



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO  
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO**

**TÍTULO**  
**CALIDAD Y SEGURIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA  
EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO**

**ESTUDIANTE:**

Lic. Kresly Stefanny Matias Uriol

**ASESORA:**

Lic. Enf. Liliana Martínez Arévalo

**Lima – Perú**

**2020**

---

**ASESORA: LIC.ESP.LILIANA MARTÍNEZ ARÉVALO.**

## Índice

Dedicatoria, agradecimientos

Declaración del autor

### RESUMEN

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
	• OBJETIVO GENERAL.....	5
	• OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	5
II.	CUERPO (DESARROLLO DEL TEMA).....	6
	2.1 Metodología	
	• Selección del tema.....	6
	• Base teórica .....	8
	• Resultados.....	11
	• Análisis e interpretación de resultados.....	11
III.	CONCLUSIONES.....	18
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	19
	ANEXOS.....	26
	TABLAS.....	27

## DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis 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. Es por ello que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

## Agradecimientos

A dios y mis padres toda la vida no me alcanzaría para devolverte todo lo que has hecho por mí, gracias dios. Me siento tan agradecido por todo lo que tengo y lo que voy a tener, porque sé que todas las cosas son bendiciones de dios.

A mi asesora que fue un gran apoyo para poder lograr el cumplimiento de los objetivos de mi investigación, más aún en los momentos difíciles y de frustración para poder seguir adelante.

## **RESUMEN**

Objetivo: Determinar la calidad y seguridad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico 2015- 2019. Método: revisión documental de las diferentes fuentes información vemos que en la realidad del profesional de enfermería en la actualidad. Resultados: de los 30 artículos revisados, se analizaron 20 que guardaban relación estrecha con el tema. De allí 20 artículos analizados que corresponde al 100%, de los cuales los pacientes que fueron entrevistados que la baja calidad de la atención en centro quirúrgico, representa el 55% (11), luego de eso en relación a la seguridad el nivel bajo estuvo representado por el 75% (15), para la valoración de la calidad en el nivel medio tenemos que en relación a la calidad del cuidado con el término medio esta con un 35% (7). Conclusión: La calidad del cuidado que brinda la enfermera en el servicio de sala de operaciones en su mayoría es medianamente satisfecho a satisfecho.

**Palabras clave: calidad, seguridad, enfermería, cuidado, humanizado.**

## **I. INTRODUCCIÓN**

La enfermería del siglo XXI, la cual realiza el cuidado del paciente y los procesos de seguridad son la parte primordial de la profesión, siendo estos factores los que nos distinguen como los más importantes entes del cuidado de la salud del paciente. Teniendo en cuenta que el cuidado del paciente es una de las necesidades del ser humano por tal motivo se debe de tener en consideración todo como un proceso. Teniendo en consideración los entes de enfermería que son la calidad y la seguridad del paciente van como el alivio del dolor, la disminución de las diferentes complicaciones del tracto respiratorio y las de tipo hemodinámico en el proceso de la recuperación post anestésica (1).

La profesión de enfermería brinda una serie de cuidados en la unidad post anestésica los cuales tienen una fundamentación holística, humanizada e individualizado, por tal razón que se tiene que tener en consideración que cada ser humano que llega a recibir atención de enfermería es tratado con calidad de manera individualizada, única y de acuerdo a las necesidades personales. Así mismo los cuidados que brinda el profesional de enfermería deben de ser individualizados, no se pueden tener en consideración los cuidados mecanizados, ni estandarizados, sino que se tienen que tener en consideración que de acuerdo a la patología se deben d realizar, teniendo en consideración el nivel cultural, el nivel de la dependencia del paciente. Lo cual resalta la importancia de que el paciente post operado requiere cuidados especiales en cuanto a calidad y seguridad como el eje principal de su recuperación (5).

Para la evaluación debemos de considerar el aspecto físico mediante parámetros de cuidado para el control de las funciones vitales, control de la terapia del dolor, cambios posturales, disminuir el riesgo de las hemorragias, el establecimiento de la función respiratoria, control del estado de conciencia mediante estándares de calidad, teniendo en consideración que es parte de las necesidades humanas, donde se considera el aspecto físico como el aspecto psicosocial (2).

La seguridad que se le brinda al paciente en la unidad post anestésica tiene como puntos de consideración el apoyo emocional, así como el apoyo emocional, mediante la función del acompañamiento en los principales momentos que se encuentra el paciente en la incertidumbre en la unidad de recuperación post anestésica. El principal fundamento de control es mediante los indicadores de la calidad del cuidado de enfermería del paciente post operado y el establecimiento de la seguridad de paciente en las funciones de enfermería se encuentra basado en la anticipación de las complicaciones y de cubrir las diferentes necesidades con eficiencia y responsabilidad (3).

La valoración del paciente en cuanto a la seguridad se tiene que tener en consideración la parte emocional, el acompañamiento, el proceso de escucha de las diferentes problemáticas y la resolución de las diferentes dudas que va presentando el paciente en sus diferentes procesos que van apareciendo se deben de cumplir mediante parámetros los cuales se deben de cumplir de manera completa como parte del proceso ideal de acción, es en tal sentido que dentro del análisis del cuidado de la calidad y de la seguridad del paciente se tiene como



base de control los protocolos que muestran los indicadores del desempeño del profesional de enfermería en la unidad de recuperación post anestésica (3).

En la investigación realizada por Ramírez C, Perdomo A y Galán A, a nivel de la ciudad de Lima (2016), “donde todos los pacientes que formaron parte de la investigación la clasificaron como inadecuada en cuanto a la calidad de la atención recibida y en cuanto a la valoración de la seguridad fue clasificada como insegura y pésima por parte del personal de enfermería que labora en el Hospital Arzobispo Loayza, con un 22% de la población que fue encuestada, en el Hospital María Auxiliadora fue manifestado por un 24%, en el Hospital Reblagliati se presentó un 25%, en el hospital Daniel Alcides Carrión un 32% y en el Hospital Dos de Mayo un 34% de toda la población que fue considerada para el estudio”.

(4)

La identificación de la evidencia que se ha tomado en consideración en cuanto a la seguridad del paciente en el centro quirúrgico. Nos permite conocer las características principales de la atención del profesional de enfermería en el centro quirúrgico con la finalidad de poder identificar las diferentes deficiencias que se pueden encontrar en los diferentes procesos de la atención en la unidad de recuperación del paciente quirúrgico. En que tal calidad se considera que los procesos de enfermería se pueden establecer los cuidados para la mejora de la recuperación en sala de operaciones. Por tal razón una vez que se tiene la información recolectada se puede establecer el objetivo de la revisión bibliográfica donde se va determinar la calidad de la atención de enfermería se encuentra en relación con la seguridad del paciente quirúrgico.

Moreno M (2017). “En su libro titulado: calidad y seguridad en la atención del paciente. En el cual nos da las principales referencias de las atenciones básicas del cuidado del paciente. Es momento de cambios, la gestión sanitaria tiene que profesionalizarse, no puede ni debe estar supeditada a criterios políticos. Más que nunca, el Sistema Nacional de Salud necesita gestores eficaces, altamente cualificados y formados, que sepan dar respuesta a las necesidades de nuestra sociedad con los escasos recursos con que contamos”.

El libro Gestión de la calidad de cuidados. Seguridad del Paciente obedece a este nuevo enfoque que va a contribuir a responder en gran medida a la globalización en la que estamos inmersos. Esta visión, que un grupo de profesionales dirigidos por Diego Ayuso Murillo, enfermero y psicólogo, con dilatada experiencia en el ámbito de la gestión sanitaria con su impulso, liderazgo, capacidad de trabajo y, de manera especial, su categoría como ser humano, estoy segura que podría convertirse en manual de apoyo en el ámbito de la gestión sanitaria.

Para los procesos de análisis de los factores que se van a determinar como una relación directa con la revisión sistemática de las diferentes fuentes de información que vamos a ver en la realidad de la profesión de enfermería moderna, la enfermería moderna se desempeña en diferentes campos y esto nos permite establecer las diferencias, relaciones que se van a describir en los procesos de atención del paciente como un ente global en la valoración de la enfermería, la determinación de las causas que pueden influir en la postura del paciente para sentirse identificado con la seguridad que representa en su atención durante todo el proceso de su estancia hospitalaria resaltando la estancia en el centro quirúrgico, ya que la seguridad del paciente siempre va presentar una

relación directa con la minimización de las secuelas, la minimización del tiempo de recuperación así como el control de la calidad y seguridad de los diferentes cuidados que se brindan en la unidad post anestésica en el centro quirúrgico.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Describir la calidad y seguridad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico 2015- 2019

### **Objetivos específicos**

Describir la calidad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico 2015 -2019.

Describir la seguridad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico 2015 – 2019.

## II. CUERPO

### 2.1. METODOLOGÍA

La monografía que se presenta es una revisión bibliográfica de tipo cuantitativa donde se buscaron investigaciones que dentro de sus parámetros tengan como principio el análisis de la calidad del cuidado y seguridad del paciente atendido por el personal de enfermería de centro quirúrgico que es el objetivo de la investigación mediante el análisis de los resultados y conclusiones de las diferentes formas bibliográficas con una antigüedad no mayor de los 5 años y que tengan relación directa con el problema a investigar.

- **Selección del tema:**

Para el análisis del tema a investigar se hallaron un total de 20 artículos, los cuales presentaron como idea principal de la investigación la calidad y seguridad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico, de los que una vez que se revisaron de manera completa y siendo evaluados de acuerdo a los requerimientos del estudio que planteamos desarrollar, se les considero como los más relevantes, y se eliminaron los que no presentaban la importancia necesaria de acuerdo al rigor académico que se plantea. Para todo el proceso de selección del trabajo consideramos palabras claves que nos permitieron clasificar de manera más detallada cada uno de los artículos en el momento de la búsqueda.

- **Búsqueda:**

El total de la búsqueda de las diferentes formas de investigación estuvo basado en la búsqueda por internet donde se buscaron temas que presenten una relación directa con el tema de investigación, mediante el uso de las palabras claves que nos permitan hallar las mejores fuentes de información. Las principales bases de datos que se consultaron en la búsqueda fueron: SCIELO, ELSEIVER, BIBLIOTECA VIRTUAL

DE SALUD, GOOGLE SCHOLER, REDALYC, CONCYTEC, DIALNET, SPRINGERLINK, EPISTEMONIKOS, TRIPDATABASE, SEEK, ERICK, MEDES, CHEMEDIA. Siendo los principales artículos de origen nacional, e internacional, de enfermería con mayor semejanza en cuanto a los objetivos de la investigación.

Todos estos buscadores reportaron una serie de investigación de las cuales solo 20 cumplían con los criterios de confiabilidad, calidad para el desarrollo de nuestro trabajo de los cuales se representaron Scielo 13,3% (4) artículos, Concytec 10% (3) artículos, RCV 10% (3) artículos, RSMP 6,7% (2) artículos, ADDI 16,7% (5), R. enfermería 13,3% (4), R. UNITRO 16,7% (5), R.SOBECC 13,3% (4) de artículos seleccionados y que presentan una fecha no mayor a 5 años de antigüedad.

- **Base teórica:**

La OMS en sus diferentes definiciones cuando se habla de la calidad en salud nos explican a las diferentes formas de asegurar la calidad de los servicios que se le brindan a los usuarios en los diferentes servicios tanto para el diagnóstico, establecimiento de la terapéutica y que los resultados sean los más óptimos y adecuados para la persona, para el desarrollo de todas estas habilidades se debe de tener en consideración los factores y conocimientos básicos del usuario, así como de los servicios que se pueden brindar mediante los servicios médicos y llegar a lograr los mejores resultados, evitando las secuelas y estableciendo la máxima satisfacción del paciente (11).

Corona A. Habla de la actualidad de los procesos que se van enfrentado los profesionales de enfermería y dentro de los cuales se encuentran inmersos el tipo de cuidado que se le brinda al paciente así como de la seguridad. Para todo esto la OMS ha promulgado un conjunto de directrices que establecen las normas

básicas de cuidado del paciente, para todo esto se va establecer la premisa de la búsqueda del profesional de enfermería y del equipo de la salud el cual está presente con los conocimientos básicos para poder ampliar el efecto humanizado para poder instaurar los procesos básicos como la comunicación, el apoyo al paciente, procesos de direccionamiento de la recuperación del paciente (5).

En cambio, Corregido T. en lo filosófico habla del cambio humanizado el cual dentro de las definiciones básicas explica las formas de cuidado que se tienen que llevar en la vida, y que el profesional de enfermería, necesita un valor que explica de que el cuidado de la vida profesional, cumple con el objetivo principal de preservar la vida de la persona, mediante un ideal, el cual en la enfermería está basado en relación al cuidado del paciente y de los fundamentos básicos de la seguridad en relación a la terapéutica (6).

Una vez establecidos estos términos los podemos definir como parte del trabajo del enfermero con una condición eficiente, la cual va estar fundamentada en el cumplimiento de las labores básicas como cobertura de las necesidades básicas de la persona, el crecimiento y la recuperación del paciente de una manera eficiente, es por tal razón que las fuentes de información están direccionadas al abordaje de estos temas de manera completa con la fundamentación de los objetivos básicos para el cumplimiento de la evidencia científica en relación a la calidad y la seguridad del paciente con el parámetro básico del 50% de los estudios que consideramos como básicos relacionan la calidad con la seguridad del paciente (8).

Amorin R. establece en su estudio que la calidad del cuidado de enfermería en relación a los pacientes quirúrgicos muestran una evidencia básica y considerable para el estudio de la calidad y de la seguridad las cuales se vuelven fundamentales

para el cumplimiento de ciertos parámetros que guían los objetivos de la investigación que tengan cierta concordancia con lo planteado por nuestro estudio, demostrando así un 30% de que las investigaciones seleccionadas analizan las diferentes características en relación a la calidad del cuidado de enfermería en el paciente de centro quirúrgico (9).

Ayuso M. En su libro titulado calidad del cuidado y la seguridad del paciente nos explica que, en la actualidad, se considera como algo prioritario la mejora en los procesos de la gestión de los procesos sanitarios, con el establecimiento de los objetivos que llevarán a mejorar unos mayores estándares de calidad en los servicios que se prestan por parte del profesional de enfermería.

La fundamentación de los procesos de mejora de la calidad es planteada como una variable en la actualidad por la mayoría de las empresas, instituciones públicas y las diferentes organizaciones en general. Para lo cual los servicios de salud y los diferentes profesionales que tienen algún tipo de responsabilidad en los diferentes procesos que se brindan, donde se direcciona la calidad de la atención, ya que por la trascendencia de las variables presenta un cambio total en la organización de la salud y de todos sus miembros.

Los últimos años que han pasado han logrado establecer la relevancia de cada uno de estos aspectos en lo clínico y lo profesional, y que a todo esto se debe de sumar el apoyo de la institución y de las organizaciones profesionales que respaldan el trabajo del sector salud.

El direccionamiento de la carrera de enfermería se encuentra fundamentalmente en la seguridad, ya que todos los procesos guiados por estrategias y controlado por evaluaciones van a presentar indicadores y actuaciones que van a presentarse

para influir de manera directa en el cuidado que brinda el profesional de enfermería.

Con el establecimiento de los enfoques multidisciplinarios y multicéntricos, desde el desarrollo de las perspectivas de los diferentes autores que investigaron cada uno de los diferentes artículos, se recogen planteamientos teóricos sobre los procesos de gestión en la salud de calidad, conceptos básicos del cuidado y seguridad, los modelos de aplicación con el mayor número de ejes de fiabilidad y usados por organizaciones que den fe de la efectividad en cuanto a resultados, todo esto enfocado en los tres procesos básicos desde la gestión en salud, calidad de la gestión, procesos de la seguridad del paciente que recibe los cuidados de enfermería (24).



- **Resultados:**

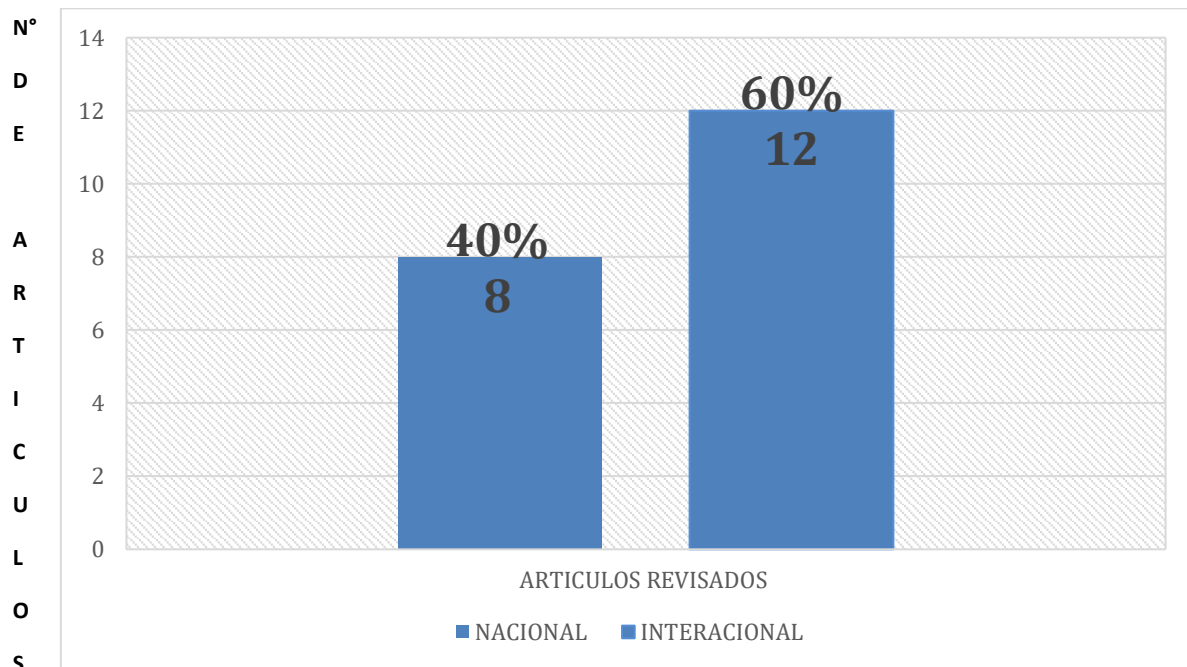
- Donde se realizó la búsqueda**

- Scielo, Elseiver, Google Académico, Repositorio SMP,

- **Análisis e interpretación**

**Grafica 01:**

Número de artículos sobre calidad y seguridad del paciente quirúrgico según lugar de procedencia 2015-2019.

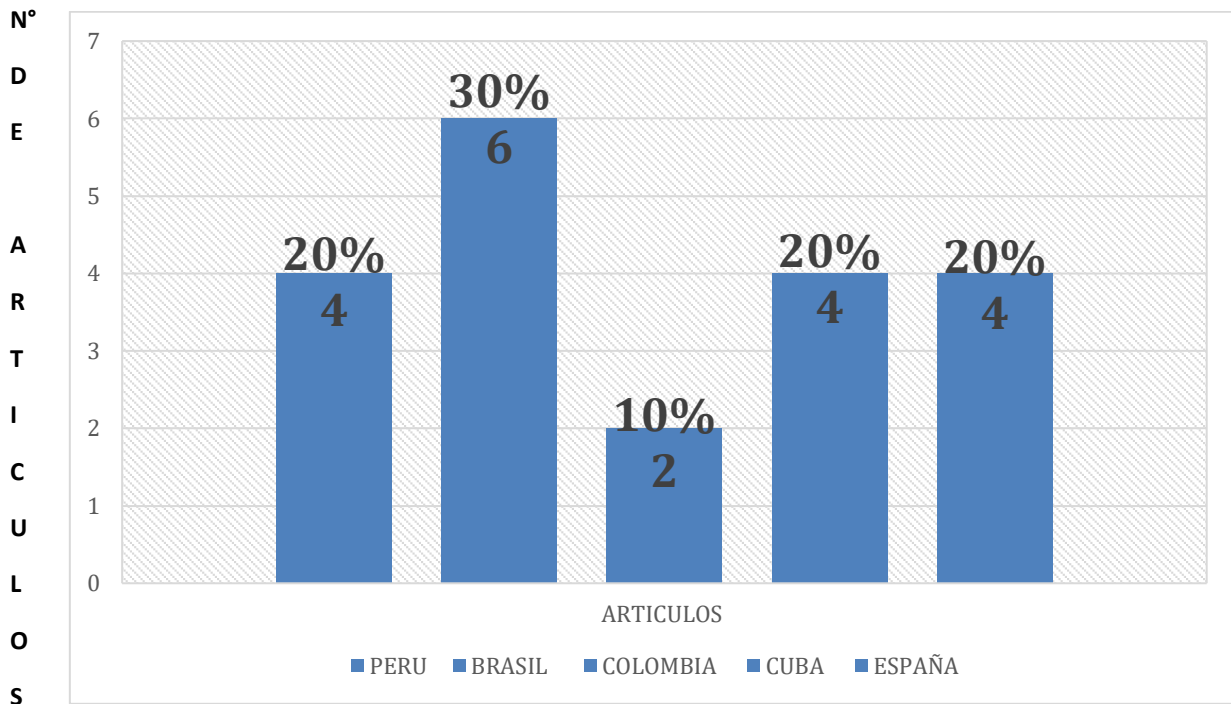


**INTERPRETACION:**

De los 20 artículos seleccionados para el trabajo del idioma español del 2015 al 2019 representan el 100% (20), por tal sentido consideramos que el origen de las publicaciones a nivel nacional es solo del 40% (8) de los artículos, mientras que el 60% (12) pertenecen a publicaciones internacionales: Latinoamérica, centro américo y un mínimo de Europa.

## Grafica 02:

Número de artículos revisados sobre calidad y seguridad en sobre el idioma español en los diferentes países como Latinoamérica y Centro América y Europa

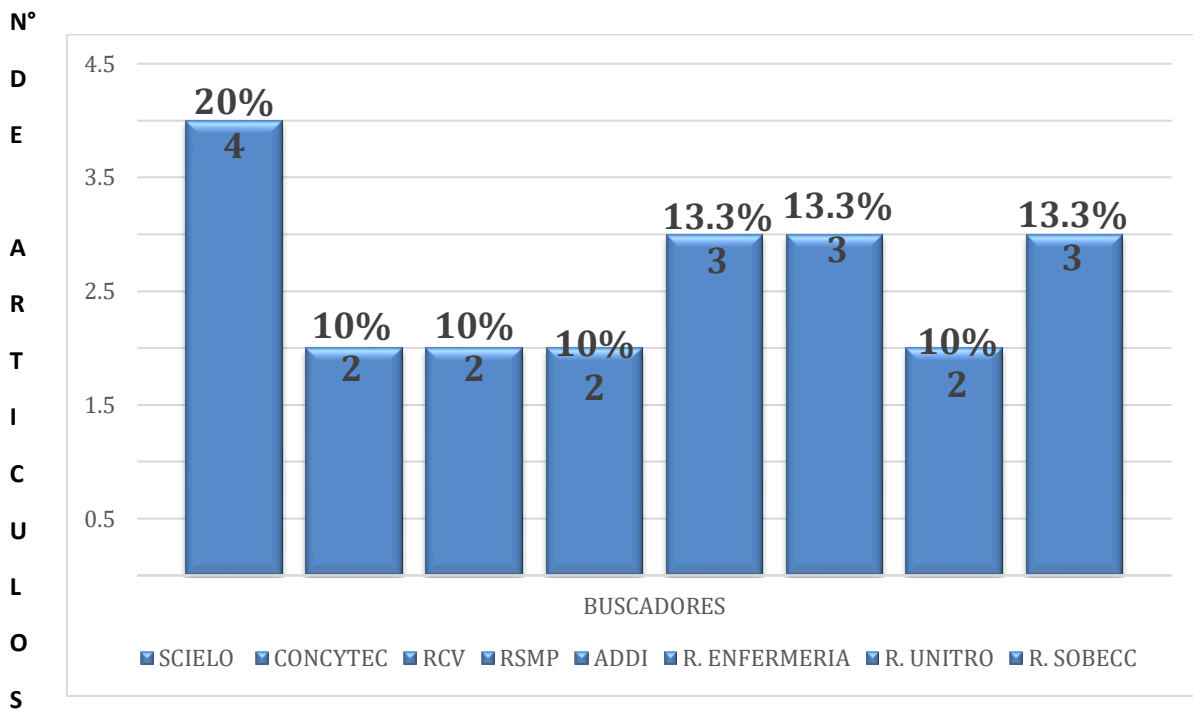


## INTERPRETACION:

De los 20 artículos seleccionados los cuales conforman el 100% para la investigación fueron seleccionados de diferentes nacionalidades dentro de las cuales tenemos que el 20% (4) es de Perú, Brasil 30% (6) artículos, Colombia 10% (2) artículos, Cuba 20% (4), España 20% (4) de los artículos seleccionados para la investigación los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión debidamente estructurados.

### Grafica 03:

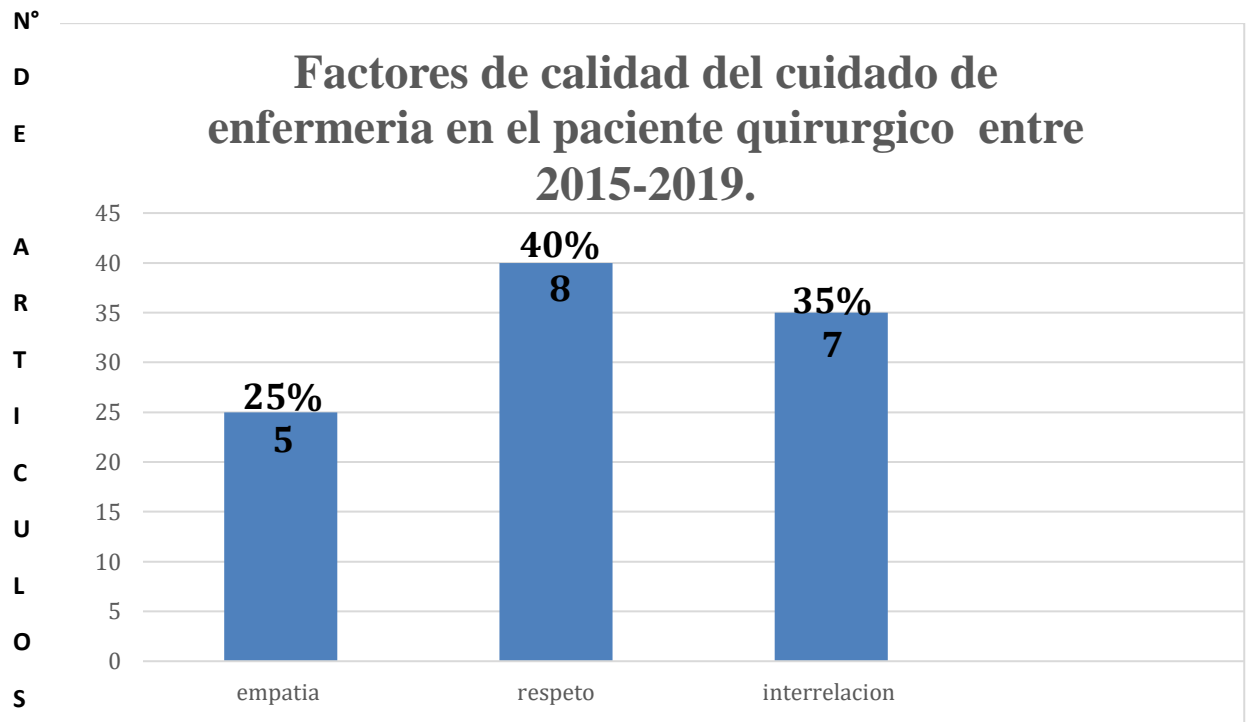
Número de artículos sobre calidad y seguridad revisados entre el 2015 y 2019 en los diferentes buscadores.



### INTERPRETACION:

De los buscadores de donde se recolecto de la información siendo las fuentes en español como los de mayor relevancia: tenemos que de los 20 artículos científicos siendo el 100% tenemos que Scielo 20% (4) artículos, Concytec 10% (2) artículos, RCV 10% (2) artículos, RSMP 5% (1) artículos, ADDI 13.3% (3), R. enfermería 13.3% (3), R. UNITRO 10% (2), R.SOBECC 13.3% (3) de artículos seleccionados y que presentan una fecha no mayor a 5 años de antigüedad.

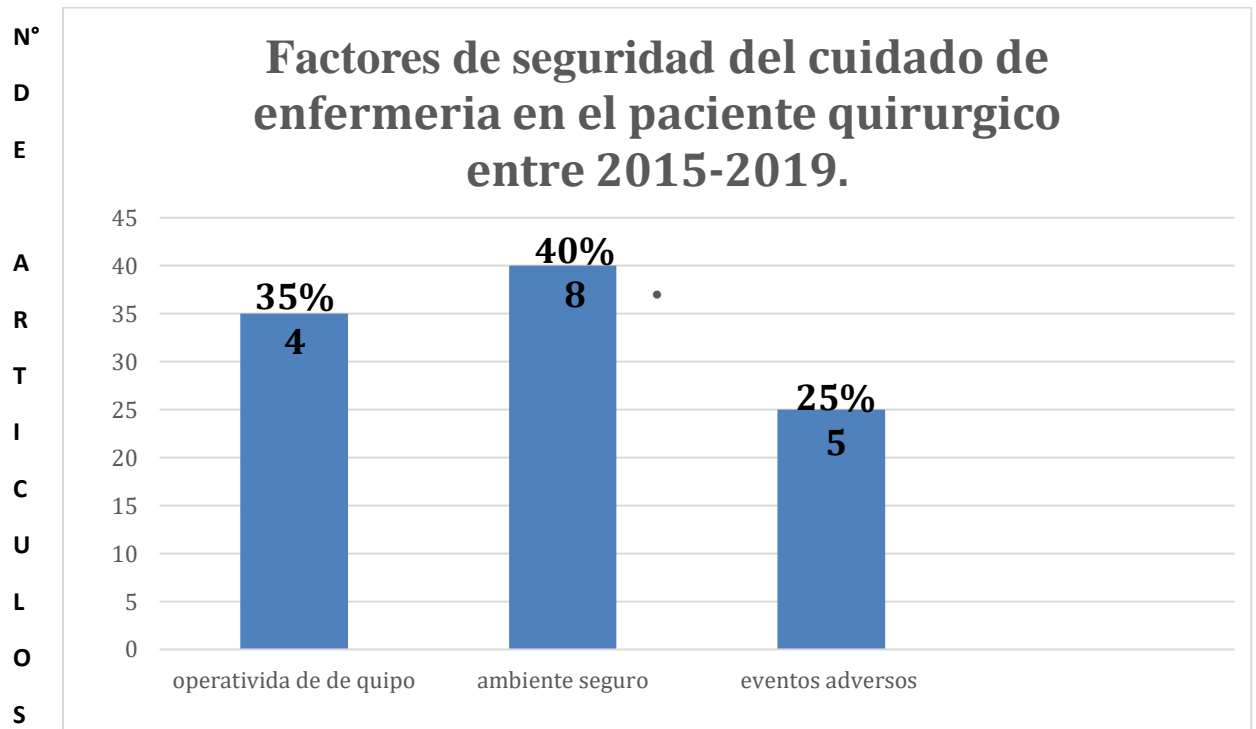
**Grafica 04:**



**INTERPRETACION:**

De los 20 artículos analizados que corresponden al 100% se consideran que los factores de la calidad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico es 25% empatía, 40 % respeto, 35% interrelación, considerando que la interrelación del paciente es primordial para que el paciente perciba los cuidados de calidad en la cual está basado en una interrelación asertiva y empatía.

**Grafico 05:**



**INTERPRETACION:**

Los factores que determinan la seguridad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico, es 40% ambiente seguro, 35% operatividad y 25 % eventos adversos.

En la seguridad del cuidado de enfermería es primordial brindar un ambiente seguro tanto físico como emocional, verificar la operatividad de los quipos a fin de que la cirugía se realice en los tiempos protocolizados, así mismo en la reducción de eventos adversos en lo cual permitirá la re inserción pronta.

## Discusión de resultados

Después de haber realizado la revisión de los artículos y trabajos de investigación que se consideraron para el trabajo tenemos que tener en consideración que muchos de los resultados se contraponen a los que se presentaron en nuestros estudios, donde se presentó el análisis de la calidad y seguridad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico, nuestros resultados en cuanto a la calidad de los cuidados de enfermería presentado en la tabla 4 donde de los 20 artículos analizados que corresponden al 100% se consideran que los factores de la calidad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico es 25% empatía, 40 % respeto, 35% interrelación, considerando que la interrelación del paciente es primordial para que el paciente perciba los cuidados de calidad en la cual está basado en una interrelación asertiva y empatía, esto se contrapone a lo presentado por Corona A, que manifiesta que no se pueden presentar solamente unos valores determinados con relación a la calidad del cuidado sino que se debe de considerar como parte de la atención la instalación de procesos que direccionen más la parte mecánica que el sentido humanizado del cuidado del paciente quirúrgico. (5)

En cambio Corregido T, en comparación con nuestro estudio de los resultados de la tabla 4 concuerda que la parte del cuidado debe de ser más humanizado y que debe basarse en la calidad del cuidado que le brinde seguridad a los pacientes en el proceso de recuperación en sala de operaciones, y en el post operatorio ya que los procesos por los que pasa cada paciente son diferentes y emocionales. (6)

En cuando al análisis de la seguridad del paciente en relación a la calidad del cuidado tenemos que nuestros hallazgos nos presentan en la tabla 5 los factores que determinen la seguridad del cuidado de enfermería en el paciente quirúrgico, es 40% ambiente seguro, 35% operatividad y 25 % eventos adversos. Esto se comprara con el trabajo de Amorin R, que presenta que el análisis de los medios de la seguridad del paciente se

encuentra basado en relación a los parámetros de cuidado que se establecen en los protocolos y estos son los que van a interaccionar en relación a los indicativos que plantean las respuestas de calidad, considerando que mientras más parámetros de control se plantean son mayores los medios de calidad en el cuidado del paciente de centro quirúrgico. (9)

Así mismo la investigación que establece como fundamental la relación entre la calidad del cuidado y la seguridad del paciente en centro quirúrgico lo establece Ayuso M, en la presentación de su libro “Calidad del cuidado y seguridad del paciente”, donde explica de manera detallada cada uno de los parámetros que hemos mencionado en las tablas 4 y 5 del nuestro trabajo de investigación y que se relacionan de manera directa estableciendo la relevancia de la realización de nuestro trabajo para el mejor entendimiento de cada una de las características que permiten brindar un cuidado de manera integral del paciente en cuanto sus necesidades en centro quirúrgico se vuelven fundamentales. (10)

### **III. CONCLUSIONES**

Se describe la calidad y seguridad de los cuidados de enfermería en el paciente quirúrgico son indicadores de los servicios brindados y la satisfacción del servicio. Considerando a el paciente quirúrgico como un ente más espiritual con respeto, iniciando el desarrollo de la interrelación asertiva y la empatía como pilares de acción del trabajo.

Para brindar un cuidado de calidad se describe que el profesional de enfermería con seguridad se debe tener en cuenta un ambiente seguro, operatividad de los equipos eventos adversos, para la pronta realización del paciente quirúrgico al ámbito socio laboral.

El desarrollo de la seguridad describe que la OMS – MINSA normatizando el cuidado de enfermería con seguridad y calidad en lo cual es indispensable que el personal de enfermería lo conoce para aplicarla, estableciendo que la seguridad del paciente se basa en todo el proceso de atención y que no deben de considerarse de manera individual, sino que se deben de considerar como procesos interrelacionados constantemente.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Cuadros L, Chico J. Calidad del cuidado de enfermería en la seguridad del paciente quirúrgico. sciendo [internet]. 2017; [citado el 10 enero 2019]; 17(1):1-20.

Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1026>

Meléndez C, Garza R, Castañeda H. Percepción del paciente quirúrgico acerca de la seguridad en el ámbito hospitalario. Redalyc [internet]. 2015 [citado 28 May 2019]; 6(7): 1054 – 1061.

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359540742005>

Murcia O. Seguridad y calidad en el cuidado del paciente quirúrgico. aula virtual usmp [internet]. 2017 [citado 15 may 2019]; (10): 10 – 19.

Disponible en: <http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/643>

Vicente BM, María OC, Loreto MS. Percepción de los profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería sobre cultura de seguridad del paciente en el área quirúrgica. Dialnet [internet]. 2015 [citado 28 Mar 2019].

Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5073920>.

Corona AR, Peniche AC. La cultura de seguridad del paciente en la adhesión al protocolo de cirugía segura. Sobecc [internet]. 2015 [citado 29 may 2019]; 20(3): 179 – 185.

Disponible en: <http://www.sobecc.org.br/arquivos/artigos/2015/pdfs/v20n3/179-185.pdf>

Condeña RC, Araujo N, Buendia F. cultura calidad y seguridad del paciente en Centro Quirúrgico. Sobecc [internet]. 2018 [citado 30 may 2019]; 19 (2): 67 – 73.

Disponible en:

[http://www.sobecc.org.br/arquivos/artigos/2015/pdfs/site\\_sobecc\\_v19n2/02\\_sobecc\\_v19n2.pdf](http://www.sobecc.org.br/arquivos/artigos/2015/pdfs/site_sobecc_v19n2/02_sobecc_v19n2.pdf)

Bolaños LP. Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en un quirófano. Infomed [internet]. 2017 [citado 20 may 2019]; 33(2).

Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1209/265>

Fabregas S, Pimentel P. Implicaciones de la calidad y seguridad del paciente quirúrgico. Scielo [internet]. 2016 [citado 02 may 2019]; 13(35): 293 – 309.

Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000300017](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000300017)

Amorin Ribeiro I, Da Silva Cunha K. Evaluación del clima d seguridad del paciente en un hospital quirúrgico oftálmico. Scielo [internet]. 2018 [citado 02 feb 2019]; 52(16): 316 – 332.

Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n52/1695-6141-eg-17-52-316.pdf>

Vásquez P. La enfermería de calidad para la seguridad del paciente. Scielo [internet]. 2017 [citado 20 abr 2019]; 27(3): 239 – 247.

Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v27n3/enf08311.pdf>

Fernando de Oliveira R. Proceso de enfermería: implicaciones para la seguridad del paciente en el centro quirúrgico. BVS [internet]. 2017 [citado 20 ene 2019]; 22(4): 01 – 05.

Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-859852>

Moura de Abreu I, Cardoso Rocha R, Silva Dantas F, Oliveira Guimarães D. Cultura de la seguridad del paciente en un centro quirúrgico: visión de la enfermería. Scielo [internet]. 2019 [citado 16 marz 2019]; 40() 01 – 07.

Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-14472019000200411&lang=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472019000200411&lang=es)

Marielli Trevisan J, karin Viegas. Sistematización de la asistencia de enfermería perioperatoria en la seguridad del paciente: revisión integrativa. Sobecc [internet]. 2018 [citado 20 mar 2019]; 23 (4): 218 – 225.

Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-967933>.

Valenzuela R. Uribe J. Características del cuidado de enfermería basado en calidad y seguridad. Revista cubana de enfermería [internet]. 2016 [citado 30 febr 2019]; 27(1): 8 – 15.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2011/cnf1111c.pdf>.

Gómez Córdoba AI, Espinosa AF. Dilemas éticos frente a la seguridad del paciente. BVS [internet]. 2015 [citado 31 marz 2019].

Disponible en:

<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/80/165>

Alves de Oliveira Serra MA, Da Silva Filho F, De Oliveira de Albuquerque A. Cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato: estudio transversal. OBJN [internet]. 2015 [citado 15 febr 2019]; 14(2): 161 -7.

Disponible en:

[http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/viewFile/5082/pdf\\_521](http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/viewFile/5082/pdf_521)

Echeverría Jaramillo MN, Francisco Pérez JI. Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico: Experiencia en un hospital de Ibarra, Ecuador. Enfermería investiga [internet]. 2015 [citado 08 abr 2019]; 2(4): 132 – 136.

Disponible en:

[https://www.researchgate.net/publication/322119853\\_Calidad\\_del\\_cuidado\\_enfermero\\_en\\_un\\_centro\\_quirurgico\\_Experiencia\\_en\\_un\\_hospital\\_de\\_Ibarra\\_Ecuador](https://www.researchgate.net/publication/322119853_Calidad_del_cuidado_enfermero_en_un_centro_quirurgico_Experiencia_en_un_hospital_de_Ibarra_Ecuador)

Do Prado Tostes MF, Galvao CM. Lista de verificación de seguridad quirúrgica: beneficios, facilitadores y barreras en la perspectiva de la enfermería. Scielo [internet]. 2019 [citado 15 abr 2019]; 40(esp).

Disponible en:

[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S198314472019000200402&lang=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S198314472019000200402&lang=es).

Solor Muñoz A, Pérez Bolaños L. El check list como herramienta para el desarrollo de la seguridad al paciente quirúrgico. Scielo [internet]. 2015 [citado 08 abr 2019]; 14(1): 50 – 57.

Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-67182015000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182015000100006)

Ferreira Umpierrez A, Fort Fort Z. Eventos adversos en salud y cuidados de enfermería: La seguridad del paciente desde la experiencia del Profesional. Enfermagen [internet]. 2015 [citado 10 mar 2019]; 24(2): 310 – 315.

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71442215003>

Chambi I. 2016. Seguridad En El Cuidado De Pacientes Relacionado Con El Grado De Satisfacción En El Servicio De Medicina Del Hospital III Essalud. [Tesis en línea]. Juliaca. 2016. [citado el 24 octubre 2019].

Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe>

Gómez O., Arenas W., González L., Garzón J., Mateus E., Soto Gámez Amparo. 2011. Cultura De Seguridad Del Paciente Por Personal De Enfermería En Bogotá, Colombia. Cienc. enferm. [revista en Internet]. 2017. [citado 29 abril 2019]; 17(3): 97-111.

Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717)

Ministerio de Salud. Documento técnico: Plan nacional para la seguridad del paciente 2016-2018. [En línea]. Perú. [consultado 24 octubre 2019].

Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/decs/2006/RM676-2006.pdf>

OPS. OMS. 2017 Calidad en la atención y seguridad del paciente. [en línea]. Washington 2017. [citado el 03 agosto 2019].

Disponible en: [http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id](http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id)

Ministerio de sanidad y política social. Bloque quirúrgico: estándares y recomendaciones. Paseo del prado, 18. 28014 Madrid España. 2018.[citado 10 noviembre 2019].

Disponible en:

<http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/BQ.pdf>

Quintana Zavala María Olga, Valenzuela Suazo Sandra, Paravic Klijn Tatiana. 2014. Enfermería desde la perspectiva del Trabajo Decente. Enferm. glob. [Internet]. 2016 Ene [citado 2017 Jul 2019]; 13(33): 302-309.

Disponible en:[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-)

Cifuentes J, Manrique F. 2016. Satisfacción laboral en enfermería en una institución de salud de cuarto nivel de atención, Bogotá, Colombia. Av.enferm. [Internet]. 2016 [citado 22 octubre 2019]; 32(2): 217-227.

Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-)

Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI [Internet] Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud 2017; [citado 28 noviembre 2019]. 339 p.

Disponible en:

<http://portales.susalud.gob.pe/documents/11450/29009/01+INFORME+FINA>

Morales E. 2016. Nivel de satisfacción laboral del profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico Hospital Nacional Alberto sabogal Sologuren. Essalud. [tesis en internet] lima – Perú: universidad nacional mayor de san marcos facultad de medicina unidad de posgrado. 2016 [citada 10 oct 2019]

Disponible en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5483/1/morales\\_cm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5483/1/morales_cm.pdf)

Gladis S. 2018. Nivel de satisfacción laboral del personal de salud del Samco Carlos Pellegrini [tesis doctoral en internet] instituto de la salud juan lazarte; 2018 [citada 10 Ago. 2019]. 51 p.

Disponible en:

[http://capacitasalud.com/archivos/2016/trabajos%20finales/tesis\\_mgsss\\_simon.pdf](http://capacitasalud.com/archivos/2016/trabajos%20finales/tesis_mgsss_simon.pdf)

# ANEXOS



Anexo 1

TITULO	Calidad del cuidado de enfermería en centro quirúrgico y la seguridad del paciente: Experiencia en un hospital de Ibarra, Ecuador
AUTORES	María Nelly Echeverría Jaramillo, Judith Inmaculada Francisco Pérez
AÑO	2017
FUENTE	Sitio web: <a href="https://enfermeriainvestiga.uta.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/106">https://enfermeriainvestiga.uta.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/106</a>
OBJETIVO	Mejorar la calidad del cuidado enfermero en el centro quirúrgico del hospital San Vicente de Paul, en Ibarra, Ecuador
RESULTADOS	La metodología favoreció llegar a demostrar los objetivos que es la mejora en los procedimientos y la calidad total en el centro quirúrgico, aumentando así la satisfacción de los usuarios. Y también permitió conocer al profesional de enfermería el redescubrimiento de habilidades que tenían ocultas para la entrega del paciente donde se dieron cuenta que siendo más detallada les facilitaba el trabajo y mejoraba la calidad de atención del usuario
CONCLUSIONES	El presente trabajo permitió mejorar el trabajo del profesional de enfermería de centro quirúrgico en el aspecto de seguridad y con eso mejorando el grado de satisfacción.

Anexo 2

TITULO	Calidad del cuidado de enfermería y la seguridad del paciente en el centro quirúrgico de un hospital publico
AUTORES	Hidalgo Calahorrano, Catalina Magali
AÑO	2017
FUENTE	Disponible en: <a href="http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6332">http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6332</a>
OBJETIVO	Evaluar el nivel de conocimiento y cumplimiento de Prácticas Quirúrgicas Seguras al personal de enfermería en la mejora de la calidad de atención brindada en el Centro Quirúrgico del Hospital San Francisco de Quito período diciembre 2016-enero 2017
RESULTADOS	Dentro de las 28 actividades que se establecieron para el estudio de la guía de observación, en 3 se obtuvo la totalidad de la respuesta de forma afirmativa y en los 25 restantes la respuesta positiva resultó superior al 50%. Entonces del presente estudio llegamos a la conclusión de que el profesional de enfermería presenta los conocimientos adecuados sobre el uso de las prácticas seguras para la atención del paciente.
CONCLUSIONES	Se evidenció que el personal de enfermería tiene conocimiento sobre los protocolos utilizados para el cumplimiento de las Prácticas Quirúrgicas Seguras aunque se demostraron brechas en el conocimiento. Se constató con la observación directa al personal de enfermería que se cumplen los protocolos de las Prácticas Quirúrgicas Seguras. Se elaboraron los componentes de una estrategia de capacitación en la temática de Lista de Verificación de la Cirugía Segura.

Anexo 3

TITULO	Establecimiento de las normas del cuidado y de la seguridad del paciente en el centro quirúrgico mediante la guía de protocolos de atención
AUTORES	Vicente Bernalte Martí, María Isabel Orts-Cortés, Loreto Maciá-Soler
AÑO	2015
FUENTE	Disponible en: <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5073920">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5073920</a>
OBJETIVO	Evaluar las percepciones, opiniones y conductas que tienen enfermeros y auxiliares de enfermería sobre seguridad del paciente en el servicio quirúrgico de un hospital público del Sistema Nacional de Salud español.
RESULTADOS	Dentro de las principales observaciones del presente trabajo podemos ver que el desarrollo de las practicas del profesional de enfermería se encuentra deficiente en algunos bloques como la discusión de casos que no se realiza o es mínima, también la labor interactiva entre profesionales y para finalizar la investigación llegamos a determinar que las deficiencias reconocidas pueden utilizarse para planificar ejercicios que permitan mejorar la calidad de atención, la forma de vida, el bienestar y seguridad del paciente
CONCLUSIONES	Se mejoró la percepción sobre cultura de seguridad del paciente a nivel de unidad/servicio. Las debilidades identificadas dentro del servicio pueden servir para diseñar actividades concretas de intervención para mejorar la cultura de seguridad del paciente en otros servicios quirúrgicos del entorno tanto nacional como internacional.

Anexo 4

TITULO	Cuidado del paciente quirúrgico y evaluación de la calidad y de la seguridad de un hospital de Cuenca
AUTORES	ELVA AZUCENA CARCHIPULLA CARCHIPULLA / NANCY GUADALUPE CHABLA CHABLA.
AÑO	2015
FUENTE	disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192014001100015">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192014001100015</a>
OBJETIVO	Identificar la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el preoperatorio de Pacientes quirúrgicos del Hospital “Monte Sinaí” Cuenca, 2015.
RESULTADOS	La determinación del diagnóstico, la esquematización del plan de cuidados, la realización del proceso de enfermería, dentro de las principales causas que se encontraron fueron: la falta de tiempo, la sobrecarga laboral, la alta demanda de profesionales que existen entonces por estas razones se ve que el profesional de enfermería descuida algunas características de su formación científica para su labor.
CONCLUSIONES	En el presente trabajo llegamos a la conclusión de que la investigación muestra que el nivel de aplicación está relacionado directamente con el nivel de conocimientos.

Anexo 5

TITULO	Calidad de la atención de enfermería en los servicios quirúrgicos del Hospital Clínico quirúrgico Docente
AUTORES	MSC. YAINIT ROMÁN MENGANAI Y DR.C. JOSÉ ARTURO DE DIOS LORENTEII
AÑO	2016
FUENTE	disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192014001100015">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1029-30192014001100015</a>
OBJETIVO	evaluar la calidad de la atención de enfermería en las salas quirúrgicas
RESULTADOS	La bioseguridad se determinó que el profesional de enfermería no realiza un correcto lavado de manos, también en la administración de medicamentos se establecieron estándares de control mínimo donde se determinó que la realización del procedimiento es mínima e inadecuada, pero en cuanto a la atención personal al paciente se determinó que si era adecuada la atención según las referencias directas de los pacientes hacia el personal de enfermería en un 66%. Entonces podemos decir que se reconocieron las carencias las cuales deben llevar al profesional de enfermería a una concientización de su labor para el mejoramiento de la parte asistencial
CONCLUSIONES	Dentro de las principales características que nos dejó el presente estudio es que los usuarios demuestran una relación con el personal de enfermería. De igual modo, se identificó insatisfacción de los prestadores de servicios con la estimulación, y se pudo concluir que en el proceso general de atención al paciente en las salas quirúrgicas fueron identificadas las principales deficiencias que constituyen proyecciones de trabajo inmediatas a mejorar para una atención de calidad.

Anexo 6

TITULO	Satisfacción del usuario y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cirugía hospital regional docente de Trujillo
AUTORES	SIFUENTES LEÓN, OLGA GISSELLA
AÑO	2016
FUENTE	Disponible en: <a href="http://www.dspace.ueb.edu.ec/bitstream/.../PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION(1).p">www.dspace.ueb.edu.ec/bitstream/.../PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION(1).p</a>
OBJETIVO	Determinar la relación entre el nivel de satisfacción del usuario hospitalizado y la calidad de cuidado de enfermería en el Servicio de Cirugía A HRDT
RESULTADOS	. Dentro de las principales observaciones del estudio podemos observar que el personal de enfermería si cuenta con los conocimientos adecuados sobre los protocolos de prácticas seguras, pero existe una gran contradicción en cuanto a la aplicación de protocolos para el cumplimiento de las Prácticas Quirúrgicas Seguras emitida por los profesionales y los resultados de la observación directa. Los registros de los eventos adversos que han ocurrido durante los procesos quirúrgicos son mínimos en cantidad de un nivel leve sin consecuencias dañinas.
CONCLUSIONES	Podemos concluir que el mayor porcentaje (51 %) de los usuarios hospitalarios presentan nivel poco satisfactorio de la calidad del cuidado de enfermería, el 27.8 % tienen un nivel satisfactorio del cuidado, solo el 5.2 % tienen un nivel muy satisfactorio y un significativo 16% presenta insatisfacción del cuidado de enfermería entonces se podría definir la labor de enfermería en un nivel intermedio en la satisfacción del usuario.

Anexo 7

TITULO	Cultura de seguridad del paciente, en enfermeras del Servicio de Centro Quirúrgico y Recuperación del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima 2015
AUTORES	MARTÍNEZ CHUQUITAPA, VANESSA LUCY
AÑO	2016
FUENTE	disponible en: <a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5301">http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5301</a>
OBJETIVO	determinar la Cultura de Seguridad del paciente, en enfermeras que laboran en el Servicio de Centro Quirúrgico y Recuperación del Hospital Nacional Dos de Mayo.Lima.2015
RESULTADOS	En el presente trabajo se trató de encontrar si el profesional de enfermería que labora en centro quirúrgico y recuperación tiene los conocimientos adecuados sobre seguridad del paciente así mismo también se interrogó a los pacientes para determinar la percepción que tenían sobre el profesional de enfermería que los atendía y la respuesta fue favorable en cuanto a esta percepción de la labor realizada. Entonces podemos determinar que el nivel de conocimientos sobre seguridad del paciente es adecuada.
CONCLUSIONES	Dentro de los principales factores que vemos que el profesional de enfermería presenta son “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” dentro de las principales labores que debe fortalecer para la mejoría de la atención.

Anexo 8

TITULO	Calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico del HOSPITAL BASE VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY, TRUJILLO – 2014
AUTORES	LUCY CAMPOS RUBIO, JULIO ROGER CHICO RUIZ, LIZI CERNA REBAZA
AÑO	2017
FUENTE	disponible en: <a href="http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1026">http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1026</a>
OBJETIVO	determinar el nivel de la calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico durante el periodo perioperatorio en el Hospital Base Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo
RESULTADOS	En este trabajo vamos a determinar el nivel de atención en cuanto a calidad en las diferentes etapas como son el pre operatorio y el post operatorio donde vamos a ver que la calidad de atención de acuerdo a los usuarios es buena, entonces llegamos a la conclusión de que el personal de enfermería está realizando una labor humana pero al mismo tiempo con aplicación del conocimiento científico.
CONCLUSIONES	Determinamos que durante la fase Perioperatoria es 57% de nivel de atención brindada por el profesional de enfermería es bueno de tal manera que mejora el nivel de seguridad del paciente y su percepción sobre la labor realizada por la enfermera.



Anexo 9

TITULO	Calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico.
AUTORES	LUCY CAMPOS RUBIOJULIO ROGER CHICO
AÑO	2015
FUENTE	disponible en: <a href="http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1026">http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1026</a>
OBJETIVO	Determinar el nivel de la calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico.
RESULTADOS	En la fase preoperatoria el nivel bueno de calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente es solo 37%, en la fase transoperatoria que el nivel bueno de calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente es solo 63%, en la fase postoperatoria el nivel bueno de calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente es solo 70%.
CONCLUSIONES	Se concluye que el promedio de la fase Perioperatoria es 57% de nivel bueno de calidad del cuidado de enfermería en la seguridad integral del paciente quirúrgico.

Anexo 10

TITULO	Percepción del paciente quirúrgico acerca de la seguridad en el ámbito hospitalario.
AUTORES	Méndez CM Hernández RG Hidalgo HC
AÑO	2015
FUENTE	disponible en: <a href="http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359540742005">http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359540742005</a>
OBJETIVO	Determinar la percepción de seguridad que tienen los pacientes con la atención de la salud, identificar el número de pacientes que refieran haber sufrido un error y las respuestas a las preguntas de cómo se resolvió el error durante su hospitalización el servicio de cirugía de un hospital de seguridad social.
RESULTADOS	La media de percepción fue de 40.77 con una (DE=8.37). Los errores que refirieron los pacientes fueron: Infección 7.1 %, 4.75 % reacción alérgica, 10.2 % intervenido por segunda ocasión y 100% de los pacientes contestaron no haberse caído. El 1.6% (2) estuvo completamente de acuerdo al preguntarles si se resolvió satisfactoriamente el error, el 3.1% mencionó que el error se resolvió rápido, 1.6% (2) mencionó estar completamente de acuerdo referente a la información recibida acerca del error. El 2.4% (3) de los pacientes contestaron en desacuerdo respecto a la información de si se tomarían medidas para evitar que el error se volviera a presentar.
CONCLUSIONES	La mayoría de los pacientes refirieron percibirse seguros durante su hospitalización, un porcentaje menor mencionó haber tenido incidentes y al preguntarles sobre si se habían sentido seguros durante su estancia hospitalaria la mayoría dijo haberse sentido bastantes seguros.

Anexo 11

TITULO	Seguridad en el cuidado del paciente quirúrgico
AUTORES	<i>María Del Rosario Oré-Rodríguez</i>
AÑO	2016
FUENTE	disponible en: <a href="http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/643">http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/643</a>
OBJETIVO	Describir el saber y quehacer sobre seguridad en el cuidado del paciente desde la perspectiva de las enfermeras de áreas postquirúrgicas.
RESULTADOS	Se develaron dos categorías: significado del cuidado seguro como concepto y el proceso del cuidado seguro, sobre las prácticas que se siguen para ofrecer un aseguramiento del paciente; a su vez emergieron sub-categorías para cada categoría.
CONCLUSIONES	El cuidado seguro es un compromiso moral, ético, social y profesional de proteger y realzar la dignidad humana, teniendo como centro al paciente, con el objeto de preservar la salud. Esto se alcanza priorizando el principio de no maleficencia, con una actitud personal consciente de evaluación continua de las acciones y sus consecuencias dentro de una relación intersubjetiva de confianza, proactiva, es decir considerando una comunicación eficaz.

Anexo 12

TITULO	Percepción de los profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería sobre cultura de seguridad del paciente en el área quirúrgica
AUTORES	Vicente Bernalte Martí
AÑO	2015
FUENTE	disponible en: <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5073920">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5073920</a>
OBJETIVO	Evaluar las percepciones, opiniones y conductas que tienen enfermeros y auxiliares de enfermería sobre seguridad del paciente en el servicio quirúrgico de un hospital público del Sistema Nacional de Salud español
RESULTADOS	Respondieron 74 profesionales de enfermería (63,2%). No se encontró ninguna fortaleza en el servicio quirúrgico, y las áreas principales que necesitan mejora corresponden a «Dotación de personal» (64,0%) y «Apoyo de la gerencia del hospital en materia de seguridad del paciente» (52,9%). El 52,3% (n = 65) califica el grado de seguridad del paciente entre 7 y 8,99 (en una escala de 10); el 79,7% (n = 72) no notificó ningún incidente durante el último año. La varianza total explicada por el modelo de regresión fue 0,56 para «Frecuencia de eventos notificados» y 0,26 para «Percepción de seguridad».
CONCLUSIONES	Percepción más positiva sobre cultura de seguridad del paciente a nivel de unidad/servicio. Las debilidades identificadas pueden servir para diseñar actividades concretas de intervención para mejorar la cultura de seguridad del paciente en otros servicios quirúrgicos del entorno.

Anexo 13

TITULO	La cultura de seguridad del paciente en la adhesión al protocolo de cirugía segura
AUTORES	Corona ARP Peniche ACG
AÑO	2015
FUENTE	disponible en: <a href="http://www.sobecc.org.br/arquivos/artigos/2015/pdfs/v20n3/179-185.pdf">http://www.sobecc.org.br/arquivos/artigos/2015/pdfs/v20n3/179-185.pdf</a>
OBJETIVO	Analizar el papel determinante de la cultura de seguridad del paciente en el protocolo de adhesión de cirugía Segura del Ministerio de Salud realizadas por los equipos quirúrgicos en las organizaciones sanitarias.
RESULTADOS	El movimiento global de la seguridad del paciente promovido en 2004 por la Organización Mundial de la Salud, llevaron a la Segunda reto global “Cirugía Segura Salva Vidas”, haciendo con que el gobierno brasileño pusiera en marcha, en 2013, el Programa Nacional de la Seguridad del Paciente, en el que ha establecido el Protocolo de Cirugía segura.
CONCLUSIONES	Es necesario cambiar el paradigma la cultura de culpabilidad para una cultura justa delante de los incidentes relacionados con el cuidado de la salud, de manera que la lista de verificación de seguridad quirúrgica de ese protocolo sea reconocida y valorada por los equipos quirúrgicos.

Anexo 14

TITULO	Cultura de la seguridad del paciente en un centro quirúrgico: visión de la enfermería
AUTORES	Ingrid Moura de Abreu
AÑO	2019
FUENTE	disponible en: <a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1983-14472019000200411&amp;lang=es">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1983-14472019000200411&amp;lang=es</a>
OBJETIVO	Analizar la cultura de la seguridad del paciente, a partir de la visión de un equipo de enfermería de un centro quirúrgico.
RESULTADOS	La evaluación de la seguridad del paciente por los profesionales fue “Regular” (48,9%). La dimensión de la cultura de la seguridad con un resultado más positivo fue “Aprendizaje organizacional y mejoría continua” (58,7%), y con resultados menos positivos fueron “Apertura para la comunicación” (32,3%); y “Feedback y comunicación sobre los errores” (32,6%).
CONCLUSIONES	Existen áreas problemáticas en la cultura de la seguridad en el sector que demuestran que esta cultura necesita desarrollarse mejor, especialmente en la parte de atención a las dimensiones de la cultura que presentaron evaluación menos positiva.

Anexo 15

TÍTULO	Sistematización de la asistencia de enfermería perioperatorio en la seguridad del paciente: revisión integrativa
AUTORES	<a href="#">Jost, Marielli Trevisan</a>
AÑO	2018
FUENTE	disponible en: <a href="http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-967933">http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-967933</a>
OBJETIVO	Conocer el enfoque de los artículos científicos sobre la sistematización de la atención de enfermería perioperatorio relacionada con la seguridad del paciente.
RESULTADOS	se identificaron diez artículos, de los cuales ocho se publicaron en revistas nacionales y dos en revistas internacionales. Los estudios se clasificaron según los niveles de evidencia
CONCLUSIONES	Existen pocas publicaciones sobre la sistematización de la atención de enfermería perioperatoria relacionada con la seguridad del paciente. Los artículos seleccionados presentan un bajo nivel de evidencia y el enfoque se dirige hacia la seguridad del paciente, y se limita al uso de la lista de verificación y la implementación de la sistematización de la atención de enfermería perioperatoria

Anexo 16

TITULO	Proceso de enfermería: implicaciones para la seguridad del paciente en centro quirúrgico
AUTORES	<a href="#">Riegel, Fernando</a>
AÑO	2017
FUENTE	disponible en: <a href="http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-859852">http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-859852</a>
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue reflejar sobre el proceso de enfermería y sus implicaciones para la seguridad del paciente en el centro quirúrgico.
RESULTADOS	La seguridad del paciente ha sido tema de discusión desde el siglo XIX con objeto de alcanzar la calidad asistencial en las instituciones hospitalarias. El Proceso de Enfermería es un instrumento metodológico y una valiosa tecnología leve-dura a ser utilizada para garantizar la seguridad en el contexto de las prácticas de enfermería.
CONCLUSIONES	Sin embargo, debe ser aplicado con calidad y en su conjunto, en línea con los objetivos institucionales para así promover la seguridad del paciente (AU).



Anexo 17

TITULO	Lista de verificación de seguridad quirúrgica: beneficios, facilitadores y barreras desde una perspectiva de enfermería
AUTORES	Maria Fernanda do Prado Tostes
AÑO	2019
FUENTE	disponible en: <a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1983-14472019000200402&amp;lang=es">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1983-14472019000200402&amp;lang=es</a>
OBJETIVO	Identifique los beneficios, facilitadores y barreras en la implementación de la lista de verificación de seguridad quirúrgica, de acuerdo con los informes de las enfermeras que trabajaron en la sala de operaciones de los hospitales.
RESULTADOS	La implementación del checklist acarrió beneficios para el paciente, el equipo quirúrgico y los hospitales. En los facilitadores, los resultados mostraron una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos en los ítems oferta de educación ( $p=0,006$ ) y la aceptación por los cirujanos ( $p=0,029$ ); y, en los obstáculos, para la falta de apoyo administrativo ( $p=0,006$ ) y jefaturas ( $p=0,041$ ), ausencia del núcleo de seguridad del paciente ( $p=0,005$ ), lista introducida abruptamente ( $p=0,001$ ) y ausencia de educación ( $p<0,001$ ).
CONCLUSIONES	Las evidencias generadas permiten identificar los beneficios, facilitadores y obstáculos en la implementación del checklist en el contexto nacional.

Anexo 18

TITULO	Eventos adversos en salud y cuidados de enfermería: La seguridad del paciente desde la experiencia del Profesional
AUTORES	Umpierrez AF Fort ZF Tomas VCH
AÑO	2015
FUENTE	disponible en: <a href="http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71442215003">http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71442215003</a>
OBJETIVO	Objetivo conocer los aspectos significativos que surgen de las enfermeras acerca de la experiencia de haber sido responsables de un evento adverso en salud.
RESULTADOS	Se identificaron aspectos relevantes respecto a la necesidad de fortalecer el sistema de recursos humanos y su selección, surgiendo la dotación de personal, la carga de trabajo, el trabajo en equipo y la formación permanente como aspectos significativos para las enfermeras.
CONCLUSIONES	Los datos emergidos permiten visualizar un camino para poner en práctica intervenciones tendientes a colaborar con un sistema seguro de atención

Anexo 19

TITULO	Dilemas éticos frente a la seguridad del paciente
AUTORES	Ana Isabel Gómez Córdoba
AÑO	2016
FUENTE	disponible en: <a href="http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/80/165">http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/80/165</a>
OBJETIVO	Objetivo, a través del análisis del evento adverso, resaltar la importancia del acto de cuidado de enfermería en el marco de la prestación ética de los servicios de salud.
RESULTADOS	Para tal fin se revisarán conceptos generales sobre ética, evento adverso y evento adverso en enfermería, para finalizar con unas recomendaciones para la garantía de la seguridad en la atención de los pacientes en un proceso específico de atención en enfermería: la administración de medicamentos.
CONCLUSIONES	Resaltar la importancia del acto de cuidado de enfermería en el marco de la prestación ética de los servicios de salud.

Anexo 20

TITULO	Calidad del cuidado enfermero en un centro quirúrgico: Experiencia en un hospital de Ibarra, Ecuador
AUTORES	María Nelly Echeverría Jaramillo
AÑO	2016
FUENTE	disponible en: <a href="https://www.researchgate.net/publication/322119853_Calidad_del_cuidado_enfermero_en_un_centro_quirurgico_Experiencia_en_un_hospital_de_Ibarra_Ecuador">https://www.researchgate.net/publication/322119853_Calidad_del_cuidado_enfermero_en_un_centro_quirurgico_Experiencia_en_un_hospital_de_Ibarra_Ecuador</a>
OBJETIVO	Objetivo: Mejorar la calidad del cuidado enfermero en el centro quirúrgico del hospital San Vicente de Paul, en Ibarra, Ecuador.
RESULTADOS	Con la participación de todo el personal, se diseñaron cinco protocolos básicos del cuidado enfermero y se desarrolló un plan de capacitación acerca de la aplicación de los mismos, constatando su uso durante los tres meses posteriores a su diseño. Además, se implementó el proceso de entrega recepción de turnos con base en la normativa establecida.
CONCLUSIONES	La metodología empleada permitió mejorar el cuidado de enfermería y la seguridad de los usuarios en el centro quirúrgico, mejorando con ello su satisfacción con la atención recibida.