



Evaluación de la aplicación de las metas internacionales de seguridad de paciente en la unidad de hemodiálisis del Hospital Santo Tomás mayo - junio 2018.

Evaluation of the implementation of the international patient safety goals in the hemodialysis unit of Hospital Santo Tomás from may to june 2018

Avaliação da aplicação das metas internacionais de segurança do paciente na unidade de hemodiálise do Hospital Santo Tomás maio - junho 2018.

Leyda Nenzen De Aguirre

Universidad De Panamá,

Facultad De Enfermería, Panamá

leyda.deaguirre@up.ac.pa

<https://orcid.org/0009-0001-7727-0653>

Recibido: 5 de mayo 2025

Aprobado: 26 de noviembre 2025

DOI <https://doi.org/10.48204/j.enfoque.v38n34.a9161>

RESUMEN

Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente (MISP) son estrategias específicas para mejorar la seguridad de los pacientes hospitalizados. **Objetivo:** Determinar la aplicación de las 6 MISP por parte del personal de salud que labora en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás. **Metodología:** El estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo y de evaluación, orientado a medir el grado de aplicación de las 6 MISP de Seguridad del Paciente en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás en los meses de mayo a junio de 2018. **Resultados:** La meta 1: identificación correcta del paciente; en la verificación de los datos del paciente y su correcta consignación, cumplimiento de 93.5%. Para la meta 2: mejora la comunicación efectiva; el 63% de las veces la enfermera repite en voz alta las órdenes médicas verbales y las anota en el expediente. En la Meta 3: mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo, el almacenamiento correcto de los medicamentos registró 70.7%. La Meta 4: asegurar la cirugía en sitio correcto, procedimiento y paciente correctos; los resultados arrojan que se realiza limpieza del sitio de la punción con solución antiséptica en 82.6%. Para la Meta 5: reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de salud; presentando un 95.7%. Aplicación de la Meta 6: reducir el daño causado por caídas en pacientes, el 96.7% del personal ofrece asistencia al paciente con algún grado de discapacidad **Conclusión.** La seguridad en la atención de los pacientes dentro

de las Instalaciones de salud es fundamental, por tal motivo el personal encargado de ofrecer esa atención es el responsable de cumplir con exactitud las normas establecidas en la MISP.

Palabras Claves: seguridad del paciente, metas internacionales de seguridad del paciente, unidad de hemodiálisis, lista de chequeo.

ABSTRAC

The International Patient Safety Goals (IPSG) are specific strategies designed to improve the safety of hospitalized patients. Objective: To determine the implementation of the 6 IPSG by the healthcare personnel working in the Hemodialysis Unit of Hospital Santo Tomás. Methodology: The study used a quantitative, descriptive, and evaluative approach aimed at measuring the degree of implementation of the 6 IPSG in the Hemodialysis Unit of Hospital Santo Tomás from May to June 2018. Results: Goal 1: Correct patient identification, verification and proper recording of patient information, reached 93.5% compliance. Goal 2: Improve effective communication, the nurse repeated verbal medical orders aloud and recorded them in the patient's file in 63% of cases. Goal 3: Improve the safety of high-alert medications, proper storage reached 70.7%. Goal 4: Ensure safe surgery, correct patient, site, and procedure; 82.6% compliance was recorded for cleaning the puncture site with antiseptic solution. Goal 5: Reduce the risk of health care-associated infections, reached 95.7% compliance. Goal 6: Reduce the risk of patient harm resulting from falls, 96.7% of personnel offered assistance to patients with some degree of disability. Conclusion: Patient safety within healthcare facilities is essential; therefore, the personnel responsible for providing care must strictly adhere to IPSG standards.

Keywords: patient safety, international patient safety goals, hemodialysis unit, checklist.

RESUMO

Metas Internacionais para a Segurança do Paciente (MISP) são estratégias específicas para melhorar a segurança dos pacientes hospitalizados.

Objetivo: Determinar a aplicação das 6 MISP pelo pessoal de saúde que atua na Unidade de Hemodiálise do Hospital Santo Tomás.

Metodologia: O estudo foi realizado com uma abordagem quantitativa, descritiva e de avaliação, voltada para medir o grau de aplicação das 6 MISP de Segurança do Paciente na Unidade de Hemodiálise do Hospital Santo Tomás nos meses de maio a junho de 2018.

Resultados: A meta 1: identificação correta do paciente; na verificação dos dados do paciente e seu correto registro, cumprimento de 93,5%. Para a meta 2: melhoria da comunicação eficaz; 63% das vezes a enfermeira repete em voz alta as ordens médicas verbais e as anota no prontuário. Na meta 3: melhorar a segurança de medicamentos de alto risco, o armazenamento correto dos medicamentos registrou 70,7%. Meta 4: garantir a cirurgia no

local correto, procedimento e paciente corretos; os resultados mostram que a limpeza do local da punção com solução antisséptica é realizada em 82,6%. Para a Meta 5: reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde; apresentando 95,7%. Aplicação da Meta 6: reduzir os danos causados por quedas em pacientes, 96,7% do pessoal oferece assistência ao paciente com algum grau de deficiência.

Conclusão: A segurança no atendimento aos pacientes nas instalações de saúde é fundamental, por isso o pessoal responsável por prestar esse atendimento deve cumprir com precisão as normas estabelecidas na MISP.

Palavras-chave: segurança do paciente, metas internacionais de segurança do paciente, unidade de hemodiálise, lista de verificação.

INTRODUCCIÓN

Toda actividad humana está sujeta a error y la medicina no es una excepción; el desarrollo tecnológico y científico ha transformado nuestro sistema sanitario en un sistema moderno, de complejidad creciente, que entraña mayores riesgos potenciales.

En la actualidad, se acepta que los efectos no deseados, secundarios a la atención sanitaria, representan una causa elevada de morbilidad y mortalidad cuyas consecuencias repercuten en la salud de los pacientes y llevan asociado un elevado impacto económico y social.

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2008). define la seguridad del paciente como la ausencia, para un paciente, de daño innecesario o daño potencial asociado a la atención sanitaria. La seguridad del paciente constituye un componente esencial de la calidad asistencial y, en las últimas décadas, ha adquirido una relevancia creciente a nivel mundial, transformándose en una prioridad estratégica para los sistemas sanitarios modernos. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008) la define como “*la reducción del riesgo de daño innecesario asociado a la atención de salud hasta un mínimo aceptable*”, lo que implica la implementación de procesos seguros, estandarizados y centrados en la persona. En este contexto, los sistemas de salud han impulsado modelos de gestión orientados a la mejora continua, apoyándose en procesos de acreditación hospitalaria como garantía de calidad y seguridad. Para la fecha de referencia, Panamá contaba con diversos centros acreditados bajo estándares internacionales, entre ellos el Hospital San Fernando y Pacífica Salud, los cuales se destacaban por la adopción de prácticas seguras, auditorías periódicas y cumplimiento de requisitos para la reducción de riesgos clínicos. Estos avances reflejan el compromiso del

país con la consolidación de una cultura de seguridad que respalde la atención segura y confiable.

El Programa de Seguridad del Paciente, de forma operativa, ha dado cabida en los últimos años a múltiples proyectos. El esfuerzo y la implicación creciente en esta materia de profesionales y gestores ha puesto de manifiesto, paulatinamente, la necesidad de promover un plan de acción que fundamentalmente pretende aportar seguridad, eficacia y eficiencia a la actividad sanitaria y avanzar metódicamente en el compromiso de todos con la seguridad, la mejora continua y el aprendizaje de los errores. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2008. En esta línea, la literatura destaca que la cultura de seguridad debe consolidarse como un eje transversal de la gestión sanitaria, integrando prácticas estandarizadas, sistemas de notificación y estrategias de prevención destinadas a reducir riesgos evitables (Joint Commission International, 2017).

El objeto de este trabajo es minimizar los riesgos asistenciales, auspiciando la mejora de la calidad asistencial mediante la disminución de las circunstancias que pueden causar daños al Paciente en relación con la asistencia prestada, con una actitud eminentemente preventiva que propicie un cambio profundo en nuestra cultura organizacional.

METODOLOGÍA

El estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo, orientado a medir el grado de cumplimiento de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente (MISP) con una lista de chequeo y entrevistas no estructuradas en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, en el periodo comprendido entre los meses de Mayo – Junio de 2018. El estudio mide el nivel de aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente (MISP) por parte del personal de salud.

Diseño de la investigación: Se trata de un estudio no experimental, descriptivo, transversal. La técnica de muestreo fue por Conveniencia. Se realizó la verificación mediante una Lista de Chequeo y entrevistas no estructuradas en la aplicación de las MISP por parte del personal de salud de la Unidad de Hemodiálisis durante los tratamientos de hemodiálisis, en los turnos matutino, vespertino y nocturno.

Definición de variables: la Variable independiente fue la Evaluación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente.

- Definición Conceptual: Acciones específicas para mejorar la seguridad del paciente. (OMS, 2017)
- Definición operacional: Evaluar si el personal que atiende a los pacientes que se realizan tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Santo Tomás aplican las acciones de Las 6 Metas Internacionales de Seguridad del Paciente.

Variable dependiente: Conocimiento y aplicación de Las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente por el personal de salud.

- Definición conceptual: Condición en la que los riesgos y daños potenciales asociados a la atención sanitaria son reducidos al mínimo aceptable, considerando conocimientos actuales, recursos disponibles y contexto asistencial (OMS, 2008).
- Definición operacional: Nivel de seguridad evidenciado en la práctica clínica durante la hemodiálisis, medido a través de los resultados obtenidos en el cumplimiento de los indicadores establecidos en las MISP.

Variable interviniente: Factores laborales (ambiente, relaciones interpersonales, dotación e insumos)

- Definición conceptual: Factores del entorno laboral (físico, social y material) que influyen indirectamente en la seguridad del paciente, incluyendo el ambiente de trabajo, la colaboración entre profesionales, la disponibilidad de personal y los recursos (insumos). Sosa, L., & otros. (2022)
- Definición operacional: En este estudio, la variable interviniente se evalúa mediante cuatro dimensiones: Ambiente laboral: condiciones físicas, organizativas y ergonómicas necesarias para un desempeño seguro (Aiken et al., 2022). Relaciones interpersonales: nivel de comunicación, cooperación y trabajo en equipo entre profesionales de salud (Baek et al., 2023). Dotación de personal: suficiencia y distribución del personal de enfermería acorde con la carga asistencial, elemento clave para prevenir eventos adversos y los Insumos y recursos: disponibilidad y

accesibilidad de equipos y materiales que permiten brindar atención continua y segura (Won Lee & Jang, 2023)

La Población de estudio estuvo constituida por todo el personal de salud de turno en la Unidad de Hemodiálisis los días determinados para hacer la evaluación: 5 médicos, 20 enfermeras y 15 técnicos de enfermería. La muestra fue No Probabilística. La investigación se centra en todo el personal de salud de turno que labore en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás al momento de aplicarse la evaluación.

Criterios de inclusión: Personal de salud de turno los días determinados para hacer la evaluación. Criterios de exclusión: Personal administrativo y de limpieza.

Recolección De Los Datos

Se verifica si el personal de salud aplica las MISP durante el proceso de la atención de los pacientes en hemodiálisis. Durante 4 días los investigadores observan (durante 3 meses se observaba en los turnos de 6am, 2pm y 10pm de lunes a sábado) el proceso de hemodiálisis en todos los turnos de atención (matutino, vespertino y nocturno). Se utilizó una Lista de Chequeo con 30 ítems El cuestionario aplicado en este estudio fue diseñado por los investigadores, tomando como base los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Joint Commission International para la evaluación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente, fue evaluado y revisado por los expertos del comité de Ética del Hospital Santo Tomas, que abarcan la aplicación de las 6 metas valorándolas con tres respuestas: “Sí” para el cumplimiento y la aplicabilidad, “No” para el no cumplimiento y “N/A” para la no aplicabilidad. Los resultados demuestran en qué porcentaje los profesionales que laboran en la Unidad de Hemodiálisis de Hospital Santo Tomás cumple con cada ítem, evidenciándose qué norma tiene fallas o ausencia de su aplicación.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

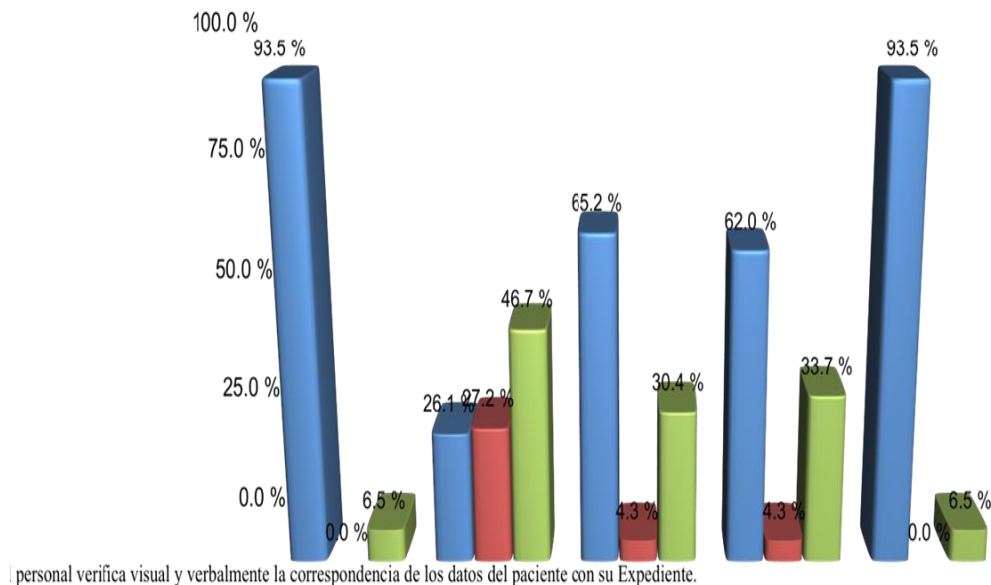
Los resultados obtenidos sobre el grado de cumplimiento de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente reflejan una fotografía del servicio en el periodo mayo–junio 2018 que debe interpretarse en tres niveles: (1) cumplimiento global de los procesos críticos , (2) fortalezas identificadas (metas con mayor adherencia) y (3) brechas principales (metas con menor cumplimiento y posibles factores condicionantes). Estudios previos en unidades de

hemodiálisis muestran patrones similares: identificación del paciente y seguridad en medicamentos suelen presentar mejor cumplimiento que metas relacionadas con la comunicación y la prevención de infecciones, aunque esto varía por contexto y dotación del servicio esto puede afectar significativamente la seguridad del paciente. En Latinoamérica, la investigación sobre seguridad en hemodiálisis ha identificado varios factores críticos: una revisión en Brasil destaca que la cultura de seguridad depende de elementos como la dotación de personal, la comunicación y los reforzadores institucionales (Factores relacionados con la cultura de seguridad. (Menezes & Santos, 2020). Además, estudios en Ecuador han evidenciado riesgos biológicos para el personal, lo que puede repercutir en la seguridad (Mestanza Segura et al., 2025) La existencia de un registro latinoamericano de diálisis apoya la monitorización de la calidad y la seguridad en la región.

Figura 1

Aplicación de la Meta 1: Identificación Correcta del Paciente

Meta 1: Identificación Correcta del Paciente

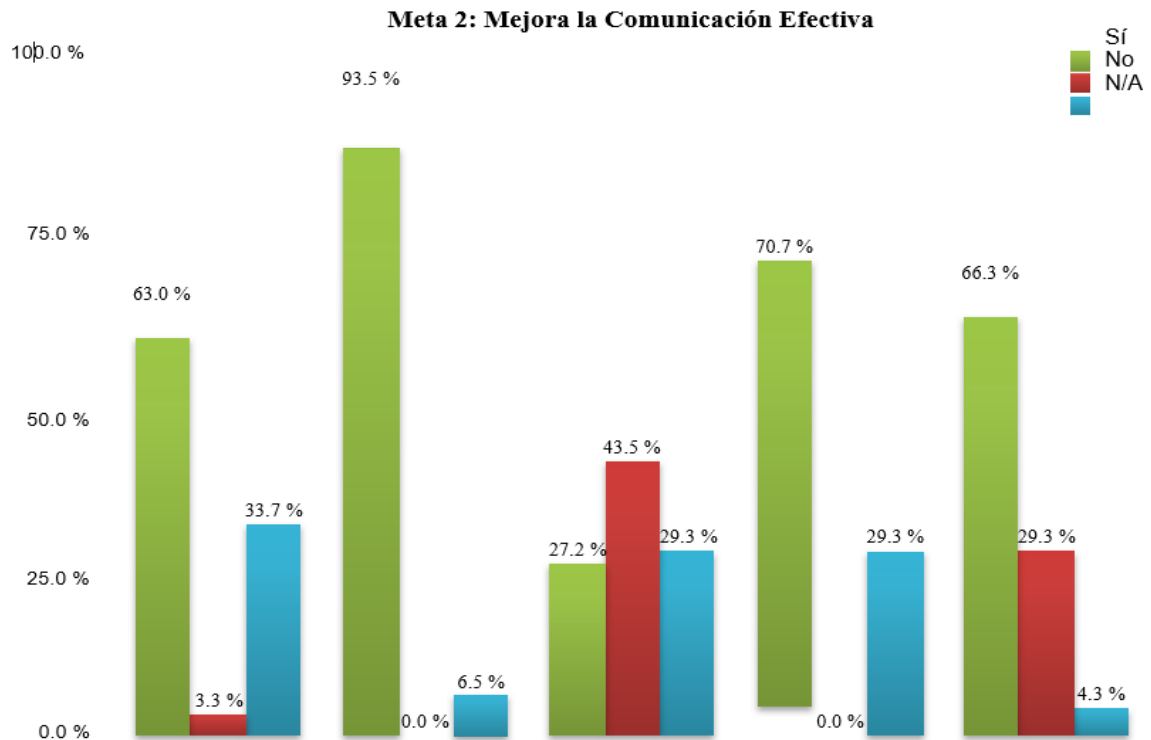


Nota: Instrumento de evaluación de la aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad de los Pacientes de la Sala De Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, en el Periodo Mayo – Junio 2018.

En lo que respecta a la meta 1 de las MISP, identificación correcta del paciente, en la verificación de los datos del paciente y su correcta consignación en la hoja de diálisis, el personal obtuvo un cumplimiento de 93.5%. Para la identificación de los pacientes hospitalizados hubo un cumplimiento de 26.1%. En la verificación antes de administrar medicamentos y transfusiones hubo un 65.2% de cumplimiento. Esta meta tuvo un cumplimiento del 67.66%

Figura 2

Aplicación de la Meta 2: Mejora la Comunicación Efectiva



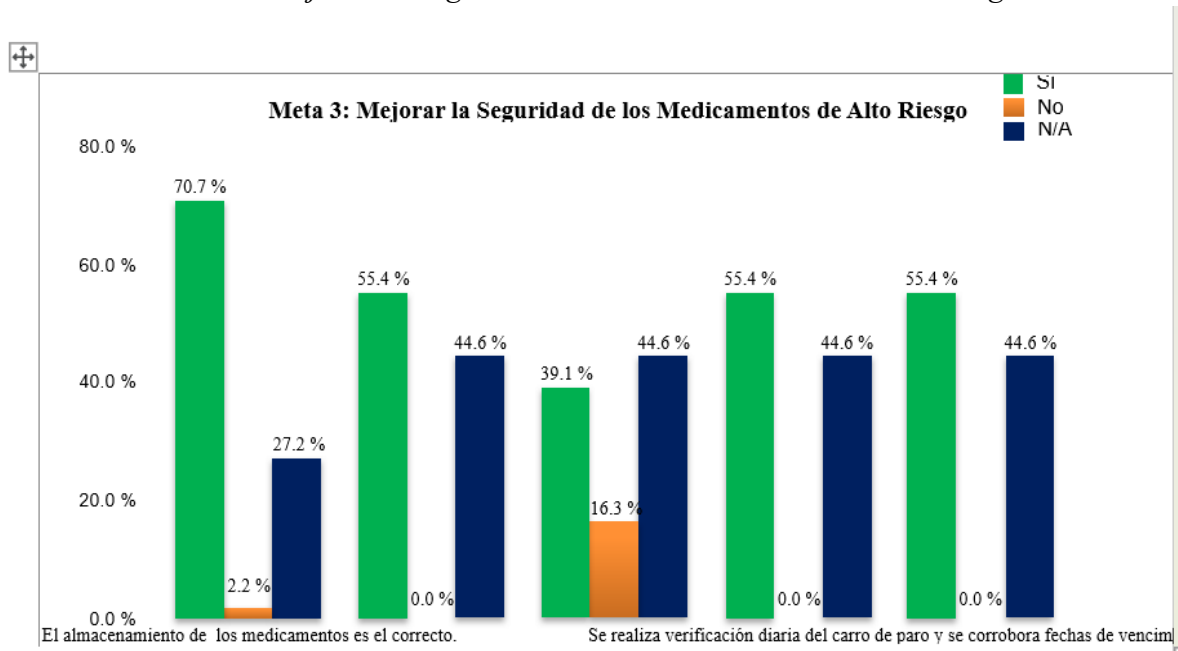
Nota: Instrumento evaluación de la aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad de los Pacientes de la Sala De Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, en el Periodo Mayo – Junio 2018.

Para la meta 2 de las MISP, mejora la comunicación efectiva, el 63% de las veces la enfermera repite en voz alta las órdenes médicas verbales y las anota en el expediente, el 3.3% no lo cumple y en 33.7% de las veces no aplica. En el ítem antes de realizar una nueva orden se revisan los medicamentos/exámenes de los pacientes hay un cumplimiento de 93.5%

y no cumplimiento de 0%. En el punto de si durante los cambios de turno se pierde con frecuencia información importante para continuar la atención de los pacientes se registró ocurrencia del 27.2% y 43.5% de no ocurrencia. En cuanto a si el personal habla de situaciones que puedan afectar negativamente la atención del paciente el 70.7% lo hace mientras que el 29.3% N/A. con respecto a si se notifican los errores que no han tenido consecuencias adversas al paciente se realizó en 66.3% mientras un 29.3% no se realizó y en un 4.3% N/A.

Figura 3.

Aplicación de la Meta 3: Mejorar la Seguridad de los Medicamentos de Alto Riesgo



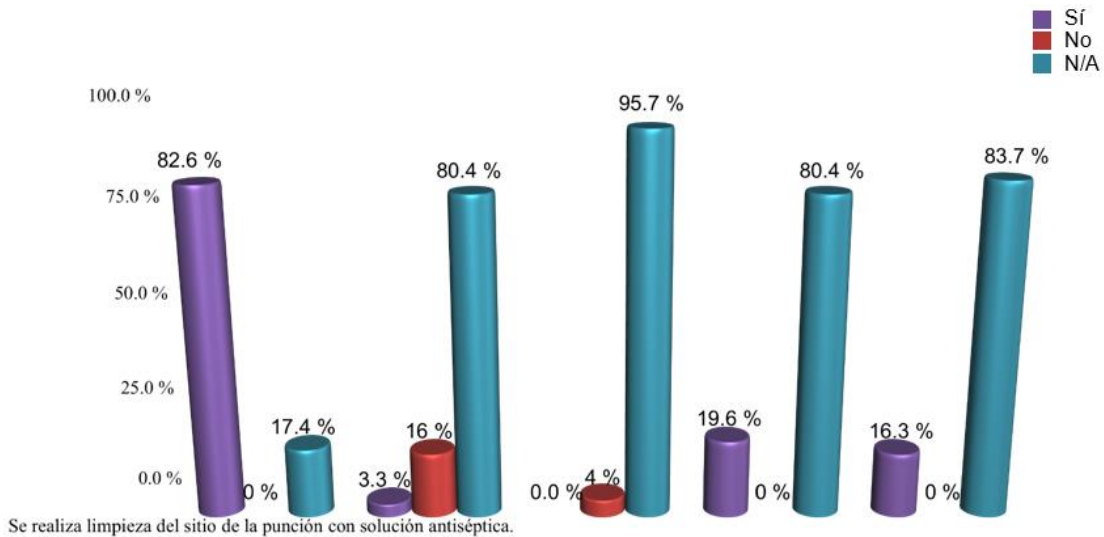
Nota: instrumento evaluación de la aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad de los Pacientes de la Sala De Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, en el Periodo Mayo – junio 2018.

En la aplicación de la Meta 3: mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo, el almacenamiento correcto de los medicamentos registró 70.7% de aplicación, no se cumplió en 2.2% de los casos y 27.2% N/A. Los resultados evidencian que el personal verifica las órdenes médicas antes de preparar medicamentos IV y comprueba con el médico las dosis/frecuencias que parecen inadecuadas en 55.4%, en 44.6% de los casos la medida N/A. En cuanto a la separación e identificación de los medicamentos de cada paciente al momento de administrarlos obtuvo cumplimiento de 39.1% mientras que en 16.3% no se cumplió y en

44.6% N/A. En el ítem de verificación diaria del carro de paro/ vencimiento de los medicamentos se realiza la actividad en todos los turnos obteniendo un 55.4% de cumplimiento con 44.6% de N/A.

Figura 4.

Aplicación de la Meta 4: Asegurar la Cirugía en Sitio Correcto, Procedimiento Correcto y Paciente Correcto

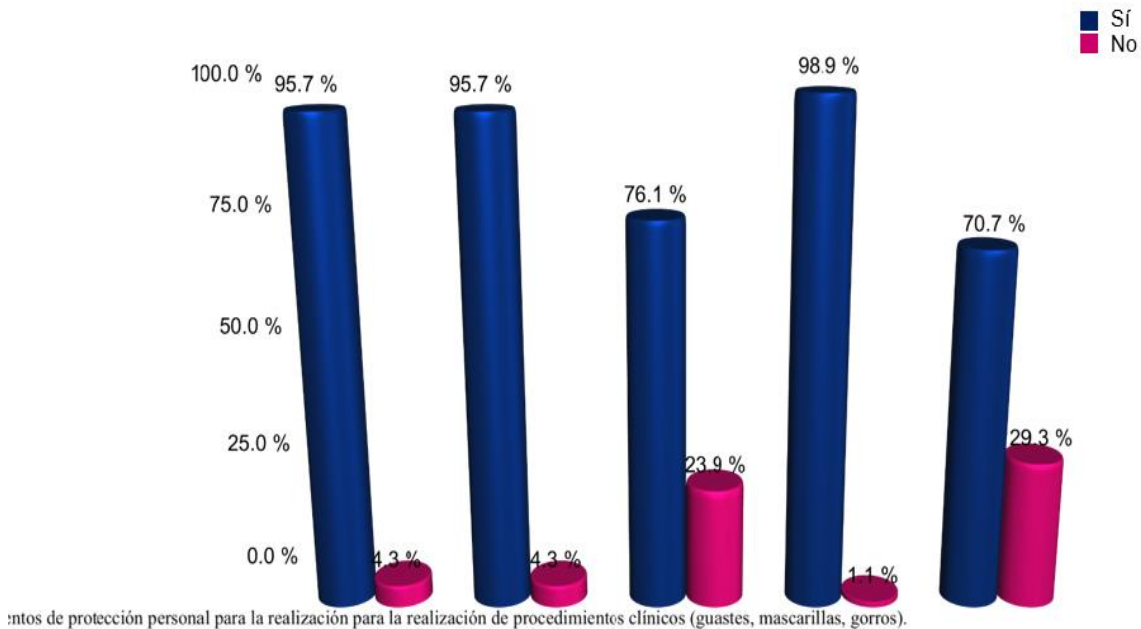


Nota: Instrumento evaluación de la aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad de los Pacientes de la Sala De Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, en el Periodo Mayo – junio 2018.

Cumplimiento de la Meta 4: asegurar la cirugía en sitio correcto, procedimiento y paciente correctos. Los resultados arrojan que se realiza limpieza del sitio de la punción con solución antiséptica en 82.6% presentando no aplicabilidad de 17.4%. Se verificó el uso de anestesia local 3.3% de las veces y 16.3% no se cumplió, en 80.4% N/A. En lo que respecta al uso de ultrasonido como guía para el procedimiento se obtuvo 4.3% de no cumplimiento y un 95.7% de N/A. En el ítem de aplicación de profilaxis antibiótica se cumplió en un 19.6% frente a 80.4% de N/A. Para el punto de corroborar el retorno venoso al colocar el catéter e indicar que puede usarse obtuvo 16.3% y una no aplicabilidad de 83.7%.

Figura 5.

Aplicación de la Meta 5: Reducir el Riesgo de Infecciones Asociadas al Cuidado de Salud



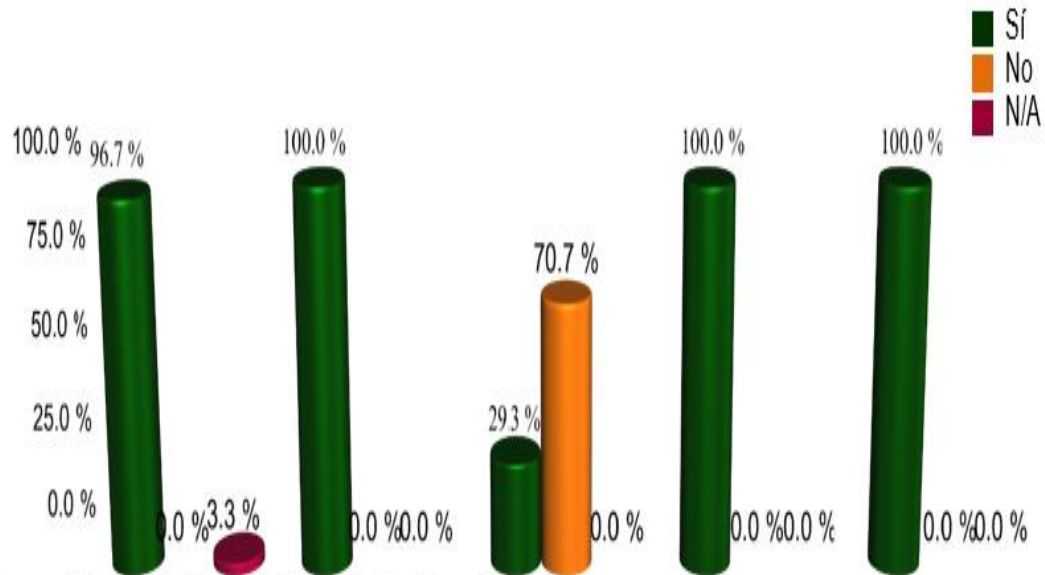
Nota: Instrumento evaluación de la aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad de los Pacientes de la Sala De Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, en el Periodo Mayo – junio 2018.

Para la Meta 5: reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de salud tenemos que el personal utiliza elementos de protección personal para la realización de procedimientos clínicos en un 95.7% mientras que en el 4.3% de las veces no lo usó. Las instrucciones del proceso del lavado de manos se encuentran en afiches visibles en el 95.7% de la Unidad de Hemodiálisis y 4.3% no lo está. Para el cumplimiento de dotación de insumos para realizar el correcto lavado de manos el servicio obtuvo 76.1% y en un 23.9% no cuenta con los insumos. La enfermera realiza el lavado de manos según el Protocolo de atención de la Unidad de Hemodiálisis, entre pacientes alcanzó el 98.9% y el 1.1% no lo hizo. En el ítem

de limpieza y descontaminan las áreas de trabajo al finalizar un tratamiento de hemodiálisis el cumplimiento obtuvo 70.7% y el no cumplimiento 29.3%.

Figura 6.

Aplicación de la Meta 6: Reducir el Daño Causado Por Caídas en Pacientes

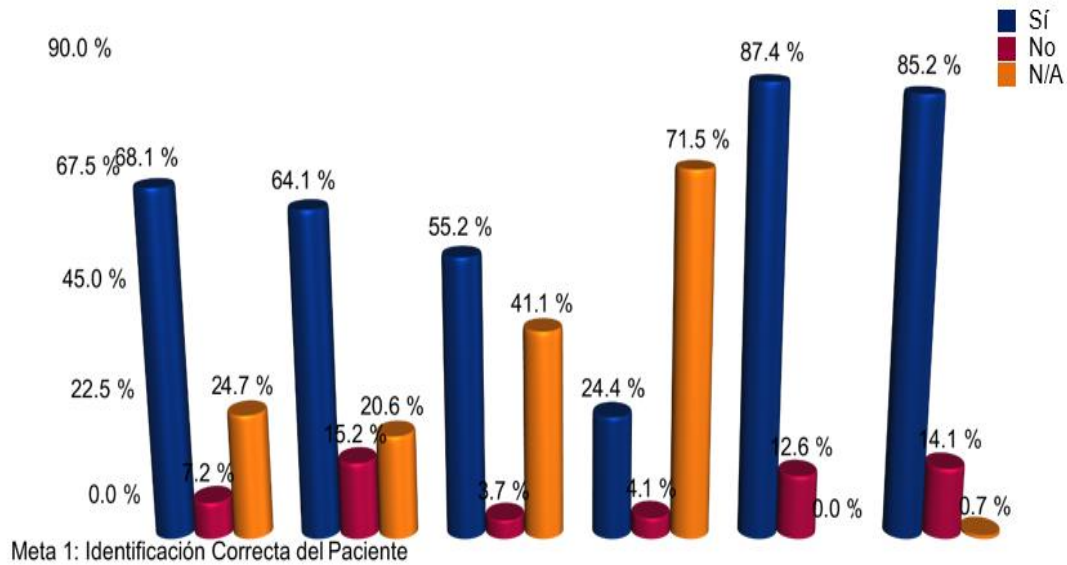


Nota: instrumento evaluación de la aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad de los Pacientes de la Sala De Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, en el Periodo Mayo – junio 2018

Aplicación de la Meta 6: reducir el daño causado por caídas en pacientes. El 96.7% del personal ofrece asistencia al paciente con algún grado de discapacidad y en 3.3% de los casos N/A. Las butacas reclinables de los pacientes permanecen frenadas obtuvo 100%. La colocación de aviso en el piso cuando está húmedo y se realizan labores de limpieza se cumplió 29.3% y 70.7% no se cumplió. Se brinda acompañamiento al paciente cuando lo requiere, según su condición de salud en el momento marcó el 100% y, por último, El baño tiene barras de sujeción frontales y laterales 100%.

Figura 7.

Medición del porcentaje de cumplimiento de las Metas Internacionales de Seguridad de los Pacientes



Nota: Instrumento evaluación de la aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad de los Pacientes de la Sala De Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, en el Periodo Mayo – junio 2018

La Meta 1 (identificación correcta del paciente) presentó un cumplimiento de 93.5%. En la Meta 2 (comunicación efectiva), el 63% del personal repitió y registró órdenes verbales, 3.3% no cumplió y 33.7% no aplicó. Para la Meta 3 (seguridad de medicamentos de alto riesgo), el almacenamiento adecuado alcanzó 70.7%, con 2.2% de incumplimiento y 27.2% no aplicable. En la Meta 4 (seguridad en procedimientos), la antisepsia del sitio de punción se realizó en 82.6% (17.4% N/A); el uso de anestesia local se verificó en 3.3%, no se cumplió en 16.3% y fue N/A en 80.4%. La Meta 5 (prevención de infecciones) mostró que el 95.7% utilizó EPP. Finalmente, en la Meta 6 (prevención de caídas), el 96.7% ofreció asistencia a pacientes con discapacidad y las butacas reclinables se mantuvieron frenadas en 100% de los casos.

CONCLUSIONES

- La seguridad en la atención de los pacientes dentro de las Instalaciones de salud es fundamental, por tal motivo el personal encargado de ofrecer esa atención es el responsable de cumplir con exactitud las normas establecidas en Las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente.
- La Calidad de atención es fundamental en la prevención de los eventos adversos que ocasionan en los pacientes secuelas cruciales en los mismos y. muchas veces la pérdida de vidas.
- Las Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente (MISP) son un conjunto de normas, que se fundamentan en el cumplimiento como parte prioritaria de las estrategias para acreditar la calidad y seguridad de la atención en las áreas sanitaria que aseguran la estabilidad de nuestros pacientes. El personal de salud se esfuerza por cumplir estas metas a cabalidad.
- En la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás se presta servicio a 222 pacientes no asegurados con enfermedad renal crónica, tratamiento ofrecido para una adecuada calidad de vida, en esta sala de hemodiálisis la relación de Enfermera paciente es de 1/6, distribuidas en tres turnos de lunes a sábado.
- Se identificaron algunos aspectos que reforzar, como lo son: la identificación del paciente (la pulsera de identificación, 27.2%), en la Comunicación (pérdida de información en los cambios de turno, 48.5% y falta de notificación de errores 29.3%); en la seguridad de los medicamentos de alto riesgo (separación e identificación debida de los medicamentos de cada paciente al momento de administrarlos, 16.3%), aseguramiento de la cirugía en sitio correcto, procedimiento y paciente correcto (uso de anestesia local, 16.3%), reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de salud (falta de insumos necesarios para el lavado de manos, 23.9% y adecuada limpieza/desinfección del área al finalizar la hemodiálisis, 29.3%), reducción del daño causado por caídas en pacientes (no se coloca aviso de piso húmedo cuando se realizan las labores de limpieza, 70.7%).
- La seguridad del paciente es fundamental para nosotros como personal de salud, una atención de calidad y la disminución de la posibilidad de eventos adversos, es nuestra prioridad, por lo que la aplicación de instrumentos que ayuden a medir el nivel de cumplimiento de las MISP de manera eficiente es una estrategia que ayuda a mejorar esa calidad en la atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aiken, L. H., Sloane, D., & Smith, H. (2022). *Improved work environments and staffing lead to less missed nursing care*. Journal of Nursing Management.
- Arenas Jiménez, M., & Macía-Heras, M. (2018). Seguridad en hemodiálisis: paradigma del trabajo en equipo. *Nefrología*, 38(1), 1–3.
<https://doi.org/10.1016/j.nefro.2017.07.013>
- Baek, H., Han, K., & Cho, H. (2023). *Nursing teamwork is essential in promoting patient-centered care*. BMC Nursing.
- Barreiro Mendoza, G. N. (2018). *Seguridad del paciente: Tendencias internacionales* (Cap. V). Editorial San Gregorio. <https://editorialsangregorio.edu.ec/seguridad-del-paciente>
- Castro, F., Zavala E, Ramírez, C., Villela, E. (2013). Identificación de las medidas de seguridad aplicadas por enfermería en un hospital de segundo nivel. *Revista CONAMED* 18(2), 59-63. <http://www.dgdi-conamed.salud.gob.mx/o>
- Garrick, R. y Stefanchik, B. (2012). Seguridad de pacientes e instalaciones en hemodiálisis: oportunidades y estrategias para desarrollar una cultura de seguridad. *Revista Clínica de la Sociedad Americana de Nefrología CJASN*, 7 (4) 680-688; <https://doi.org/10.2215/CJN.06530711>
- Goy, M.; Rey, A.; Serra, A.; Fuentes, C.; Moradell, M.; Estany, N. (2006). Análisis de las cargas de trabajo para enfermería en hemodiálisis. *Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN)*. Pg. 138-144.
- Jordan, S. R., Connors, S. C., & Mastalerz, K. A. (2022). *Frontline healthcare workers' perspectives on interprofessional teamwork during COVID-19*. Journal of Interprofesional Educación & Practice.
- Mataran, E.; Aguilar, R. y Muñoz, M. (2013). Incidencia y tipo de efectos adversos durante el procedimiento de hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 16(1), 36-40.
- Meneses, I. (2016). *Metas Internacionales sobre Seguridad del Paciente*. Dirección General de calidad y Educación en Salud, México.
- Menezes, S. A., & Santos, E. C. (2020). *Factores relacionados con la cultura de seguridad en hemodiálisis: revisión integradora de la literatura*. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(6). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0624>
- Mestanza Segura, P. A., Criollo Paladines, E. P., Iza Luje, M. M., & Beltrán Mestanza, L. D. (2025). Evaluación del riesgo biológico en el área de hemodiálisis de una clínica de Quito, Ecuador. *Revista Científica Multidisciplinaria Sapientiae*, 8(16), 235–264.



Organización Mundial de la Salud (OMS). (2008). Calidad de la atención: seguridad del paciente. <http://www.binasss.sa.cr/seguridad/articulos/calidaddeate>

Rivas-Espinosa, J., Verde-Flota, E., Ramírez-Villegas, R., Guerra-Escamilla, L., Ramírez-Espinosa L. (2015). Cumplimiento de las metas internacionales para la seguridad del paciente. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social* 23(3), 135-42.

Secretaría de Salud de México. (2017). Protocolo para el cumplimiento de las metas internacionales de seguridad del paciente. http://iso9001.inr.gob.mx/Des_cargas/iso/doc/PRT-SEN-01.pdf

Universidad Autónoma de Puebla. (2017). Metas internacionales de seguridad del paciente del hospital universitario de puebla. http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/PRESENTACION%20METAS%20INTERNACIONALES%202017.pdf

Vic Ro. (2017). Metas Internacionales para la seguridad del Paciente. <http://vicmetas.blogspot.com/2016/11/antecedentes-historicos-sobre-las-metas.html>

Sanus. (2024). *Dotación del personal de enfermería para disminuir infecciones asociadas a la atención en salud: revisión sistemática*. Universidad de Sonora.

Sosa, L., & otros. (2022). *Entorno laboral saludable para la práctica asistencial de enfermería: revisión de literatura*. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*. 12(1). [Redalyc](https://doi.org/10.24840/2549-2423.20221201001)

Won Lee, I., & Jang, I. (2023). *Effect of Nurses' Work Environment and Communication on Patient Safety Culture*. *Journal of Nursing Management*.