



Artículo de revisión/Review article/Artigo de revisão

Avances en la implementación de intervenciones relacionadas a seguridad del paciente en el primer nivel de atención

Progress in the implementation of patient safety interventions at the first level of care

Progresso na implementação de intervenções de segurança do paciente no primeiro nível de atendimento

Rosa Soledad Portocarrero Collantes¹

Julio Angstrom Beltran Quispe¹

Manuel Pérez Cruzado¹

José M. Vela-Ruiz^{1,2}

Maria del Socorro Alatriza Gutierrez Vda. de Bambaren¹

<https://orcid.org/0009-0004-8574-7580>

<https://orcid.org/0009-0004-8794-3438>

<https://orcid.org/0009-0005-4874-6818>

<https://orcid.org/0000-0003-1811-4682>

<https://orcid.org/0000-0002-6312-4030>

Resumen

Objetivo: El objetivo del presente estudio fue realizar una revisión bibliográfica para precisar los avances en la implementación de intervenciones relacionadas con la seguridad del paciente del primer nivel de atención. **Métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica de la literatura; la búsqueda de artículos se realizó en las bases de datos: PubMed y Google Scholar. Se aplicaron los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y la combinación de los operadores booleanos OR y AND. Se consideraron textos completos en español e inglés, entre los años 2019-2024. **Resultados:** En la revisión de los artículos, 25 fueron seleccionados según el objetivo del estudio y la elección de los autores. Luego se revisaron los artículos completos para incluirlos según los criterios de inclusión y exclusión. **Conclusión:** La seguridad del paciente en el primer nivel de atención es importante porque surge de la interacción entre los componentes del sistema, un dispositivo o el área de trabajo. Mejorar la seguridad depende del trabajo en equipo más allá de los procesos.

Palabras clave: seguridad del paciente, implementación de plan de salud, primer nivel de atención

¹ Universidad Ricardo Palma, Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas. Lima, Perú

² Hospital San Juan de Lurigancho, Unidad de Oncología y Prevención. Lima, Perú



Abstract

Objective: The objective of this study was to conduct a literature review to determine the progress made in the implementation of interventions related to patient safety at the first level of care. **Methods:** A literature review of the literature was performed; the search for articles was carried out in the databases: PubMed and Google Scholar. The Medical Subject Headings (MeSH) and the combination of the Boolean operators OR and AND were applied. Full texts in Spanish and English were considered, between the years 2019-2024. **Results:** In the review of the articles, 25 were selected according to the objective of the study and the authors' choice. The full articles were then reviewed for inclusion according to the inclusion and exclusion criteria. **Conclusion:** Patient safety at the first level of care is important because it arises from the interaction between system components, a device or the work area. Improving safety depends on teamwork beyond processes.

Keywords: patient safety, health plan implementation, first level of care

Resumo

Objetivo: O objetivo do presente estudo foi realizar uma revisão da literatura para determinar o progresso feito na implementação de intervenções relacionadas à segurança do paciente no nível da atenção primária. **Métodos:** Foi realizada uma revisão bibliográfica da literatura; a pesquisa de artigos foi feita nos bancos de dados: PubMed e Google Scholar. Foram aplicados os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e a combinação dos operadores booleanos OR e AND. Foram considerados textos completos em espanhol e inglês, entre os anos 2019-2024. **Resultados:** Na revisão dos artigos, 25 foram selecionados com base no objetivo do estudo e na escolha dos autores. Os artigos completos foram então revisados para inclusão de acordo com os critérios de inclusão e exclusão. **Conclusão:** A segurança do paciente no primeiro nível de atendimento é importante porque decorre da interação entre os componentes do sistema, um dispositivo ou a área de trabalho. A melhoria da segurança depende do trabalho em equipe além dos processos.

Palavras-chave: segurança do paciente, implementação do plano de saúde, primeiro nível de atendimento

Introducción

La seguridad del paciente implica un complejo sistema organizado en el cual se realiza una adecuada evaluación de los riesgos, la capacidad para poder reconocer y analizar los posibles incidentes que se puedan producir y aplicar soluciones que puedan minimizar el riesgo de eventos adversos, evitar el sufrimiento innecesario y disminuir muertes evitables.¹ La seguridad del paciente cobró importancia especialmente desde que, en el 2005, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció directrices en este sentido y creó la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, con el fin de fomentar la adopción de políticas frente a temas como la notificación y el aprendizaje a partir de errores para mejorar la seguridad en la atención.²

La seguridad del paciente representa un problema muy serio de salud pública a nivel mundial.³ La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la seguridad del paciente como la ausencia de daños que pueden ser prevenidos y la reducción de riesgos de ocasionar daño innecesario en la atención. Alrededor de 1 de cada 10 pacientes resulta dañado cuando

recibe atención de salud en el mundo y más de 3 millones de personas fallecen como consecuencia de ello. En la atención primaria y ambulatoria, 4 de cada 10 pacientes sufren algún daño durante su atención.⁴

En mayo de 2021, la 74.^a Asamblea Mundial de la Salud, aprobó el “Plan de acción mundial para la seguridad del paciente 2021-2030”. Este se trata de un plan estratégico que orienta a los países, entidades del sector salud, organizaciones sanitarias y a la Secretaría de la Organización Mundial de la Salud sobre cómo aplicar la resolución concerniente a la seguridad del paciente de la asamblea. Además de potenciar la seguridad del paciente como un componente esencial en el diseño, los procedimientos y la evaluación del desempeño de los sistemas de salud de todo el mundo.⁵

A nivel internacional, este plan estratégico proporciona orientación a los gobiernos, entidades de salud, organizaciones sanitarias y la OMS sobre la implementación de la resolución sobre seguridad del paciente de la Asamblea Mundial de la Salud. Su implementación fortalecerá la calidad y seguridad de los sistemas de salud globalmente, abordando todos los aspectos del cuidado de la salud, desde el diagnóstico hasta los cuidados, y reduciendo el riesgo de daño durante la atención.⁴



En el Reino Unido se desarrolló uno de los mayores estudios epidemiológicos en cuanto a eventos adversos en atención primaria a nivel nacional, con un seguimiento de 9 años (n=74763). La incidencia de eventos adversos fue de 8 eventos por cada 10000 consultas (6 por cada 1000 personas * año). En España, la prevalencia de eventos adversos es del 11,2% de las consultas de atención primaria. El 6,7% de los pacientes tuvo más de un evento adverso.⁶

A nivel de Latinoamérica las sociedades científicas han realizado directrices que involucran a los profesionales sanitarios como a los ministerios de salud para implementar la seguridad en los pacientes buscando soluciones que permitan mejorar la seguridad y prevenir los posibles daños que puedan ocurrir. Entre ellos, comprenden el determinar la magnitud del daño, el número y tipos de eventos adversos que perjudiquen a los pacientes, además, entender las causas fundamentales de los daños ocasionados y encontrar soluciones para conseguir que la atención sanitaria sea más segura.⁴ En Colombia, se aplicó una encuesta a profesionales de la salud en un hospital de alta complejidad, donde se estimó que el 93,1% conocía de casos de incidentes, el 79% conocía casos de eventos adversos graves y el 44,4% se había visto involucrado en un evento adverso con la seguridad del paciente.³

En el Perú se han estado implementando múltiples estrategias para mejorar la seguridad del paciente, tal es así como la elaboración de planes nacionales que llevan a promover y consolidar la cultura de seguridad del paciente con guía a la reducción de riesgos en los establecimientos de salud, bajo las estrategias de diseñar un sistema de identificación, registro, notificación, procesamiento y análisis de eventos adversos.⁷ Además, en el Instituto Nacional Materno Perinatal se utilizaron estrategias establecidas para mejorar la seguridad de la atención del paciente, como estandarizar los procesos de atención, supervisar permanentemente al personal por parte de los directivos, identificar y analizar los eventos adversos e incidentes que se presentan en los diferentes servicios del hospital, mejorar la cultura organizacional y mejorar la comunicación con los usuarios. Se sabe que esta práctica es recomendada, ya que incrementó la calidad de atención en los servicios clínicos y no clínicos relacionados con el cuidado del paciente.⁸

Por ello, es de vital importancia realizar evaluación constante sobre la cultura de seguridad del paciente en la atención primaria de salud porque permite examinar el nivel de compromiso de los profesionales y de las organizaciones en la posibilidad continua de una atención eficaz y segura desde el momento en que el paciente ingresa al establecimiento. De esta manera, se promueve la práctica segura con el fin de reducir los daños innecesarios relacionados con la atención a un mínimo aceptable. Es así que los esfuerzos repetitivos deben estar dirigidos hacia el establecimiento de una cultura de seguridad del paciente en las instituciones de salud.⁹ Entonces el presente estudio tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica actualizada sobre los avances en la implementación de intervenciones relacionadas a la seguridad

del paciente en el primer nivel de atención.

Material y métodos

En el presente trabajo se realizó una revisión bibliográfica donde se emplearon búsquedas en la base de datos PubMed y Google Scholar, así como en la base de datos “National Library of Medicine” (PubMed). Para identificar los estudios relevantes al objetivo de este trabajo se utilizó la pregunta clínica: ¿cuáles son los avances en la implementación de intervenciones relacionadas a seguridad del paciente en el primer nivel de atención? Se hizo la búsqueda para hallar las fórmulas según las palabras clave utilizadas en este estudio. Los términos clave fueron los siguientes: intervenciones en salud, seguridad del paciente y nivel de atención. El presente trabajo se encuentra en “Prioridades Nacionales de Salud 2024-2030”.¹⁰ En el número 17, llamada “seguridad y salud en el trabajo”, se revisaron los textos completos para seleccionar de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Se incluyeron artículos publicados desde el 2019 al 2024.
Se incluyeron artículos en inglés y español.
Artículos originales.
Artículos completos.

Criterios de exclusión

Se excluyeron estudios de ensayos clínicos, metanálisis y cartas al editor.
Artículos que no están relacionados con el objetivo de esta revisión bibliográfica.
Artículos incompletos.

Resultados

De la búsqueda bibliográfica se obtuvieron 245 artículos, en la revisión de los artículos, 25 artículos fueron seleccionados según el objetivo del estudio y la disponibilidad del texto completo. Luego se revisaron los artículos completos para incluirlos según los criterios de inclusión y exclusión, como se muestra en el diagrama de flujo de la figura 1. Los artículos elegidos fueron publicados entre los años 2019 y 2024, tanto de las dos bibliotecas virtuales como son PubMed y Google Scholar.



Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de los artículos que formaron parte del estudio

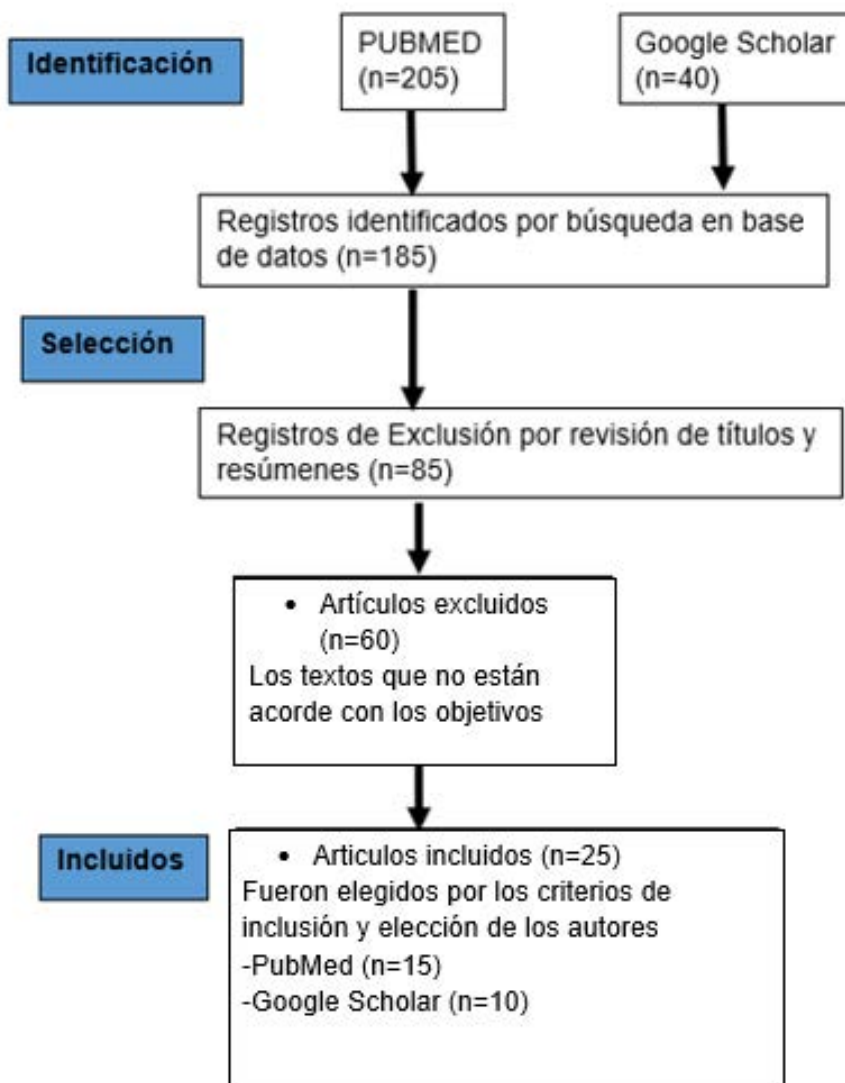


Tabla 1

Títulos, autores y diseño de trabajos de investigación relacionados con los avances en la implementación de intervenciones relacionadas a seguridad del paciente en el primer nivel de atención

Autores	Título	Año	País	Población	Diseño	Importancia
Carlise D, ¹	Desafíos de la seguridad del paciente en atención primaria de salud	2020	Brasil	—	Estudio observacional	Aborda los múltiples y complejos desafíos que enfrentan los profesionales de la atención primaria en relación con la seguridad del paciente.



Florez F. ²	Prevalencia de eventos adversos y sus manifestaciones en profesionales de la salud como segundas víctimas	2022	Colombia	419 Profesionales del área de la salud	Estudio transversal analítico mediante una encuesta	Su capacidad para informar y educar sobre los procesos y regulaciones que permiten el acceso a datos personales durante las elecciones, y cómo los individuos pueden protegerse ante posibles riesgos.
López E. ³	Clima ético y cultura de seguridad del paciente pediátrico en un hospital de especialidad del sureste de México	2019	México	404 enfermeras de los diferentes turnos	Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal	Porque con frecuencia los profesionales de la salud se exponen a eventos adversos que pueden causarles emociones negativas como culpa, cansancio, ansiedad e inseguridad.
OMS ⁴	Seguridad del paciente	2021	EE. UU.	—	Documento de interés	
Astier M. ⁵	Plan de acción mundial para la seguridad del paciente 2021-2030	2021	España	—	Estudio observacional, descriptivo	Este plan estratégico tiene como objetivo mejorar la seguridad del paciente como un componente esencial en el diseño.
Borneo E. ⁶	Seguridad del paciente y cultura de seguridad en gestores de instituciones sanitarias	2024	Perú	55 gestores e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) de la Red de Salud Huánuco	Estudio de diseño correlacional	Es importante porque habla de la seguridad del paciente, que es una práctica esencial que busca reducir y prevenir daños mientras los pacientes reciben servicios de atención médica.
Guevara R. ⁷	Nuevo enfoque en la atención en salud: la seguridad del paciente	2019	Perú	—	Estudio descriptivo	Habla sobre la seguridad del paciente que se remonta desde muchas décadas y hasta ahora se prioriza ese tema.
Guevara E. ⁸	Rondas por la seguridad del paciente: experiencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal	2024	Perú	—	Estudio descriptivo, observacional	El artículo nos dice que en el Instituto Nacional Materno perinatal han incrementado la calidad en los servicios clínicos y no clínicos relacionados al cuidado de los pacientes, gracias a la técnica de las rondas.



Dos Santos M. ⁹	Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en la Atención Primaria de Salud	2022	Brazil	29 profesionales de la salud	Investigación transversal, con recolección de datos mediante una encuesta	Revela que la cultura de seguridad del paciente en las unidades de salud investigadas es incipiente.
Cardoso R. ¹⁴	La enseñanza de la seguridad del paciente en enfermería	2021	España	----	Estudio descriptivo	El artículo menciona cómo es la enseñanza de seguridad del paciente en la enfermería.
Figueroa A. ¹⁵	Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional	2021	Perú	—	Estudio descriptivo	Distingue que la seguridad hospitalaria debe ser una política interna de toda institución de salud y que se puede dividir en tres grandes ejes: 1. Seguridad del paciente, 2. Gestión integral de riesgos de emergencias mayores y desastres, 3. Seguridad interna y externa ante violencia.
Araujo O. ¹⁶	Eventos adversos y gestión del talento humano en el contexto hospitalario latinoamericano	2021	Colombia	Se analizaron 41 artículos	Estudio descriptivo, revisión	Se identificaron factores de riesgo y protectores relacionados con la ocurrencia de EA, los cuales se agrupan en tres categorías.
Saura J. ¹⁷	La formación en seguridad del paciente y una docencia segura en atención primaria	2021	Español		Estudio descriptivo, revisión	Se plantean las dificultades y oportunidades para la formación en seguridad del paciente del personal de ciencias de la salud.
Asteir M. ¹⁸	Pasado, presente y futuro de la seguridad del paciente en atención primaria	2021	Español	---	Estudio descriptivo	Identificar los riesgos relacionados con la pandemia y con los cambios que ha traído en la manera de atender a los pacientes en AP, bosquejar las medidas a tomar para analizar y reducir los riesgos asociados a la situación actual.



Abad Y. ²⁰	Enfermería y seguridad en los pacientes	2023	Colombia	—	Estudio descriptivo	La seguridad del paciente ayuda a prevenir lesiones, errores y la propagación de gérmenes en todos los procesos sanitarios.
Gomez R. ²¹	La seguridad del paciente, prioridad en el sistema de salud.	2021	México	—	Estudio descriptivo	Diversas estrategias y acciones se han desarrollado a nivel mundial para consolidar la seguridad del paciente como una prioridad en las instituciones sanitarias y mejorar la calidad de la atención.
Vázquez E. ²²	Satisfacción del paciente en el primer nivel de atención médica	2019	México	Fueron 395 pacientes	Estudio descriptivo, transversal	Determinar la satisfacción percibida por los usuarios en cuanto a la prestación de los servicios en una unidad de primer nivel de atención médica.
Domínguez R. ²³	Comunicación médico-paciente y satisfacción del usuario en un centro de primer nivel de atención de Lima	2022	Perú	Se recogieron datos de 121 participantes	Diseño transversal	Evaluar la comunicación médico-paciente y la satisfacción del usuario en un centro de primer nivel de atención de Lima Metropolitana.
Podestá L. ²⁵	Calidad percibida del servicio y cultura de seguridad en salud en el personal médico del Hospital II EsSalud Vitarte. Lima, 2017	2019	Perú	Se entrevistó a 124 médicos	Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional, prospectivo, no experimental.	Determinar la relación entre la calidad percibida del servicio y la cultura de seguridad en salud en el personal médico del Hospital nivel II en el distrito de Vitarte de la ciudad de Lima.

El papel del personal de salud en la seguridad del paciente

El papel del personal de salud en la seguridad del paciente es fundamental. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los trabajadores de la salud desempeñan un papel crucial para aliviar el sufrimiento y salvar vidas.¹¹

La seguridad de los trabajadores de la salud es clave para garantizar el funcionamiento del sistema de salud y de la sociedad. En un contexto como el sanitario, de creciente complejidad y necesidad de recursos, cada vez se hace más necesario incorporar al paciente y a las personas de su entorno en el cuidado de su salud, el manejo de su enfermedad y en su seguridad durante la asistencia.¹²

Existen pruebas que indican que las intervenciones e iniciativas han demostrado ser más útiles para involucrar al paciente en su seguridad. Por ejemplo, cuando el personal sanitario ayuda al paciente a identificar problemas específicos de seguridad mediante campañas de sensibilización y acciones educativas, o cuando se implementan en entornos de atención sanitaria, alentando a los pacientes a tomar medidas concretas relacionadas con su seguridad durante su proceso asistencial en aspectos específicos en los que están claramente instruidos: identificación, uso seguro de medicación, higiene de manos, o bien facilitando y promoviendo que el paciente pregunte a los profesionales que le atienden para aclarar sus dudas con respecto al diagnóstico, tratamiento y evolución de su enfer-



medad.¹³

La participación del paciente en su seguridad

La seguridad del paciente es un tema prioritario en el área de la salud y está directamente relacionada con la calidad de la atención ofrecida. Es un desafío para las instituciones de salud, porque incluso frente a los esfuerzos por mejorar la atención, la cantidad de errores y eventos adversos que ocurren siguen siendo considerables. De esta manera, la seguridad del paciente se establece como problema grave que ocupa un papel primordial en las políticas públicas y es un desafío.¹⁴

Se necesita un enfoque de atención centrado en el paciente y los avances normativos desarrollados en los últimos años han promovido la implicación del paciente en la toma de decisiones sobre pruebas diagnósticas y tratamientos. Es necesario sensibilizar, informar y formar al paciente de forma proactiva para que participe en su seguridad. No se trata de traspasar la responsabilidad, sino de facilitar y promover su participación reforzando su seguridad durante el proceso asistencial.¹²

Podemos distinguir que la seguridad hospitalaria debe ser una política interna de toda la institución de salud y que se puede dividir en tres grandes ejes: Seguridad del paciente, Gestión integral de riesgos de emergencias mayores y desastres y Seguridad interna y externa ante violencia.¹⁵

Importancia de la formación en seguridad del paciente en el primer nivel de atención

El personal sanitario es responsable de velar por el estado de salud de los usuarios, para ello, se debe realizar procesos coordinados, encaminados a favorecer el bienestar y la seguridad de los pacientes, resaltando el rol del trabajador como un recurso de alto valor en los ambientes organizacionales.¹⁶

La formación en seguridad del paciente en el primer nivel de atención es importante porque contribuye a la mejora de la calidad de atención médica, reduciendo los errores y aumentando la eficacia en los servicios prestados. También, la mejora de la formación en seguridad del paciente se ve reflejado en la importancia estratégica para las organizaciones sanitarias y la prioridad en el sistema de salud. La formación de la seguridad del paciente en primer nivel ayuda a crear una cultura de seguridad donde se reconocen los riesgos y se promueve la comunicación abierta y el aprendizaje continuo.¹⁷

Del mismo modo, la formación en seguridad del paciente permite que los profesionales de la salud incorporen la seguridad del paciente en su práctica diaria, lo que es vital para el avance y la mejora continua en un centro de salud de primer nivel de atención; también, es importante formar no solo al personal de salud, sino también a los directivos y gestores, cuya implicación es esencial para integrar la seguridad del paciente en los procesos de trabajo.¹⁸

Discusión

A través de la presente revisión bibliográfica se observó que la seguridad del paciente durante la última década ha sido impulsada por iniciativas como la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la OMS, que busca estandarizar prácticas seguras en los hospitales y sistemas de salud; así como del ente rector de salud en nuestro país, el Minsa, que viene impulsando un conjunto de normas orientadas a mejorar la seguridad y calidad de atención de los pacientes, con el fin de mejorar el estado de salud de la población. Diversos artículos describen que existen avances en la implementación de la seguridad del paciente en el primer nivel de atención.^{4,19}

El papel del personal de salud en la seguridad del paciente es vital y multidimensional, el personal de salud tiene el compromiso constante con la seguridad del paciente en cada acto de cuidado. Como nos dice Abad *et al.* Es destacable para la seguridad del paciente tener unos factores para intentar erradicar el error profesional como son el desarrollo de habilidades de comunicación, colaboración con otros profesionales, gestión de toda situación de emergencia y confianza en los conocimientos adquiridos. Esto nos indica que el desarrollo de la capacidad de liderazgo y seguir políticas claras permiten mejorar la seguridad y la participación efectiva de los pacientes y sus familias en el proceso de atención.²⁰

Una de las definiciones que existen acerca de este término de “seguridad” es la noción de proveer unos cuidados más seguros; en definitiva, reducir a un mínimo aceptable el riesgo que implica el cuidado sanitario, elemento indispensable y que todas las definiciones mantienen como elemento común. Por lo tanto, el concepto de seguridad del paciente no está tan lejos de Gomez y López²¹ en su estudio: La seguridad del paciente, prioridad en el sistema de salud, que nos dice que la seguridad del paciente en los múltiples incidentes derivados de la atención que proporcionan los profesionales de la salud en las instituciones sanitarias son prevenibles. Es importante destacar que estos incidentes o errores de comisión generan impacto en la salud de los pacientes; en ocasiones, al grado de provocar la muerte, en muchas otras, prolongan la recuperación del paciente y con ello su hospitalización.²¹

En el trabajo realizado por Vásquez *et al.*²², sobre la satisfacción del paciente en el primer nivel de atención médica, se evaluó la satisfacción percibida por los usuarios que recibieron atención médica en una unidad de primer nivel de atención en un centro médico en Puebla, México. De 395 pacientes, la satisfacción global percibida con la atención en la unidad médica es mayor del 60%. Estos resultados contrastan con los de Domínguez²³, que en su estudio mide la satisfacción del usuario en un centro de primer nivel de atención en Lima Metropolitana. De 121 participantes de consulta del Servicio de Medicina, el 53,7% de usuarios se sienten satisfechos, siendo este menor. Estos niveles son importantes porque influyen en los resultados de salud, adherencias a las recomendaciones, eficiencia en el uso de recursos y calificación del conjunto de servicios de



salud otorgada. Asimismo, la satisfacción del paciente está relacionada con la seguridad del paciente, la reducción del riesgo de daño innecesario está asociado a la atención sanitaria hasta un mínimo aceptable y es considerada una dimensión clave de la calidad asistencial.²³ Camacho, en Colombia, en su estudio sobre la cultura de seguridad del paciente en profesionales de salud de atención primaria, usó una encuesta en 51 profesionales de la salud de 14 centros de salud en Colombia, en el que se determinó que la valoración global de seguridad del paciente fue del 45% de respuestas positivas, en el 20% se obtuvo respuestas negativas y en el 25% respuestas neutras, siendo las mayores calificadas las mujeres que los hombres, concluyendo que en las instituciones evaluadas la seguridad del paciente no se percibe como una fortaleza, evidenciando la necesidad de planes de mejoramiento.²⁴

También, se pone en relevancia la cultura de seguridad del paciente que es un aspecto fundamental en la atención sanitaria. La bibliografía estudiada contrarresta lo dicho por Podestá, donde determinó la cultura de seguridad en el personal médico en un hospital de Lima, dando como resultado que el 69% de los médicos opinan que en el hospital se busca prevenir errores para que no vuelvan a cometer. El punto de cultura de seguridad del paciente tiene importancia en el primer nivel de atención, es esencial para evitar lesiones al paciente causadas por la asistencia y es una condición previa para la realización de cualquier actividad clínica.²⁵ En España, Vega describe la percepción que tienen 201 enfermeros en relación con la seguridad del paciente en su centro de salud de primer nivel. Se evidenciaron los principales hallazgos en relación a las 15 dimensiones que mide la cultura de seguridad del paciente en estos enfermeros de atención primaria, además de la puntuación global sobre la calidad (media 3,40) y seguridad del paciente (2,97) en la población encuestada.²⁶

En cuanto a las limitaciones este estudio se enfrenta a varias limitaciones, como la accesibilidad a la atención primaria puede afectar la representatividad de los resultados, la variabilidad en la organización y el funcionamiento de los sistemas de salud en diferentes regiones; las modificaciones en la prestación del servicio de salud como la atención no presencial o telemedicina durante la pandemia pudieron dar nuevos riesgos. Como sugerencia para mejorar la seguridad del paciente en el primer nivel de atención se puede considerar fomentar una cultura de seguridad en todos los miembros del equipo de salud para que estén comprometidos con la seguridad del paciente. Los directores de cada centro de salud de primer nivel deben promover prácticas seguras y proporcionar el apoyo necesario para que el personal pueda llevar a cabo su trabajo de manera segura, implementar un sistema de gestión del riesgo que identifique, evalúe y mitigue los riesgos asociados con la atención al paciente.²¹

Conclusión

Esta revisión bibliográfica demostró que la seguridad del paciente en el primer nivel de atención es importante porque la

seguridad surge de la interacción entre los componentes del sistema; la cual no depende solo de una persona, un dispositivo o el área de trabajo; mejorar la seguridad depende del trabajo en equipo más allá de los procesos. Es importante también no olvidar que se requiere además de un compromiso ético y profesional. Se debe enfocar y dirigir la mirada al tema de la seguridad del paciente, a nuevas dimensiones y adoptar una verdadera cultura de seguridad.

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses en la publicación de este artículo.

Referencias

1. Dalla Nora CR, Gomes Beghetto M. Patient safety challenges in primary health care: a scoping review. 2020. [Internet]. *Revista brasileira de enfermagem*. 2020; 73(5) [citado el 8 de mayo de 2024] <https://www.scielo.br/j/reben/a/MPr8vr6mc9zXWTyXbbmRWrG/?lang=en>
2. Flores F, Lopez L, Bernal C. Prevalencia de eventos adversos y sus manifestaciones en profesionales de la salud como segundas víctimas. *Biomed*. [Internet]. 2022; 42(1):184-195. [citado el 8 de mayo de 2024] http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572022000100184#B6
3. López E, Vicente M, Cruz C. Clima ético y cultura de seguridad del paciente pediátrico en un hospital de especialidad del sureste de México. *Horiz. sanitario* [Internet]. 2019; 18(2):201-210 [citado el 8 de mayo de 2024] https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000200201
4. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. 2023. [Internet]. [citado el 8 de abril de 2024]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
5. Astier M. El Plan de acción mundial para la seguridad del paciente 2021-2030: identificando acciones para una atención primaria más segura. [Internet]. 2021; [citado el 8 de mayo de 2024] 53(102224). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8721340/>
6. Borneo, E. Seguridad del paciente y cultura de seguridad en gestores de instituciones sanitarias. *Rev Peru Cienc Salud*. 2020; 2(4):233-9. [citado el 8 de mayo de 2024] <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/225e/55>



7. Guevara R. Nuevo enfoque en la atención en salud: la seguridad del paciente. *Rev Peru Investig Matern Perinat* [Internet]. 2019 [citado el 8 de mayo de 2024]; 7(1):7-8. <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/102>
8. Guevara E, Pérez C. Rondas por la seguridad del paciente: experiencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2019 [citado el 8 de mayo de 2024; 65(1):37-44. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000100007&lng=es
9. dos Santos M, et al. Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en la Atención Primaria de Salud. *Enferm. glob.* [Internet]. 2022 [citado el 9 de mayo de 2024]; 21(67):376-408. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000300376&lng=es
10. MINSA. Proceso de Identificación de las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud para el periodo 2024-2030. [Internet], 2024. [citado el 8 de mayo de 2024]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5364816-184-2024->
11. OMS. Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Internet], 2024. [citado el 8 de mayo de 2024]. <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
12. Añel Rodríguez RM, Aibar Remón C, Martín Rodríguez MD. La participación del paciente en su seguridad [Patient participation in its own safety]. *Aten Primaria*. 2021. [citado el 8 de mayo de 2024]. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102215>
13. The Health Foundation. Evidence scan: Involving patients in improving safety. Londres. [Internet]. 2023 [consultado el 8 de mayo de 2024]. <https://www.health.org.uk/publications/involving-patients-in-improving-safety>
14. Cardoso R, et al. La enseñanza de la seguridad del paciente en enfermería: integrativa. *Enferm. globo.* [en línea]. 2021; 20(64):700-743. [citado el 9 de mayo de 2024]. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000400700
15. Figueroa A, Hernández J. Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2021 [citado el 10 de mayo de 2024]; 21(1):169-178. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100169&lng=es
16. Araujo-Rosero OL, Guerrero-Lasso PA, Matabanchoy-Tulcán SM, Bastidas-Jurado CF. Revisión sistemática: eventos adversos y gestión del talento humano en el contexto hospitalario latinoamericano. *Univ. Salud* [Internet]. 2021 [citado el 14 de junio de 2024]; 23(3 Suppl 1):351-365. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000400351&lng=en
17. Saura J, Astier M, Puntos B. La formación en seguridad del paciente y una docencia segura en atención primaria. Vol. 53. Núm. S1. *Seguridad del Paciente en Atención Primaria*. 2021. [Internet]. 2021 [citado el 14 de junio de 2024]. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-formacion-seguridad-del-paciente-S021265672100233X>
18. Asteir M, et al. Pasado, presente y futuro de la seguridad del paciente en Atención Primaria. 2021. Vol. 53. Núm. S1. *Seguridad del Paciente en Atención Primaria*. [Internet]. 2021 Dec [citado el 14 de junio de 2024]. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-pasado-presente-futuro-seguridad-del-S0212656721002559>
19. MINSA. Minsa impulsa normatividad para mejorar la seguridad y atención de calidad al paciente. 2015. [citado el 13 de mayo de 2024]; <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/30267-minsa-impulsa-normatividad-para-mejorar-la-seguridad-y-atencion-de-calidad-al-paciente>
20. Abad Y. et al. Enfermería y seguridad en los pacientes. 2023. [citado el 13 de mayo de 2024]; <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/enfermeria-y-seguridad-en-los-pacientes-articulo-monografico/>
21. Gomez R, López J. La seguridad del paciente, prioridad en el sistema de salud. 2021. *Salud en Tabasco* Vol. 27, No. 1 y 2, enero-agosto 2021. [citado el 13 de mayo de 2024]; https://www.researchgate.net/publication/355717214_La_seguridad_del_paciente_prioridad_en_el_sistema_de_salud_Revista_Salud_en_Tabasco_httpstabcogobmxrevista-salud-en-tabasco
22. Vázquez E, et al. Satisfacción del paciente en el primer nivel de atención médica. 2019. *Rev. Salud Pública*. 2019 [citado el 13 de mayo de 2024]; 20(2):254-257, <https://scielosp.org/pdf/rsap/2018.v20n2/254-257/es>
23. Domínguez-Samamés R, Romero-Albino Z, Cuba-Fuentes MS. Comunicación médico-paciente y satisfacción del usuario en un centro de primer nivel de atención de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2022 [citado el 14 de junio de 2024]; 33(1):35-40. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v33n1/1729-214X-rmh-33-01-35.pdf>



24. Camacho-Rodríguez DE. Medición de la cultura de seguridad del paciente en profesionales de salud de atención primaria. *Hacia promoc. Salud* [Internet]. 2020 [citado el 26 de junio de 2024]; 25(1):141-153. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000100141&lng=en.
25. Podestá Gavilano LE, Maceda Kuljich M. Calidad percibida del servicio y cultura de seguridad en salud en el personal médico del Hospital II EsSalud Vitarte. Lima, 2017. *Horiz. Med.* [Internet]. 2018 [citado el 14 de junio de 2024]; 18(3):48-56. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000300008&lng=es.
26. Vega F, Giménez J, López L. Percepción de la cultura de seguridad del paciente en enfermeros de atención primaria. *Psychology, Society, & Education*. 2020; 12(2):49-60. [Internet]. 2020 Jul [citado el 25 de junio de 2024]; <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7494024>

Correspondencia:

200912045@urp.edu.pe

Fecha de recepción: 29/06/2024

Fecha de aceptación: 06/07/2024