

# 45

Fecha de presentación: febrero, 2022

Fecha de aceptación: mayo, 2022

Fecha de publicación: junio, 2022

## ANÁLISIS

DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA CARRERA DE MEDICINA

### AN ANALYSIS OF THE IMPLEMENTATION OF THE QUALITY PATIENT SAFETY SUBJECT IN THE MEDICAL SCHOOL PROGRAM

Mayra Alexandra López Villagrán<sup>1</sup>

E-mail: [ua.mayralopez@uniandes.edu.ec](mailto:ua.mayralopez@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1665-4370>

Andrés Eduardo Gallegos Cobo<sup>1</sup>

E-mail: [direccionmedicina@uniandes.edu.ec](mailto:direccionmedicina@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1636-420X>

Ruth Alexandra Ramos Villacís<sup>1</sup>

E-mail: [ua.ruthramos@uniandes.edu.ec](mailto:ua.ruthramos@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0866-2493>

<sup>1</sup> Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

#### Cita sugerida (APA, séptima edición)

López Villagrán, M. A., Gallegos Cobo, A. E., & Ramos Villacís, R. A., (2022). Análisis de la implementación de la asignatura de calidad y seguridad del paciente en la carrera de medicina. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(S3), 439-454.

#### RESUMEN

En el presente artículo se presenta una investigación realizada con el propósito de valorar y proponer la implementación de la asignatura de Calidad y Seguridad del Paciente en la Carrera de Medicina de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, en su sede de Ambato para mejorar el pénsum académico. Se pretende mejorar la atención basada en calidad y seguridad del paciente a través de encuestas dirigidas a docentes y estudiantes de 9 semestre a través de un mensaje a un docente clave quien se encargó de enviar el link de la encuesta a todos 54 docentes, y 50 estudiantes de 9 semestres en número de 50 por vía WhatsApp que por motivo de la pandemia de Covit-19 se ven imposibilitados en relizar la encuesta de forma personal. Los resultados obtenidos han demostrado que los docentes y los estudiantes le dan elevada la importancia a esta asignatura y están de acuerdo con la implementación de la misma.

**Palabras claves:** Errores médicos, Seguridad del Paciente, calidad, Plan de estudios Educación medicina

#### ABSTRACT

This article presents a research conducted with the purpose of assessing and proposing the implementation of the subject of Quality Patient Safety in the Medical Degree Program of the Universidad Regional Autónoma de los Andes, in Ambato to improve the academic curriculum. The aim is to improve care based on quality and patient safety through surveys directed to teachers and students of 9 semesters through a message to a key teacher who was responsible for sending the link to the survey to all 54 teachers, and 50 students of 9 semesters in number of 50 via WhatsApp that because of the pandemic of Covit-19 are unable to conduct the survey in person. The results obtained have shown that teachers and students give high importance to this subject and agree with its implementation.

**Keywords:** Medical errors, Patient safety, Medicine students, Curriculum, Medicine education

## INTRODUCCIÓN

Hablar de Calidad y Seguridad del Paciente en la actualidad es una prioridad a nivel de los sistemas de salud tanto a nivel mundial, así como también a nivel nacional puesto que abarca varios conceptos relacionados con gestión de salud, calidad y seguridad del paciente, de la misma forma con el estudio de eventos adversos y su prevención.

La razón fundamental del estudio de la calidad y seguridad del paciente es el de evitar lesiones a los pacientes causados por la asistencia sanitaria, pensando más en los usuarios, siendo empáticos con ellos y brindando una atención de calidad y libre de daños evitables, lo que nos obliga a desarrollar sistemas y protocolos encaminados a reducir la posibilidad de una disminución de fallos del sistema, además de errores por parte del personal y aumentar la probabilidad de ser divisados apenas aparecen para con ello disminuir sus consecuencias. (Macazana, 2021)

La calidad así como la seguridad del Paciente es un derecho de los usuarios y su conocimiento constituye una obligación moral y ética por parte de los prestadores de servicios de salud, puesto que gracias al conocimiento y manejo adecuado de ésta ciencia se puede brindar una atención con calidad y sobre todo de seguridad evitando de ésta manera la formación de eventos adversos que muchas de las veces pueden comprometer la vida del paciente o a su vez puede dar como resultado mayor tiempo de estancia hospitalaria y con ello un incremento del costo para la institución y el estado, disminuyendo así la oportunidad para la atención de otros usuarios que lo necesiten.

Con lo mencionado en los párrafos anteriores se describe la importancia de educar a los profesionales de la salud en Calidad de atención y seguridad del Paciente en el transcurso de la carrera universitaria para que la nueva generación de profesionales de la salud posea conocimientos sólidos sobre estos temas de vital importancia con el único propósito de que puedan brindar una atención centrada en Calidad de atención y Seguridad del paciente ya en su vida profesional. (Macazana, 2015).

El objetivo de esta investigación es valorar y proponer la implementación de la asignatura de Calidad y Seguridad del Paciente en la Carrera de Medicina de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, sede Ambato para mejorar el pénsum académico y de esta manera mejorar la atención basada en calidad y seguridad del paciente desde el primer contacto.

Como objetivos específicos están evaluar si los docentes de la carrera de medicina de la Universidad Regional Autónoma de los Andes conocen los protocolos de calidad y seguridad del paciente, verificar la importancia que le dan a esta asignatura los docentes de esta carrera y conocer si los docentes y estudiantes de la carrera de medicina consideran una buena alternativa la implementación de la asignatura de Calidad y Seguridad del Paciente.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Antecedentes

Hacer bien lo correcto es la mejor expresión de lo que engloba el significado de la calidad asistencial. La calidad es uno de los elementos vitales en que radica la transformación y con ello la mejora de los sistemas sanitarios que en conjunto contribuyen a la mejora continua, es así que la calidad gira en torno a la satisfacción del paciente, mientras que la seguridad del paciente de acuerdo a la OMS (Organización Mundial de la Salud) se define como "la reducción del riesgo de daño asociado a la asistencia sanitaria a un mínimo aceptable, Vincent en cambio la define como el evitar, prevenir o amortiguar los resultados adversos o el daño derivado del proceso de la asistencia sanitaria" (Rocco & Garrido, 2017).

El primero de los objetivos en salud es no hacer daño. La seguridad del paciente es entonces el conjunto de elementos que de una forma ordenada a través de métodos, técnicas, materiales e instrumentos basados en evidencias científicas que tienen como objetivo el disminuir el riesgo de producir eventos adversos en el proceso de atención de salud y de ocurrirse tratarlo a tiempo, aprender de los errores y actuar a tiempo es primordial para crear un clima de seguridad del paciente a través de la mejora continua de la calidad de la atención sanitaria.

Por todo lo mencionado anteriormente es que resulta indispensable el estudio de una asignatura como Calidad y Seguridad del Paciente en las carreras de medicina que imparten las Universidades a nivel mundial, nacional y local, pero nos encontramos con una realidad distinta.

Se realizó un estudio en Argentina en el Instituto Universitario Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas entre los años 2011-2014 en la que realizaron una encuesta a los estudiantes, la misma que tenía como objeto conocer la implementación de la asignatura en seguridad del paciente en la carrera de Medicina.

Se encuestó a estudiantes de medicina que se encontraban en cuarto o quinto año, la mayoría de encuestados

indicaron que una asignatura como seguridad del paciente debería ser obligatoria.

“La asignatura optativa tuvo una buena recepción entre los estudiantes. La educación interprofesional en seguridad del paciente debería ser implementada para mejorar las competencias de los estudiantes en el tema.” (Cometto et al, 2012).

Otro estudio realizado en la Universidad Nacional de Córdoba en Argentina en el año 2011 en donde realizaron un estudio en base a encuestas a estudiantes de la carrera de Enfermería, Medicina y Psicología en las cuales se trató investigar la opinión de los mismos acerca de la incorporación de contenidos de Seguridad del Paciente en el curriculum dando los siguientes resultados.

“El 62% expresa que los contenidos deberían incluirse en los primeros años y el 28% en los últimos.” (Ladenheim et al, 2017).

En este estudio tenemos como resultados que, los encuestados indicaron que no tienen conocimiento de seguridad del paciente de una manera amplia y señalaron la necesidad de su comprensión.

Con estos estudios realizados podemos darnos cuenta de que la mayoría de los alumnos de medicina coincidieron sobre la importancia del mismo, incluso mencionaban que debería ser obligatoria, punto de vista que comparto ya que la mayoría de los estudiantes desconocen sobre este tema y ya en la vida profesional cuando cometemos algún evento adverso ahí nos damos cuenta lo indispensable de conocer y manejar este tema.

La inclusión en los programas de Argentina actualmente es escasa y en Ecuador la inclusión de esta asignatura en la formación de los profesionales de la salud es nula.

### Justificación

Este trabajo de investigación está realizado viendo la necesidad de la incorporación de una materia relacionada a Calidad y Seguridad del Paciente en el pensum de estudios en la carrera de medicina de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, Sede Ambato ya que no existe una materia relacionada a Seguridad de Paciente, y es trascendental su conocimiento para poder brindar una atención de Calidad y Seguridad del paciente y en la actualidad no se dicta una materia que englobe todos estos parámetros muy necesarios para que los estudiantes puedan tener una educación integral basada en la cultura de calidad y seguridad del paciente que es muy necesaria para evitar daños prevenibles en los pacientes que son la razón de ser del profesional de salud.

Como es de conocimiento universal el aprendizaje del personal de salud, específicamente hablando de los médicos, en la mayoría de las Universidades se han centrado en temas de la parte clínica, diagnóstica, tratamiento, evolución de la enfermedad, incluso tratamientos preventivos, dejando a un lado los temas de seguridad del paciente, calidad, siendo estos temas de vital importancia en la formación de los futuros médicos.

Sabemos que los estudiantes de ciencias médicas son los futuros líderes en cuanto a la atención sanitaria y es en su formación en donde se debe implementar este conocimiento para que los estudiantes empiecen a manejar la seguridad del paciente en todas las actividades y puedan brindar una atención segura y de calidad.

La calidad así como la seguridad del Paciente es un derecho de los pacientes y su conocimiento constituye una obligación moral y ética por parte de los prestadores de servicios de salud, puesto que gracias al conocimiento y manejo adecuado de ésta ciencia se puede brindar una atención con calidad y sobre todo de seguridad evitando de ésta manera la formación de eventos adversos que muchas de las veces pueden comprometer la vida del paciente o a su vez puede dar como resultado mayor tiempo de estancia hospitalaria y con ello un incremento del costo para la institución y el estado, disminuyendo así la oportunidad para la atención de otros pacientes que lo necesiten.

La calidad asistencial y la seguridad del paciente constituyen la parte primordial en la atención al paciente es así que en el 2004 la OMS lanzó Alianza por la seguridad del paciente en la cual se promovieron acciones, herramientas y recomendaciones las cuales son necesarias para mejorar la cultura de seguridad del paciente y la gestión del riesgo sanitario en todos los países del mundo, implementando prácticas seguras.

Las prácticas seguras son un conjunto de recomendaciones de habilidades adecuadas, empleadas en la atención sanitaria enfocadas en prevenir y evitar eventos adversos y con ello mejorando la calidad de atención y por ende la seguridad del paciente.

Los errores son evitables tan solo cumpliendo con los protocolos y las prácticas clínicas y quirúrgicas seguras de una manera correcta. Está en nuestras manos el brindar una atención de calidad basada en seguridad del paciente.

La calidad y seguridad del paciente es un derecho que tienen los pacientes y un deber que tenemos los prestadores de salud el brindar una atención segura que llenen todas las expectativas de los usuarios que acuden a los

establecimientos de salud por mitigar las molestias que los aquejan.

En los últimos años se han realizado varios estudios acerca de la calidad y seguridad del paciente llegando a la conclusión de que todos los daños ocasionados durante la atención sanitaria por parte del personal de salud pueden ser evitables muchas de las veces, razón por la cual debemos aprender de los errores del pasado, corregirlos y mediante ello prevenir errores en el futuro.

## Metodología

### Tipo de investigación

Este trabajo es considerado como un proyecto docente, puesto que se propone la implementación de la asignatura de Calidad y Seguridad del Paciente en la carrera de medicina en la Universidad Regional Autónoma de los Andes, sede Ambato, posterior a una valoración.

Es de tipo cuantitativo ya que, para determinar la necesidad de la implementación de esta asignatura, se ha utilizado encuestas, obteniéndose datos porcentuales que sirvieron para sustentar dicha necesidad.

Según la intervención de la investigación es de tipo observacional ya que no se intervino sobre en las variables estudiadas.

Según la planificación de la forma de datos es de tipo prospectivo puesto que se obtuvieron nuevos datos al aplicar la encuesta.

Según el número de ocasiones en que se midió la variable de estudio es de tipo transversal ya que fueron medidas en una sola ocasión.

Según el número de variables de interés es de tipo descriptivo, al realizarse un análisis univariado.

El nivel de investigación implementada es descriptivo puesto que al determinar la incidencia del grado de desconocimiento y la necesidad de la implementación de la asignatura de Calidad y Seguridad del Paciente en una carrera médica en una universidad de la provincia de Tungurahua de Ecuador.

La metodología utilizada en este trabajo es la aplicación de encuestas, las cuales fueron dirigidas a los docentes y estudiantes de noveno semestre de la carrera de medicina de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, sede Ambato, previa a la autorización de la Sra. Rectora Dra. Corona Emperatriz de Armijos quién de una forma muy cordial concedió el permiso por vía telefónica, ya que por motivos de la pandemia impidió que se obtuviera la autorización de una manera presencial y formal.

Se elaboró 2 encuestas, las preguntas de las mismas fueron elaboradas por mi persona como investigadora de acuerdo con las necesidades de mi investigación.

Se procede aplicar la encuesta a los estudiantes de noveno semestre de la carrera de medicina del paralelo A, con un universo de 50 estudiantes, participan en la encuesta la totalidad del grupo.

Este semestre cuenta con 2 paralelos, pero el paralelo B no desea participar en la encuesta.

Se escoge este semestre por la razón de que al ser del penúltimo nivel universitario ya conocen el pènsum de estudios de los niveles anteriores y tienen amplio conocimiento o desconocimiento del tema en estudio.

Se aplica la encuesta los días 14, 15,16, 17 de mayo del 2020.

De la misma forma se aplica la encuesta a los docentes de la misma universidad, de un universo de 54 docentes con los que cuentan, solo acceden a responder la encuesta 41 docentes, 13 docentes se niegan a participar en la encuesta argumentando que no disponen de tiempo.

Se aplica la encuesta los días 14, 15, 16,17 de julio del 2020

Las encuestas fueron aplicadas a través del link de las mismas, las cuáles se enviaron a través de un mensaje por vía WhatsApp a un docente clave quién se encargó de enviar el link de la encuesta a todos los docentes y de la misma manera al representante de los estudiantes de noveno semestre.

Link de la encuesta para docentes: <https://forms.gle/YKm3zVZCihnRBVkn9>

Link de la encuesta para estudiantes: <https://forms.gle/DqyyDNQU7PTt2vy89>

### Variables

En vista de que la atención en salud amerita realizar cambios significativos desde las bases relacionadas con el aprendizaje de los profesionales en este campo de acción, se ve la necesidad de implementar la asignatura de Calidad y Seguridad del Paciente en la carrera de medicina de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, sede Ambato para de esta manera se pueda brindar una atención de calidad basada en seguridad del paciente.

### Variables dependientes

La variable dependiente es la Implementación de la asignatura de Calidad y Seguridad del Paciente.

## VARIABLES INDEPENDIENTES

La variable independiente es el Nivel de conocimiento sobre calidad y seguridad del paciente de los médicos docentes y estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Regional Autónoma de los Andes.

### Instrumento de medida

El instrumento de medida utilizada en esta investigación es la Encuesta, la cual fue aplicada a los médicos docentes y estudiantes de noveno semestre paralelo A de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, sede Ambato.

Se elaboraron 2 encuestas:

La primera encuesta fue dirigida a los docentes de la mencionada universidad y las preguntas tuvieron como objetivo el indagar el conocimiento sobre Calidad y Seguridad del Paciente que los docentes poseen y que los imparten a sus estudiantes.

La encuesta consta de 16 preguntas, de las cuales 7 son de conocimiento, 7 preguntas indican la necesidad de la implementación de la asignatura mencionada, y 2 preguntas de su experiencia personal.

La segunda encuesta fue dirigida a los estudiantes de 9 semestre de la misma universidad, de igual forma las preguntas fueron elaboradas con el fin de investigar el conocimiento que los estudiantes poseen sobre Calidad y Seguridad del Paciente, ya que no existe una asignatura propia en que se impartan estos conocimientos los cuales son de mucha importancia durante la vida profesional.

La encuesta consta de 8 preguntas de las cuales 3 son de conocimiento y 5 preguntas son de la necesidad de implementación de la signatura.

## Resultados y Discusión

### Resultados de encuesta realizada a docentes

Se procederá a mostrar la pregunta tabulada y en la parte inferior la interpretación de los resultados obtenidos.

Pregunta 1 ¿Conoce usted que es seguridad el paciente?. (Figura 1).

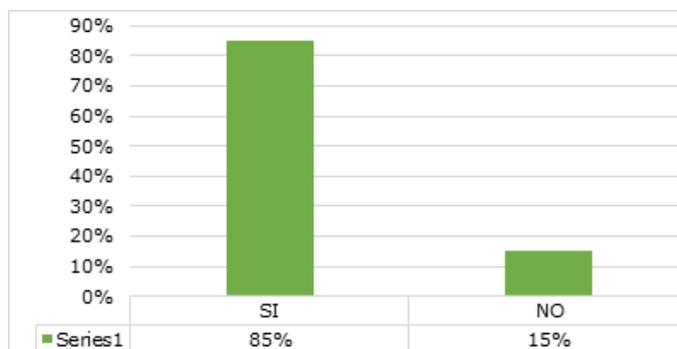


Figura 1. Pregunta 1 ¿Conoce usted que es seguridad el paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

Aquí podemos evidenciar que un 85% de docentes tienen un conocimiento pleno en Calidad y Seguridad del Paciente y un 15% lo desconoce.

La difusión de este conocimiento mejora la cultura de seguridad y "Promover la cultura de seguridad significa modificar conductas construyendo un entorno inteligente que facilite la aplicación de la atención sanitaria de una manera más segura." (García et al, 2020)

Pregunta 2 ¿En base de sus conocimientos cuál considera usted es el objetivo de la seguridad del paciente?. (Figura 2).

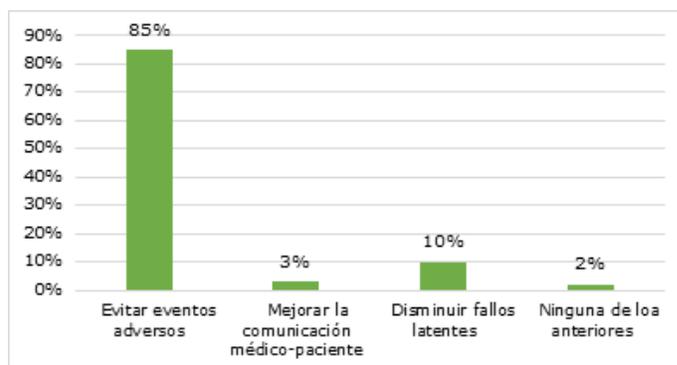


Figura 2. Pregunta 2 ¿En base de sus conocimientos cuál considera usted es el objetivo de la seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta nos damos cuenta de que la mayoría de las docentes conoce el objetivo de la Seguridad del paciente en un 85% y un 15% tiene confusión del objetivo real de la seguridad del paciente. El conocimiento de este tema debe ser manejado de una forma muy precisa para que pueda ser impartida a todos los estudiantes de una manera eficaz, sabiendo que "la calidad asistencial se ha ido colocando paulatinamente en el centro del sistema sanitario, alcanzando un mayor protagonismo la seguridad

del paciente como una de las dimensiones clave de la calidad en los últimos años.” (Sánchez et al, 2018).

Pregunta 3 ¿El análisis tras un evento adverso según su conocimiento es? . (Figura 3).

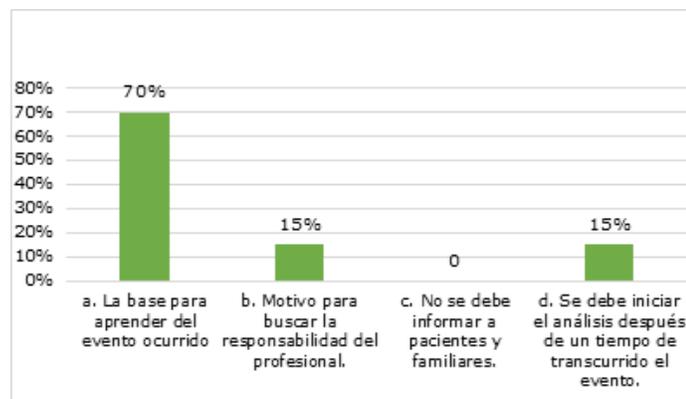


Figura 3. Pregunta 3 ¿El análisis tras un evento adverso según su conocimiento es?. Fuente: Confección propia, 2022.

Aquí evidenciamos que un 70% tiene conocimiento acerca de la realización del análisis de un evento adverso para con ello evitar errores a futuro sabiendo que constituye la base para aprender del evento ocurrido y más aún cuando se tiene factores de riesgo, es de vital importancia su análisis para poder tomar medidas correctivas preventivas.

Pregunta 4 ¿Durante su ejercicio profesional ha revisado usted el manual de seguridad del paciente – Usuario emitido por el MSP? . (Figura 4).

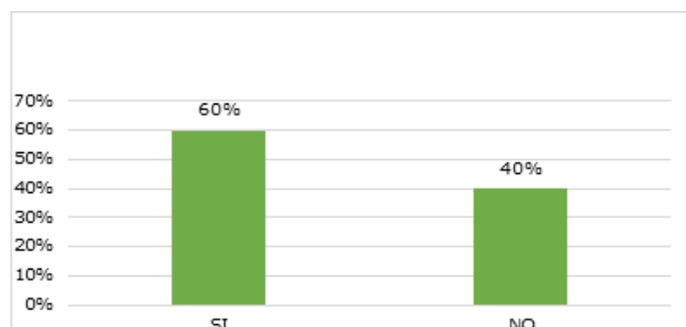


Figura 4. Pregunta 4 ¿Durante su ejercicio profesional ha revisado usted el manual de seguridad del paciente – Usuario emitido por el MSP?. Fuente: Confección propia, 2022.

Esta pregunta nos indica que un 60% si ha revisado el manual de seguridad del paciente-usuario emitido por el Ministerio de Salud Pública en Ecuador, mientras que un 40% no lo ha revisado sabiendo que constituye un manual

creado por el propio ministerio el mismo que debería ser manejado por todo el personal de Salud.

Pregunta 5 ¿Durante su formación profesional ha recibido capacitaciones sobre seguridad del paciente? . (Figura 5).

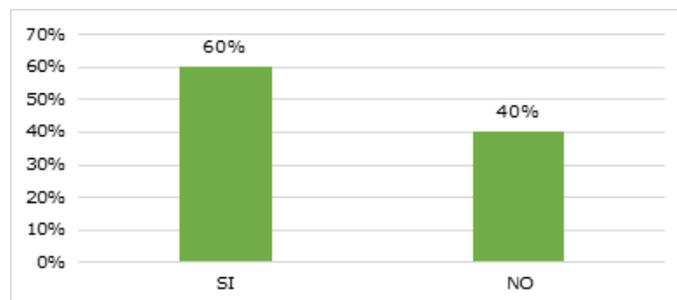


Figura 5. Pregunta 5 ¿Durante su formación profesional ha recibido capacitaciones sobre seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta los profesionales indican que tan solo un 60% ha recibido capacitaciones sobre seguridad del paciente, y un 40% no ha recibido capacitación alguna.

Es alarmante ya que son necesarias las capacitaciones sobre todo realizadas con un enfoque basado en el análisis y la comprensión de las causas de los errores para evitar con ello la presencia de eventos adversos y dando como resultado una excelencia en la práctica sanitaria.

Pregunta 6 ¿De su conocimiento cuál de las afirmaciones es correcta acerca del Análisis Causa- Raíz? . (Figura 6).

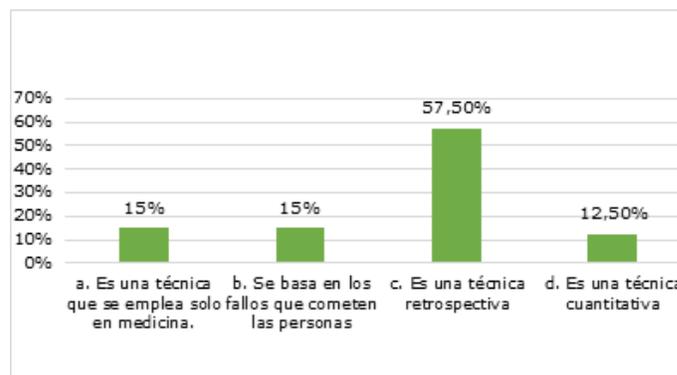


Figura 6. Pregunta 6 ¿De su conocimiento cuál de las afirmaciones es correcta acerca del Análisis Causa- Raíz?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta se evidencia una ligera confusión acerca de lo que trata el Análisis Causa - Raíz, teniendo un 57.5% conocimiento efectivo y un 42.5% tiene ideas divididas erróneas.

El conocimiento del análisis Causa Raíz es muy importante ya que mediante este análisis se pueden conocer las causas que han dado origen a un determinado problema, que en nuestro caso nos dará a conocer las causas que llevaron a producir un evento adverso.

“La idea del Diagrama de Ishikawa es eliminar los problemas más graves en la organización hasta llegar a un punto en que solo queden problemas poco impactantes para la calidad.” (Escuela Europea de Excelencia, 2018)

Pregunta 7 ¿Un sistema de notificación y registros de eventos adversos forma parte de? . (Figura 7).

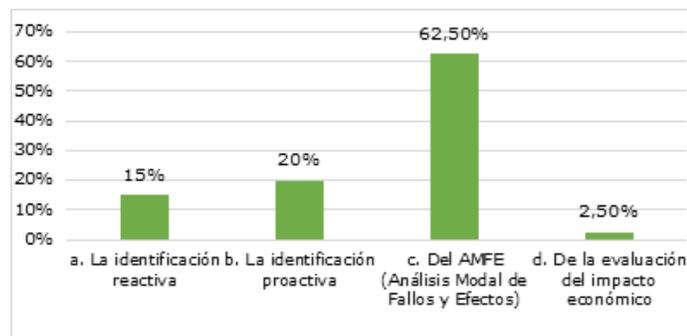


Figura 7. Pregunta 7 ¿Un sistema de notificación y registros de eventos adversos forma parte de?. Fuente: Confección propia, 2022.

Aquí podemos evidenciar que la mayoría de los docentes tienen conocimiento acerca de la notificación y registros de eventos adversos con un 2.5% y un 37.5% tiene confusión acerca la notificación. (Gil et al 2020)

“El análisis del modo y efecto de falla (FMEA) es un método utilizado para evaluar el riesgo de fallas y daños a los pacientes durante el proceso médico y para identificar los problemas clínicos asociados.” (Najafpour et al, 2017).

Pregunta 8 ¿De su experiencia los errores diagnósticos se dan de manera más frecuente? . (Figura 8).

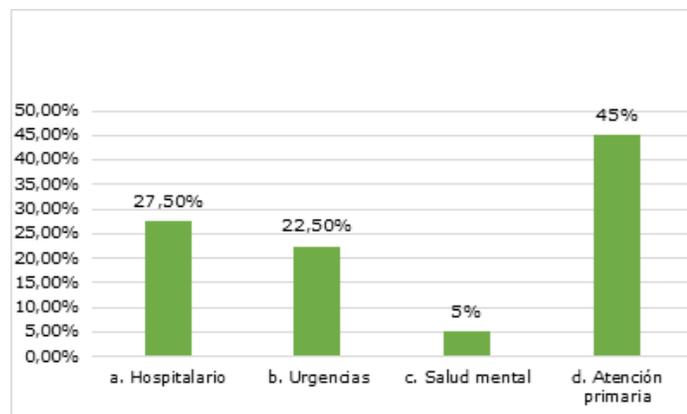


Figura 8. Pregunta 8 ¿De su experiencia los errores diagnósticos se dan de manera más frecuente?. Fuente: Confección propia, 2022.

Los docentes indican en esta pregunta que los errores diagnósticos se dan de manera más frecuente en la Atención Primaria con un 45%, seguido de la atención hospitalaria con un 27,50%, en Urgencias 22,5% y en Salud Mental 5%.

Pregunta 9 ¿De su conocimiento para un ciclo de mejora continua es necesario? . (Figura 9).

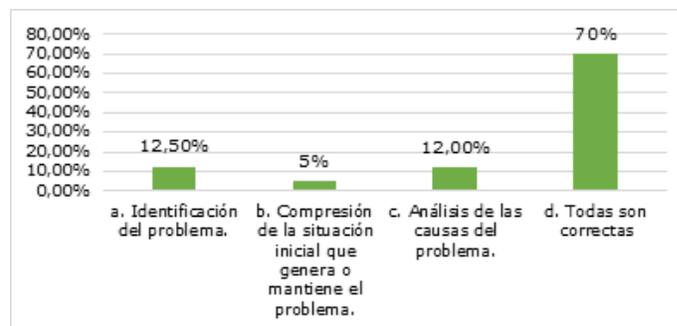


Figura 9. Pregunta 9 ¿De su conocimiento para un ciclo de mejora continua es necesario?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta la mayoría de encuestados tienen claro lo que significa un ciclo de mejora continua con un 70%, un 12,50% consideran que el ciclo de mejora continua se utiliza para la identificación del problema, un 12% indican que el ciclo de mejora continua es utilizado para el análisis de las causas de problema, y el 5% responde que se utiliza para la comprensión inicial que genere o mantiene el problema.

Es necesario desarrollar la capacidad organizacional y realizar ciclos de mejora continua que son de vital importancia para “identificar, evaluar, prevenir y eventualmente superar los desafíos del sistema de salud.” (Saturno et al, 2015).

Pregunta 10 ¿Cree usted que durante la formación de pregrado de medicina es necesario el conocimiento de la seguridad del paciente? . (Figura 10).

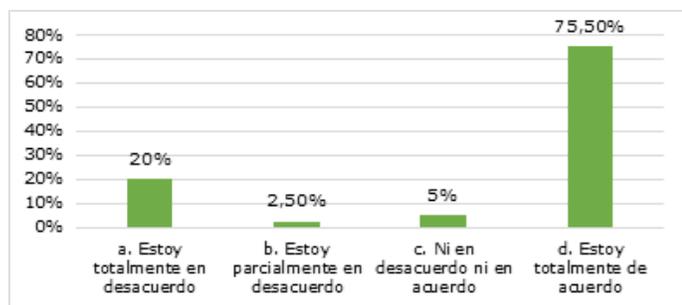


Figura 10. Pregunta 10 ¿Cree usted que durante la formación de pregrado de medicina es necesario el conocimiento de la seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta la mayor parte de docentes con un 75.5% considera necesario el conocimiento de la seguridad del paciente, el 20% indica estar totalmente en desacuerdo, el 2,50% consideran estar parcialmente en desacuerdo, y el 5% no están ni en desacuerdo, ni en acuerdo.

Es indispensable el conocimiento sobre calidad y seguridad del paciente en la formación de pregrado de medicina puesto que son las bases para una atención basada en calidad y sobretodo en seguridad del paciente.

Pregunta 11 ¿Considera usted que durante la formación de pre grado los estudiantes tienen una buena comprensión de las cuestiones de seguridad del paciente? . (Figura 11).

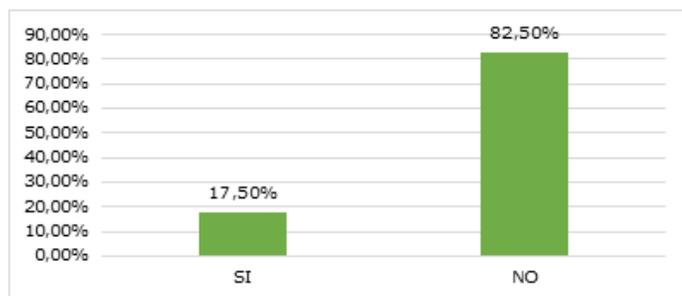


Figura 11. Pregunta 11 ¿Considera usted que durante la formación de pre grado los estudiantes tienen una buena comprensión de las cuestiones de seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

Aquí se da a conocer que un 82.5% de docentes consideran que los estudiantes de pregrado no tienen una buena comprensión de las cuestiones de calidad y seguridad del paciente, y un 17,50% indican que los estudiantes de pregrado si tienen una buena comprensión de las cuestiones de calidad y seguridad del paciente y es justamente la misma respuesta que arrojó una investigación realizada en Argentina. en la que los estudiantes indican que:

“La educación interprofesional en seguridad del paciente debería ser implementada para mejorar las competencias de los estudiantes en el tema.” (Ladenheim et al, 2017).

Pregunta 12 ¿Ud. Conoce alguna asignatura en cuyo contenido mínimo se abarque cuestiones en calidad y seguridad del paciente para disminuir el error médico? . (Figura 12).

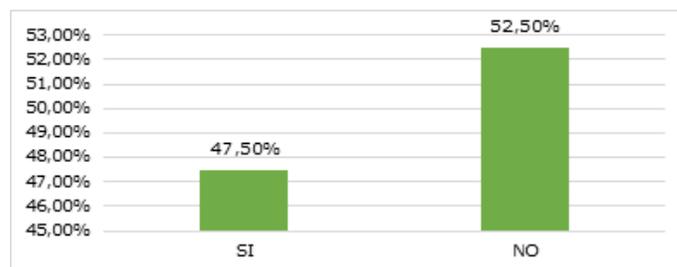


Figura 12. Pregunta 12 ¿Ud. Conoce alguna asignatura en cuyo contenido mínimo se abarque cuestiones en calidad y seguridad del paciente para disminuir el error médico?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta los docentes indican con un 52.50% que no conocen una asignatura que abarque cuestiones de calidad y seguridad del paciente en su contenido mínimo, y un 47,50% indican que si hay asignaturas que abarque cuestiones de calidad y seguridad del paciente en su contenido mínimo.

De acuerdo con el currículum actual de la Universidad Regional Autónoma de los Andes imparten seguridad del paciente a breves rasgos en las materias de:

Inducción a la profesión – Primer Semestre, Farmacología – Cuarto y Quinto Semestre, Cirugía – Sexto Semestre

Es decir, no tienen una materia propia que imparta Calidad y Seguridad del Paciente.

Pregunta 13 ¿En la materia que usted imparte ha proporcionado información sobre seguridad del paciente? . (Figura 13).

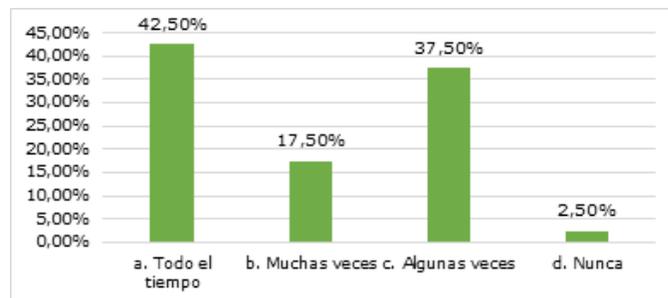


Figura 13. Pregunta 13 ¿En la materia que usted imparte ha proporcionado información sobre seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta los docentes dejan en claro que un 42.50% imparten seguridad del paciente todo el tiempo en la materia que dictan y un 37.50% indica que algunas veces proporcionan información de seguridad del paciente en la materia que dictan, un 17.50% indican que muchas veces si hablan de seguridad del paciente, mientras que un 2.50% señalan que nunca hablan de seguridad del paciente en su materia.

Pregunta 14 ¿Con el programa académico actual, que se imparte a los estudiantes, cree que es ideal para desenvolverse adecuadamente en cuestiones de seguridad del paciente? . (Figura 14).

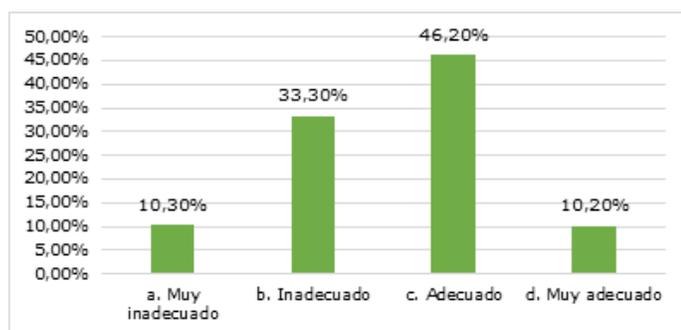


Figura 14. Pregunta 14 ¿Con el programa académico actual, que se imparte a los estudiantes, cree que es ideal para desenvolverse adecuadamente en cuestiones de seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta un 46,2% indica que el programa académico actual es adecuado para desenvolverse adecuadamente en cuestiones de seguridad del paciente, mientras que un 33,30% indica que es inadecuado, el 10,30% indica que es muy inadecuado y un 10,20% indica que es muy adecuado.

Pregunta 15 ¿Considera importante que una asignatura como calidad y seguridad del paciente este incluida en el p nsum académico? . (Figura 15).

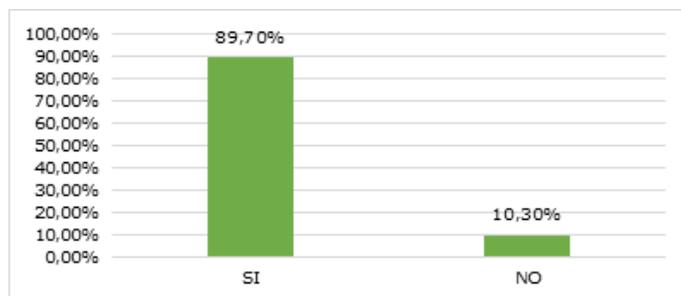


Figura 15. Pregunta 15 ¿Considera importante que una asignatura como calidad y seguridad del paciente este incluida en el p nsum académico?. Fuente: Confección propia, 2022.

Aquí podemos evidenciar que la mayoría de los docentes con una totalidad de 89.7% indica que s  sería importante que una materia como Calidad y Seguridad del Paciente está incluida en el p nsum académico, mientras que un 10.3% indica que no es importante.

Una materia como seguridad del paciente es muy importante puesto que gracias a ello se puede evitar el error médico

“Las organizaciones sanitarias deben establecer una cultura de seguridad que se centre en la mejora del sistema al considerar los errores médicos como desafíos que deben superarse. Todas las personas del equipo de atención médica deben contribuir a que la prestación de atención médica sea más segura para los pacientes y los trabajadores de la salud.” (Rodziewicz et al, 2021).

Pregunta 16 ¿De ser su respuesta Afirmativa en qué unidad de organización curricular de la carrera de medicina, considera se debe impartir esta materia?. (Figura 16).

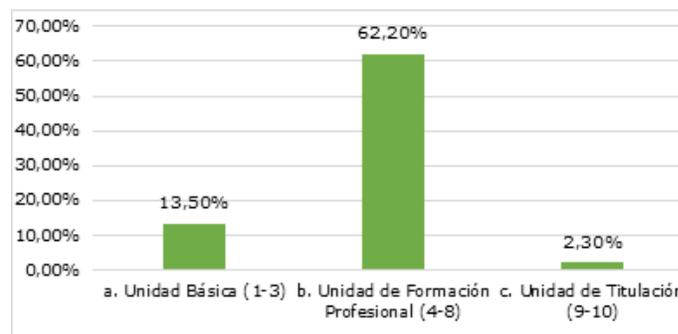


Figura 16. Pregunta 16 ¿De ser su respuesta Afirmativa en qué unidad de organización curricular de la carrera de medicina, considera se debe impartir esta materia?. Fuente: Confección propia, 2022.

Los docentes en su mayoría 62.2% indican en esta pregunta que una materia como Calidad y Seguridad en el Paciente debería incluirse en la Unidad de Formación Profesional, es decir de 4 a 8 semestres.

#### Resultados de encuesta realizada a estudiantes

En las encuestas realizadas a los estudiantes de 9 semestre de las Universidad Autónoma de los Andes, carrera de medicina arrojaron las siguientes respuestas:

Pregunta 1 ¿Conoce usted que es seguridad el paciente? . (Figura 17).

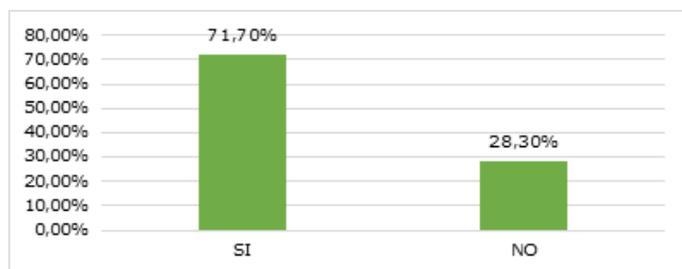


Figura 17. Pregunta 1 ¿Conoce usted que es seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

Como se puede observar el 71,70% de estudiantes encuestados de un universo de 50 estudiantes indican que, si conocen que significa seguridad del paciente, y un 28.30% desconoce su significado.

Pregunta 2 ¿En base de sus conocimientos cuál considera usted es el objetivo de la seguridad del paciente? . (Figura 18).

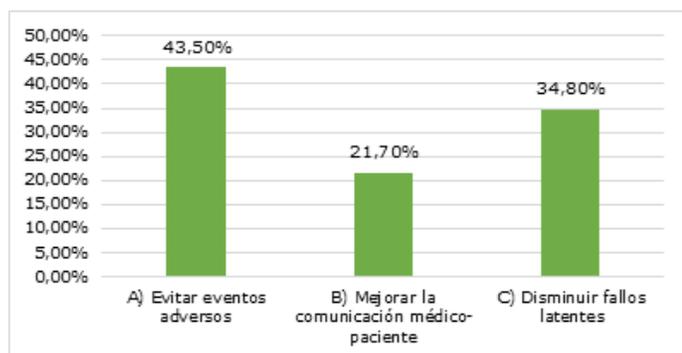


Figura 18. Pregunta 2 ¿En base de sus conocimientos cuál considera usted es el objetivo de la seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

Aquí podemos evidenciar una confusión muy clara por parte de los estudiantes acerca del objetivo de la seguridad del paciente, pues un 43.50% indican que la seguridad del paciente busca como objetivo evitar eventos adversos, 34.80% indica que es para disminuir fallos latentes y el 21.70% sirve para mejorar la comunicación médico-paciente.

Con estas repuestas claramente demuestran la falta de conocimiento acerca de seguridad del paciente que tienen los estudiantes de noveno semestre, paralelo A, de la Universidad en estudio.

Pregunta 3 ¿Durante su formación académica ha recibido alguna clase sobre seguridad del paciente? . (Figura 19).

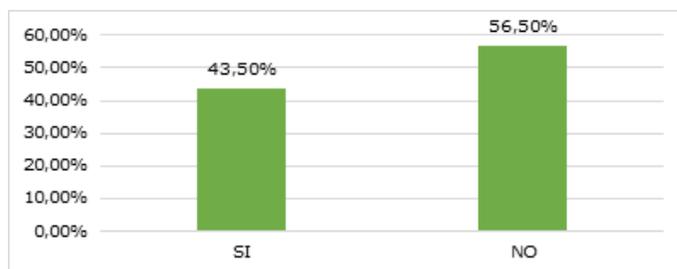


Figura 19. Pregunta 3 ¿Durante su formación académica ha recibido alguna clase sobre seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta un 56.50% de estudiantes indican que no han recibido ninguna clase sobre seguridad del paciente durante su formación académica y un 43.50% indica si haber recibido clases sobre seguridad del paciente.

Pregunta 4 ¿Cree usted que durante su formación de pregrado de medicina es necesario el conocimiento de la seguridad del paciente? . (Figura 20).

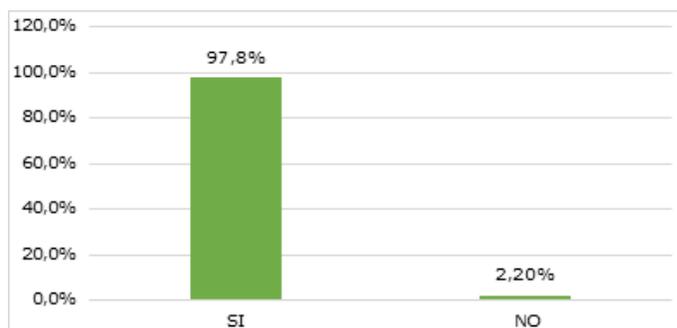


Figura 20. Pregunta 4 ¿Cree usted que durante su formación de pre-grado de medicina es necesario el conocimiento de la seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

Aquí podemos demostrar que un 97.8% de estudiantes indican que es necesario el conocimiento de la seguridad del paciente durante su formación de pregrado, y tan solo un 2.2% indican que no es necesario.

Pregunta 5 ¿Con el programa académico que usted está recibiendo cree que es suficiente para desenvolverse adecuadamente en cuestiones de seguridad del paciente? . (Figura 21).



Figura 21. Pregunta 5 ¿Con el programa académico que usted está recibiendo cree que es suficiente para desenvolverse adecuadamente en cuestiones de seguridad del paciente?. Fuente: Confección propia, 2022.

En esta pregunta los estudiantes indican que lo que reciben en el programa académico acerca de seguridad del paciente un 76.10% considera que no es suficiente para desenvolverse adecuadamente en cuestiones de seguridad del paciente y un 23.90% considera que es suficiente.

Pregunta 6 ¿Considera importante que una asignatura como seguridad del paciente este incluida en el pñsum académico? . (Figura 22).

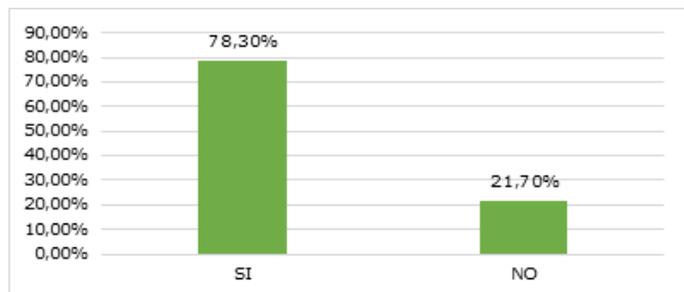


Figura 22. Pregunta 6 ¿Considera importante que una asignatura como seguridad del paciente este incluida en el pñsum académico?. Fuente: Confección propia, 2022.

Aquí podemos evidenciar que un 78.3% considera importante que una asignatura como seguridad del paciente debe estar incluida en el pñsum académico.

Lo mismo ocurre en el estudio realizado en Argentina en la que la mayoría de los alumnos consideran que una asignatura como ésta, debería ser obligatoria por la importancia de sus contenidos.

Pregunta 7 ¿De ser su respuesta Afirmativa en qué unidad de organización curricular de la carrera de medicina, considera se debe impartir esta materia? . (Figura 23).

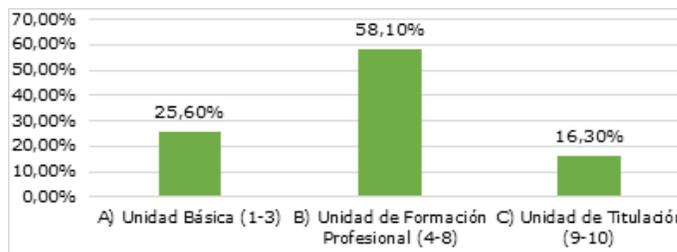


Figura 23. Pregunta 7 ¿De ser su respuesta Afirmativa en qué unidad de organización curricular de la carrera de medicina, considera se debe impartir esta materia?. Fuente: Confección propia, 2022.

Como se observa en este gráfico los estudiantes indican que la materia de seguridad del paciente debe impartirse durante la Unidad de Formación Profesional es decir de 4 a 8 semestre un 58.10%, durante la unidad básica de 1 a 3 semestre indican 25.60% y durante la unidad de titulación 9-10 semestre indican un 16.30%.

Pregunta 8 ¿Sabe usted qué significa un evento adverso? . (Figura 24).

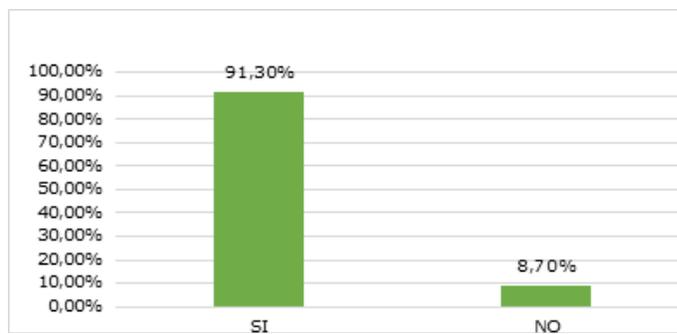


Figura 24. Pregunta 8 ¿Sabe usted qué significa un evento adverso?. Fuente: Confección propia, 2022.

En este gráfico se evidencia que un 91.3% de estudiantes conocen el significado de un evento adverso, mientras que un 8.7% desconocen su significado.

## CONCLUSIONES

Como conclusiones se puede obtener las siguientes:

De un universo de 54 docentes con los que cuenta la Universidad Regional Autónoma de los Andes, solo acceden a responder 41, 13 docentes se niegan a participar en la encuesta argumentando que no disponen de tiempo.

Se aplica la encuesta a los estudiantes de noveno semestre de la carrera de medicina del paralelo A, con un universo de 50 estudiantes, participan en la encuesta la totalidad del grupo. Este semestre cuenta con 2 paralelos, pero el paralelo B no desea participar en la encuesta.

La mayor parte de docentes tienen un conocimiento pleno en Calidad y Seguridad del Paciente, pero no es la totalidad, no todos manejan correctamente cuestiones relacionados al tema en estudio como debería ser, para que se puedan impartir a los estudiantes una información precisa para que los mismos puedan desenvolverse en el medio sanitario de una manera eficaz.

En cuanto a la pregunta que, si han recibido capacitaciones acerca de Calidad y Seguridad del Paciente los docentes indican casi la mitad que no han recibido capacitaciones relacionados con este tema siendo de relevancia y de gran interés para el personal de salud.

Al preguntarles sobre si consideran necesario el conocimiento sobre seguridad del paciente en el pregrado la mayoría indican que es necesario, pero también hay cierta cantidad que no le da la importancia que se debería a este tema, cuando en la realidad actual es indispensable el conocimiento sobre calidad y seguridad del paciente en la formación de pregrado de medicina puesto que son las bases para una atención basada en calidad y sobre todo en seguridad del paciente.

Los docentes también fueron claros al decir que los estudiantes no tienen una buena comprensión de las cuestiones de seguridad del paciente, y esto es una realidad a nivel mundial no solo a nivel de Ecuador, a más de ello los docentes también indican que no existe una asignatura que hable del tema del estudio y que no todos en la materia que imparten proporcionan información sobre calidad y Seguridad del Paciente, por lo que consideran que una asignatura como la propuesta si debe estar incluida en el pensum de estudios ya que gracias a su conocimiento se pueden evitar los errores médicos y que debería incluirse debería incluirse en la Unidad de Formación Profesional, es decir de 4 a 8 semestres.

Al preguntar a los estudiantes acerca de los conocimientos que poseen sobre Calidad y Seguridad del Paciente se puede evidenciar que la mayor parte dice tener conocimientos, pero no es la totalidad del grupo en estudio como debería ser, y el conocimiento que poseen no es claro, y eso lo demuestran las demás preguntas que se han realizado para ver su grado de comprensión. De la misma forma indican la mayor parte de encuestados no haber recibido ninguna clase sobre seguridad del paciente durante su formación académica por lo que están de acuerdo en que una materia como calidad y Seguridad del Paciente debería estar incluida en el Pénsum académico porque consideran muy importancia su conocimiento e indican que debería impartirse en la Unidad de Formación Profesional, es decir de 4 a 8 semestres.

Como conclusiones podemos indicar que la implementación de una asignatura de Calidad y Seguridad en el Paciente es de vital importancia ya que a más de mejorar el pénsum académico se mejoraría la atención médico-paciente basada en calidad y seguridad del paciente desde su primer contacto, y de acuerdo a los resultados de las encuestas realizadas tanto a los estudiantes, como a los docentes indican que es fundamental su conocimiento ya que ello ayudaría a la disminución de eventos adversos y por ende se brindaría una atención con calidad y con seguridad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cometto, M. C., Gómez, P., & Ávila, G. (2012). Incorporación de contenidos de seguridad del paciente en los planes de estudio de las carreras de licenciatura en Enfermería, Medicina y Psicología en la Universidad Nacional de Córdoba, R. Argentina, 2011. *Rev. iberoam. educ. invest. enferm.* 2(1), 7-13. <https://www.enfermeria21.com/downloaded.php?key=UzkxY0d4dIIUnpMMk5sWkdsMGIzSn-BZV3d2WVd4aFpHVm1aUzI3YjNKMgfxNW5Me-kUzTDNca1ppOWhiR0ZrWldabE1qRmZiM0pw-WjJsdVIXeGxjekV1Y0dSbUptWmxZMmhoUFRJd-01qSXdOVEEwTVRnd01RPT1jR1JtUA%3D%3D>
- Escuela Europea de Excelencia. (2018). Cómo realizar un análisis de causa raíz efectivo. Escuela Europea de Excelencia. <https://www.escuelaeuropeaexcelencia.com/2018/11/como-realizar-un-analisis-de-causa-raiz-efectivo/>
- García, M., Macías, M., Sebastián, T., López, J., Sanz, T., & Aranz, J. (2020). Para avanzar en el conocimiento de la seguridad del paciente: a propósito de la biblioteca breve de seguridad del paciente. *Revista Española de Salud Pública*, 12(93), 1-14. <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2019.v93/e201903010/es>
- Gil, M., del Moral, J. A., Climent, N., Delgado, A., Riera, R., Martín, C., & Rodríguez, D. (2020). Evaluación de la adecuación al protocolo de profilaxis antibiótica en histerectomías. Estudio de cohortes prospectivo. *Revista Española de Quimioterapia*, 33(3), 180-186. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7262387/pdf/revespquimioter-33-180.pdf>

- Ladenheim, R., Macchiavello, D., & Milberg, M. (2017). Inclusión de la seguridad del paciente en la carrera de Medicina: descripción de la experiencia y percepción de los estudiantes. *Revista de Calidad Asistencial*, 32(6), 316-321. a: descripción de la experiencia y percepción de los estudiantes. *Revista de Calidad Asistencial*, 32(6), 316-321.
- Macazana, D. F. (2015). Competencias profesionales de docentes y su relación con el uso de estrategias metacognitivas en estudiantes de la EAPEF de la Facultad de Educación de la UNMSM, en el año 2013. UNMSM. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/8775>
- Macazana, D. F. (2021). Guía para la elaboración del sílabo por competencias del Posgrado de la UNMSM. Fondo Editorial de la Universidad Nacional de San Marcos. <https://fondoeditorial.unmsm.edu.pe/index.php/fondoeditorial/catalog/view/393/370/1386-1>
- Najafpour, Z., Hasoumi, M., Behzadi, F., Mohamadi, E., Jafary, M., & Saeedi, M. (2017). Preventing blood transfusion failures: FMEA, an effective assessment method. *BMC health services research*, 17(1), 1-9. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12913-017-2380-3>
- Rocco, C., & Garrido, A. (2017). Seguridad del paciente y cultura de seguridad. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 28(5), 785-795. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864017301268?token=B4C616A9B1771309F99F53B115CF99038F2617BD5A2A608ADAB8BD2D0DE4D6D2C2C3FDE0F2A7B7C188461FA87A6896AB&originRegion=us-east-1&originCreation=20220504155211>
- Rodziewicz, T., Houseman, B., & Hipskind, J. E. (2021). Medical error reduction and prevention. *StatPearls*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499956/>
- Sánchez, T., Gil, P., Fernández, J. M., Hijas, A. I., & Rodríguez, G. (2018). Efecto de un Plan de Mejora de Calidad y Seguridad Clínica en la incidencia de infección de sitio quirúrgico en apendicectomía. Estudio cuasi-experimental. *Cirugía y Cirujanos*, 86(1), 437-445. <https://web.archive.org/web/20190429040650id/http://www.cirurgiaycirujanos.com/files/p4214bx175-circir-5-p-437-445.pdf>
- Saturno, P. J., Hernandez, M., Magaña, L., García, S., & de Jesus, J. (2015). Organizational capacity for continuous improvement of health services. *Salud Pública de México*, 57(3), 275-283. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2015/sal153k.pdf>

## ANEXOS

## ENCUESTA PARA DOCENTES

Manifestando mi más atento saludo, el motivo de la presenta encuesta es analizar el nivel de conocimiento de los docentes de la carrera de medicina de la Universidad Autónoma de los Andes sobre la seguridad del paciente y proponer la implementación la asignatura de Seguridad del Paciente en la Carrera de Medicina.

## PREGUNTAS:

1.- ¿Conoce usted que es seguridad el paciente?

SI\_\_ No\_\_

2.- ¿En base de sus conocimientos cuál considera usted es el objetivo de la seguridad del paciente?

- a) Evitar eventos adversos
- b) Mejorar la comunicación médico-paciente
- c) Disminuir fallos latentes
- d) Ninguna de loa anteriores

3. - El análisis tras un evento adverso según su conocimiento es:

- a) La base para aprender del evento ocurrido
- b) Motivo para buscar la responsabilidad del profesional.
- c) No se debe informar a pacientes y familiares.
- d) Se debe iniciar el análisis después de un tiempo de transcurrido el evento.

4.- Durante su ejercicio profesional ha revisado usted el manual de seguridad del paciente – Usuario emitido por el MSP

SI\_\_ No\_\_

5.- ¿Durante su formación profesional ha recibido capacitaciones sobre seguridad del paciente?

SI\_\_ No\_\_

6.- ¿De su conocimiento cuál de las afirmaciones es correcta acerca del Análisis Causa- Raíz?

- a) Es una técnica que se emplea solo en medicina.
- b) Se basa en los fallos que cometen las personas
- c) Es una técnica retrospectiva
- d) Es una técnica cuantitativa

7.- ¿Un sistema de notificación y registros de eventos adversos forma parte de?

- a) La identificación reactiva
- b) La identificación proactiva
- c) Del AMFE (Análisis Modal de Fallos y Efectos)
- d) De la evaluación del impacto económico

8.- ¿De su experiencia los errores diagnósticos se dan de manera más frecuente?

- a) Hospitalario
- b) Urgencias
- c) Salud mental
- d) Atención primaria

9.- ¿De su conocimiento para un ciclo de mejora continua es necesario?

- a) Identificación del problema.
- b) Compresión de la situación inicial que genera o mantiene el problema.
- c) Análisis de las causas del problema.
- d) Todas son correctas

10.- ¿Cree usted que durante la formación de pregrado de medicina es necesario el conocimiento de la seguridad del paciente?

- a) Estoy totalmente en desacuerdo
- b) Estoy parcialmente en desacuerdo
- c) Ni en desacuerdo ni en acuerdo
- d) Estoy totalmente de acuerdo

11.- ¿Considera usted que durante la formación de pregrado los estudiantes tienen una buena comprensión de las cuestiones de seguridad del paciente?

SI\_\_ No\_\_

12.- ¿Ud. Conoce alguna asignatura en cuyo contenido mínimo se abarque cuestiones en calidad y seguridad del paciente para disminuir el error médico?

SI\_\_ No\_\_

13.- ¿En la materia que usted imparte ha proporcionado información sobre seguridad del paciente?

- a) Todo el tiempo
- b) Muchas veces
- c) Algunas veces
- d) Nunca

14.- Con el programa académico actual, que se imparte a los estudiantes, cree que es ideal para desenvolverse adecuadamente en cuestiones de seguridad del paciente

- a) Muy inadecuado
- b) Inadecuado
- c) Adecuado
- d) Muy adecuado

15.- ¿Considera importante que una asignatura como calidad y seguridad del paciente este incluida en el pñsum académico?

SI\_\_ No\_\_

16.- ¿De ser su respuesta Afirmativa en qué unidad de organización curricular de la carrera de medicina, considera se debe impartir esta materia?

- a) Unidad Básica (1-3)
- b) Unidad de Formación Profesional (4-8)
- c) Unidad de Titulación (9-10)

#### ENCUESTA PARA ESTUDIANTES

Manifestando mi más atento saludo, el motivo de la presenta encuesta es Analizar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Autónoma de los Andes sobre la seguridad del paciente para implementar la asignatura de Seguridad del Paciente en la Carrera de Medicina

#### PREGUNTAS:

1.- ¿Ha escuchado hablar sobre seguridad el paciente?

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) Ocasionalmente
- d) Casi siempre
- e) Siempre

2.- En base de sus conocimientos cuál considera usted es el objetivo de la seguridad del paciente

- a) Evitar eventos adversos
- b) Mejorar la comunicación médico-paciente
- c) Disminuir fallos latentes
- d) No he escuchado hablar de seguridad del paciente
- e) He escuchado hablar de seguridad del paciente, pero no tengo claro su objetivo.

3.- ¿Durante su formación académica ha recibido alguna clase sobre seguridad del paciente?

- a) Todo el tiempo
- b) Muchas clases
- c) Algunas clases
- d) No muchas
- e) No he recibo ninguna clase

4.- ¿Cree usted que durante su formación de pregrado de medicina es necesario el conocimiento de la seguridad del paciente?

- a) Estoy totalmente en desacuerdo
- b) Estoy parcialmente en desacuerdo
- c) Ni en desacuerdo ni en acuerdo
- d) Estoy parcialmente de acuerdo
- e) Estoy totalmente de acuerdo

5.- Con el programa académico que usted está recibiendo cree que es adecuado para desenvolverse adecuadamente en cuestiones de seguridad del paciente

- a) Muy inadecuado
- b) Inadecuado
- c) Ni adecuado ni inadecuado
- d) Adecuado
- e) Muy adecuado

6.- ¿Considera importante que una asignatura como seguridad del paciente este incluida en el pñsum académico?

- a) Muy importante
- b) Poco importante
- c) Neutral
- d) Importante
- e) Muy importante

7.- ¿Si considera importante en qué unidad de organización curricular de la carrera de medicina, considera se debe impartir esta materia?

- a) Unidad Básica (1-3)
- b) Unidad de Formación Profesional (4-8)
- c) Unidad de Titulación (9-10)
- d) No es importante
- e) Considera que no se debe impartir esa materia

8.- ¿Le han proporcionado información sobre eventos adversos?

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) Ocasionalmente
- d) Casi siempre
- e) Siempre