



## Artículo Original

# Fortalezas y amenazas en torno a la seguridad del paciente en hospitales públicos.

**Rodríguez, Leonardo; Gómez, Fernando; García de Camacho, Silvia.**

## RESUMEN

La seguridad del paciente es un tema complejo y como tal la principal amenaza es hacerlo inabordable. En los últimos años estamos asistiendo al pleno desarrollo de una política y estrategia global en países con diferentes niveles de desarrollo. Objetivos: valorar las fortalezas y debilidades en torno a la seguridad del paciente hospitalizado. Material y método: El problema es abordado mediante un estudio exploratorio descriptivo. Los datos son recogidos y analizados de forma cuantitativa. La muestra corresponde a 40 agentes de enfermería del Hospital Geriátrico de Corrientes. Se aplicó una encuesta tipo matriz FODA. Los datos fueron procesados luego de una categorización teniendo en cuenta: fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas. Resultados: los participantes opinaron que son factores que favorecen a una cultura de seguridad: la formación y desarrollo profesional (100%), el fomento de la cultura de seguridad (100%); la investigación sobre seguridad (92%); en cuanto a las barreras o limitaciones del entorno que afectan al desarrollo de la estrategia de seguridad los participantes opinan que son: la escasez de recursos humanos (100%), la falta de capacitación en seguridad (100%), la escasez de recursos materiales (97%); el nivel de formación profesional (92%); la falta de comunicación interpersonal (85%). Conclusiones: Las potencialidades que podrían favorecer el cambio, se apuntan como positivas las iniciativas emprendidas como el fomento de la cultura de seguridad, la formación y desarrollo profesional y la investigación en seguridad; sin embargo se señala como principales barreras la escasez de recursos humanos y materiales y la falta de capacitación en seguridad.

Summary: Patient safety is a complex issue and as such the main threat is to make it unapproachable. In recent years we are witnessing the full development of a global policy and strategy in countries with different levels of development. Objectives: to assess the strengths and weaknesses around the hospitalized patient's safety. Material and method: The problem is addressed through a descriptive exploratory study. Data are collected and analyzed quantitatively. The sample corresponds to 40 nursing agents of the Geriatric Hospital of Corrientes. A SWOT matrix type survey was applied. The data were processed after a categorization taking into account: strengths and opportunities, weaknesses and threats. Results: participants expressed their belief that these are factors that favor a safety culture: professional training and development (100%), promotion of safety culture (100%); Security research (92%); In terms of the barriers or limitations of the environment that affect the development of the security strategy, the participants believe that they are: the scarcity of human resources (100%), the lack of security training (100%), (97%); The level of vocational training (92%); Lack of interpersonal communication (85%). Conclusions: The potentialities that could favor change are considered as positive initiatives undertaken as the promotion of a culture of security, training and professional development and security research; However, the scarcity of human and material resources and lack of security training are identified as the main barriers.

Resumo: A segurança do paciente é uma questão complexa e, como tal, a principal ameaça é a fazê-lo inacessível. Nos últimos anos estamos testemunhando o pleno desenvolvimento de uma política global e estratégia em países com diferentes níveis de desenvolvimento. Objetivos: Avaliar os pontos fortes e fracos ao redor de segurança de internamento. Material e Métodos: O problema é abordado por um estudo exploratório-descriptivo. Os dados são recolhidos e analisados quantitativamente. A amostra corresponde a 40 agentes Enfermagem Geriátrica Hospital de Corrientes. A pesquisa foi aplicada SWOT tipo de matriz. Os dados foram então processados em uma determinada categorização: pontos fortes e fracos, oportunidades e ameaças. Resultados: Os participantes sentiram que são fatores que favorecem uma cultura de segurança: formação e desenvolvimento profissional (100%), a promoção da cultura de segurança (100%); A investigação sobre segurança (92%); quanto às barreiras ou restrições ambientais que afetam o desenvolvimento dos participantes estratégia de segurança dizem que são: a escassez de recursos humanos (100%), falta de treinamento de segurança (100%),



falta de recursos materiales (97%); o nivel de formación profesional (92%); falta de comunicación interpersonal (85%). Conclusiones: O potencial que poderia promover a mudança, são visadas como iniciativas positivas empreendidas como a promoção da cultura de segurança, formação e desenvolvimento profissional e pesquisa de segurança; no entanto, ele observou como as principais barreiras a falta de recursos humanos e materiais ea falta de treinamento de segurança.

## INTRODUCCION

Actualmente las organizaciones se encuentran inmersas en un entorno donde el cambio es el común denominador y compromete la seguridad del paciente. Es un tema complejo y como tal la principal amenaza es hacerlo inabordable. En los últimos años estamos asistiendo al pleno desarrollo de políticas y estrategias globales en países con diferentes niveles de desarrollo, auspiciadas por la Organización Mundial de la Salud.<sup>(1)</sup>

Las principales barreras identificadas giran en torno a: la posición corporativa de los profesionales; la organización e infraestructura con una gran variabilidad; la gran presión asistencial; la escasa protocolización y ausencia de un liderazgo auténtico en seguridad; la falta de indicadores fiables y aceptados; la falta de comunicación y de cultura de seguridad y la carencia de formación específica en seguridad. Por otra parte en relación a las potencialidades que podrían favorecer el cambio, se apuntan como positivas las iniciativas emprendidas como el fomento de la cultura de seguridad, la formación y desarrollo profesional, la potenciación de la relación de los profesionales con los pacientes, y, la investigación en cuidados.<sup>(2,3)</sup> El problema de la seguridad clínica de los pacientes pertenece al mundo de la salud y no sólo a los hospitales. Esta perspectiva innovadora está teniendo repercusión en el despliegue de acciones y en el fomento de buenas prácticas. No obstante, existe el riesgo de convertir el tema de la seguridad en la panacea de clínicos, epidemiólogos y gestores, con riesgo de perder su significado.<sup>(4)</sup>

En este sentido, la investigación ofrece un modelo de evaluación que no sólo evalúa resultados sino el proceso usado para llegar a éstos, identificando tanto los factores de mayor fortaleza como aquellas que presentan debilidades, y orienta la toma de decisiones futura. Lo que impulsa este trabajo es la necesidad de valorar las fortalezas y debilidades en torno a la seguridad del paciente hospitalizado, ya que el profesional de enfermería es consciente de la complejidad del desafío; más allá de iniciativas que puedan hacer parecer una cuestión de modas, la seguridad del paciente tiene un fundamento legal y ético.

## OBJETIVO:

Valorar los elementos obstaculizadores y las oportunidades para el desarrollo de la cultura de la seguridad del paciente en base a las opiniones de los profesionales de enfermería.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

El problema es abordado mediante un estudio exploratorio descriptivo. Los datos son recogidos y analizados de forma cuantitativa, dadas las características y los objetivos del problema a investigar. La muestra corresponde a 40 agentes de enfermería del Hospital Geriátrico de Corrientes. Se aplicó una encuesta cuyas variables se ajustaron a una estructura similar a la matriz FODA, que comprende dos apartados: Debilidades/amenazas y Fortalezas/oportunidades. Esta matriz se presenta útil para el análisis de los problemas, lo que aporta la visión completa de los profesionales enfermería en el hospital.



Para este estudio, las debilidades y amenazas se conceptualizaron como las barreras o limitaciones del entorno que afectan al desarrollo de la cultura de seguridad del paciente; por otro lado, las fortalezas y oportunidades se entendieron como factores que favorecen a contrarrestar las debilidades y amenazas, generando unas condiciones óptimas y ventajosas para el desarrollo de la estrategia de seguridad. Los datos fueron procesados luego de una categorización teniendo en cuenta las variables del estudio.

### RESULTADOS:

Los participantes opinaron que son factores que favorecen a una cultura de seguridad: formación y desarrollo profesional, fomento de la cultura de seguridad; investigación sobre seguridad.

**Tabla Nº 1: Factores que favorecen a una cultura de seguridad**

Factores	Porcentajes
Formación y desarrollo profesional	100
Fomento de una cultura de seguridad	100
Investigación sobre seguridad	92
Cambio de la cultura organizacional	92
Relación con los pacientes	80

Fuente: elaboración propia.

En cuanto a las barreras o limitaciones del entorno que afectan al desarrollo de la estrategia de seguridad los participantes opinan que: escasos de recursos humanos, falta de capacitación en seguridad, escasez de recursos materiales; nivel de formación profesional.

**Tabla Nº 2: Barreras o limitaciones del entorno que afectan al desarrollo de cultura de seguridad**

Factores	Porcentajes
Escasos de recursos humanos	100
Falta de capacitación del personal	100
Escasos de recursos materiales	97
Nivel de formación profesional	92
Falta de comunicación interpersonal	85
Falta de incentivos y motivación	65
Variabilidad clínica	50

Fuente: elaboración propia.

### DISCUSIÓN:

El estudio realizado permitió conocer el razonamiento de los profesionales de enfermería acerca de la seguridad del paciente, revelando los principales obstáculos que estos profesionales identifican en la práctica diaria y los condicionantes que pueden favorecer un cambio organizacional hacia una verdadera cultura de seguridad del paciente. Existe una firme concordancia y coherencia de los datos contrapuestos; así la formación es vista como una amenaza cuando falta y una fortaleza cuando está presente.



Paralelamente llama la atención cierta ambivalencia de ciertas respuestas obtenidas; por ejemplo se percibe los escasos recursos humanos como barrera y una óptima relación con el paciente en atención de los pacientes. Pero trabajos de investigación de enfermeras colombianas afirman que la relación número de pacientes y número de profesionales a cargo es desequilibrada por la asignación deficiente de personal, que, aunque esté bien capacitado, no puede atender con suficiencia servicios con alto flujo de pacientes o complejidad alta; este problema se atribuye a la dirección del hospital y se muestra como una causa importante de inconformidad laboral y un factor de riesgo para los errores en la atención, que en nuestro estudio no se observa.<sup>(1,3)</sup>

### CONCLUSIÓN:

De esta manera, mediante los datos obtenidos se remarcan como las principales barreras la escasez de recursos humanos y materiales y la falta de capacitación en seguridad. No obstante, las potencialidades que podrían favorecer el cambio, se apuntan como positivas las iniciativas emprendidas como el fomento de la cultura de seguridad, la formación y desarrollo profesional, la investigación en seguridad y cambios en la cultura, coincidiendo de esta manera con estudios realizados con anterioridad.<sup>(1,3)</sup>

### BIBLIOGRAFÍA

1. Martínez Ques, A; Hueso Montoro, C; Gálvez González, M. Fortalezas y amenazas en torno a la seguridad del paciente según la opinión de los profesionales de enfermería. Rev Latino-Am Enfermagem. 2010. vol.18, n.3, pp.339-345. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692010000300007&script=sci\\_abstract&tIng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692010000300007&script=sci_abstract&tIng=es)
2. OPS. OMS. Enfermería y seguridad de los pacientes. Washington, DC. 2011.
3. Gómez Ramírez, O; Arenas Gutiérrez, W; González Vega, L; Garzón Salamanca, J; Galeano, M; Soto Gámez, A. Cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Bogotá, Colombia. Rev. Cienc. enferm. 2011. vol.17 no.3. pp 97-111. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0717-95532011000300009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0717-95532011000300009&script=sci_arttext)
4. OMS. Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. La investigación en seguridad del paciente. Mayor conocimiento para una atención más segura. Francia. 2008.
5. Agencia Nacional para Seguridad del Paciente (NPSA). Sistema Nacional de Salud (NHS). La seguridad del paciente en siete pasos. Madrid. 2005.
6. OMS. Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. Directrices de la OMS sobre la higiene de manos en la atención sanitaria. Unas manos limpias son unas manos más seguras. Francia. 2005.
7. OMS. Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. Segundo reto mundial para la seguridad del paciente. La cirugía segura salva vidas. Francia. 2008.
8. OMS. Soluciones para la seguridad del paciente. Francia. 2005.
9. Astolfo Franco, M. La seguridad clínica de los pacientes: entendiendo el problema. Rev. Colombia Medica. Vol 36. Nº 2. Pp 130-133. 2005. Disponible en: [www.tspace.library.utoronto.ca/bitstream/1807/8998/1/rc05020.pdf](http://www.tspace.library.utoronto.ca/bitstream/1807/8998/1/rc05020.pdf)



### Datos de Autor

Título:

Fortalezas y amenazas en torno a la seguridad del paciente en hospitales públicos.

Autores:

Leonardo Rodríguez<sup>1</sup>;

Fernando Gomez<sup>2</sup>;

Silvia García de Camacho<sup>3</sup>.

1. Enfermero. Estudiante de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes Capital. Mariano Moreno 1240.
2. Co-Director: Licenciado en Enfermería. Director de la Carrera de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Medicina. Corrientes Capital. Mariano Moreno 1240.
3. Director: Licenciada en Enfermería. Vice Decana de la Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes Capital. Mariano Moreno 1240.

\*Autor responsable<sup>1</sup>: [leonardojesusrodriguez@gmail.com](mailto:leonardojesusrodriguez@gmail.com)