



# CULTURA DE SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO EN HOSPITALES DE LIMA

### THE CULTURE OF PATIENT SAFETY PROVIDED BY NURSING STAFF IN SURGICAL CENTERS IN HOSPITALS IN LIMA

# TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO

#### **AUTOR:**

Lic. Cynthia Barrientos Olaya de Jacobo

#### **ASESORA:**

Lic. Francisca Vilma Perez Saavedra

LIMA-PERÚ

2023

#### ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

#### **ASESOR**

#### MG. FRANCISCA VILMA PEREZ SAAVEDRA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-4833-8345

#### **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a Dios y a mis padres. A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad.

#### **AGRADECIMIENTOS**

- ✓ Agradezco principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.
- ✓ A la Universidad Cayetano Heredia, profesores y licenciados que conocí
  durante esta preparación de Post Grado para obtener el título de especialista
  en Centro Quirúrgico, dándome la oportunidad de mejorar cada día y
  comprender el objetivo del grado ante el cuidado profesional que debo tener
  ante un paciente en sala quirúrgica.

#### FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico es autofinanciado y redactado por el autor para optar el Título Profesional de Especialidad, en base a los principios de beneficencia, autonomía, justicia y no maleficencia, respetando la ética profesional en la investigación.

#### **DECLARACIÓN DE AUTOR**

Universidad Peruana Cayetano Heredia, facultad de posgrado en ciencias de la salud, escuela de enfermería, del programa de segunda especialidad en enfermería en Centro Quirúrgico.

#### Declaro bajo juramento que:

- Soy autora del trabajo académico (monografía) que lleva por título:
   Cultura de seguridad en la atención del paciente que brinda el personal de enfermería en centro quirúrgico en hospitales de Lima, la misma que presento para optar de especialidad en enfermería en Centro Quirúrgico.
- 2. El trabajo académico no ha sido plagiado, para la cual se han respetado las normas establecidas para su presentación.
- 3. El trabajo académico presentado no atenta contra derechos de terceros.
- 4. El trabajo académico no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo académico, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

#### Cultura de Seguridad en la Atención del Paciente que Brinda el Personal de Enfermería en Centro Quirúrgico en Hospitales de Lima

INFORM	ME DE ORIGINALIDAD	
2 INDIC	4% 23% 14% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE	
FUENTE	ES PRIMARIAS	
1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	3%
2	es.slideshare.net Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Cuauhtemoc Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Virtual Trabajo del estudiante	2%
5	revistas.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	congresoenfermeria.es Fuente de Internet	1%
7	idoc.pub Fuente de Internet	1%
8	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	1%

#### TABLA DE CONTENIDO

## DEDICATORIA, AGRADECIMIENTOS DECLARACIÓN DEL AUTOR

RESUMEN		PAG.
I.	INTRODUCCIÓN	12
II.	OBJETIVOS	17
III.	CUERPO	18
IV.	RESULTADOS	21
V.	DISCUSIÓN	21
VI.	CONCLUSIONES	25
VII.	REFERENCIAS:	27
VIII.	GRÁFICOS	34

#### **ANEXOS**

#### **RESUMEN**

Según el organismo mundial de la Salud refiere al paciente y su seguridad como la minimización en el riesgo de daño relacionado a la participación de la sanidad dentro del rango mínimo tolerable. Mientras que la definición de la cultura de seguridad, tanto en grupo de normas y valores semejantes a los individuos inmersos de un mismo grupo e infiere un mapa mental en común que enfoca la seguridad dentro de un objetivo frecuente a ser alcanzado. No obstante, la cultura de seguridad también tomo relación al individuo en las creencias y actitudes en la práctica de afirmar que no probará daño superfluo asociado al cuidado de la salud". Objetivo: Describir el nivel de conocimiento sobre cultura de seguridad del personal de enfermería de sala de operaciones. Metodología: En la presente monografía se realizó una comprobación sistemática donde los artículos fueron sometidos a una selección exclusiva por el autor. **Resultados:** En el presente estudio se realizó la selección de 20 artículos de investigación, cumpliendo los criterios de inclusión como: artículos originales de enfoque cuantitativo y con un periodo no mayor a cinco años de antigüedad. Luego de esta selección y tras el análisis respectivo de lo antes mencionado se determinaron las siguientes conclusiones: La importancia de la Cultura de Seguridad del paciente en hospitales de áreas críticas, como sala de operaciones; se puede extraer que en los diferentes nosocomios aún estamos en un nivel poco aceptado de cómo abordar la cultura de seguridad del paciente, sin embargo, la percepción y el interés de mejorar la cultura de seguridad es una propuesta de mejora y valoración del trabajo de enfermería.

**Palabras clave:** cultura de seguridad del paciente, personal de enfermería, centro quirúrgico.

**SUMMARY** 

According to the World Health Organization, patient safety involves minimizing

the risk of harm related to healthcare within the acceptable minimum range.

Meanwhile, the definition of safety culture encompasses a group of norms and

values shared among individuals in a group, implying a common mental map that

focuses on safety as a frequent goal to be achieved. However, safety culture also

relates to individuals' beliefs and attitudes in practicing to prevent

unnecessary harm associated with healthcare. **Objective:** To describe the level of

knowledge about safety culture among operating room nursing staff. **Methodology:** 

This monograph conducted a systematic review, with the articles being exclusively

selected by the author. Results: Twenty research articles were selected, meeting

inclusion criteria such as being original quantitative studies within a five-year

timeframe. After this selection and subsequent analysis, the following **conclusions** 

were drawn: The importance of patient safety culture in critical areas of hospitals,

such as operating rooms, suggests that different healthcare facilities still have a

relatively low level of addressing patient safety culture. However, the perception

and interest in improving safety culture represent a proposal for enhancing and

valuing nursing work.

**Keywords:** Patient safety culture, Nursing staff, Surgical center.

11

#### I. INTRODUCCIÓN

La cultura de seguridad, viene a ser una gran aspiración en todas las organizaciones, más aun tratándose de la salud, en donde es un problema prioritario que debe ser resuelto a la brevedad. En mayor escala, hacia la consideración del paciente su preeminencia se basa en la seguridad que se le ofrezca durante su permanencia en la institución prestadora de salud, la falta de ella genera eventos adversos de diferente índole en los que están involucrados todos los estamentos de la institución. La 55° Asamblea General de la OMS, se realizó con la visión de promover una cultura de seguridad al paciente, ante el incremento de daños a los pacientes, debidos entre otras cosas a la evolución de los servicios de salud, siendo una de sus estrategias principales la implementación sobre la Alianza en todo el mundo en post de la Seguridad del Paciente, lo cual se dio en el año 2004, en la que establece los Retos Mundiales por la Seguridad del Paciente, donde todos los adherentes se comprometieron a adoptar medidas direccionados en acrecentar la seguridad del paciente y entre otras cosas a promover investigaciones principalmente en cuatro campos:

- a. Determinar los daños, conocer el daño que sufren los pacientes;
- b. Entender las causas que producen los eventos adversos;
- c. Encontrar soluciones, para los problemas detectados;
- d. Evaluar el impacto de las soluciones planteadas (1,2).

El objetivo de la seguridad del paciente se trata sobre la minimización del daño a los pacientes, sin embargo, a pesar de los esfuerzos realizados a nivel mundial este objetivo está lejos de cumplirse. Según los datos obtenidos de la OMS, a nivel mundial la carencia de este compromiso en el tema tratado genera alrededor de 134 millones de sucesos adversos, convirtiéndose en la principal causa de muerte y discapacidad, 2.6 millones de muertes se producen en países de nivel socio económico bajo y medio. 40% de pacientes de Atención Primaria y Ambulatoria sufren daños por errores en relación con prescribir medicamentos y de los diagnósticos, de ellos el 80% pudieron evitarse. Los eventos adversos en Centro Quirúrgico alcanzan el 25%, de ellos el 14% fallecen, el 50% de los daños provocados pudieron evitarse, al respecto la OMS, dice "Si bien los protocolos quirúrgicos están diseñados a salvar vidas, la atención quirúrgica fuera de los estándares puede generar daños sustanciales"(1,3).

Según Quito, Y. (2020) la Superintendencia Nacional de Salud del país, informó que las complicaciones y eventos adversos de las 613.396 cirugías realizadas fueron del 11.6%, de ellos 9.6% está estrictamente comprometido en la atención quirúrgica y 58.8% pudieron evitarse (4).

Aun cuando en todos Hospitales y por lo tanto en los Centros Quirúrgicos existen protocolos de atención basados en la Cultura de Seguridad del Paciente, sin embargo, a pesar del profesionalismo con que actúe el personal asistencial se pueden cometer errores que perjudiquen a los pacientes. Conocer cuáles son, permitirá prevenir y reducir los eventos adversos (4,14).

A nivel de la cuidad de Lima (2018), se realizó un estudio el cual, del total de la población, 41 eran enfermeras que laboraban en Sala de Operaciones, así como Central de Sala de Recuperación y Esterilización, áreas que pertenecen a centro quirúrgico; al aplicar el análisis encontraron que las enfermeras de dicha área del nosocomio Santa Isabel llega a tener un 84.4% de aspiraciones favorables, mientras

que el equipo Hospital Carlos Lanfranco La Hoz llega a tener un 59.4% de asertividad. Llegando a la conclusión que el primer nosocomio en mención tiene mayores fortalezas en comparación con el otro hospital que tiene mayor oportunidad de mejora (5).

Se localizo otro análisis sobre la Cultura de seguridad del paciente, con las licenciadas en la especialidad de Centro Quirúrgico y Recuperación del Hospital Dos de Mayo. En donde se sintetizo cuyos elementos con valoraciones positivas viene a ser "Respuesta no punitiva a los errores" con un porcentaje de 68.9%; y con valoraciones negativas están dados como "Grado de apertura de la comunicación" con 88.9% (6).

En los últimos años, se ha otorgado una mayor importancia a la promoción de la Cultura de Seguridad del Paciente, un aspecto que el personal de enfermería debe tener en cuenta de manera constante. En este sentido, se presenta el resultado de un análisis realizado en seis centros quirúrgicos de Antioquia en el año 2020 (7).

En dicho análisis, se observa que el 62% de las respuestas indican una percepción positiva de la cultura de seguridad por parte de los trabajadores. Además, se destaca que el aprendizaje organizacional y la mejora continua son aspectos que obtuvieron una alta valoración, alcanzando un 82.94% de aprobación por parte de los trabajadores. Por otro lado, se identificó un área de mejora en la puntuación relacionada con la respuesta no punitiva ante errores, la cual obtuvo un 46.25% de aprobación (7).

La cultura de seguridad del paciente en entornos de atención médica de alta especialización en el año 2019 permite abordar los desafíos de manera colaborativa

y detectar áreas de mejora con el objetivo de mitigar los riesgos que puedan afectar a los pacientes. Según la investigación realizada, se encontró que el 45.1% de la cultura de seguridad del paciente presentaba margen para mejoras a nivel institucional. Esto resalta la importancia de fomentar una cultura de calidad que influya en los procesos y sistemas críticos del hospital, lo que requiere la colaboración y el compromiso de todos los profesionales involucrados en un enfoque multidisciplinario (19).

Desde la perspectiva de los profesionales de enfermería que trabajan en el Centro Quirúrgico, la cultura de seguridad del paciente se evalúa como neutral en lo que respecta a la continuidad de eventos notificados, alcanzando un 66.7%. Además, el indicador de enfoque de seguridad se muestra como neutral en un 63% de los casos y como positivo en un 37% (20).

Las Licenciadas en enfermería asistenciales del nosocomio regional de Ica muestran que la cultura de seguridad del paciente en el año 2017, evidencian de una manera transparente que cuando se aumenta la presión laboral y los intereses institucionales van por encima de la seguridad del paciente denota que las condiciones de trabajo son poco favorables para la seguridad del paciente (21).

La integridad de estudios que se realizaron ha propuesto la necesidad de cambios culturales en la organización, lo que hace impulsar la buena praxis hacia los expertos de la salud en post de realizar correctamente la atención y respaldar la estabilidad e integridad del paciente.

Para el principio de este análisis monográfico se necesita conseguir una cultura de seguridad, considerando el hablar sobre los errores que se muestran, lo que dejara

minimizar cualquier ocurrencia, pues este punto fundamental enmarcara y analizara esas pistas donde nos atrae concretar los esfuerzos para eliminar eventos con objetivo en evaluar las magnitudes de cultura de seguridad e implementar superficies de optimización (8).

En este contexto, la comprensión de la cultura de seguridad en el entorno en el que se planea implementar es esencial. Al mismo tiempo, el clima de seguridad emerge como un componente medible de la cultura de seguridad, susceptible de ser evaluado a través de la opinión de profesionales expertos, ya que las reacciones y valores son aspectos más complejos de analizar (9).

El objetivo del presente trabajo monográfico es determinar a través de la revisión bibliográfica, ¿Describir la Cultura de Seguridad del paciente que ofrece el asistencial de enfermería en Centros Quirúrgicos?

El propósito, conocer el desarrollo alcanzado en tanto a Cultura de Seguridad del Paciente en los Hospitales de Lima; y es hacer una propuesta para mejorar la cultura de seguridad y valoración del trabajo en enfermería.

Ante lo expuesto, la pegunta que surge es ¿Cómo es la Cultura de Seguridad del Paciente que brinda el personal de enfermería en Centro Quirúrgico en Hospitales de Lima?

#### II. OBJETIVOS

#### • OBJETIVO GENERAL

 Describir el nivel de conocimiento sobre la cultura de seguridad del personal de enfermería de sala de operaciones.

#### • OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir la importancia de la aplicación de la cultura de seguridad del personal de enfermería de sala de operaciones.
- Describir los factores que intervienen en la cultura de seguridad del personal de enfermería de sala de operaciones

#### III. CUERPO

Para poder desarrollar el trabajo monográfico en relación al tema existen conceptos principales que se debe definir para este trabajo:

Según el Diccionario de la Real Academia Española (RAE, s.f.), "cultura" se define como "conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época, grupo social, etc." (fuente: https://dle.rae.es/cultura). (10).

Cultura de seguridad; esta viene a ser un conjunto de valores en donde se interconecta las creencias, actitudes y practicas compartidas de toda organización que tiene por convicción crear un hábito de prevención, esto se va a dar con el objetivo de la reducción de riesgos y que todos los miembros se puedan sentir seguros, la obtención de una cultura de seguridad se llega a lograr con pasos pequeños y repetitivos hasta lograr la inmersión de una buena cultura segura (11).

"La cultura de seguridad del paciente, viene a ser el mantener esta disciplina referente a cada actividad que enmarca a la salud del paciente y todas las intervenciones de prácticas seguras dirigidas hacia el" (12).

El Ministerio de Salud del Perú define: "Cultura de Seguridad se define como 'el patrón integrado de comportamiento individual y de la organización, basado en creencias y valores compartidos, que busca continuamente reducir al mínimo el daño que podría sufrir el paciente como consecuencia de los procesos de atención en salud' (Fuente: bvs.minsa.gob.pe, 5.1.4). (13)"

#### Metodología

La presente monografía es una revisión bibliográfica donde se buscaron investigaciones búsqueda documental, la cual realizo búsqueda de información con las diferentes bases de datos y como tema o fuente principal sea la investigación de la cultura de la seguridad del paciente que ofrece el personal de enfermería en el sector de centro quirúrgico que es la finalidad de la Monografía, así como también que en el proceso investigativo se consigne resultados y conclusiones de las diversas bibliografías con una antigüedad que no exceda los 5 años y que tengan interacción directa con el problema a investigar.

Para la selección de la información se encontraron un total de 20 artículos que han tenido como asunto primordial la cultura de la seguridad del paciente que ofrece el personal de enfermería en la zona de centro quirúrgico; de los cuales un vez revisados y valorados dichos artículos se seleccionaron todos los artículos encontrados como importantes para la indagación, siendo los otros artículos excluidos por ser menos relevantes en dicho trabajo académico.

#### Selección de tema

Se estudiaron a profundidad un total 20 artículos sobre la relación de la cultura de la seguridad del paciente que brinda el personal de enfermería en el área de centro quirúrgico. Este tema identifica los riesgos y complicaciones del paciente dentro del nosocomio, tomando en cuenta el rol del personal de enfermería y los cuidados que se ejecuten; este problema se viene dando en demasía ya que hoy en día los nosocomios en general buscan mejora del paciente, es decir; la cultura de seguridad del paciente conlleva la difusión del ideal en los colaboradores en temas de salud o

intrínsecamente ligados con la atención, donde cada uno acepte el valor y responsabilidad que conlleva a generar seguridad en cada uno, de su alrededor de su área laboral, sobre sus pacientes y visitantes, es decir esto no solo atañe a un sector del hospital o nosocomio sino que engloba a todos y cada uno de los miembros de una organización, entonces podemos afirmar que se necesita una cultura de seguridad que ofrezca herramientas para la aprehensión de seguridad sobre el esquema de estrategias organizacionales para prevenir incidentes, estos deben ser los necesarios para mantener los sistemas de seguridad de una manera eficaz y eficiente.

#### Búsqueda

La recolección de datos se hizo por medio de la averiguación en páginas de internet, estas revisiones bibliográficas se seleccionaron relacionadas al asunto de indagación, de todos los artículos que se encontraron en las próximas bases de datos, SCIELO, DIALNET, ALICIA REPOSITORIO, MEDLINE, ELSEVIER, SCIENCEDIRECT; únicamente se analizó los que cumplieron los criterios de selección indicados por la autora.

#### IV. RESULTADOS

De los 20 artículos encontrados de acuerdo con el país, en la Grafico N° 1, el 50% fueron publicados en Perú, seguidos del 15% de los publicados en Colombia, el 10% México y Cuba. Se observa que los artículos en su mayoría fueron publicados en Latinoamérica.

Respecto al de publicación del artículo en la Grafico N° 2, el 30% corresponde al año 2019, en el año 2020 fue 20% y en 2018 y 2021 un 15% cada uno seguidamente.

#### V. DISCUSIÓN

Cultura de Seguridad en Hospitales Públicos: En el análisis de la Cultura de Seguridad del Paciente en hospitales públicos, se ha considerado la perspectiva de los profesionales de la salud y los factores sociolaborales a través de un cuestionario con 12 dimensiones. Las respuestas se han evaluado utilizando Porcentajes de Respuestas Positivas (PRP) y Negativas (PRN) por dimensión, y se ha realizado un análisis de regresión de línea múltiple para examinar la influencia de diversos factores. Algunas dimensiones se destacaron, como "trabajo en equipo en la unidad" con un alto PRP del 73.5% y "dotación de personal" con un PRN del 61%. Los factores más relacionados con la Cultura de Seguridad del Paciente fueron "Servicio" (Farmacéutico y Quirúrgico) y "Profesión" (Enfermería), ambos de manera positiva. Este estudio enfatiza la importancia de abordar la racionalidad en la asignación de personal y fomentar la colaboración en áreas como servicios

farmacéuticos y quirúrgicos, así como entre el personal de enfermería, para mejorar la seguridad del paciente (15).

Percepción de la Cultura de Seguridad en un Hospital Público: Se realizó un estudio para determinar la percepción de los profesionales de la salud en el centro quirúrgico de un hospital público. Los resultados mostraron diversas dimensiones, algunas con calificaciones satisfactorias, como "percepción del estrés" y "satisfacción en el trabajo", y otras con puntuaciones por debajo del mínimo recomendado, como "seguridad". Se observó que, desde la perspectiva de los profesionales de la salud, hay áreas de debilidad en los valores, actitudes y comportamientos que influyen en la cultura de seguridad en la institución (18).

Cultura de Seguridad en un Hospital de Alta Especialidad: En un hospital de alta especialidad, se evaluó la cultura de seguridad del paciente y se encontró que el porcentaje general era del 45.1%. El estudio se basó en 11 dimensiones, destacando "trabajo en equipo" como una fortaleza con un 75.3%. Sin embargo, se identificaron áreas críticas, como "personal y dotación", "problemas en cambios de turno" y "respuesta no punitiva a errores". La institución debe enfocarse en identificar fortalezas y áreas de mejora, fomentando la colaboración y el compromiso desde una perspectiva multidisciplinaria para mejorar la seguridad en la atención y promover una cultura de calidad y seguridad (19).

Percepción de Enfermería sobre Cultura de Seguridad: En el servicio de centro quirúrgico, la percepción de seguridad del paciente por parte del personal de enfermería fue alta, alcanzando un 92.6%. Se observaron indicadores mixtos en

varias dimensiones, con algunas, como "cultura de comunicación", obteniendo resultados neutrales. El aprendizaje organizacional se destacó con un 63% de respuestas positivas (20).

Dimensiones de la Cultura de Seguridad: En el estudio de la cultura de seguridad, se evaluaron 12 dimensiones, revelando que algunas áreas requerían mejoras, ya que no alcanzaron el 75% en la valoración. Las dimensiones más débiles se relacionaron con "trabajo en equipo entre unidades", "falta de dotación de personal", "percepción de seguridad" y "respuesta no punitiva ante errores" (21).

Cultura de Seguridad en Enfermería en un Centro Quirúrgico: El estudio de la cultura de seguridad del paciente en el área de centro quirúrgico reveló que la cultura de seguridad era fuerte en un 48.2%, débil en un 29.5%, y neutral en un 22.3%. Esto resaltó la necesidad de continuar implementando estrategias para fortalecer la cultura de seguridad y el progreso continuo en la seguridad del paciente. Se destacaron aspectos relacionados con la comunicación y la supervisión como áreas de enfoque (22).

Cultura de Seguridad en Enfermería en Hospitales Públicos: Se identificaron diferencias significativas entre grupos de profesionales de la salud en el servicio de instrumentación quirúrgica en cuanto a sexo, formación académica y lugar de trabajo. Algunas dimensiones, como "aprendizaje organizacional" y "trabajo en equipo", se destacaron como fortalezas, mientras que no se identificaron áreas de debilidad. La dimensión "respuesta no punitiva a errores" se consideró una oportunidad de mejora, enfatizando la importancia de una cultura de seguridad justa (24).

Comparación de la Cultura de Seguridad entre Centros de Salud: No se encontraron diferencias significativas en la Cultura de Seguridad del Paciente entre las enfermeras del Servicio de Cirugía Cardiovascular y el Centro Quirúrgico de un hospital. Sin embargo, se identificaron diferencias en las dimensiones de dirección/gestión y comunicación, lo que sugiere la necesidad de desarrollar nuevas estrategias relacionadas con la seguridad del paciente (27).

Cultura de Seguridad y Aprendizaje Organizacional: El estudio sobre la cultura de seguridad del paciente mostró un 73% de satisfacción global, con un 57.7% en aprendizaje organizacional. Otras dimensiones obtuvieron respuestas neutras, sin fortalezas ni áreas de mejora identificadas. Se observó una diferencia significativa entre la cultura de seguridad y el turno laboral, con el turno vespertino mostrando una cultura de seguridad más fuerte. Los resultados resaltan la importancia de estrategias innovadoras de gestión y calidad (29).

#### VI. CONCLUSIONES

La importancia de la cultura de seguridad del paciente en nosocomios con áreas de alto riesgo como las áreas de Centro Quirúrgico, se puede extraer que en los diferentes hospitales a nivel nacional aún estamos en un nivel poco aceptado de cómo se debe abordar una cultura en seguridad del paciente y los valores de neutralidad que se evidencia durante la percepción que se establece en el hermetismo en compartir las apreciaciones sobre el tema en cuestión y esto tal vez puede darse tal vez miedo, o simplemente en no querer evidenciar las malas praxis que se puedan cometer en los diferentes nosocomios en donde el personal asistencial labora. Entonces es imprescindible que el personal asistencial en este campo deberá reconocer que al trabajar de una forma multidisciplinaria por las diferentes tareas y los conocimientos que esto implica ello le deberá permitir identificar vulnerabilidades y establezca la oportunidad para minimizar riesgos que cause daño al paciente.

También podemos concluir que muchas veces la cultura de seguridad del paciente se ve afectada por múltiples factores que intervienen durante la jornada laboral, es decir; cuando existe un aumento de presión laboral hacia el profesional de la salud puesto que más prima el interés institucional de diferente índole y esto recae en la seguridad y calidad del paciente, es así que en los diferentes textos analizados, así como en el estudio de la OMS, el camino para llegar a una cultura aprobada o aceptable aun esta lejana y definitivamente debe existir un compromiso y reordenamiento de áreas intrínsecamente comprometidas con el tema es decir; que la importancia de la cultura de seguridad que brinda el personal de salud, debe reflejarse como un trabajo multidisciplinario que no solo aborde a la enfermera de

centro quirúrgico y al equipo del mismo, sino que aborde a médicos, técnicos y a toda la organización de cada nosocomio, porque todo ello arrastra errores en diferentes niveles que pueden recaer en el paciente quien es nuestro resultado final.

#### VII. REFERENCIAS:

- Seguridad del paciente: Medidas mundiales en materia de seguridad del paciente. OMS; 2018. [Internet]. 2018. [acceso 11 marzo de 2021].
   Disponible en: <a href="https://apps.who.int/iris/handle/10665/327527">https://apps.who.int/iris/handle/10665/327527</a> centre
- Alianza mundial para la seguridad del paciente: La investigación en Seguridad del Paciente. Mayor conocimiento para una atención más segura. OMS; 2018 [Internet]. 2018. [acceso 11 marzo de 2021].
   Disponible en: <a href="https://www.who.int/patientsafety/information/documents/ps\_research\_brochure\_es.pdf">https://www.who.int/patientsafety/information/documents/ps\_research\_brochure\_es.pdf</a>
- Rocco C, Garrido A. Seguridad del Paciente y Cultura de Seguridad. Rev. Med. Clin. CONDES; [Internet]. 2017. [acceso 11 marzo de 2021]. 28(5) 785-795 Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864017301268
- Quito J. Cultura de Seguridad del Paciente, en el Personal de Enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico de la Clínica Ricardo Palma. Lima:
   Universidad Norbert Wiener. [Tesis]. 2020. [acceso 11 marzo de 2021].

   Disponible en: <a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4024">http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4024</a>
- 5. Álvaro D, Membrillo N, Vilcapuma A. Cultura de seguridad del paciente en las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Carlos Lan Franco La Hoz y La Clínica Santa Isabel. Lima: Universidad Nacional del Callao. [Tesis]. 2018. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3728/Alvaro %2c%20Membrillo%20y%20Vilcapuma\_TESIS2DAES\_2018.pdf?sequen ce=1&isAllowed=y

- 6. Martínez V. Cultura de seguridad del paciente, en enfermeras del Servicio de Centro Quirúrgico y Recuperación del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima 2015. Lima Universidad Mayor de San Marcos. [Tesis]. 2016. [acceso 11 marzo de 2021] Disponible en: <a href="https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5301">https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5301</a>
- Salazar A, Restrepo D. Cultura de la seguridad del paciente en seis centros quirúrgicos de Antioquia. Rev Cuid. Mayo; [Internet]. 2020 [acceso 11 marzo de 2021]. 11(2): e1040 Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v11n2/2346-3414-cuid-11-2-e1040.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v11n2/2346-3414-cuid-11-2-e1040.pdf</a>
- 8. Abreu I, Cardoso R, Silva F, Oliveira D, Taistenk L, Araujo M. 9. Cultura de seguridad del paciente en el quirófano: visión de enfermería. Revista Gaúcha de Enfermagem. [Internet]. 2019 [acceso 11 marzo de 2021]. 40(esp):e20180198 Disponible en: <a href="https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1983-14472019000200411&lang=es">https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1983-14472019000200411&lang=es</a>
- Peréz L. 10. Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en un quirófano. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 [acceso 11 marzo de 2021]. 33(2):348-60 Disponible en: http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1209/265
- Diccionario de la Lengua Española: [Internet]. 2020. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en: https://dle.rae.es/cultura
- 11. Huaman M. Cultura de seguridad del paciente. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2015. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en:

https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/download/676/643/136

- 12. Gómez O, Arenas W, Gonzales L, Garzón J, Marteus E, Soto A. Cultura de Seguridad del Paciente por Personal de Enfermería en Bogotá, Colombia. Ciencia y Enfermeria XVII. [Internet]. 2011. [acceso 11 marzo de 2021].
  (3): 97-111 Disponible en: <a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0717-95532011000300009">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0717-95532011000300009</a>
- 13. Plan Anual de Seguridad del Paciente 2021. Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. [Internet]. 2021. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:-i\_qwlKx3rsJ:www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php%3Fpdf%3D2021/RD%2520N%25C2%25B0%2520000040-2021-DG-INSNSB%2520Plan%2520de%2520Seguridad%2520del%2520Paciente%25202021%2520V%252001.pdf+&cd=12&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe
- 14. Mondragón A, Rojas J, Tobón D. Seguridad del paciente: implementación de políticas para la creación de cultura en la promoción de prácticas seguras.
  Revista Médica de Risaralda [Internet]. 2012. [acceso 11 marzo de 2021].
  Vol. 17 N°2. Disponible en: <a href="https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/7611">https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/7611</a>
- 15. Silva Z, Soaza A, Saturno P. Cultura de seguridad del paciente y factores asociados en una red de hospitales públicos españoles. [Internet]. 2013

- [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en: https://www.scielo.br/j/csp/a/BCN8GCDgZRsTpnKgxJmJxvc/?lang=es
- 16. Cordero J, Porras Y, Torres G. 17. Cultura de seguridad del paciente desarrollado por el equipo de salud en centro quirúrgico del HNCH. Lima: Universidad Cayetano Heredia. [Tesis]. 2018. [acceso 11 marzo de 2021]

  Disponible en:

  <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7206/Cultura-accese-1&isAllowed-y">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7206/Cultura-accese-1&isAllowed-y</a>
- 17. Oré M. Seguridad en el Cuidado del Paciente Quirúrgico. Rev Per Obst Enf [Internet]. 2010. [acceso 11 marzo de 2021]. 6(1) Disponible en: https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/643/498
- 18. Aparecida P, Donato L, Gomes L, Cunha M. Cultura de seguridad en el centro quirúrgico de un hospital público, en la percepción de los profesionales de la salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2019. [acceso 11 marzo de 2021]. 23(6):1041-8 Disponible en: <a href="https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692015000601041&script=sci\_arttext&tlng=es">https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692015000601041&script=sci\_arttext&tlng=es</a>
- 19. Santiago N, Morales D, Ibarra M, López E. Cultura de seguridad del paciente en un hospital de alta especialidad. Revista de Enfermería Neurológica [Internet]. 2015. [acceso 11 marzo de 2021]. Vol. 18, núm. 3 Disponible en:

  https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/28 8/310

- 20. Larico Y, Rosas M, Mmutter K. Cultura de seguridad del paciente desde la percepción del personal de enfermería. Revista Médica Basadrina. [Internet]. 2021. [acceso 11 marzo de 2021]. 15(2):11-20. Disponible en: https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1048/1174
- 21. Pastor N, Patiño M, Azula W. Cultura de seguridad del paciente de las enfermeras asistenciales del Hospital Regional De Ica 2017. Rev. enferm. vanguard. [Internet]. 2019. [acceso 11 marzo de 2021]. 7(2):41-48 Disponible en: <a href="https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/204/239">https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/204/239</a>
- 22. Dominguez R, Ojeda M. Cultura de seguridad del paciente en profesionales de enfermería. Centro Quirúrgico y Unidad de Recuperación. Hospital II Jorge Reátegui Delgado. Piura, 2018. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo [Tesis]. 2019. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en:

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9271/Dom %c3%adnguez\_Seminario\_Rosa\_Miriam\_y\_Ojeda\_Mauriola\_Mitsy\_Mari anella.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pérez L. Percepción de Enfermería. Una Mirada Actual a la Cultura de Seguridad En El Quirófano. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. [Internet]. 2020. [acceso 11 marzo de 2021]. vol. 22 Disponible en:

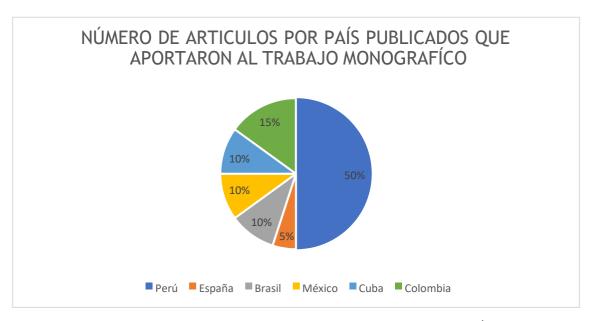
https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/ 24227

- 24. Bravo M, Arboleda M, Arguello D, Becerra X, Peñaranda M, Oyola D, Rivera R. Cultura de Seguridad en Profesionales del Quirófano en una Institución de Atención Materno Infantil. [Internet]. 2020. [acceso 11 marzo de 2021]. 36(1):e3155 Disponible en: <a href="http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3155/545">http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3155/545</a>
- 25. Sarmiento M. Cultura de seguridad del paciente y factores sociolaborales del personal de enfermería del servicio de quirófanos de una institución prestadora de servicios de salud de la ciudad de Bucaramanga, 2018. Bucaramanga: Universidad de Santander. [Tesis]. 2019. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en: <a href="https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/e36b9365-502c-47ba-888b-569388c7061f">https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/e36b9365-502c-47ba-888b-569388c7061f</a>
- 26. Ñacari K. Cultura de seguridad del paciente del centro quirúrgico del hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020. Lima: Universidad Norbert Wiener. [Tesis]. 2021. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en: <a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5067/T061">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5067/T061</a> 42540861 S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 27. Molina A. Cultura de seguridad del paciente, en enfermeras del servicio de cirugía cardiovascular y centro quirúrgico del Instituto Nacional Cardiovascular Incor Essalud. Lima, 2017. Lima: Universidad Cesar Vallejo. [Tesis]. 2017. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en: <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25371/Molina\_OA.pdf?sequence=1&isAllowed=y">https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25371/Molina\_OA.pdf?sequence=1&isAllowed=y</a>

- 28. Quispe C. Cultura de seguridad del paciente por el profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Tesis]. 2021. [acceso 11 marzo de 2021]. Disponible en: <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9743/Cultura-new.open.edu.pe/bitstream/handle
- 29. Navarro D, Pérez J, Ruiz C, Cruz M, Flores E, Torres H. Cultura de seguridad del paciente por enfermería perioperatoria en un hospital público de Aguascalientes. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2020. [acceso 11 marzo de 2021]. 28(3):222-231 Disponible en: <a href="https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1343177/2020\_28\_222-231.pdf">https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1343177/2020\_28\_222-231.pdf</a>
- 30. Gutierres L, Dos Santos J, Peiter C, Menegon F, Sebold L, Erdmann A. Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la sala de operaciones: recomendaciones de enfermeras. Cararina: Revista Brasileira de Enfermagem REBEn. [Articulo]. 2018. [acceso 11 marzo de 2021]. 71(06):2775-2782. Disponible en: https://tinyurl.com/72bbrazy

#### VIII. GRÁFICOS

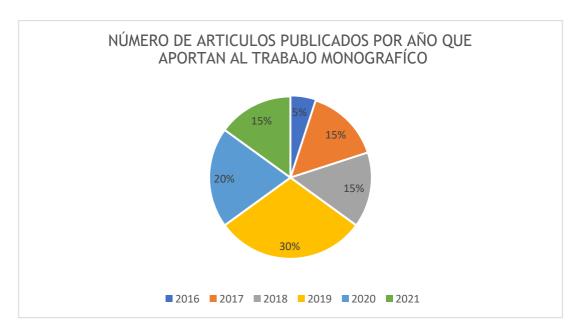
#### **GRÁFICO Nº1**



FUENTE: ELABORADO POR LA AUTORA DE LA INVESTIGACIÓN

En el gráfico N°1 se puede observar la cantidad de artículos publicados según los países que aportaron a este trabajo académico, 13 de ellos son internacionales y 11 son nacionales, resaltando Perú con 46%.

#### **GRÁFICO Nº2**



FUENTE: ELABORADO POR LA AUTORA DE LA INVESTIGACIÓN

En el gráfico N° 2 se evidencia la cantidad de artículos encontrados por año para la aportación del trabajo académico, donde se observa que se encontraron artículos en el año 2019 con un 30% y seguido del año 2020 con un 20%. Y lo más reciente en el año 2021 se encontró artículos con un porcentaje de 15% en relación a la cultura de seguridad de seguridad que brinda la enfermera en centro quirúrgico.

### **ANEXOS**

#### FICHAS RAE

**FICHA N°1:** CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	UNIVERSIDAD
Quito Pizan Yossy Karen	2020	Cultura de seguridad del paciente, en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico de la clínica Ricardo palma	Universidad Norbert Wiener

TIPO Y DISEÑO	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS	CONCLUSONES
			<b>ETICOS</b>	PRINCIPALES	
Enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico estudio de tipo descriptivo, no experimental y transversal	50 personas	La técnica a utilizarse en dicha investigación será la encuesta y el instrumento el Cuestionario.	Consentimiento informado	El personal de salud entre técnicas y licenciadas en enfermería el área de centro quirúrgico. Los componentes a evaluar son: comunicación, dirección y gestión, trabajo en equipo y la supervisión. Concluirá en	cultura de seguridad del personal de enfermería de centro quirúrgico de la clínica Ricardo palma, y brindará datos estadísticos para que la gerencia y jefaturas correspondientes planteen nuevas estrategias y decisiones para afianzar y favorecer una cultura con todos
				una cultura positiva, neutra o negativa.	1 1 1

# **FICHA N°2:** CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL CARLOS LAN FRANCO LA HOZ Y LA CLÍNICA SANTA ISABEL, LIMA-2018

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	UNIVERSIDAD
Alvaro Cabeza, Dailú Jamín. Membrillo Pillpe, Nataly Julissa. Vilcapuma Gallegos, Ada	2018	Cultura de seguridad del paciente en las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Carlos Lan Franco La Hoz y la Clínica Santa Isabel, Lima-2018	Universidad Nacional del Callao

TIPO Y	POBLACION INSTRUMENTOS		ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
DISEÑO			ETICOS		
Tipo cuantitativo,	41 enfermeras (24	3	Consentimiento	Ambas instituciones cuentan con una	Las enfermeras de centro
ya que es	enfermeras del	utilizado en el estudio fue el	informado	cultura de seguridad del paciente	quirúrgico de la Clínica
estructurado y	hospital Carlos	cuestionario sobre la Cultura de		adecuado. En las enfermeras de centro	Santa Isabel cuentan con una
evidenciable.	Lanfranco La Hoz y	Seguridad del Paciente en los		quirúrgico de la Clínica Santa Isabel	cultura de seguridad del
	17 enfermeras de la	Hospitales (Hospital Survey on		alcanza un 84.4% del total de respuestas	paciente fuerte.
	Clínica Santa	Patient Safety Culture -		positivas, mientras que en las enfermeras	
	Isabel)	HSOPSC) de la Agency for		de centro quirúrgico del Hospital Carlos	
		Healthcare Research and Quality		Lanfranco La Hoz alcanza un 59.4% del	
		(AHRQ) de los Estados Unidos		total de respuestas positivas. La Clínica	
				Santa Isabel cuenta con el mayor número	
				de dimensiones como fortaleza mientras	
				que el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz	
				cuenta con el mayor número de	
				dimensiones como oportunidad de	
				mejora.	

# **FICHA N°3:** CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO Y RECUPERACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO. LIMA 2015

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	UNIVERSIDAD
Vanessa Lucy Martínez Chuquitapa	2016	Cultura de seguridad del paciente, en enfermeras del Servicio de Centro	Universidad Mayor de San Marcos
		Quirúrgico y Recuperación del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima 2015	

TIPO Y	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
DISEÑO			ETICOS		
Tipo cuantitativo, ya que nos permite cuantificar y medir numéricamente las variables, de nivel aplicativo, método descriptivo	45 enfermeras	La técnica es la encuesta, el instrumento consta de un cuestionario autoadministrado, con preguntas según escala de likert, el cual fue adaptada a su versión española por el Ministerio de Sanidad y Consumo de España y la Universidad de Murcia sobre la seguridad del paciente Medical Office Survey on Patient Safety Culture (MOSPS) tomada de la encuesta original de la Agency for Healthcare Research and Quality AHRQ de Estados Unidos que mide la cultura de las organizaciones.	Consentimiento informado	Los componentes con respuestas positivas son "Respuesta no punitiva a los errores" con 68.9%, "Aprendizaje organizacional para la mejora continua" con 55,6% y "Trabajo en equipo dentro del servicio" con 53.3%; "Acciones del supervisor o jefa para promover la seguridad de los pacientes" 51.1%.  Los componentes con respuestas negativas son, el "Grado de apertura de la comunicación" con 88.9%, "Comunicación e información al personal sobre los errores de la unidad" con 66.7%.  Las dimensiones "Personal: suficiente disponibilidad y acción" y "Problemas en las transferencias de pacientes o cambios de turno" obtuvieron el 57.8% cada uno respectivamente.	Los componentes que constituyen puntos débiles prioritarios a resolver son el "Grado de apertura de la comunicación", la "Comunicación e información al personal sobre los errores de la unidad", el "Personal: suficiente disponibilidad y acción" y los "Problemas en las transferencias de pacientes o cambios de turno".

# FICHA N°4: CULTURA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN SEIS CENTROS QUIRÚRGICOS DE ANTIOQUIA

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Ángela María Salazar Maya. Diana Marcela Restrepo Marín.	2020	Cultura de la seguridad del paciente en seis centros quirúrgicos de Antioquia	Revista Cuidarte E-ISSN: 2346-3414	11(2): e1040

TIPO Y DISEÑO	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
			ETICOS		
Estudio multicéntrico	514	El instrumento fue diseñado para	Consentimiento	En una escala de cero a diez, el	Se detectaron fortalezas y
transversal descriptivo		evaluar las percepciones del	informado	promedio del clima de seguridad en los	debilidades en la cultura
realizado en instituciones		personal de los hospitales acerca		servicios de cirugía es 8. El 62% de las	de seguridad de los
de 2, 3 y 4 nivel		de los		respuestas sobre la percepción de la	pacientes. En cuanto a las
complejidad del		problemas de seguridad del		cultura de la seguridad fue positiva.	Fortalezas:
departamento de		paciente, errores médicos y la		Las de mayor puntuación fue:	el Aprendizaje
Antioquia. Se aplicó el		información de eventos, llamado		aprendizaje organizacional/mejora	organizacional/mejora
instrumento Hospital		Hospital		continua en 82,94% de los	continua y el Trabajo en
Survey on Patient Safety		Survey on Patient Safety		trabajadores; en el trabajo en equipo en	equipo en la
Culture propuesto por la		Culture16 (Cuestionario sobre la		el servicio, 82,94%. Las de menor	Unidad/Servicio.
Agency for Healthcare		seguridad de los pacientes en los		puntuación fueron: respuesta no	
Research and Quality		hospitales),		punitiva a errores 46,25%; y franqueza	
(AHRQ)		propuesto por la Agency for		en comunicación 45,38%.	
		Healthcare Research and Quality			
		(AHRQ).			

# FICHA N°5: CULTURA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN CENTRO QUIRÚRGICO: VISIÓN DE LA ENFERMERÍA

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Ingrid Moura de Abreua., et al.	2019	Cultura de la seguridad del paciente en un centro quirúrgico: visión de la	<u> </u>	40(esp): e20180198
		enfermería		

TIPO Y	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
DISEÑO			ETICOS		
Estudio	92 profesionales	Un instrumento para medir la cultura	Consentimiento	La evaluación de la seguridad del paciente	Existen áreas problemáticas
analítico y	de enfermería	de seguridad del paciente, demostró	informado	por los profesionales fue "Regular"	en la cultura de la seguridad
transversal		una cultura de seguridad con		(48,9%). La dimensión de la cultura de	en el sector que demuestran
		potencial de mejora en todas las		la seguridad con un resultado más positivo	que esta cultura necesita
		dimensiones analizadas. Así, la		fue "Aprendizaje organizacional y	desarrollarse mejor,
		evaluación sirvió para equipar la		mejoría continua" (58,7%), y con	especialmente en la parte de
		planificación de estrategias		resultados menos positivos fueron	atención a las dimensiones
		encaminadas a mejorar la seguridad		"Apertura para la comunicación"	de la cultura que presentaron
		del paciente en esta institución		(32,3%); y "Feedback y comunicación	evaluación menos positiva.
		-		sobre los errores" (32,6%).	-

# FICHA N°6: EVALUACIÓN DE LA CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN QUIRÓFANO

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
	2017	Evaluación de la cultura de seguridad del	Revista cubana de enfermería	Vol. 33, No. 2
Liset Pérez Bolaños		paciente en un quirófano		

TIPO Y DISEÑO	POBLACION	INSTRUMENTOS	<b>ASPECTOS</b>	RESULTADOS	CONCLUSONES
			ETICOS	PRINCIPALES	
Estudio descriptivo,	18 profesionales	se utilizó la encuesta Hospital Survey on	Consentimiento	El 95 % de los encuestados calificó	La utilización de esta
transversal realizado	del quirófano	Patient Safety Culture de la Agency for	informado	de positivo el grado global de	herramienta facilita la
en el Centro de		Healthcare Research and Quality		seguridad. Como fortalezas se	difusión de forma
Investigaciones		adaptada al castellano.		destacan el trabajo en equipo	eficiente de la cultura de
Médico Quirúrgico				dentro del quirófano, el aprendizaje	seguridad del paciente en
				organizacional y las expectativas y	el quirófano, así como la
				acciones de la dirección de la	identificación de las
				unidad. Como oportunidades de	fortalezas y debilidades
				mejora se identificaron la respuesta	del área.
				no punitiva a los errores y	
				retroalimentación y comunicación	
				sobre errores.	

### FICHA N°7: CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA	VOLUMEN Y
			PUBLICACION	NUMERO
	2019	Cultura De Seguridad Del Paciente En Un	Revista de Enfermería Neurológica	18(3): pp. 117-125.
Nicolás Santiago-González., et al.		Hospital De Alta Especialidad		

TIPO Y	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
DISEÑO			ETICOS		
Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con técnica de mues- treo aleatorio simple.	489	Se aplicó el cuestionario Hospital Survey on Patient Safety Culture, de la Agency for Healthcare Research and Quality. Bajo las pautas SQUIRE para mejorar la atención médica	Consentimiento informado	El porcentaje general del grado de cultura de seguridad del paciente fue 45.1%, la percepción del personal sobre el grado de seguridad global del paciente 8.1/10. La fortaleza principal: trabajo en equipo con 75.3%. Variables críticas: personal, dotación, suficiencia y gestión (28.8%), problemas en cambios de turno (34.8%) y	Toda institución debe identificar las fortalezas y áreas de oportunidad, con el objetivo de vigilar los procesos que conllevan a mejorar la seguridad en atención y disminuir los sesgos que propician el error.
simple.		mejorar ia ateneron medica		respuesta no punitiva a errores (21.5%).	sesgos que propietan el enor.

# FICHA N°8: CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DESDE LA PERCEPCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR AÑO		AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Yeny	Larico	2021	Cultura de seguridad del paciente desde la	Revista Médica Basadrina	15(2):11-20.
Peraltaa., et a	al.		percepción del personal de enfermería		

TIPO Y		POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
DISEÑO				<b>ETICOS</b>		
		15 licenciadas	Se aplicó un	Consentimiento	La mejor característica en las enfermeras fue el contacto	La mejor característica que presentan
Estudio		en enfermería y	cuestionario previo	informado	con el paciente (92 %). En cuanto a las dimensiones, en	las enfermeras del Servicio de Centro
cuantitativo,	no	12 técnicos de	consentimiento		la mayoría de indicadores los resultados fueron neutrales	Quirúrgico es el acercamiento al
experimental,		enfermería	informado. Para el		(punto medio), específicamente en la dimensión de	paciente con un 92,6 % y en cuanto a
descriptivo,			procesamiento de la		cultura de comunicación, en las de cultura de seguridad,	los indicadores de las dimensiones de
transversal.			información se utilizó		seguridad a nivel de servicio, y cultura de seguridad a	la cultura de la seguridad del paciente
			el paquete estadístico		nivel del hospital.	es el aprendizaje organizacional
			SPSS.			positivo en un 63 %.

# FICHA N°9: CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DE LAS ENFERMERAS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA – 2017

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR AÑO		NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Norma Pastor	2019	Cultura De Seguridad Del Paciente De Las	Rev. enferm. vanguard.	7(2):41-48
Ramírez., etal.		Enfermeras Asistenciales Del Hospital		
		Regional De Ica – 2017		

TIPO Y	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
DISEÑO			<b>ETICOS</b>		
	102 enfermeras	Se utilizó el	Consentimiento	Obtenidos en relación a las dimensiones estudiadas	El estudio realizado según se refleja en las
El diseño del		cuestionario CEHSP	informado	fueron: en aprendizaje organizacional / mejora	dimensiones en cuyas respuestas se aprecia que
estudio es		(5) (Cuestionario para		continua 52,0%, trabajo en equipo 52,0%, apoyo	requieren un plan de mejora ya que no superan el
Observacional,		enfermeras		de la gerencia del hospital 38,2%, Eventos	75% de las respuestas de acuerdo a la valoración,
Descriptivo,		hospitalarias sobre la		notificados 44,1%, Percepción de seguridad	por lo tanto, ninguno de los ítems puede ser
Aplicada y		Seguridad de los		12,7%, Dotación de personal 7,8%, Expectativas y	considerado una fortaleza. Las debilidades más
cuantitativa.		Pacientes),		acciones que favorecen a la seguridad 20,6%,	destacadas son trabajo en equipo entre unidades,
				Feedback y comunicación sobre errores 47,1%,	seguida de la falta de dotación de personal, la
				Franqueza en la comunicación 21,6%, Respuesta	respuesta no punitiva ante los errores
				no punitiva a los errores 12,7%, Problemas en	acompañados de la dimensión percepción de
				cambio de turno y transiciones 13,7%, Trabajo en	seguridad, la cual evidencia la cultura de
				equipo entre unidades 5,9%.	seguridad hospitalaria en nuestra institución.

# **FICHA N°10:** "CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. CENTRO QUIRÚRGICO Y UNIDAD DE RECUPERACIÓN. HOSPITAL II JORGE REÁTEGUI DELGADO. PIURA, 2018"

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	UNIVERSIDAD
Lic. Enf. Domínguez Seminario Rosa Miriam	2019	r s s s r r r r r r r r r r r r r r r r	
Lic. Enf. Ojeda Mauriola Mitsy Marianella		enfermería. Centro Quirúrgico y Unidad de Recuperación. Hospital II Jorge Reátegui Delgado. Piura, 2018"	

TIPO Y	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
DISEÑO			ETICOS		
Tipo cuantitativo, descriptivo	13 profesionales de enfermería	Instrumento un cuestionario de seguridad del paciente tipo lickert validado en el 2010 por Medical Office Survey on Patient Safety Culture		Revelaron que el nivel de cultura de seguridad del paciente en profesionales de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico y URPA es fuerte en un 48.2%, seguido de un nivel de cultura de seguridad débil y neutral en un 29,5% y 22.3% respectivamente, siendo la dimensión comunicación la que obtuvo un nivel	El nivel de cultura de seguridad del paciente en profesionales de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico y URPA es fuerte en un 48.2%, seguido de un nivel de cultura de seguridad débil y neutral
		(MOSPS).		fuerte con un 70 % y la dimensión que alcanzó el nivel débil más alto el de supervisión con un 47.6%.	en un 29,5% y 22.3% respectivamente

# **FICHA N°11:** PERCEPCIÓN DE ENFERMERÍA. UNA MIRADA ACTUAL A LA CULTURA DE SEGURIDAD EN EL QUIRÓFANO DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA	VOLUMEN Y NUMERO
			PUBLICACION	
Liset Pérez Bolaños	2020	Percepción de enfermería. Una mirada actual a la cultura de seguridad en el quirófano	Investigación en enfermería imagen y desarrollo	Vol. 22

TIPO Y DISEÑO	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
			ETICOS		
Estudio descriptivo transversal	67 profesionales de enfermería de quirófano	Se aplicó la encuesta anónima de cultura de seguridad del paciente	Consentimiento informado	Se analizaron 67 encuestas; el 100 % de los encuestados calicó de positivo el grado global de seguridad. Como fortaleza se destacan las dimensiones: aprendizaje organizacional, apoyo de la dirección y trabajo en equipo entre unidades. El resto de las dimensiones, excepto la respuesta no punitiva (clasificada como debilidad), se clasificaron como oportunidades de mejora.	La cultura de seguridad del paciente debe progresar de la culpabilidad al aprendizaje.

# FICHA $N^{\circ}12$ : CULTURA DE SEGURIDAD EN PROFESIONALES DEL QUIRÓFANO EN UNA INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN MATERNO INFANTIL

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA	REVISTA DONDE SE UBICA LA	VOLUMEN Y
		INVESTIGACION	PUBLICACION	NUMERO
Moisés Alfonso Bravo Gómez., et al.	2020	Cultura de seguridad en profesionales del quirófano en una institución de atención materno infantil		36(1):e3155

TIPO Y	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
DISEÑO			ETICOS		
Tipo analítico y transversal	45 profesionales de salud	una encuesta sociodemográfica y el cuestionario sobre seguridad de los pacientes: versión española del Hospital Survey on Patient Safety del Ministerio de Sanidad y Consumo del Gobierno Español	Consentimiento informado	Existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de profesionales en cuanto al sexo (p = 0,002), formación académica (p = 0,042) y trabajar en otra institución (p = 0,022). El 50 % de los profesionales encuestados calificaron la seguridad del paciente en su servicio con una nota entre 8 y 9.	En la valoración de la cultura de seguridad se logró identificar como fortaleza las dimensiones de aprendizaje organizacional/mejora continua, trabajo en equipo dentro de la unidad/servicio y apoyo de la gerencia del hospital en la seguridad del paciente

**FICHA N°13:** CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y FACTORES SOCIOLABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE QUIRÓFANOS DE UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA, 2018.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACION
María Camila Sarmiento Maldonado	2019	Cultura de seguridad del paciente y factores sociolaborales del personal de enfermería del servicio de quirófanos de una institución prestadora de servicios de salud de la ciudad de Bucaramanga, 2018.	Repositorio latinoamericano

TIPO Y	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS	RESULTADOS	CONCLUSONES
DISEÑO			ETICOS	PRINCIPALES	
Estudio descriptivo, transversal,	32 participantes: 10 enfermeros y 22técnicos auxiliares en enfermería.	Instrumento unificado conformado por una encuesta socio-laboral y el cuestionario Hospital SurveyonPatient Safety.	Consentimiento informado	Se evidenció que a menor experiencia laboral mayor es el temor de que algún error o incidente cometido en la prestación del servicio quede como expediente, entre menor formación académica menor es la información que se da respecto a la notificación de errores. (p < 0.05).	Se considera que el personal de enfermería posee una cultura de seguridad del paciente adecuado donde se resaltan mayormente las fortalezas en las dimensiones: Trabajo en equipo entre servicios y Cambios de turno y transiciones entre servicios.  Solo se evidencia un ítem como oportunidad de mejora: Se trabaja bajo presión para realizar cosas demasiado deprisa.

# FICHA N°14: CULTURA DE SEGURIDAD EN EL CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL PÚBLICO, EN LA PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA	REVISTA DONDE SE UBICA	VOLUMEN Y
		INVESTIGACION	LA PUBLICACION	NUMERO
Paloma Aparecida Carvalho., et al.	2015	Cultura de seguridad en el centro quirúrgico de un hospital público, en la percepción de los profesionales de la salud		23(6):1041-8

	CONCLUSONES
DISEÑO ETICOS	
Descriptiva, transversal, cuantitativa, con aplicación del CAS  Análisis descriptivo de datos, consistencia del instrumento y análisis factorial exploratorio.  Consentimiento informado  Consentimiento informado  Los participantes se distribuyeron de forma homogénea en sexo femenino (49,6%) y masculino (50,4%); promedio de ed datos, consistencia del instrumento y análisis factorial exploratorio.  Y α de Cronbach de 0,84. Se determinaron los s dominios propuestos por el cuestionario: percepción del estro (74,5) y satisfacción en el trabajo (70,7) mostraron resultad satisfactorios; clima de trabajo en equipo (59,1) y segurid (48,9) presentaron puntuaciones por debajo del mínir recomendado (75); percepciones de gestión de la unidad (44, gestión hospitalaria (34,9) y condiciones de trabajo (41 presentaron las puntuaciones medias más bajas	desde la perspectiva de los profesionales, hay fragilidad en los valores, actitudes, habilidades y comportamientos que determinan la cultura de seguridad en una organización de salud.

# **FICHA N°15:** CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL CENTRO QUIRÚRIGICO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	UNIVERSIDAD
	2021	Cultura de seguridad del paciente del centro quirúrgico	Universidad Norbert Wiener
Ñacari Ormeño, Keny Eder		del hospital san juan de Lurigancho, lima 2020	

TIPO Y DISEÑO	POBLACION	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSONES
				PRINCIPALES	
enfoqué cuantitativo, tipo descriptivo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación no experimental de	30 enfermeras	La técnica a utilizarse en la investigación es la encuesta en la cual se obtendrá datos relevantes para el estudio, se utilizará el instrumento de	Consentimiento informado	Nivel de cultura muy deficiente de 1 a 14 puntuaciones. En cuanto al supervisor, director o jefe clínico: de 1 a 3 puntuaciones muy deficiente. En cuanto a la comunicación: de 1	Es importante que la comunicación entre el médico y todos los actores en el proceso de atención, incluyendo a los pacientes como usted, sea segura. Para que la comunicación con su
corte transversal.		recolección de datos el "Cuestionario sobre la seguridad de los pacientes en los hospitales versión 2.0" de AHRQ.		a 7 puntuaciones deficiente. En cuanto al reporte de cantidad de eventos: de 1 a 3 muy deficiente. En cuanto a la cultura de seguridad en tu hospital: de 1 a 6 muy deficiente.	médico sea efectiva, observe si se cumplen los siguientes puntos: Completo El mensaje que le brinda el personal médico debe contener todos los elementos requeridos. Oportuno Debe darse en el momento justo. Preciso El mensaje debe contener
					lo necesario e indispensable. Inequívoco Sin errores. Entendible Debe ser comprensible.

**FICHA N°16:** CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y CENTRO QUIRÚRGICO DEL INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR INCOR - ESSALUD. LIMA, 2017.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	UNIVERSIDAD
Arleny Molina Ozejo	2017	Cultura de seguridad del paciente, en enfermeras del servicio de cirugía cardiovascular y centro quirúrgico del Instituto Nacional Cardiovascular INCOR - EsSALUD. Lima, 2017.	Universidad Cesar Vallejo

TIPO Y DISEÑO	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSONES
				PRINCIPALES	
Enfoque cuantitativo y	30 en enfermeras del	El cuestionario es un	Consentimiento	Los niveles de los	No existe diferencia los
método hipotético	servicio de cirugía	instrumento de	informado	resultados de seguridad	resultados en la Cultura de
deductivo con un tipo de	cardiovascular y 30 centro	investigación que consiste		del paciente donde se	Seguridad del
investigación básica y	quirúrgico del Instituto	en una serie de		percibe que en el servicio	paciente, entre las
nivel descriptivo	Nacional Cardiovascular	preguntas y otras		de cirugía cardiovascular	enfermeras del Servicio de
comparativo.	INCOR del Seguro Social	indicaciones con el		están en un nivel débil con	Cirugía cardiovascular y
	del Perú.	propósito de obtener		el 80%, y solo el 20% un	centro quirúrgico del
		información de los		nivel fuerte, así mismo el	instituto nacional
		consultados.		servicio de centro	cardiovascular de Es
				quirúrgico el 60% muestra	SALUD. Lima
				un nivel de resultado de	2017. Ya que el nivel de
				cultura de seguridad del	significancia calculada es
				paciente débil y el 40%	p<.05 y para la prueba
				resultado de una cultura de	estadística de chi cuadrado
				seguridad del paciente	es 0,091.
				fuerte.	

# **FICHA N°17:** CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	UNIVERSIDAD
Lic. Cynthia Pamela Quispe Rojas	2021	Cultura de seguridad del paciente por el profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico	Universidad Cayetano Heredia

TIPO Y DISEÑO	POBLACION	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
El estudio fue retrospectivo, analítico	Revisión documental de artículos científicos, cuya búsqueda bibliográfica fueron un total de 30 artículos.	Del 100% (10), artículos científicos encontrados, fueron de Brasil 30% (03), Perú 30% (03), Turquía 10% (01), Noruega 10% (01), Arabia Saudita 10% (01) y Corea del Sur 10% (01); de los cuales en un 70% (07) son de revisión sistemática y el 30% (03) de estudios de investigación; encontrándose que en un 100% (10), la cultura de seguridad del paciente por el profesional de enfermería conllevan a unas prácticas de atención seguras que evitan los eventos adversos, reafirmando la prioridad en el desarrollo de las estrategias de seguimiento de errores y el establecimiento de mejoras de calidad para la cultura de seguridad del paciente.	Los diferentes estudios encontrados demuestran que la cultura de seguridad del paciente por el profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico requiere un alto nivel de compromiso de la dirección y los empleados, así como un fuerte espíritu de cohesión entre los distintos departamentos, factores que determinan la garantía de una atención segura, eficaz, eficiente y ética, con calidad técnica y sistematización del proceso asistencial, así como la garantía de buena estructura en el cuidado; por tanto, es necesario determinar la relación entre estructura, proceso y resultado para la evaluación de la calidad de la atención sanitaria.

# **FICHA N°18:** CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DESARROLLADO POR EL EQUIPO DE SALUD EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HNCH

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	UNIVERSIDAD
Lic. Enf. Cordero Medina, Josselyn., et al.	2018	Cultura de seguridad del paciente desarrollado por el equipo de salud en centro quirúrgico del HNCH	3

TIPO Y DISEÑO	POBLACION	INSTRUMENTO	ASPECTOS	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSONES
			ETICOS		
enfoque	80 Profesionales	Cuestionario	Consentimiento	La cultura de seguridad del paciente	Dentro de los
cuantitativo con	de la Salud	adaptado a la	informado	desarrollado por el equipo de salud en	resultados más
diseño no	(Enfermeras y	versión en español		centro quirúrgico del Hospital Nacional	significativos en el
experimental,	Médicos)			Cayetano Heredia, es débil.	desarrollo de la
descriptivo de					cultura de seguridad
corte transversal.				- La cultura de seguridad del paciente	llegamos a la
				en la dimensión de resultados es	conclusión de la
				positivo.	frecuencia de eventos
				- Los resultados en la dimensión de	adversos informados
				trabajo en equipo son positivo.	y los sistemas de
				- Los resultados en la dimensión de	reportes que
				comunicación en equipo son positivo.	establecen una táctica
				- Los resultados en la dimensión de	esencial que permite
				dirección y gestión es positivo.	prevenir posibles
				- Los resultados en la dimensión de	errores en el fututo.
				supervisión son positivo.	

#### FICHA N°19: CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD

# DATOS DE LA PUBLICACIÓN

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA	REVISTA DONDE SE	VOLUMEN Y NUMERO
		INVESTIGACION	UBICA LA PUBLICACION	
Nicolás Santiago-González, David A. Morales-García, María E. Ibarra- Cerón, Elvira A. López-Jacinto	-01/	Cultura de seguridad del paciente en un hospital de alta especialidad		ISSN: 1870-6592, Vol. 18, núm. 3, septiembre - diciembre 2019: pp. 115-123.

TIPO Y	POBLACION	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSONES
DISEÑO				PRINCIPALES	
Estudio	489 entre médicos	el cuestionario Hospital	Consentimiento	En esta investigación, se	identificar las fortalezas y
cuantitativo, de	y enfermeras	Survey on Patient Safety	informado	encontró 45.1%	áreas de oportunidad, con
diseño		Culture, realizado por la		sobre cultura de seguridad	el objetivo de vigilar los
descriptivo		Agency for Healthcare		del paciente en el hospital	procesos que conllevan a
y corte		Research and Quality		de alta especialidad, siendo	mejorar la seguridad en
transversal.				una oportunidad de mejora	atención y disminuir los
				institucional, considerando	sesgos que propician el
					error.