


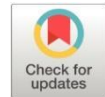


Implementación del seminario de “Seguridad del paciente y calidad asistencial en los estudiantes de obstetricia”

Implementation of the seminar on "Patient safety and quality of care" in obstetrics students”

- ¹ Diana Alejandra Alvear Cruz  <https://orcid.org/0000-0002-2581-5383>
Universidad Internacional de La Rioja. Facultad de Ciencias de la Salud, Quito, Ecuador
alejaiviris@live.com
- ² Luis Fabricio Correa Auqui  <https://orcid.org/0000-0002-3783-2519>
Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas, Quito, Ecuador
lfcorrea@uce.edu.ec
- ³ Lusi Tamara Borja Cevallos  <https://orcid.org/0000-0003-0921-8383>
Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas, Quito, Ecuador,
ltborja@uce.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 09/08/2022

Revisado: 11/09/2022

Aceptado: 19/10/2022

Publicado: 01/11/2022

DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i4.2381>

Cítese:

Sarmiento Sarmiento, S. A., Estévez Montalvo, L. E., & Polo Martínez, E. M. (2022). Desarrollo sexual en la infancia: emociones y comportamiento. Anatomía Digital, 5(4), 139-161. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i4.2381>



ANATOMÍA DIGITAL, es una Revista Electrónica, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://anatomiadigital.org>
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec

Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Palabras claves:

obstetricia, seguridad del paciente, calidad asistencial, seminario.

Keywords:

obstetrics, patient safety, care quality, seminar.

Resumen

Introducción. A nivel mundial, se está implementando en el equipo sanitario laboral, una cultura de seguridad enfocada en el aumento de la calidad asistencial de sus servicios. **Objetivo.** Proponer la implementación de un seminario sobre Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial para estudiantes de la Carrera de Obstetricia de una Universidad del Ecuador. **Metodología.** Se analizaron variables académicas de la Carrera de Obstetricia de una institución universitaria del Ecuador y posteriormente se propuso la aplicación de un seminario teórico práctico, complementario a la formación académica, relacionado con la cultura de seguridad del paciente y la calidad asistencial, que está inmersa en la atención sanitaria. Se planificaron algunos recursos didácticos para el desarrollo de competencias, tales como el aprendizaje teórico, planteamiento de problemas y resolución de problemas. La evaluación fue definida en base a indicadores. **Resultados.** Se identificó un diseño curricular sin contenido referente a seguridad del paciente en la Carrera de Obstetricia, en base a lo cual, se plantearon estrategias pedagógicas con la finalidad de incrementar el conocimiento de estos temas y contribuir con la disminución del riesgo que tiene el personal de salud, de provocar eventos adversos de diferentes tipos. **Conclusión.** Es importante que dichos temas sean impartidos desde el currículo educativo de pregrado, es decir, en las aulas universitarias, para que los futuros profesionales sean sensibilizados y logren una cultura de seguridad del paciente.

Abstract

Introduction. Worldwide, a culture of safety focused on increasing the quality of care of its services is being implemented in the occupational health team. **Objective.** Propose the implementation of a seminar on Patient Safety and Care Quality for students of the Obstetrics Career of a University of Ecuador. **Methodology.** Academic variables of the Obstetrics Career of a university institution in Ecuador were analyzed and subsequently the application of a practical theoretical seminar was configured, complementary to academic training, related to the culture of patient safety and quality of care, which is immersed in health care. Some didactic resources are planned for the development of competences, stories such as theoretical learning, problem posing

and problem solving. The evaluation was defined based on indicators. **Results.** A curricular design without reference content to patient safety in the Obstetrics Career was identified, based on which, pedagogical strategies were proposed to increase knowledge of these issues and contribute to the reduction of the risk that the patient has. health personnel, to cause adverse events of diverse types. **Conclusion.** It is important that these topics are taught from the undergraduate educational curriculum, that is, in university classrooms, so that future professionals are sensitized and achieve a culture of patient safety.

Introducción

En la actualidad, el riesgo ocasionado a los pacientes puede ser prevenido en su gran mayoría, si se cumple con determinados protocolos de seguridad. Por tal motivo, los profesionales, instituciones de salud y facultades en áreas de la salud, deben capacitarse para aprender de los errores y prevenirlos en el futuro ⁽¹⁾. Las estadísticas que plantea la Organización Mundial de la Salud en el año 2019 ⁽²⁾, establecen que entre las diez primeras causas de muerte o discapacidad, se encuentran los eventos adversos (EA) por una atención sanitaria deficiente.

El Ministerio de Salud Pública en el año 2016 ⁽³⁾, elaboró un manual de práctica clínica denominado “Seguridad del Paciente-Usuario”, donde se establecen lineamientos, herramientas, técnicas y procedimientos que deben ser cumplidos por los establecimientos que formen parte del Sistema Nacional de Salud (SNS). Probablemente, muchos de los profesionales de la salud en Ecuador tienen una escasa o nula cultura en lo que respecta a temas de seguridad del paciente, por lo cual, se ha observado en la práctica cotidiana, que algunos profesionales no cumplen con lo establecido en la guía. Por otro lado, el daño en la práctica clínica disminuiría aproximadamente en un 15%, si los pacientes fueran partícipes activos de su tratamiento ⁽³⁾ incluyendo a sus familiares.

Para mejorar la calidad de atención es necesario disminuir los errores que se cometen cada día en la práctica sanitaria. En este sentido, el Ministerio de Salud en Reino Unido, expone su informe: “Una Organización con Memoria”, en el cual, se plantea que el error es una práctica rutinaria en la atención sanitaria y que las fallas médicas se cometen en el 10% de las hospitalizaciones, siendo en algunas ocasiones mortales ⁽⁴⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), recomendó que las Facultades en áreas de la salud, incluyan en sus planes de estudio, los temas relacionados con los cuidados del paciente bajo protocolos de seguridad, de modo que, los estudiantes adquieran estas

habilidades y destrezas ⁽⁵⁾. En consecuencia, varios países dictan seminarios sobre la seguridad del paciente, los cuales mejoran el aprendizaje de estudiantes de los últimos años de las Carreras de Educación Superior y de aquellos que cursan Programas de cuarto nivel relacionados con la salud.

En Ecuador, no todas las carreras universitarias afines al área de salud tienen una formación en cultura de seguridad del paciente, aunque en una ligera relación con ello, se imparte en sus planes de estudios la asignatura de Bioética. En los últimos tiempos, Ecuador ha experimentado transformaciones en sus políticas, las cuales han generado cambios en los ámbitos socioeconómicos, educativos y del sector de la salud del país. De este modo, se debe adquirir un nuevo rol en el aprendizaje académico, en especial, relacionado con los cuidados idóneos para el paciente.

Asimismo, se debe asegurar que los procesos de aprendizaje brindan al futuro profesional las aptitudes necesarias para crear, innovar y generar competencias oportunas para el apoyo en la transformación de la sociedad en general. En el caso específico de la obstetricia, la finalidad es velar por la salud de la madre y de su hijo. La atención obstétrica tiene fortalezas y debilidades, con frecuencia se producen eventos adversos. Es por esto, que se convierte en una disciplina muy compleja para tratar el tema de seguridad del paciente.

En la práctica clínica obstétrica, el personal de salud se debe tomar decisiones a corto plazo para brindar una atención óptima materno neonatal, generando en la gestante una expectativa muy alta en su atención. Según la Organización Mundial de la Salud ⁽²⁾, esta atención prenatal tiene protocolos maternos y neonatales que a veces, no son monitorizados ni estandarizados; además, el tiempo que designan para un control prenatal en los centros de salud públicos es muy corto. También existen descuidos por parte de los profesionales durante la atención, falta de experiencia del personal de salud y los riesgos obstétricos que se detectan de forma tardía, se relacionan intrínsecamente con la aparición de eventos adversos. Sin embargo, se desconoce la magnitud del daño que se provoca en la atención materno neonatal debido a estas situaciones.

Es posible enumerar infinidad de complicaciones en la atención obstétrica, estas incluyen una atención prenatal deficiente, la cual puede generar diagnósticos equivocados; el cálculo erróneo de la edad gestacional, que ocasiona la toma de decisiones incorrectas; el tratamiento inadecuado de una infección de vías urinarias, que conlleva a una pielonefritis, trayendo consigo patologías añadidas como bajo peso al nacer, partos prematuros que a su vez podrían provocar una muerte neonatal.

Es necesario tener en cuenta que el ambiente hospitalario en obstetricia es diverso, pues su asistencia se relaciona con procedimientos médico-quirúrgicos, uso de medicamentos que incluyen a aquellos considerados como de alto riesgo, uso de equipos biomédicos

sofisticados, entre otros, los cuales hacen que en esta área se produzcan eventos adversos ⁽²⁾.

Este ambiente está relacionado con la práctica hospitalaria, que actualmente se enfoca en los cuidados del paciente. En el campo de la gineco-obstetricia, es común identificar complicaciones en los distintos procedimientos que se realizan como son los partos, cesáreas, legrados uterinos, entre otros. En el servicio de neonatología es usual encontrar pacientes con neumonías nosocomiales a causa de una ventilación mecánica o infecciones del torrente sanguíneo, ocasionadas por la colocación de catéteres intravenosos.

Es importante conocer que en la atención intraparto se produce el mayor número de eventos adversos. El no saber diagnosticar riesgos a tiempo, compromete la vida y salud de la madre y el feto; una desproporción cefalopélvica podría ocasionar una atonía uterina en la madre y un céfalo-hematoma en el recién nacido ⁽⁶⁾.

Asimismo, el uso inadecuado de oxitocina puede generar sufrimiento fetal en el recién nacido y en la madre una ruptura uterina o paro respiratorio; adicional, el uso incorrecto del sulfato de magnesio y la metilergonovina, considerados como medicamentos esenciales en la obstetricia, pueden generar daños severos, incluso la muerte tanto en la madre como en el neonato. De acuerdo con lo mencionado, los procedimientos que se realizan en obstetricia deben ser manejados bajo estricta indicación médica, ya que aumentan el riesgo de provocar eventos adversos en las pacientes ⁽²⁾.

La cultura de seguridad no es inherente en las personas, sino que se adquiere a través del aprendizaje, la práctica y la capacitación constante ^(7,8,9,10). Es así, cómo surgió la investigación actual, que manifiesta la necesidad de implementar un seminario de seguridad del paciente y calidad asistencial. El propósito de la propuesta está enfocado exclusivamente en complementar la instrucción académica en los estudiantes de la Carrera de Obstetricia de una Universidad del Ecuador, como uno de los desafíos del mundo global, que requiere que, en el ejercicio de estos profesionales, se ofrezcan los cuidados necesarios para los pacientes, la misma que debe impartirse desde el inicio de su formación académica.

La finalidad del presente trabajo fue plantear estrategias para contribuir a la identificación y prevención de riesgos específicos en la paciente obstétrica. Se consideró la necesidad de promocionar la salud de los pacientes y poner en práctica protocolos de atención para la etapa prenatal, intraparto y postparto que son períodos donde la mujer se vuelve más vulnerable. En el seminario se impartirán diversos temas basados en la seguridad del paciente y la calidad asistencial en una visión general y en el campo gineco-obstétrico, para así crear una cultura de seguridad del paciente en los estudiantes.

El seminario tiene como objetivo, sensibilizar a los estudiantes en temas de seguridad del paciente, para que conozcan el impacto que causa en la atención sanitaria con la disminución de eventos adversos y mejora de la calidad asistencial. Asimismo, es necesario mejorar la comunicación entre profesionales y expertos en el tema para contribuir a la prestación de atención segura. Por ello, es de vital importancia mejorar la atención médica centrada en el paciente.

Es transcendental que la seguridad del paciente sea un elemento fundamental dentro de los sistemas de salud, por lo que, se deben implementar estrategias para que los profesionales sanitarios las ejecuten en cada servicio. Una vez que los profesionales hayan tomado conciencia sobre el tema, podrán percibir el riesgo al que los pacientes están expuestos por prácticas médicas poco seguras y así, realizar réplicas de su aprendizaje y lograr que la seguridad del paciente se convierta en parte integral de la atención sanitaria.

Por último, crear una cultura de seguridad del paciente en los futuros profesionales ayudará a que los centros asistenciales sean sitios más seguros para los pacientes y de este modo, se prevé brindar una atención médica más eficaz.

Para implementar una propuesta sostenible en el ámbito académico, es necesario que sea basada en competencias sólidas específicas, metodológicas y personales *del plan formativo*, para desarrollar habilidades útiles que fomenten una cultura de seguridad del paciente en la práctica clínica, aplicada de forma apropiada.

Las competencias específicas incluyen establecer los métodos que ayuden a la seguridad en los pacientes, generar una cultura de seguridad en los actores de la comunidad sanitaria, verificar la importancia sobre los errores en la atención al paciente, identificar eventos adversos y forjar un ambiente armónico entre los profesionales del equipo sanitario.

Las competencias metodológicas engloban la comprensión de los mecanismos que ayudan a la disminución de errores al momento de brindar atención a los pacientes, análisis de las herramientas apropiadas para dar a conocer incidentes, protocolizar procedimientos para evitar la transmisión de infecciones y conocer la importancia que tiene el conocimiento sobre la seguridad del paciente.

Finalmente, las competencias personales involucran el hecho de establecer los límites de cada persona y su incidencia en el riesgo, señalar la importancia que tiene un correcto lavado de manos, generar una buena comunicación con los pacientes, consolidar informes de actividades aplicando las normas debidas para el cumplimiento de dicho documento.

El objetivo general planteado fue proponer la implementación de un seminario sobre Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial para estudiantes de la Carrera de Obstetricia de una Universidad del Ecuador. Los objetivos específicos incluyeron exponer la

situación actual del currículo de la Carrera de Obstetricia en materia de seguridad del paciente, desarrollar acciones y metodologías de aprendizaje aplicados en la formación sobre seguridad del paciente, difundir la cultura de seguridad del paciente entre los estudiantes de la carrera y establecer un programa permanente sobre la seguridad del paciente y la calidad asistencial.

Metodología

Se analizaron variables académicas de la Carrera de Obstetricia de una institución universitaria del Ecuador, relacionadas a la malla curricular, para identificar si existían contenidos que incluyan la seguridad del paciente y su calidad asistencial. En función de ello, se determinó la propuesta de implementación de un seminario teórico práctico, de seis módulos, de quince a veinte horas por módulo, para que los estudiantes adquieran conocimientos y desarrollen habilidades en los temas impartidos.

Pedagógicamente, la propuesta incluye el desarrollo de competencias de aprendizaje teórico, planteamiento de problemas y resolución de problemas, los recursos a emplear son materiales audiovisuales mediante la proyección de imágenes fijas, prácticas experimentales en una Clínica de simulación, nuevas tecnologías de la información y comunicación como la videoconferencia. Entre las actividades están la ejecución de charlas y talleres, además de, escenarios con casos clínicos, con la finalidad de detectar posibles falencias en la atención y que las mismas sean corregidas, de ese modo se contribuye a mejorar la seguridad del paciente y la calidad asistencial.

Una vez que culminen los seminarios se procederá a evaluar a los participantes, en base a estándares definidos, a fin de establecer el grado de aprendizaje, su beneficio y la aceptación obtenida en la sensibilización de los asistentes sobre la seguridad del paciente. Se entregará un certificado de aprobación si completan el puntaje requerido, caso contrario, la categoría será de asistencia.

Tabla 1

Planificación de acciones correctivas

Objetivo por alcanzar	Metodología	Propuesta correctiva
Exponer la situación actual del currículo de la Carrera de Obstetricia de una Universidad del Ecuador, en materia de seguridad del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> Proponer un alcance en el currículo de obstetricia implementando temas en seguridad del paciente en una modalidad de estudios académicos extracurriculares. 	<ul style="list-style-type: none"> Introducir temas en seguridad del paciente en el pénsum de estudio. Fomentar una cultura de seguridad del paciente y calidad asistencial.

Tabla 1

Planificación de acciones correctivas (continuación)

Objetivo por alcanzar	Metodología	Propuesta correctiva
Presentar la propuesta de la implementación de un Seminario para estudiantes de la Carrera de Obstetricia.	<ul style="list-style-type: none"> Implementación de charlas y talleres a todos los estudiantes de la Carrera de Obstetricia mediante un Seminario. Desarrollar acciones de difusión y desarrollo de seminarios en seguridad del paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> Seminario de seguridad del paciente y calidad asistencial, para sensibilizar en el tema a los estudiantes de la Carrera de Obstetricia.

Nota: Programa de Capacitación

Tabla 2

Planificación del seminario

Semana 1			Semana 2			Semana 3		
Clase teórica	Práctica	Horas	Clase teórica	Práctica	Horas	Clase teórica	Práctica	Horas
Generalidades en seguridad del paciente	Caso clínico	20	Calidad asistencial, seguridad del paciente y gestión de riesgos	Caso clínico	20	Control prenatal	Caso clínico	15
Semana 4			Semana 5			Semana 6		
Clase teórica	Práctica	Horas	Clase teórica	Práctica	Horas	Clase teórica	Práctica	Horas
Parto	Caso clínico	15	Puerperio	Caso clínico	15	Planificación familiar	Caso clínico	15

Tabla 3

Indicadores

Indicador	Objetivo	Fórmula	Estándar	Fuente de información	Periodicidad de medición	Responsable
Inicio de seminarios en SP	Proponer la implementación de un seminario sobre Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial para estudiantes de la Carrera de Obstetricia	SI/NO	SI	Documentos de los seminarios	Trimestral	Consejo de Carrera y directora de la Carrera de Obstetricia

Tabla 3

Indicadores (continuación)

Indicador	Objetivo	Fórmula	Estándar	Fuente de información	Periodicidad de medición	Responsable
Número de estudiantes capacitados en tema de SP	Desarrollar acciones y metodologías de aprendizaje aplicados en la formación sobre seguridad del paciente.	No. de estudiantes capacitados en SP / Total de estudiantes	> 75% de estudiantes con formación en SP	Registros Encuestas	Trimestral	Autora
Promoción del seminario en SP	Difundir la cultura de seguridad del paciente entre estudiantes de la carrera.	SI / NO	SI	Documentos del seminario	Mensual	Autora
Implementación de programas prácticos en SP	Exponer la situación actual del currículo de la carrera de obstetricia en materia de SP.	SI/NO	SI	Pésum de estudios	Semestral	Consejo de Carrera y directora de la Carrera de Obstetricia

Nota: Programa de Capacitación

Resultados y discusión

En la Carrera de Obstetricia de la Universidad en la que se realizó el estudio, se identificó un diseño curricular sin contenido referente a seguridad del paciente y calidad asistencial. El plan de diseño curricular, ha sido modificado por múltiples ocasiones previas, para incluirse en el proceso de rediseño y acreditación, **con el acompañamiento de entes gubernamentales** como el Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CACES), el cual se encarga de acreditar el funcionamiento de las carreras de salud y de evaluar a los profesionales de la salud para la habilitación del ejercicio profesional en el Ecuador, esto obliga a los estudiantes que reprueban materias, a hacer transiciones que implican quizá adaptarse a una malla de estudios diferente a la que cursó inicialmente.

A continuación, se presenta una comparación de los diseños curriculares de la carrera de obstetricia.

Tabla 4
Comparación de los diseños curriculares de la carrera de obstetricia

Semestre	Diseño vigente hasta el 2023 (antiguo)	Rediseño vigente desde el 2019 (nuevo)
Primero	Anatomía I, Embriología I, Histología I, Fisiología I, Bioquímica I, Pedagogía Métodos de estudio, Desarrollo Personal, Lenguaje y comunicación.	Métodos de estudio y comunicación, Anatomía I, Embriología I, Histología I, Fisiología I, Biología I, Bioquímica I.
Segundo	Anatomía II, Embriología II, Histología II, Fisiología II, Metodología de la Investigación I.	Anatomía II, Embriología II, Histología II, Fisiología II, Inmunología, Antropología obstétrica.
Tercero	Semiología y semiotecnia general, Microbiología y Parasitología, Fisiopatología, Psicología General, Nutrición, Microbiología, Metodología de la Investigación II, Desarrollo Comunitario I, Enfermería.	Salud Pública, Epistemología de la Obstetricia, Semiología y semiotecnia general, Microbiología y Parasitología, Fisiopatología, Psicología.
Cuarto	Obstetricia I, Perinatología I, Imagenología I, Farmacología Básica, Patología General, Desarrollo Comunitario II.	Salud comunitaria, Epidemiología, Semiología y Semiotecnia Obstétrica, Enfermería general y obstétrica, Farmacología, Patología general, Psicología aplicada a la obstetricia.
Quinto	Obstetricia II, Perinatología II, Terapéutica, Medicina Legal, Bioética, Salud Pública, Psicología Aplicada.	Imagenología general, Terapéutica, Salud Comunitaria II, Educación Maternal e Interculturalidad, Investigación descriptiva y estadística aplicada, Medicina legal, Clínica Obstétrica I.
Sexto	Patología Obstétrica, Pediatría, Ginecología, Planificación Familiar, Imagenología II, Administración Gerencial, Sexualidad Humana.	Bioestadística, Investigación analítica, Perinatología, Imagenología Obstétrica, Patología Obstétrica, Ginecología I, Clínica Obstétrica II.
Séptimo	Ciclo de Obstetricia, Ciclo de Pediatría, Ciclo de Comunitario.	Bioética, Administración gerencial, Investigación analítica cuantitativa, Neonatología, Patología obstetricia II, Planificación Familiar, Ginecología II, Clínica del Parto.
Octavo	Ciclo de Ginecología, Ciclo de Patología obstetricia.	Gestión y emprendimiento, Pediatría, Patología obstetricia III, Nutrición, Sexualidad Humana, Salud Sexual y salud reproductiva en la adolescencia, Clínica del puerperio y lactancia materna.
Noveno		Ciclo de obstetricia, Ciclo de pediatría, Ciclo comunitario
Décimo		Ciclo de Ginecología, Ciclo de patología obstétrica.

Nota: Programa de Capacitación

El análisis del currículo de la Carrera de Obstetricia determina que el plan anterior diseñado es aplicable hasta el 2023, en el cual, existen cuarenta asignaturas de primero a sexto semestre y el año de internado rotativo se ejecuta en séptimo y octavo. En comparación a esto, el rediseño curricular vigente desde el 2019 contiene cincuenta y

cuatro asignaturas hasta el sexto semestre y a diferencia de la malla curricular anterior, la carrera dura diez semestres incluyendo el programa de titulación, con 10.560 horas de estudio, mientras que, en el último año, se realizan cinco ciclos en el programa de “Internado Rotativo”. En este contexto, ninguna de las asignaturas contiene temáticas de seguridad del paciente y calidad asistencial.

Por otra parte, se efectuó el análisis de la Carrera empleando las técnicas CAME (corregir, afrontar, mantener, explotar) y DAFO (debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades), donde se identificaron factores externos e internos a la Carrera de Obstetricia y se configuró el problema en diversos elementos principales.

Tabla 5

Análisis FODA en la carrera de obstetricia

	INTERNO	EXTERNO
	DEBILIDADES	AMENAZAS
NEGATIVO	Falta de cultura en el tema de seguridad del paciente.	Reducido número de investigaciones sobre temas de seguridad del paciente.
	Falta de información y poco interés sobre la seguridad del paciente.	Pocos seminarios sobre cultura de seguridad y calidad de la atención.
	Personal no capacitado en seguridad del paciente.	Economía en recesión.
	Miedo y resistencia al cambio.	Saturación de profesionales sanitarios no capacitados. Envejecimiento de la población en crecimiento. Economía de la salud limitada.
	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
POSITIVO	Trabajo en equipo.	Implementar un proyecto educativo sobre seguridad del paciente.
	Capacitación virtual.	Atribuir una cultura de seguridad en salud.
	Manejo de protocolos y lineamientos.	Oportunidad de estudiar cursos, especializaciones, maestrías.
	Apoyo tecnológico adecuado.	Investigación.

Nota: Programa de Capacitación

Tabla 6

Matriz CAME

Característica	Descripción
Corregir	<ul style="list-style-type: none"> Realizar un plan de Seminario de Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial en estudiantes de la Carrera de Obstetricia de la Universidad Central del Ecuador. Realizar un levantamiento de información con la finalidad de conocer qué seminarios se han desarrollado en la Carrera de Obstetricia. Mejorar la capacitación a estudiantes y docentes.
Afrontar	<ul style="list-style-type: none"> Cambios en la normativa vigente, que pueda incidir en la gestión. El déficit de especialistas en el país. La demanda de servicios de salud. Situación política y socioeconómica del país.

Tabla 6
Matriz CAME (continuación)

Característica	Descripción
Mantener	<ul style="list-style-type: none"> Profesionales de salud y administrativo con experiencia en sus respectivas áreas. Mejora continua. Proyectos enfocados en proveer de capacitación continua en Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial. Mantener un compromiso con todos los involucrados.
Explotar	<ul style="list-style-type: none"> Las actividades realizadas por los diferentes organismos que permitan una adecuada formación del personal. Conocer el presupuesto asignado para este tipo de actividades.

Nota: Programa de Capacitación

De acuerdo con el análisis DAFO y CAME, se plantea la necesidad de impartir asignaturas que aporten conocimientos relacionados a la seguridad del paciente en la carrera. Además, se puede observar en lo referente al pénsum de estudios, que posee asignaturas que no van a ser de impacto en la práctica profesional.

Una vez finalizado el diagnóstico de la situación actual de la carrera, se observa la necesidad de sensibilizar a los docentes y estudiantes, en temas relacionados una cultura de seguridad del paciente y calidad asistencial, para que los profesionales trabajen en ámbitos de prevención de eventos adversos en la práctica clínica diaria.

Propuesta de la implementación del Seminario

Título del Curso: “Seguridad del paciente y calidad asistencial en los estudiantes de Obstetricia”.

Difusión: redes sociales y póster publicitarios.

Orientado a: estudiantes, Internos rotativos y docentes

Plazas disponibles: Según lo estipula el Consejo de Educación Superior (2020) ⁽¹²⁾, Clases virtuales, plazas ilimitadas. Presentación de casos: 20 plazas disponibles.

Modo de inscripción: enlace de formulario de asistencia creado en Google Drive

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfomOO54UIMZq8ocg32yCs44p0kWsr4YKN-J3T2TfKrXd2zvA/viewform?usp=sf_link

Modalidad: esta propuesta se implementará en modalidad híbrida, es decir, virtual y presencial, en base a las recomendaciones de diversos

autores. Si el seminario tiene aceptación por parte de los estudiantes, se plantea la implementación en la plataforma Moodle, para que los estudiantes accedan de forma asincrónica.

Responsable del curso: investigadora. Función: solicitar los permisos de aprobación al Consejo Académico de Carrera.

Número de docentes: según la cantidad de estudiantes inscritos, publicados en una nómina oficial, aprobados por los directivos académicos, administrativos y financieros, de la Carrera de Obstetricia.

Características de los instructores colaboradores en el Seminario: Profesionales de la salud que laboran a nivel público, privado, de nacionalidad ecuatoriana o extranjera, para que compartan sus experiencias en el país de origen, además de conocer la aceptación de la seguridad del paciente.

Módulos 1 y 2: médicos generales o especialistas en áreas clínicas o quirúrgicas, con conocimiento general acerca de la seguridad del paciente, en las áreas ambulatoria y de hospitalización.

Módulos 3, 4, 5 y 6: profesionales sanitarios del área de gineco-obstetricia, con experiencia en el campo.

Módulo 3: será impartido con la colaboración de la responsable de la propuesta, dada su experiencia en el Ministerio de Salud Pública, como obstetra en funciones operativas en la Consulta Externa del Centro de Salud de La Magdalena, en la ciudad de Quito.

Evaluación de la aceptación del seminario: encuesta de satisfacción para realizar mejoras a futuro. Se buscará acreditación y aval, de la Universidad Central del Ecuador para impartir a otras carreras del área de la salud.

Tabla 7*Programación temática del plan formativo de los módulos 1, 2 y 3*

Módulo 1: Generalidades en Seguridad del Paciente

Objetivos:

- Capacitar a los estudiantes en materia de seguridad del paciente y calidad asistencial.
- Determinar la importancia de la seguridad del paciente y calidad asistencial.
- Saber por qué se producen las falencias en el sistema de salud.
- Conocer las causas de los eventos adversos y errores en la atención sanitaria.
- Concientizar en los asistentes la importancia de prevenir eventos adversos en la atención sanitaria.

Temas:

- Generalidades en Seguridad del Paciente.
- Importancia de la seguridad del paciente en la atención sanitaria.
- Tipos de eventos adversos.

Módulo 2: Calidad asistencial, seguridad del paciente y gestión de riesgos.

Objetivos:

- Conocer la importancia de la calidad asistencial.
- Saber la importancia de los equipos de mejora continua.
- Introducir conocimientos básicos en gestión de riesgos.
- Determinar la importancia de los sistemas de notificación de incidentes.

Temas:

- Definición de calidad asistencial.
- Acciones para mejorar la seguridad del paciente.
- Cultura de seguridad del paciente.
- Equipos de mejora continua.
- Ciclos rápidos de mejora continua.
- Gestión de riesgos: proceso, técnicas y herramientas en la gestión de riesgo.
- Sistema de notificación de incidentes.
- Análisis de incidentes notificados.

Módulo 3: Control prenatal

Objetivos:

- Conocer la importancia de un control prenatal de calidad.
- Identificar las causas de eventos adversos en el embarazo.
- Mejorar la comunicación con las pacientes.
- Determinar a tiempo riesgos obstétricos
- Concientizar el uso adecuado de medicamentos en el embarazo de acuerdo con las guías de práctica clínica y a la FDA.

Temas:

- Importancia del control prenatal.
- Causas de eventos adversos más comunes en el control prenatal.
- Identificación de riesgos obstétricos.
- Educación a la mujer gestante en signos de alarma.
- Uso seguro de medicamentos en el embarazo.

Nota: Programa de Capacitación

Tabla 8*Programación temática del plan formativo de los módulos 4, 5 y 6*

Módulo 4: Parto

Temas:

- Parto seguro.
- Listas de verificación para un parto seguro.
- Complicaciones Obstetricias.
- Cesáreas y sus complicaciones.
- Importancia del sistema de referencia oportuna.
- Importancia de la activación del Código rojo.
- Causas de eventos adversos en el parto y cesárea. Uso de medicamentos en el parto y cesárea.

Objetivos:

- Conocer lo que es un parto seguro.
- Saber en qué consisten las listas de verificación para un parto seguro.
- Identificar complicaciones obstétricas en el parto para referir oportunamente.
- Conocer la importancia del código rojo.
- Concientizar el uso adecuado de medicamentos en el parto y cesáreas de acuerdo con las guías de práctica clínica y a la FDA.

Módulo 5: Puerperio

Temas:

- Infección puerperal.
- Causas de la infección puerperal
- Referencia oportuna por una infección puerperal.
- Uso de medicamentos en el puerperio.
- Educar a la paciente en signos de alarma en el puerperio.

Objetivos:

- Saber lo que es una infección puerperal.
- Conocer las causas de las infecciones puerperales.
- Educar a la madre puérpera en signos de alarma del posparto y recién nacido.
- Conocer qué medicamentos son seguros en la lactancia materna.

Módulo 6: Planificación Familiar

Temas:

- Importancia de los criterios de elegibilidad en métodos anticonceptivos.
- Errores y eventos adversos en la atención de planificación familiar.
- Uso correcto de medicamentos en la atención ginecológica.

Objetivos:

- Conocer la importancia de los criterios de elegibilidad.
- Capacitarse sobre la inserción de dispositivos intrauterinos y subdérmicos.
- Determinar la importancia de la asesoría en planificación familiar de acuerdo con factores de riesgo.

Nota: Programa de Capacitación

Discusión

La seguridad del paciente es un tema de vital importancia para las instituciones de educación superior que forman profesionales de la salud. Y este, no es un tema ajeno a los diferentes establecimientos de salud, ya sea en el ámbito público o privado. El conocimiento y la identificación de factores de riesgo, mediante una educación integral deriva de una cultura en seguridad del paciente con la finalidad de ofrecer una mejor atención sanitaria; por lo que, es vital formar profesionales con competencias en este ámbito, con dominio en la calidad de atención, gestión de riesgo, seguridad del paciente e indicadores de atención, tanto a nivel local como regional e internacional, lo cual aún no se observa en todos los diseños curriculares ^(4,11,25,26,27,28,29).

Una cultura organizacional, desarrollada por actitudes, creencias y valores de las personas, es uno de los principales factores para mejorar la seguridad del paciente. Los errores en la atención del paciente en cuanto a su seguridad ocasionan un aumento en los casos de morbimortalidad, los cuales representan pérdidas económicas para la sociedad, según lo indican los análisis referentes a la cultura de seguridad del paciente en estudiantes de pregrado en ciencias de la salud ⁽¹⁶⁾.

La falencia en la atención y conocimiento de temas relacionados a la seguridad del paciente constituye en un problema de salud pública que afecta a todos los países que se encuentran en vías de desarrollo ⁽³⁰⁾. Para fomentar una cultura de seguridad en el paciente hay que conducir a la implementación de prácticas clínicas seguras y a trabajar de manera continua para mejorar la calidad de la atención, así como prevenir errores médicos que ocurren en el día a día en los sitios de atención sanitaria. Por tal razón, brindar una atención de calidad, es un compromiso de todos y se convierte en una prioridad de gestión, de ahí la importancia de reflejar el impacto de los eventos adversos.

Una cultura positiva de seguridad del paciente en los entornos sanitarios parece ser uno de los requisitos para evitar o minimizar la aparición de eventos adversos y aprender de forma proactiva de los errores, a través de planes de prevención, con un adecuado seguimiento no punitivo, para mejorar los procesos. La seguridad del paciente es un tema importante a nivel nacional e internacional, en consecuencia, varios países como España, Argentina, Chile, entre otros, han enfocado diversas investigaciones al respecto que contribuyen a analizar su impacto ^(1,4,5,14,15).

Es imprescindible que en los diferentes establecimientos de salud se continúe fomentando la seguridad del paciente, a fin de crear un ambiente adecuado, así como impulsar la importancia de mejorar la calidad sanitaria. En países subdesarrollados los sistemas sanitarios son deficientes porque los programas que proponen mejorar la atención a los pacientes, solo se quedan registrados en papeles y no se cumplen los objetivos planteados.

España es uno de los países que insertó la educación en Seguridad del paciente y calidad asistencial en estudios de cuarto nivel ^(5,15). En el Ecuador en el 2020, la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE) creó el Máster online en Gestión de Calidad en Salud y Seguridad del Paciente, siendo así, la primera universidad del Ecuador en implementar estudios basados en este tema y es menester que sean abordados desde la formación estudiantil como parte del pénsum de estudios de tercer nivel.

Es importante que en las universidades se incluyan este tipo de asignaturas y que sean puestas en práctica en las carreras relacionadas al área de la salud, en la cual está inmersa la carrera de obstetricia, con la finalidad, que los profesionales se encuentren seguros de proporcionar una atención de calidad en lo que respecta a seguridad del paciente, que se puede lograr a través de la propuesta actual, la cual, busca establecer una formación continua, por medio de estrategias educativas que ayuden a la comprensión de las diferentes temáticas necesarias a ser aplicadas en la práctica cotidiana.

Conclusiones

- Se evidencia que la carrera de Obstetricia tiene fortalezas y oportunidades para aprovechar y lograr los objetivos planteados. Sin embargo, asimismo, presenta debilidades y amenazas que representan una barrera para la mejora de la carrera, por ello, se sugiere buscar y reforzar acciones y así minimizarlas. En Ecuador, la seguridad del paciente está en auge y se están implementando varios sistemas de prevención y notificación de eventos adversos, aunque no hay una cultura de seguridad del paciente y calidad asistencial en todo el Sistema Nacional de Salud, lo cual provoca errores en la práctica clínica que a veces resultan punibles con sanciones por parte del personal administrativo, provocando temor en el personal de salud en notificar estos eventos, por lo cual, las estadísticas no reflejan totalmente la realidad nacional.
- La propuesta actual busca que los estudiantes complementen su formación académica desde las aulas universitarias de pregrado y en un futuro se desempeñen profesionalmente, aplicando así un alto nivel de desempeño en el ámbito profesional.
- Es necesario destacar que también podría ser útil para lograr una sensibilización de quienes ya son profesionales, con la finalidad de establecer barreras, reconocer errores, notificarlos y aprender de ellos, para evitar que estos se repitan, así, contribuir con la disminución de eventos adversos actuales y mejorar la calidad asistencial.

Conflicto de interés: ninguno establecido por los autores.

Referencias Bibliográficas

1. Cometto MC, Gómez P, Ávila G, Gómez M, Borgatta MC, Tapia JC, et al. 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. Investi. Enferm. 2012; 2(1):7-13.
2. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del Paciente. [Internet]. OMS: 2019. [citado 07 de enero de 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Guía de práctica clínica. Seguridad del Paciente – Usuario. Quito, Ecuador. [Internet]. MSP: 2016. [citado 11 de enero de 2022]. Recuperado a partir de: <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/08/MANUAL-DE-SEGURIDAD-DEL-PACIENTE.pdf>
4. Vega M, Cabezas M, Illescas M. Seguridad de los pacientes: opinión docente en relación con la incorporación en el plan de estudio. [Internet]. Universidad de Manizales, Chile. 2019 [citado 18 de enero de 2022]; 19(1):132-147. Recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273859249012/html/>
5. Mira J, Guilabert M, Vilatter J, Ignacio E. Formación en seguridad del paciente en las Escuelas de Medicina y Enfermería, en España. [Internet]. Rev Calid Asist. 2015 [citado 27 de enero de 2022]; 31(3): 141-145. Recuperado a partir de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-pdf-S1134282X15001438>
6. Fernández M, Guadalupe S, Herrera J, Gavilánez V. Memorias del Segundo Seminario Internacional de Actualización Médica y de Enfermería Ambato. [Internet]. Universidad Técnica de Ambato; 2016 [citado 11 de febrero de 2022]. p.1-50. Recuperado a partir de: <https://www.uta.edu.ec/v3.0/pdf/uta/memoriassegundoseminario2016.pdf>
7. Pabón A, Palomino A. Uso del espacio virtual de gestión del conocimiento Campus Virtual ISABU, desde el servicio seguridad del paciente – calidad para la mejora de los procesos de capacitación, seguimiento y evaluación. [trabajo final de grado en Internet]. [Bucaramanga]: Universidad Autónoma de Bucaramanga, 2020 [citado 13 de febrero de 2022]. p.1-243. Recuperado a partir de: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/12319/2020_Tesis_Angie_Roc%20C3%ADo_Pab%20C3%B3n_Quezada.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Ramos B. Control de calidad de la atención de salud. [Internet]. Cuba: Ciencias Médicas; 2011 [citado 22 de febrero de 2022].189 p. Recuperado a partir de: https://files.sld.cu/scap/files/2012/01/control_calidad.pdf
9. Salazar E. El problema de la seguridad de la atención obstétrica. Rev Peru Ginecol Obstet. [Internet]. 2019 [citado 01 de marzo de 2022]. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000100006&lng=es&nrm=iso
10. Sánchez A. Aprendizaje basado en problemas en la formación de los estudiantes de postgrado y ginecología [tesis doctoral en Internet]. [Colombia]: Universidad Pedagógica Nacional; 2017 [citado 9 de marzo de 2022]. Recuperado a partir de: <http://repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/9299/TO-21791.pdf?sequence=1>
11. Universidad Central del Ecuador-Carrera de Obstetricia. Plan curricular. [Internet]. UCE; 2022. [citado 11 de marzo de 2022]. 1 p. Recuperado a partir de: https://repositorio.uce.edu.ec/archivos/fcm.soporte/2022/WEB/Carrera_Obstetricia_2022/OBSTETRICIA_PERFIL_DEL_EGRESADO.pdf
12. Consejo de Educación Superior. Normativa transitoria para el desarrollo de actividades académicas en las Instituciones de Educación Superior, debido al estado de excepción decretado por la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia de COVID-19. [Internet]. CES Ecuador; 2020. [citado 18 de marzo de 2022]. 10 p. Recuperado a partir de: <https://www.ces.gob.ec/wp-content/uploads/2020/05/CODIFICADO-RPC-SE-03-No.046-2020.pdf>
13. Hinojosa J, Togán M. Cumplimiento de estándares e indicadores de calidad de la atención de parto culturalmente adecuada, en Obstétricos y Médicos residentes, que laboran en el servicio de Centro Obstétrico del Hospital San Vicente de Paúl de Ibarra, en el período septiembre 2018 – marzo 2019. [trabajo final de grado en Internet]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador, 2019 [citado 01 de abril de 2022]. p.1-96. Recuperado a partir de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18742/1/T-UCE-0014-CME-088.pdf>
14. Ladenheim R, Macchiacello D, Milbery D. Inclusión de la seguridad del paciente en la carrera de Medicina: descripción de la experiencia y percepción de los estudiantes. [Internet]. Instituto Universitario CEMIC, Buenos Aires, Argentina. Rev Calid Asist. 2017 [citado 3 de abril de 2022]; 32(6):316-321 Recuperado a partir de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-inclusion-seguridad-del-paciente-carrera-S1134282X17300556>

15. León F. Experiencias de los Comités de Ética Asistencial en España. [Internet]. Federación Latinoamericana de Instituciones de Bioética (FELAIBE). 2013 [citado 13 de abril de 2022]. 338 p. Recuperado a partir de: https://huap.redsalud.gob.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2014/05/FLC-CASOS-CEA-FELAIBE.pdf
16. Martínez G, Santos J. Cultura de seguridad del paciente en estudiantes de pregrado en ciencias de la salud. Escuela Nacional de Medicina del Tecnológico de Monterrey, México. Rev Calid Asist. [Internet]. 2014; [citado 17 de abril de 2022]; 29(5):292-293. Recuperado a partir de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-cultura-seguridad-del-paciente-estudiantes-S1134282X14000773>
17. Mestanza C. La calidad de atención y su relación con la gestión estratégica Centro de Salud Enrique Ponce Luque, Ciudad de Babahoyo, Provincia de los Ríos [trabajo final de grado en Internet]. [Babahoyo]: Universidad Técnica de Babahoyo, 2014 [citado 29 de abril de 2022]. p.1-105. Recuperado a partir de: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/2022/TESIS%20%20CECIBEL%20unido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Miranda M. Memoria de la Unidad de Gestión Clínica de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena. Región de Murcia [trabajo final de Máster en Internet]. [Cartagena]. Universidad Internacional de la Rioja, 2017 [citado 29 de abril de 2022]. p.1-105. Recuperado a partir de: <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/4828/MIRANDA%20ROLLON%2C%20MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Morales J. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2015. [citado 01 de mayo de 2022]. p.1-294. Recuperado a partir de: https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf
20. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud-Período 2015. [Internet]. MSSSI; 2015-2020. [citado 19 de mayo de 2022]. Recuperado a partir de: <https://seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/Estrategia%20Seguridad%20del%20Paciente%202015-2020.pdf>
21. Organización Mundial de la Salud. Guía Curricular sobre Seguridad del Paciente. [Internet]. OMS-Edición Multiprofesional; 2011. [citado 27 de mayo de 2022]. Recuperado a partir de:

- https://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/curriculum-guide_SP.pdf
22. Organización Mundial de la Salud. Lista de verificación de la seguridad del parto. Guía de aplicación. [Internet]. OMS; 2015. [citado 03 de junio de 2022]. Recuperado a partir de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/207480/9789243549453_spa.pdf
 23. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. La educación interprofesional en la atención de salud: mejorar la capacidad de los recursos humanos para lograr la salud universal. [Internet]. OPS; 2016. [citado 11 de junio de 2022]. Recuperado a partir de: http://132.248.141.62/webaladefe18/docs/OPSHSS17024_spa.pdf
 24. Organización Panamericana de la Salud. Gestión de información, diálogos e intercambio de conocimientos para acercarnos al acceso universal de la salud. [Internet]. Biblioteca de la OPS. ISBN 978-92-75-31828-7; 2014 [citado 28 de junio de 2022]. Recuperado a partir de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28391/9789275318287_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 25. Sociedad Española de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente. Congreso Virtual SESSEP. Resúmenes de las comunicaciones presentadas al Congreso Virtual de la Sociedad Española de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente. [Internet]. Revista Española de Educación Médica; 2020 [citado 10 de julio de 2022]. p. 1-69. Recuperado a partir de: <https://revistas.um.es/edumed/libraryFiles/downloadPublic/2831>
 26. Távara L. Simposio: Bioética y Atención de la salud sexual y reproductiva. Rev Peru Ginecol Obstet. [Internet]. 2017. [citado 01 de agosto de 2022];63(4):1. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400010
 27. Torres E, López M, Cáceres V, Espín O. Estudio de procedimientos para mejorar el sistema de calidad en el Hospital de Especialidades “José Carrasco Arteaga” del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Cuenca - Azuay. Ciencia Digital. 2019;3(2):56-69. doi: 10.33262/cienciadigital.v3i2.1.430
 28. Universidad Internacional SEK. Modelo educativo basado en competencias de formación [Internet]. UISEK; 2020. [citado 20 de octubre de 2022]. p.1-76.

Recuperado a partir de: <https://uisek.edu.ec/wp-content/uploads/2021/03/modelo-educativo-2020.pdf>

29. Zabala M, Arévalo V, Cáceres P. Análisis de indicadores de la calidad asistencial sanitaria del Centro de Salud “A” Fuerte Militar Marco Aurelio Subía, en el periodo comprendido entre julio y diciembre de 2018. *Ciencia Digital*. 2019;3(2.1):181-191. doi: 10.33262/cienciadigital. v3i2.1.438
30. Guadalupe F, Suárez G, Guerrero G, Yanca C. Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en el área de Emergencia del Hospital General Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Milagro, en el 2018. *Ciencia Digital*. 2019;3(3):162-177. doi: 10.33262/cienciadigital. v3i3.621.

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.



Indexaciones

