATIENT SAFETY CULTURE IN NURSING INTERNS

Andy Jilmar Estrada Guayllazaca
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Julio Alexander Falcones Guanuquiza
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Christel Alexandra Orellana Pelaez
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Universidad Técnica de Machala, Ecuador
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.12058

Percepción sobre Cultura de Seguridad del Paciente en los Internos de Enfermería

Andy Jilmar Estrada Guayllazaca¹andy.estrada.inter.a@gmail.com<https://orcid.org/0009-0008-7862-0572>Universidad Técnica de Machala
Ecuador**Julio Alexander Falcones Guanquiza**julioalexanderfalcones@gmail.com<https://orcid.org/0009-0004-7891-3106>Universidad Técnica de Machala
Ecuador**Christel Alexandra Orellana Pelaez**caorellanap@utmachala.edu.ec<https://orcid.org/0000-0002-2413-3559>Universidad Técnica de Machala
Ecuador

RESUMEN

En el ámbito sanitario, los internos rotativos de enfermería, como profesionales en formación, se encuentran en el centro de la atención médica, siendo a menudo los primeros en detectar y responder a situaciones que comprometen la seguridad de los pacientes. Objetivo: Describir la percepción de la cultura de seguridad del paciente entre los internos de enfermería. Método: Diseño de investigación cuantitativa, de tipo descriptivo y corte transversal, mediante la recopilación y análisis de datos de la versión española de la encuesta 'Survey On Patient Safety'. Resultados: Los resultados destacan que el 26.8% de los encuestados mostraron desacuerdo y el 46.5% se mostraron indiferentes en relación con el apoyo del personal. En otros aspectos, se observó una percepción positiva hacia la cultura de seguridad, como el uso de actividades enfocadas en mejorar la seguridad, la coordinación efectiva entre diferentes áreas, la comunicación efectiva y la notificación y corrección de errores antes de afectar al paciente. Conclusión: La comunicación, la disposición para asistir a los demás, el apoyo entre personal son componentes esenciales de una cultura de seguridad robusta, estos contribuyen a identificar áreas de mejora en la formación de los internos de enfermería.

Palabras clave: seguridad del paciente, evento adverso, calidad de la atención de salud

¹ Ator principal

Correspondencia: julioalexanderfalcones@gmail.com

Perception of Patient Safety Culture in Nursing Interns

ABSTRACT

In the healthcare setting, rotating nursing interns, as professionals in training, are at the center of medical care, often being the first to detect and respond to situations that compromise patient safety. Objective: To describe the perception of patient safety culture among nursing interns. Methods: Quantitative, descriptive and cross-sectional research design, through the collection and analysis of data from the Spanish version of the 'Survey On Patient Safety'. Results: The results show that 26.8% of the respondents disagreed and 46.5% were indifferent in relation to staff support. In other aspects, a positive perception towards safety culture was observed, such as the use of activities focused on improving safety, effective coordination between different areas, effective communication and notification and correction of errors before affecting the patient. Conclusion: Communication, willingness to assist others, and interpersonal support are essential components of a robust safety culture, which contribute to identifying areas for improvement in the training of nursing interns.

Keywords: patient safety, adverse event, quality of health care

Artículo recibido 24 mayo 2024

Aceptado para publicación: 27 junio 2024



INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente (SP) es un componente en la calidad de atención sanitaria en general, siendo un elemento primordial para prevenir errores médicos y evitar lesiones al paciente. es considerado como el conjunto de métodos, normas, procedimientos basados principalmente en evidencias científicas que estén enfocadas a reducir riesgos como daños y eventos adversos en la atención de salud, garantizando prácticas y cuidados de enfermería correctos, así mismo ajustados a un adecuado entorno, funcionamiento institucional, organización de los recursos humanos y el debido apoyo del personal. (Alquézar Becerril, 2023)

En un centro de salud todas las actividades asistenciales se deben desarrollar con un objetivo de beneficio al paciente por ello es importante que los internos de enfermería durante su período de formación pueden participar en una variedad de competencias, como el establecimiento de procedimientos de control de infecciones, la identificación y notificación de incidentes de seguridad, y la promoción de una comunicación abierta y efectiva entre el equipo de atención médica. Además, es crucial que el personal en formación comprenda que su dominio de la cultura de seguridad del usuario no solo garantiza la calidad del cuidado que brindan, sino que también contribuye a la confianza y satisfacción de los pacientes, mejorando sus resultados y experiencias en general. (Riera Vázquez et al., 2022)

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud en sus datos más recientes acerca de la seguridad del paciente expone que aproximadamente 1 de cada 10 personas resultan afectadas en el momento que reciben una atención médica y anualmente más de 3 millones de personas llegan a fallecer como efecto de la misma. Esto revela la magnitud de los desafíos que enfrenta el sistema de atención médica en todo el mundo. Es una preocupación crucial garantizar la calidad de la atención y prevenir daños innecesarios. Es fundamental que los proveedores de atención médica, los gobiernos y las organizaciones sanitarias se centren en mejorar los estándares de seguridad en todos los niveles. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

En Latinoamérica en países de mediano y bajos recursos económicos, se estima que 4 personas de cada 100 llegan a morir por causa de un evento adverso sucedido durante su atención en salud, de los cuales más de la mitad puede llegar a evitarse, si en la institución el personal aplicada una cultura en seguridad



del paciente, además se ha calculado que existe una relación entre el retraso del crecimiento económico de un país del 0.7% como consecuencia de los daños causados a los pacientes. (Organización Mundial De La Salud, 2023)

La atención sanitaria, a pesar de sus avances y sus intenciones de mejora constante, no está exenta de errores o imprevistos que pueden poner en peligro la salud o incluso la vida del paciente. Según el informe Global Patient Safety de la Organización Mundial de la Salud, se estima que hay un total de 134 millones de eventos adversos cada año debido a la atención hospitalaria insegura en los países de ingresos bajos y medianos, contribuyendo a 2.6 millones de muertes anualmente. Este dato nos revela la magnitud del problema y la necesidad de que los profesionales de la salud estén adecuadamente equipados con conocimientos e insumos necesarios para garantizar un ambiente y atención segura para el paciente. (Organización Mundial de la Salud, 2019)

En el contexto sanitario, los internos rotativos de enfermería, como profesionales en formación, se posicionan en el epicentro de la atención médica al ser frecuentemente los primeros en detectar y responder a situaciones que comprometen la seguridad de las personas al recibir una atención médica. Su posición para prevenir, identificar y manejar riesgos está intrínsecamente ligada a su comprensión y conocimiento sobre las prácticas seguras, la cual abarca las actitudes, creencias, valores y prácticas relacionadas con la seguridad en el entorno sanitario. (Tello-García et al., 2023)

La SP es un tema central en la atención sanitaria y en la práctica de la enfermería. Podemos vincular este tema con la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, una teoría de enfermería que destaca la importancia del cuidado holístico y la relación enfermero-paciente, donde la cultura de seguridad juega un papel fundamental. Según Watson, el cuidado de enfermería no solo implica la atención a las necesidades físicas del paciente, sino también a sus necesidades emocionales, sociales y espirituales (María Cecibel Vera Márquez, 2020). En este sentido la seguridad del usuario se convierte en una preocupación central, ya que un paciente que se siente seguro está más abierto para participar en su propio cuidado y recuperación. Además, un ambiente controlado también ayuda a prevenir errores médicos y eventos adversos, mejorando la calidad de la atención de salud, por lo tanto, es esencial que los internos rotativos de enfermería tengan un buen conocimiento de los protocolos de seguridad del paciente. (Haas et al., 2022)



METODOLOGÍA

Diseño del estudio

Para realizar el presente estudio, que analiza la cultura sobre la seguridad del paciente en los internos rotativos de enfermería, se adoptará un diseño de investigación cuantitativa, descriptivo y transversal. Se utilizará la versión española de la encuesta 'Survey On Patient Safety' (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2019), la cual está orientada al propósito de este artículo, como instrumento de recolección de datos. Esta encuesta se empleará para evaluar la percepción de cultura de seguridad de los participantes respecto a los aspectos fundamentales de la seguridad del paciente. Aunque la encuesta consta de 12 dimensiones, en este artículo solo se incluyen 42 ítems, ya que el estudio está dirigido específicamente a estudiantes que están iniciando su internado rotativo en enfermería.

Población y muestra

La población objetivo de este estudio estará conformada por los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica de Machala, se ha determinado que la población total es de 71 estudiantes. Se incluirán en el estudio a todos los internos de enfermería de la cohorte de septiembre del 2023 presentes en el momento de la recolección de datos, sin aplicar criterios de exclusión.

Instrumento de medición

Para evaluar el nivel de conocimiento sobre la seguridad del paciente, se utilizará una encuesta diseñada específicamente para este propósito. El cuestionario consta de preguntas relacionadas con diferentes aspectos de la seguridad del paciente, como la frecuencia de eventos notificados, percepción de seguridad, coordinación de la unidad, aprendizaje organizacional, trabajo en equipo y acciones orientadas a potenciar la seguridad del paciente. Las preguntas serán de opción múltiple con una escala de respuestas de Likert modificada.

Procedimiento de recolección de datos

Antes de la aplicación de la encuesta, se solicitará el consentimiento informado a los participantes, asegurándose la confidencialidad y el anonimato de sus respuestas. El cuestionario se aplicará de manera virtual mediante uso de la herramienta formulario de Google esto con el fin de ofrecer la comodidad de responder. Se brindará a los participantes el tiempo necesario para completar la encuesta y se resolverán las dudas que puedan surgir durante el proceso.



Análisis de datos

Una vez recolectados los datos, se procederá a realizar un análisis descriptivo de los resultados. Se utilizarán técnicas estadísticas como frecuencias y porcentajes para examinar las respuestas de los participantes. Además, los datos se tabularon en el programa IBM SPSS.

Consideraciones éticas

Durante todo el proceso de investigación, se respetarán los principios éticos y se garantizará la confidencialidad de la información recolectada. Los participantes tendrán la libertad de participar voluntariamente en el estudio y podrán retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia negativa. Los datos se utilizarán únicamente para fines de investigación y se mantendrán en estricta confidencialidad, asegurando su anonimato en los informes y publicaciones resultantes.

Limitaciones

Es importante tener en cuenta algunas limitaciones potenciales de este estudio. En primer lugar, al utilizar una encuesta como instrumento de recolección de datos, existe la posibilidad de sesgo de respuesta o falta de precisión en las respuestas proporcionadas por los participantes. Además, al tratarse de un estudio transversal, no se podrá establecer una relación causal entre el nivel de conocimiento sobre seguridad del paciente y otros factores.

Otra posible limitación es que este estudio se llevará a cabo con una población de estudiantes de una sola cohorte de la Universidad Técnica de Machala, lo que podría limitar la generalización de los resultados a otras instituciones o contextos. Además, al centrarse en internos rotativos de enfermería, los resultados pueden no ser aplicables a otros profesionales de la salud o etapas diferentes de formación en enfermería.

A pesar de estas limitaciones, este estudio proporcionará una visión importante sobre la percepción de seguridad del paciente en los internos rotativos de enfermería. Los resultados obtenidos podrán servir como base para identificar áreas de mejora en la formación y capacitación de estos profesionales, así como para desarrollar estrategias educativas y de sensibilización que fortalezcan su compromiso con la seguridad del paciente.



RESULTADOS Y DISCUSION

Tabla 1: Apoyo entre el personal

Sección A: Su Servicio - Unidad				
El personal se Apoya Mutuamente				
Item 1				
Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy en desacuerdo	1	1,4	1,4	1,4
En desacuerdo	18	25,4	25,4	26,8
Indiferente	33	46,5	46,5	73,2
De acuerdo	19	26,8	26,8	100,0
Total	71	100,0	100,0	

Fuente: Por los autores.

Los hallazgos de nuestra investigación sugieren una percepción generalmente favorable hacia la cultura de seguridad del paciente. Esto resulta evidente principalmente en dos áreas: la cultura de seguridad en el hospital (sección B) y la comunicación dentro del Servicio o Unidad (sección C). No obstante, se identificaron áreas de preocupación, específicamente en la Sección A, que se enfoca en el Servicio o Unidad. En el ítem 1, que evalúa el apoyo mutuo entre el personal, un 45.5% de los encuestados expresaron una actitud indiferente, mientras que un 25.4% estuvieron en desacuerdo y un 1.4% muy en desacuerdo con la afirmación de que existe un respaldo mutuo entre colegas. Estas cifras suman más del 70% de los participantes, lo que señala un claro déficit en el apoyo entre los miembros del personal en el área estudiada.

El estudio de Castro de Sousa de título de “Evaluación del clima de seguridad del paciente entre profesionales de enfermería” afirma que una calidad de atención óptima se alcanza mediante un equipo de enfermería bien formado y capacitado (Castro de Sousa França, 2020). Los profesionales de enfermería son un elemento clave en la prestación de cuidados seguros, lo que refleja su posición como la profesión más extensa en el sector de la salud. Dedicando una mayor cantidad de tiempo al cuidado directo del paciente y ejecutando una amplia gama de procedimientos, son los que tienen un mayor riesgo de incurrir en errores durante la asistencia. Por ello, el apoyo recíproco entre el personal de enfermería resulta vital para enriquecer el entorno laboral, promover la cooperación, disminuir el

agotamiento y elevar la calidad de la atención al paciente. Esto contribuye significativamente a la creación de una cultura de seguridad en la atención sanitaria. (Batista et al., 2022)

Los resultados del ítem 1 de la sección A pueden deberse a varios factores. Primero, podría reflejar una falta de cohesión o camaradería entre el personal y los internos de enfermería. Esto podría ser el resultado de tensiones internas, falta de comunicación efectiva o conflictos no resueltos en el entorno laboral, estos resultados sugieren la necesidad de abordar las dinámicas y la cultura en el lugar de trabajo para promover un ambiente más solidario y de apoyo. (Corrales, 2020)

Tabla 2: Actividades a mejorar la seguridad del paciente.

Sección A: Su Servicio - Unidad		Tenemos actividades dirigidas a mejorar la		
Item 6		seguridad del paciente		
Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Indiferente	8	11,3	11,3	11,3
De acuerdo	37	52,1	52,1	63,4
Muy de acuerdo	26	36,6	36,6	100,0
Total	71	100,0	100,0	

Fuente: Por los autores.

En la tabla 2 se observa un porcentaje de respuesta positiva del 88.7%. Estos resultados están en línea con los hallazgos del artículo Ramos F. Con título de “Percepción de la cultura de seguridad de pacientes en profesionales de una institución argentina”, quienes reportaron un 81.7% de respuestas positivas en este ámbito (F. Ramos, 2019) y con el artículo de bravo moises titulado “Cultura de seguridad en profesionales del quirófano en una institución de atención materno infantil” que indicaron un 71.53% de respuestas positivas (Moisés Alfonso Bravo Gómez, 2020). La relación entre estos estudios revelan la tendencia ascendente en la percepción positiva de las medidas de seguridad implementadas. Es crucial que las intervenciones administrativas y asistenciales sean ejecutadas de manera oportuna, abarcando desde la implementación de acciones en la gestión de riesgos y la formulación de estrategias, hasta la evaluación de la eficacia mediante procedimientos sistemáticos. (Martínez Melchor et al., 2019)

Esta planificación de actividades dirigidas a la seguridad del paciente no solo garantiza una gestión efectiva en prevención de los riesgos asociados a la salud y la asistencia sanitaria, sino que también

contribuye a la prevención de prácticas inadecuadas, negligencias y posibles litigios. Además, permite identificar y mitigar potenciales amenazas antes de que se materialicen en eventos adversos, lo que refleja un compromiso institucional con la excelencia en la atención al paciente. (Romero Ramos , 2022)

Los resultados positivos en el ítem 6 sobre las actividades enfocadas en la mejora de la seguridad del paciente pueden explicarse por varios factores. Primero, podría indicar que la institución ha implementado eficazmente programas y políticas destinadas a mejorar la seguridad del paciente, lo que genera una percepción positiva entre los internos de enfermería encuestados. Esto podría ser el resultado de la capacitación tanto del personal como de los internos en materia de seguridad del paciente, la implementación de sistemas de reporte de incidentes y la adopción de protocolos y prácticas de seguridad establecidas. (Herranz y Pernia, 2023)

Tabla 3: Gerencia o Dirección/Seguridad.

Sección B: Su Hospital		La gerencia o dirección del hospital muestra con hechos qué la		
Item 30		seguridad del paciente es una de sus prioridades		
Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Indiferente	7	9,9	9,9	9,9
De acuerdo	58	81,7	81,7	91,5
Muy de acuerdo	6	8,5	8,5	100,0
Total	71	100,0	100,0	

Fuente: Por los autores.

En la tabla 3 que indaga si "La gerencia o dirección del hospital evidencia mediante acciones concretas que la seguridad del paciente constituye una prioridad esencial", los datos obtenidos son alentadores. Estos sugieren que se están implementando efectivamente actividades y se están siguiendo protocolos que tienen como fin primordial garantizar la seguridad del paciente. Según la investigación realizada por Lima da Silva, el fortalecimiento de competencias y habilidades interpersonales promueve una colaboración eficaz dentro de los equipos de trabajo. No obstante, es crucial llevar a cabo una revisión detallada de los aspectos negativos previamente a la evaluación integral. Solo así es posible detectar las deficiencias en la prestación de servicios de salud y desarrollar estrategias orientadas a optimizar tanto el clima laboral como la eficacia de las intervenciones del equipo médico en el tratamiento de pacientes

hospitalizados. (Silva et al., 2020)

El trabajo en equipo se revela como un pilar indiscutible en el ámbito de la seguridad del paciente. Cuando un equipo de salud está bien coordinado y organizado, la ejecución de procedimientos clínicos, tales como: la adopción de prácticas seguras, la comunicación efectiva y la administración adecuada de medicamentos se realiza de manera más segura y eficiente. Esto conlleva a una disminución significativa en la tasa de incidentes adversos. Además, genera un entorno de mayor confianza tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud, lo cual es fundamental para la recuperación y bienestar de los individuos bajo cuidado médico. (Uribe y Ramírez, 2021)

Es importante considerar que la cultura de seguridad del paciente es un reflejo directo del liderazgo y del compromiso institucional. Investigaciones adicionales han demostrado que cuando la alta dirección se involucra activamente y destina recursos suficientes para la formación continua del personal, la calidad de la atención médica mejora sustancialmente. (Martínez-Ramírez et al., 2024)

Estos resultados son creíbles porque sugieren una respuesta positiva y proactiva por parte de la administración del hospital para abordar un aspecto crítico como lo es la seguridad del paciente. Además, la implementación efectiva de actividades y protocolos en este sentido es fundamental para el bienestar de los pacientes y la calidad general de la atención proporcionada por el hospital. (Lopez et al., 2023)

Tabla 4: Los servicios/unidades calidad de atención.

Sección B: Su Hospital		Los servicios/unidades trabajan de forma coordinada enre sí para proporcionar la mejor atención posible a los pacientes		
Item 32				
Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Indiferente	13	18,3	18,3	18,3
De acuerdo	38	53,5	53,5	71,8
Muy de acuerdo	20	28,2	28,2	100,0
Total	71	100,0	100,0	

Fuente: Por los autores.



Con respecto a la tabla 4 los resultados fueron positivos en un 81.7% y un 18.3% respondió “indiferente”, esto refleja que si existe una coordinación entre las distintas unidades operativas dentro de una institución de salud con el fin de prevalecer y cuidar la integridad del paciente, estos resultados son diferentes a los hallazgos de Norma N. en artículo titulado “Cultura sobre seguridad del paciente en el personal de enfermería en una institución del conurbano bonaerense”, donde sus resultados para este aspecto de comunicación entre unidades fueron neutrales con un 3.3 de media en sus respuestas mismo que en su estudio reflejó como baja la percepción del personal de enfermería sobre la cultura de seguridad del paciente, con un patrón caracterizado por la falta de franqueza en la comunicación, bajas expectativas y acciones por parte del equipo de dirección y deficiencias en el trabajo en equipo. (Jaime y Gonzalez-Argote, 2021)

La coordinación de la atención es esencial para garantizar la continuidad y la coherencia en el tratamiento de los pacientes, especialmente aquellos con condiciones médicas complejas o crónicas, cuando los diferentes servicios y unidades de salud colaboran estrechamente, se reduce el riesgo de errores, se evitan duplicaciones innecesarias de pruebas y tratamientos, y se mejora la eficiencia del sistema de atención médica en su conjunto, además, la coordinación de la atención promueve un enfoque holístico del cuidado del paciente. (Perez, 2020)

Los resultados positivos en un 81.7% sugieren que la mayoría de los encuestados perciben que existe una coordinación efectiva entre las distintas unidades operativas dentro de la institución de salud para proporcionar la mejor atención posible a los pacientes. Este alto porcentaje de respuestas positivas indica que hay una comunicación y colaboración eficientes entre los diferentes servicios o unidades dentro del hospital, lo que contribuye a garantizar la integridad y seguridad del paciente. Además, el hecho de que solo un 18.3% de los encuestados respondieran "indiferente" también es alentador, ya que indica que la mayoría de los internos de enfermería reconocen y valoran la importancia de la coordinación entre unidades operativas en la atención al paciente. Esto sugiere que hay una conciencia generalizada sobre la necesidad de trabajar en conjunto para el beneficio del paciente y que se están realizando esfuerzos para mejorar la coordinación donde sea necesario. (Peradejordi-Torres y Valls-Matarín, 2023)

Tabla 5: Comunicación efectiva.

Sección C: Comunicación en su Servicio/Unidad		Cuando el personal ve algo que puede afectar negativamente a la atención que recibe el paciente, habla de ello con total libertad		
Item 35				
Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Indiferente	8	11,3	11,3	11,3
De acuerdo	44	62,0	62,0	73,2
Muy de acuerdo	19	26,8	26,8	100,0
Total	71	100,0	100,0	

Fuente: Por los autores.

En lo referente a la tabla 5 los resultados fueron “indiferentes” con un 62%, sin embargo, es importante destacar que cuando el personal de enfermería se siente cómodo hablando abiertamente sobre problemas que podrían afectar la atención del paciente, contribuye a una cultura de seguridad del paciente más sólida. Esto crea un entorno en el que se fomenta la transparencia, la responsabilidad y el aprendizaje continuo. A su vez, esto conduce a una mejora constante en la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente según Flores E en su artículo titulado “Asociación entre eventos adversos en el cuidado de enfermería, cultura de seguridad y complejidad de pacientes en un hospital chileno” se encontró una asociación significativa entre la incidencia de eventos adversos y el grado de implantación de la cultura de seguridad a nivel global. (González et al., 2021)

Es fundamental que el personal de enfermería se sienta capacitado y alentado a hablar libremente sobre cualquier preocupación que pueda afectar la atención del paciente por varias razones. Primero, la seguridad del paciente es una prioridad, y la identificación y corrección de posibles riesgos o errores en la atención médica es esencial para garantizar un cuidado óptimo. Cuando los profesionales de enfermería están empoderados para comunicar sus inquietudes, se promueve un ambiente de seguridad psicológica en el que se pueden abordar los problemas de manera proactiva. (Lotici et al., 2022)

Los resultados indican que hay un porcentaje significativo (62%) de respuestas "indiferentes" en relación con si el personal se siente cómodo hablando abiertamente sobre problemas que podrían afectar la atención del paciente. Esto podría reflejar una falta de claridad o confianza dentro del entorno laboral en cuanto a la comunicación abierta sobre preocupaciones relacionadas con la seguridad del paciente.



Sin embargo, es importante reconocer que la capacidad de los internos de enfermería para poder hablar abiertamente sobre problemas que podrían afectar la atención del paciente es crucial para promover una cultura de seguridad del paciente sólida. (Peralta et al., 2021)

Tabla 6: Notificación y corrección de errores.

Sección C: Comunicación en su Servicio/Unidad				
Se notifican los errores que son descubiertos y corregidos antes de afectar al paciente				
Item 40				
Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De acuerdo	4	5,6	5,6	5,6
Muy de acuerdo	67	94,4	94,4	100,0
Total	71	100,0	100,0	

Fuente: Por los autores

Los datos obtenidos son favorables debido a que un 94,4% está Muy de acuerdo en que cuando el personal de salud notifica y corrige los errores antes de que afecten al paciente, se pueden tomar medidas preventivas para evitar que ocurran eventos adversos graves, esto puede incluir revisiones de protocolo, capacitación adicional, cambios en los procedimientos operativos estándar y otras intervenciones destinadas a mejorar la seguridad del paciente. Además, la notificación y corrección temprana de errores fomenta una cultura de seguridad del paciente en la que se valora la transparencia, el aprendizaje y la mejora continua, según un estudio realizado por Bella M. en su artículo titulado “Análisis de la cultura de seguridad del paciente en un hospital universitario” uno de los aspectos más importantes relacionados a la seguridad del paciente es la notificación de errores y eventos adversos, dado que su notificación y respectivo análisis es una potente herramienta para la implementación de medidas seguras las cuales ayudan a prevenir su ocurrencia. (Laborde et al., Análisis de la cultura de seguridad del paciente en un hospital universitario, 2021)

La seguridad del paciente se beneficia enormemente de un sistema robusto de notificación de incidentes, en el que todos los profesionales de la salud incluyendo los internos pueden informar de errores, eventos adversos o situaciones de riesgo sin temor a represalias. La investigación ha demostrado que los sistemas de notificación abiertos y confidenciales están asociados con una identificación más temprana de problemas, una mejora en la comunicación entre el personal de salud y una reducción en la incidencia



de errores en el ámbito de la salud graves, así como una mejora continua en la calidad de atención y demostrando un compromiso con la integridad y el bienestar del paciente. (Gil-Aucejo et al., 2022)

Los resultados fueron alentadores porque muestran un alto grado de acuerdo (94.4%) en que los errores descubiertos son notificados y corregidos, sugiriendo que existe un sistema efectivo de detección y corrección de errores en la institución de salud evaluada, indicando que los internos de enfermería reconocen la importancia de notificar los errores y que está comprometido con la seguridad y el bienestar de los pacientes.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos reflejan una actitud generalmente positiva hacia la cultura de seguridad, lo que indica una sólida comprensión y compromiso con las prácticas seguras por parte de los internos. Sin embargo, se ha identificado una oportunidad significativa de mejora en el ámbito del apoyo mutuo entre el personal de enfermería.

La colaboración entre los profesionales de la salud y los internos de enfermería no solo fortalece la moral del equipo, sino que también son cruciales para mantener un entorno seguro para los pacientes. La comunicación efectiva, el intercambio de conocimientos y la disposición para asistir a los demás en situaciones críticas son componentes esenciales de una cultura de seguridad robusta. Por lo tanto, es imperativo que las instituciones de salud fomenten activamente dinámicas mediante la implementación de programas de formación continua, talleres de trabajo en equipo y sistemas de mentoría que permitan a los internos experimentar, compartir experiencias y aprender unos de otros.

El fortalecimiento del apoyo entre el personal de enfermería no solo mejorará la percepción de la cultura de seguridad, sino que también se traducirá en una atención al paciente más eficiente y empática. Al final, la calidad de la atención al paciente es el reflejo más fiel de la cultura de seguridad en cualquier institución de salud. Por ende, es esencial que se adopten medidas concretas para mejorar este aspecto, asegurando así el bienestar tanto de los pacientes como del personal de enfermería.

Los internos de enfermería tienen la capacidad de detectar problemas relacionados con la atención que se ofrece, incluyendo eventos adversos, por lo tanto, es crucial tener un profundo entendimiento de la cultura de seguridad del paciente y de la calidad de los cuidados que se proporcionan. Es esencial continuar investigando la seguridad del paciente en entornos hospitalarios para reducir los riesgos y



evitar errores en el tratamiento que podrían resultar en complicaciones graves, discapacidades o incluso la muerte. Este estudio subraya la importancia de la cultura de seguridad del paciente y proporciona una base sólida para futuras investigaciones y mejoras en este campo y la implementación de estrategias para mejorar continuamente la atención y minimizar riesgos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Estadísticas Sanitarias Mundiales 2020: monitoreando la salud para los ODS*. Organización Mundial de la Salud:

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/338072/9789240011953-spa.pdf?sequence=1>

Alquézar Becerril, Z. M. (2023). Calidad asistencial y seguridad del paciente. *revista sanitaria de investigacion*.

Batista, J., Toledo, S. A., Santos, A. d., Klasa, M. d., Fracasso, N. V., & Heimbecher, C. T. (2022). Clima de seguridad del paciente en Unidades de Cuidados Intensivos en un hospital privado. *Revista Cubana de Enfermería*.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000300007&script=sci_arttext

Castro de Sousa França, A. d. (2020). Evaluación del clima de seguridad del paciente entre profesionales de enfermería. *Scielo*, 7. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532020000100206>

Corrales, F. d. (2020). Nivel de percepción de la cultura de seguridad del paciente y notificación de eventos adversos en un hospital nivel I. *Revista científica CURAE*, 43-52.

<https://doi.org/https://doi.org/10.26495/curae.v3i1.1383>

Díaz Salcedo, O. J. (2024). Concepciones Epistémicas y Didácticas en la Construcción de Unidades científicas: una estrategia didáctica en la construcción del pensamiento científico en contextos de pobreza. *Emergentes - Revista Científica*, 4(1), 296–315.

<https://doi.org/10.60112/erc.v4i1.109>

Da Silva Santos , F., & López Vargas , R. (2020). Efecto del Estrés en la Función Inmune en Pacientes con Enfermedades Autoinmunes: una Revisión de Estudios Latinoamericanos. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 1(1), 46–59.

<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v1i1.9>



- F. Ramos, S. C. (2019). Percepción de la cultura de seguridad de pacientes en profesionales de una institución argentina. *Enfermería Universitaria*.
- González, E. F., Pozo, J. G., Grob, F. B., & Quijada, C. L. (2021). Asociación entre eventos adversos en el cuidado de enfermería, cultura de seguridad y complejidad de pacientes en un hospital chileno. *Scielo*. [https://doi.org/ http://dx.doi.org/10.29393/ce27-27aee40027](https://doi.org/http://dx.doi.org/10.29393/ce27-27aee40027) .
- González González, L. A., Zamora Chávez , Z. S., Mora Rivera, K. M., Jimenez Ahumada, M. E., & Tsuyuko Shiguematsu, M. (2024). Caso Clínico: Hydrops Fetal No Inmune. Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica , 4(2), 155–167.
<https://doi.org/10.61384/r.c.a.v4i2.205>
- Haas, L. E., Gaedke, M. Â., & Santos, J. A. (2022). Cultura de la seguridad del paciente en los servicios de alta complejidad en el contexto de la pandemia de covid-19. *Scielo*.
<https://doi.org/https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.87866>
- Herranz, A., & Pernia, S. (2023). Unidades de preparación centralizada de medicamentos: práctica esencial para la seguridad del paciente. *Scielo*, 163-164.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.7399/fh.11757>
- Jaime, N. N., & Gonzalez-Argote, J. (2021). Cultura sobre seguridad del paciente en el personal de enfermería en una institución. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*.
<https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5229>
- Laborde, M. M., Velázquez, M. T., Andrés, J. M., Forner, G. R., & Rosique, A. F. (2020). Análisis de la cultura de seguridad del paciente en un hospital universitario. *Scielo*, 500-513.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.10.004>
- Laborde, M. M., Velázquez, M. T., Andrés, J. M., Forner, G. R., & Rosique, A. F. (2021). Análisis de la cultura de seguridad del paciente en un hospital universitario. *Scielo*, 500-513.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.10.004>.
- Lopez, B. C., Perez, P. B., & Vázquez, J. L. (2023). Conocimiento del personal de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal en unidades hospitalaria. *Ciencia Latina*, 3134-3149. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5561



- Lotici, A., Santos-Zonta, F. d., Gisele, L., & Gaffuri, T. (2022). Evaluación de la cultura de seguridad del paciente desde la perspectiva de los profesionales de cuidados intensivos. *Scielo*.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.488311>
- María Cecibel Vera Márquez, E. U. (2020). Cuidar desde la teoría transpersonal de Jean Watson y su implicación en el currículo de la carrera de enfermería. *Pertinencia Académica*, 4.
- Martínez Melchor, N., Mendieta Ramírez, A., Rinza Pérez, T. O., Solalindez Abad, J. A., Velázquez García, A., Solórzano Santos, F., . . . Sámano Aviña, M. G. (2019). Conocimiento de las “Metas. *MEDIGRAPHIC*, 12-18.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92156>
- Martínez-Ramírez, B., Torres-Soto, N. Y., Orozco-González, C. N., Rojas-Armadillo, M. d., Peña-Torres, E. F., & Méndez-Domínguez, M. I. (2024). La adaptación transcultural, confiabilidad y validez del instrumento actitudes y conocimientos de seguridad del paciente. *Scielo*, 317-326.
<https://doi.org/https://doi.org/10.19136/hs.a22n2.5318>
- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2019). *Versión española del Hospital Survey*. Agency for Healthcare Research and Quality:
<https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/proyectos/financiacionEstudios/estudiosPercepcionOpinion/profesionales/docs/CuestionarioSeguridadPacientes.pdf>
- Moisés Alfonso Bravo Gómez, L. B. (2020). Cultura de seguridad en profesionales del quirófano en una institución de atención materno infantil. *Revista Cubana de Enfermería*, 21.
- Morales Fretes, F. R., & Ramírez Davalos, Y. G. (2023). Experiencia vivida por pacientes en diálisis peritoneal domiciliar: Estudios de casos en la ciudad Pilar, Paraguay. *Revista Veritas De Difusão Científica*, 4(2), 37–54. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v4i2.45>
- Martínez, O., Aranda, R., Barreto, E., Fanego, J., Fernández, A., López, J., Medina, J., Meza, M., Muñoz, D., & Urbieto, J. (2024). Los tipos de discriminación laboral en las ciudades de Capiatá y San Lorenzo. *Arandu UTIC*, 11(1), 77–95. Recuperado a partir de
<https://www.uticvirtual.edu.py/revista.ojs/index.php/revistas/article/view/179>
- Organización Mundial de la Salud. (25 de 05 de 2019). *Noticias de la Asamblea Mundial de la Salud, 25 de mayo de 2019*. Noticias de la Asamblea Mundial de la Salud, 25 de mayo de 2019:



<https://www.who.int/es/news/item/25-05-2019-world-health-assembly-update#:~:text=Se%20estima%20que%20anualmente%20se%20producen%20134%20millones,a%20la%20muerte%20de%202%2C6%20millones%20de%20personas>.

Organizacion Mundial De La Salud. (11 de 09 de 2023). *Seguridad del paciente*. Seguridad del paciente:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

Peradejordi-Torres, R., & Valls-Matarín, J. (2023). Percepción de la cultura de seguridad del paciente en un área de críticos. *Elsevier España*, 148-155.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.enfi.2022.11.002>

Peralta, Y. L., Itucayasia, M. R., & Mutter, K. (2021). Cultura de seguridad del paciente desde la percepción del personal de enfermería. *Revista Medica Basadrina*, 11-20. <https://doi.org/>

<https://doi.org/10.33326/26176068.2021.2.1048>

Perez, G. B. (2020). Cultura de seguridad de pacientes en profesionales de la salud en instituciones hospitalarias de Río Gallegos. *Dialnet*, 20-28.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7654331>

Riera Vázquez , Gutiérrez Alba, Reyes Morales, Pavón León, Muños Hernandez, & Gogeoascoechea Trejo. (2022). Eventos adversos y acciones esenciales para la seguridad del paciente.

ELSEVIER, 239-246. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2021.12.003>

Romero Ramos , J. C. (2022). PERCEPCIÓN POR ENFERMERÍA DE LA CULTURA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, CERETE – CÓRDOBA, 2022. *Ciencia Latina*, 11650-11678.

https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10469

Silva, P. L., Gouveia, M. T., Magalhães, R. L., Borges, B. V., Rocha, R. C., & Guimarães, T. M. (2020). Cultura de seguridad del paciente en la perspectiva del equipo de. *Enfermeria Global*.

<https://doi.org/https://doi.org/10.6018/eglobal.386951>

Sanguino-García, V., Casadiego-Alzate, R., Díaz Mesa, V., Velásquez Calle, P. A., & Palacio Miranda , D. A. (2024). Motivaciones Y Comportamiento Altruista–Egoísta Del Consumidor De Mercados Campesinos Del Área Metropolitana Del Valle De Aburra, Antioquia – Colombia. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 5(1), 430–459.



<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i1.111>

Tello-García, M., Pérez-Briones, N. G., Torres-Fuentes, B., Nuncio-Domínguez, o. L., Pérez-Aguirre, D. M., & Covarrubias-Solís, I. F. (26 de Junio de 2023). Percepción del personal de enfermería sobre la cultura y seguridad del paciente. *Scielo*, 111 - 138.

<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.531691>

Uribe, A. F., & Ramírez, J. H. (2021). Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional. *Scielo*. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3490>

v, H., & Quispe Coca, R. A. (2024). Tecno Bio Gas. *Horizonte Académico*, 4(4), 17–23. Recuperado a partir de <https://horizonteacademico.org/index.php/horizonte/article/view/14>

