

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	1 de 38

**EFICACIA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA IDENTIFICACIÓN Y RIESGO
DE CAÍDAS**

ESTUDIANTES

**TANIA ALEJANDRA GONZÁLEZ ARIAS, AURA MARÍA HURTADO RESTREPO,
DANIELA MARULANDA YEPES.**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ENFERMERÍA**

**MANIZALES-COLOMBIA
ABRIL 2021.**

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	2 de 38

EFICACIA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA IDENTIFICACIÓN Y RIESGO DE CAÍDAS.

TUTOR

SANDRA MILENA CAMPIÑO VALDERRAMA.

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ENFERMERÍA**

**MANIZALES-COLOMBIA
ABRIL 2021.**

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	3 de 38

CONTENIDO

RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN	6
OBJETIVOS	8
METODOLOGÍA	9
REFERENTE CONCEPTUAL	11
RESULTADOS	13
CONCLUSIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	4 de 38

RESUMEN

Introducción: La seguridad del paciente como política de seguridad y responsabilidad de las entidades prestadoras de salud, requiere compromiso y adherencia por parte del personal asistencial, quien es responsable directo de la atención de salud. **Objetivo:** Realizar un análisis por medio de un estudio bibliométrico la eficacia de la seguridad del paciente en el proceso de identificación y riesgo de caídas. **Metodología:** Análisis bibliométrico- narrativo, en el cual se analizaron 63 artículos, de revistas nacionales e internacionales y diferentes bases de datos, entre el 2017-2020. **Resultados:** Se halló un total de 86 artículos, de los cuales se seleccionaron 63. La base de datos más consultada fue Scielo con 45 artículos, seguido de Google Académico con 20 artículos, Pubmed con 6 artículos. Las bases de datos menos utilizadas fueron Science Direct con 7 artículos y ResearchGate con 8 artículos. **Conclusiones:** Se evidencia que el país con mayor relevancia en seguridad del paciente es España y Brasil, debido a que en estos se implementa la cultura de seguridad del paciente y los protocolos de identificación segura en un 39.68%.

Palabras Clave: Seguridad del paciente, cultura de seguridad, cuidado de enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Patient safety as a safety and responsibility policy of health providers requires commitment and adherence by healthcare personnel, who are directly responsible for health care. **Objective:** To carry out an analysis by means of a bibliometric study of the efficacy of patient safety in the process of identification and risk of falls. **Methodology:** Bibliometric-narrative analysis, in which 63 articles from national and international journals and different databases were analyzed, between 2017-2020. **Results:** A total of 86 articles were found, of which 63 were selected. The most consulted database was Scielo with 45 articles, followed by Google Scholar with 20

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	5 de 38

articles, Pubmed with 6 articles. The least used databases were Science Direct with 7 articles and ResearchGate with 8 articles. **Conclusions:** It is evident that the country with the greatest relevance in patient safety is Spain and Brazil, due to the fact that the culture of patient safety and safe identification protocols are implemented in 39.68%.

Keywords: Patient safety, safety culture, nursing care.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	6 de 38

INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente es un tema que cada día obtiene mayor importancia en las entidades prestadoras de servicios, aún no se ha conseguido un compromiso por parte del personal asistencial para lograr una gran adherencia a las políticas de Seguridad del Paciente, en el cual existe un cierto grado de peligrosidad inherente a cada paso del proceso de atención de salud. En la actualidad Colombia cuenta con una política Nacional de seguridad del paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir, y de ser posible, eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras y competitivas (1). El Ministerio de Salud y Protección Social (2), define la seguridad del paciente como el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.

A lo largo de la atención de salud, la identificación incorrecta debe considerar fallas como captura incompleta de datos, ausencia de identificación en los pacientes con urgencia vital, manillas con información incorrecta, similitud de nombres (pacientes homónimos) y datos inexactos, traslados del paciente con inadecuado proceso de identificación, ausencia de manillas, inexistencia de protocolos estandarizados que ocasionan errores en la persona equivocada, los procedimientos del lugar equivocados, errores de medicación, los errores de transfusión y los errores de las pruebas de diagnóstico.

La organización Mundial de la Salud (OMS), la define “acontecimientos involuntarios que hacen que el individuo pierda el equilibrio y se precipite al suelo u otra superficie que lo detenga” (3). Por su parte en la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) el riesgo de caídas se define como “aumento de la susceptibilidad a las caídas que puede causar daño físico y que puede comprometer la salud” (4).

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	7 de 38

Las caídas son el incidente de seguridad más común en pacientes hospitalizados. Son el 32% de los reportes de incidentes relacionados con la seguridad del paciente. Las caídas son la primera causa de muerte relacionada con una lesión no intencional. Por otra parte, el personal de enfermería y las familias de los pacientes tienen sentimientos de culpa y ansiedad, por lo tanto, las caídas y sus consecuencias negativas representan un problema considerable en los hospitales y requieren de la implementación de una estrategia para prevenir este evento no deseado.

Según estudios, aproximadamente del 2 al 12% de pacientes experimentan una caída durante su estadía en el hospital. Las consecuencias directas de tal evento pueden variar desde lesiones menores y pequeños hematomas (28%), hasta severos daños de tejido blando (11.4%) y fracturas (5%). Estas complicaciones usualmente resultan en estadías más largas y conllevan a un aumento en el costo del cuidado de la salud (5).

Estos eventos adversos tienen relación con inseguridad y aprensión de los padres dentro del ambiente hospitalario, además de las circunstancias propiciadas por el personal de enfermería en su quehacer cotidiano y cuestiones relacionadas a las instituciones de atención en salud. Con lo anterior, se puede decir que la responsabilidad de evitar las caídas es compartida entre el equipo de salud, principalmente enfermería y los principales cuidadores o familiares durante la atención hospitalaria (5).

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	8 de 38

OBJETIVOS

Objetivo General

- Realizar un estudio bibliométrico sobre la eficacia de la seguridad del paciente en el proceso de identificación y riesgo de caídas.

Objetivos Específicos

- Determinar las características bibliométricas de los artículos encontrados teniendo en cuenta: título, base datos, revista, indexación nacional e internacional, índice H, nivel de evidencia, año de publicación y país donde se realizó el estudio.
- Analizar los resultados temáticos en la literatura de seguridad del paciente enfocados en la identificación y el riesgo de caídas.
- Mencionar la importancia del rol de enfermería en la seguridad del paciente.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	9 de 38

METODOLOGÍA

Tipo de estudio:

Estudio bibliométrico, descriptivo y retrospectivo en el cual se analizaron 63 artículos.

Criterios de Inclusión:

- Artículos publicados entre los años de 2016- 2020.
- Artículos relacionados con seguridad del paciente.
- Artículos con enfoque temático en identificación y riesgo de caídas.
- Artículos con enfoque cualitativo, cuantitativo y mixto.
- Artículos con tipo de estudio descriptivo, caso control y explicativo.

Criterios de exclusión:

- Estudios de tesis o proyectos de grado.
- Artículos de revisión.
- Artículos que no se ajustaban al tema de revisión.
- Artículos con fecha menor al año 2016.

Estrategias de Búsqueda:

Se realiza una búsqueda bibliográfica teniendo en cuenta los siguientes descriptores (seguridad del paciente, identificación segura, riesgo de caídas), en español inglés y portugués; entre los años (2016-2020); de diferentes países como Argentina, Brasil, Colombia, Cuba, Chile, España, Ecuador, México, Turquía. Se encuentran en diferentes bases de datos como, ScienceDirect, Scielo, Pubmed, Google Académico.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	10 de 38

Análisis de datos:

Se realizó una matriz de análisis en Excel, utilizando variables como: título, bibliografía en normas Vancouver, año de publicación, nombre de la revista que lo publicó, indexación nacional y/o internacional, índice H, enfoque, tipo de investigación, nivel de evidencia y país donde se realizó el estudio.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	11 de 38

REFERENTE CONCEPTUAL

Para plantear el tema de seguridad del paciente en la identificación segura y riesgo de caídas, es importante conocer diferentes términos, los cuales pueden ayudar a una interpretación más clara y resumida.

Seguridad del paciente: Se define como la ausencia de un daño innecesario real o potencial asociado a la atención sanitaria y que no se vincula con la necesidad por la cual el **paciente** acude al Sistema de Salud. (6)

Entidad prestadora de salud (EPS): Las entidades promotoras de salud tienen a su cargo la realización de las siguientes funciones para la planeación y gestión del proceso de atención mediante redes, para su población a cargo en un territorio determinado. (6)

Evento adverso prevenible: Resultado no deseado, no intencional, que se habría evitado mediante el cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial disponibles en un momento determinado. (6)

Evento adverso no prevenible: Resultado no deseado, no intencional, que se presenta a pesar del cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial. (6)

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención clínica de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención. (6)

Lesión: Daño producido a los tejidos por un agente o circunstancia. (7)

Caída del paciente: La consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al paciente al suelo en contra de su voluntad. (7)

Riesgo de caída: Se define como el aumento de la susceptibilidad a las caídas que pueden causar daño físico. (7)

Evento Adverso: Es el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño. (8)

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	12 de 38

Identificación del paciente: La identificación de los pacientes es un procedimiento que permite al equipo de salud tener la certeza de la identidad de la persona durante su estadía en el hospital. (9)

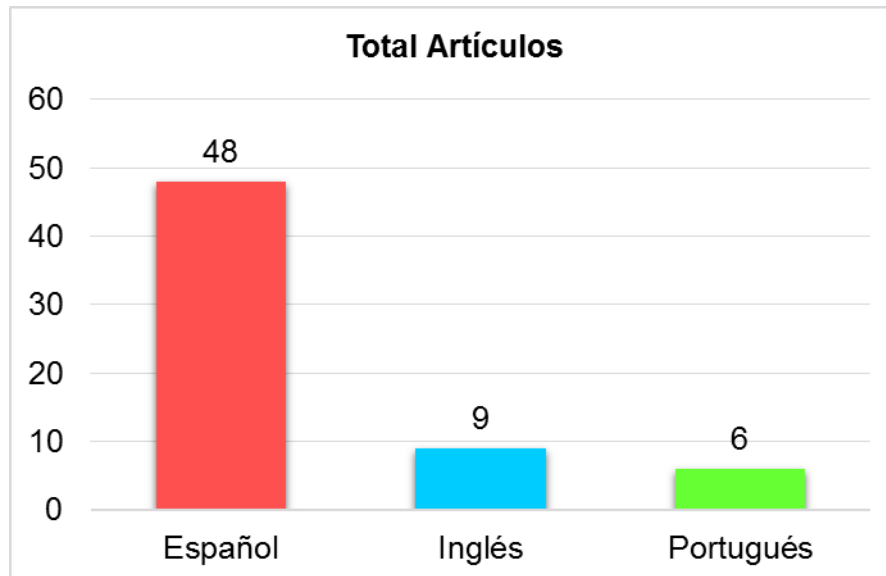
Accidente: Suceso crítico, inesperado, y no evitable, ocurrido en la institución que puede o no estar relacionado con la atención. (9)

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	13 de 38

RESULTADOS

Resultados Bibliométricos

(Gráfica 1)



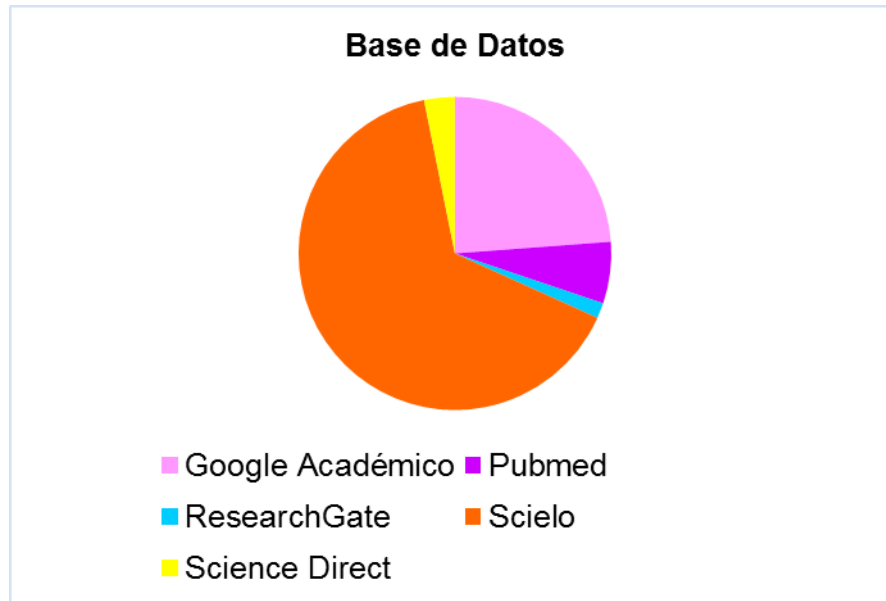
Fuente: Elaboración propia de las autoras.

La (gráfica 1) muestra que 48 artículos fueron encontrados en español, 9 artículos en inglés y 6 artículos en portugués. Para un total de 63 artículos. Del 100% de los artículos investigados; el 76% fueron en español, el 14% en inglés y el 10% en portugués.



Código	INV – F –10
Versión	2
Página	14 de 38

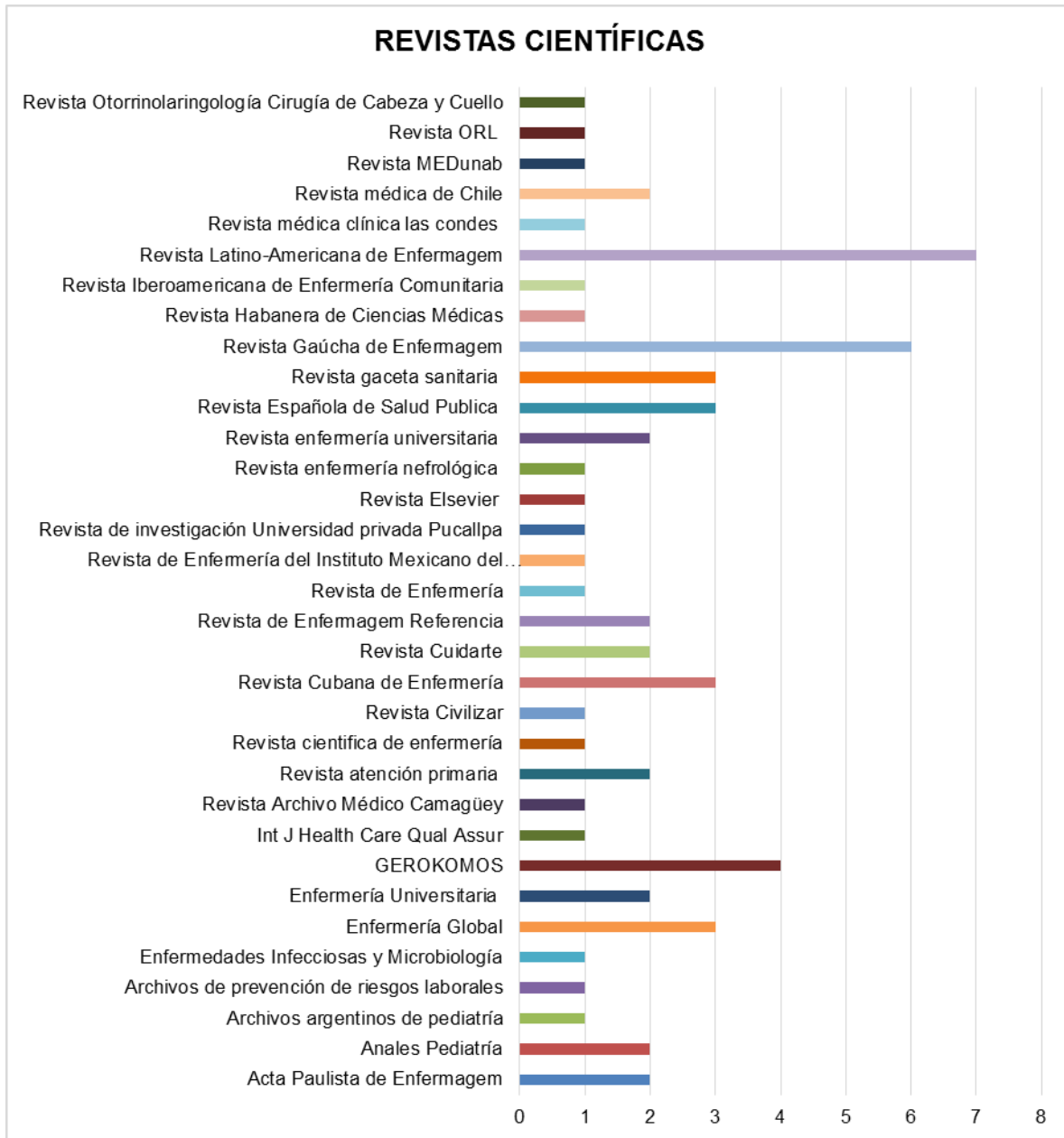
(Gráfica 2)



Fuente: Elaboración propia de las autoras.

Del 100% de las bases de datos consultadas; el mayor porcentaje fue 65% que corresponde a la base de datos Scielo, seguido del 24% con la base de datos Google académico, con un 6% la base de datos Pubmed, con 3% la base de datos Science Direct, con 2% ResearchGate; para un total de 5 bases de datos.

(Gráfica 3)



Fuente: Elaboración propia de las autoras.

Del 100% de revistas científicas consultadas; el 3% lo obtuvo el acta paulista de Enfermagem, el 3% la revista Anales de pediatría, el 2% archivos argentinos de pediatría, el 2% enfermedades infecciosas y microbiología, el 5% la revista Enfermería

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	16 de 38

Global, el 3% la revista Enfermería Universitaria, el 6% Gerokomos, el 2% Int J Health Care Qual Assur, el 2% revista archivo médico Camagüey, el 3% revista atención primaria, el 2% revista científica de enfermería, el 2% revista Civilizar, el 5% revista cubana de enfermería, el 3% revista Cuidarte, el 3% revista de enfermagem referencia, el 2% revista de enfermería, el 2% revista de enfermería del instituto Mexicano del seguro social, el 2% revista de investigación universidad privada Pucallpa, el 2% revista Elsevier, el 2% revista enfermería nefrológica, el 3% revista enfermería universitaria, el 5% revista Española de salud pública, el 5% revista Gaceta sanitaria, el 10% revista Gaúcha de Enfermagem, el 2% revista Habanera de ciencias médicas, el 2% revista Iberoamericana de enfermería comunitaria, el 11% revista Latino-Americana de Enfermagem, el 2% revista médica clínica los Condes, el 3% revista médica de Chile, el 2% revista MEDunab, el 2% revista ORL, el 2% revista otorrinolaringología cirugía de cabeza y cuello; para un total de 33 revistas.

(Gráfica 4)



Fuente: Elaboración propia de las autoras.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	17 de 38

Del 100% de la indexación nacional de los artículos revisados, el 38% fue indexación B, el 21% indexación C, el 21% indexación A2, el 10% A1 y el 11% ninguna indexación. Para un total de 63 artículos con indexación nacional.

(Gráfica 5)



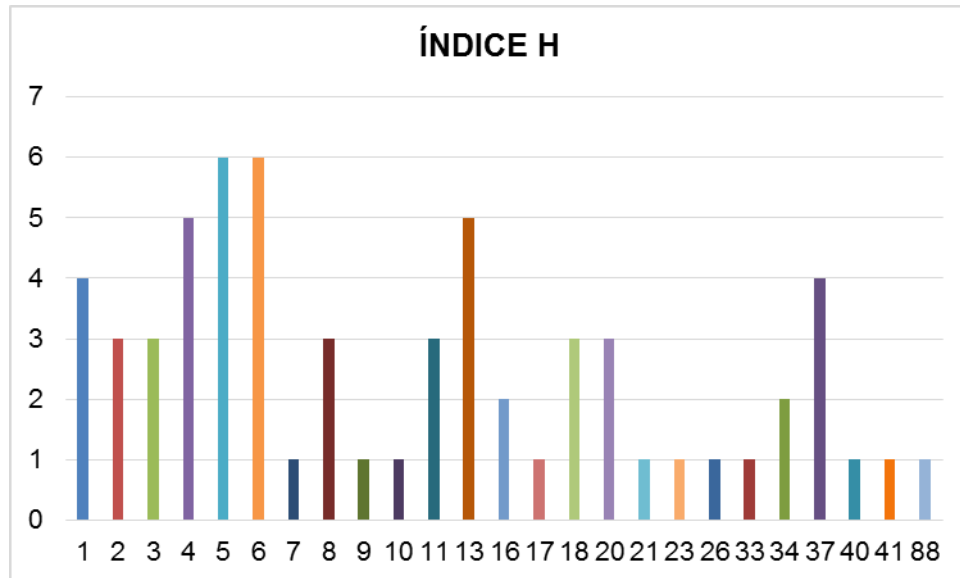
Fuente: Elaboración propia de las autoras.

Del 100% de la indexación internacional de los artículos revisados, el 38% fue indexación Q3, el 21% indexación Q2, el 21% indexación Q4 y el 21% ninguna indexación internacional. Para un total de 63 artículos con indexación internacional.



Código	INV – F –10
Versión	2
Página	18 de 38

(Gráfica 6)



Fuente: Elaboración propia de las autoras.

Del 100% de los artículos con índice H consultados, Se puede evidenciar que los índices que obtuvieron el rango más alto fueron 5 y 6 con 10%, los que obtuvieron rango medio fueron 1,2,3,4,8,11,13,18, 20 y 37, con porcentaje promedio de 6.3%; los que se situaron el rango más bajo fueron 7,9,10,17,21,23,26,33,40,41 y 88, con un porcentaje promedio de 2,5%. Para un total de 63 artículos con Índice H.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	19 de 38

(Gráfica 7)

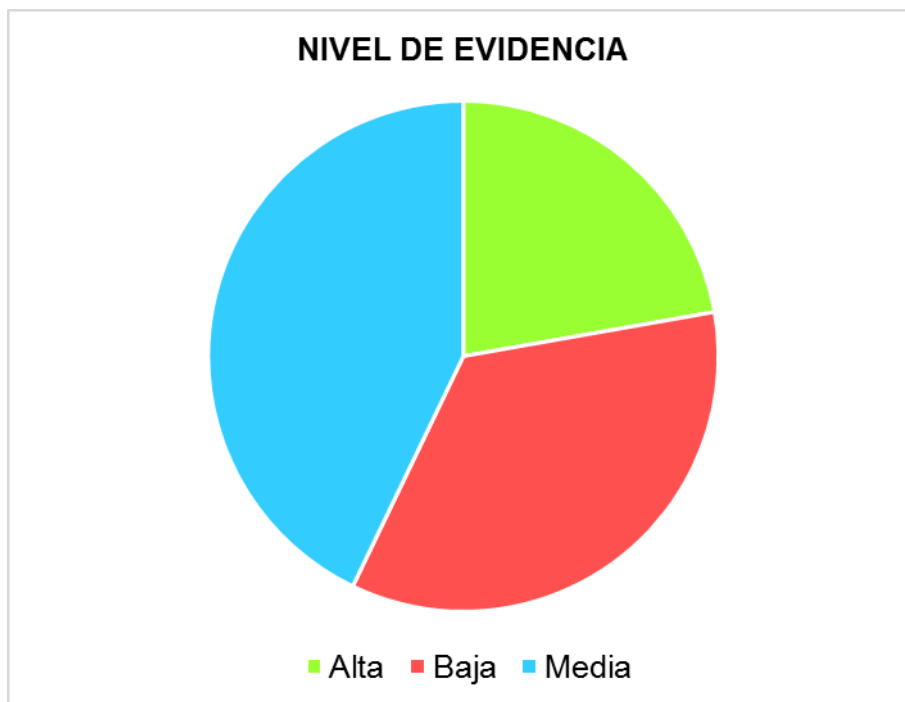


Fuente: Elaboración propia de las autoras.

Del 100% de los artículos con tipo de investigación consultados, el 37% fue investigación tipo descriptiva, el 14% revisión sistemática de literatura, el 11% investigación cuantitativa, el 10% exploratorio, el 8% investigación cualitativa, el 5% caso y control, el 5% cohorte prospectiva, el 5% investigación observacional, el 5% transversal y descriptivo y el 2% investigación correlacional. Para un total de 63 artículos con tipo de investigación.



(Gráfica 8)

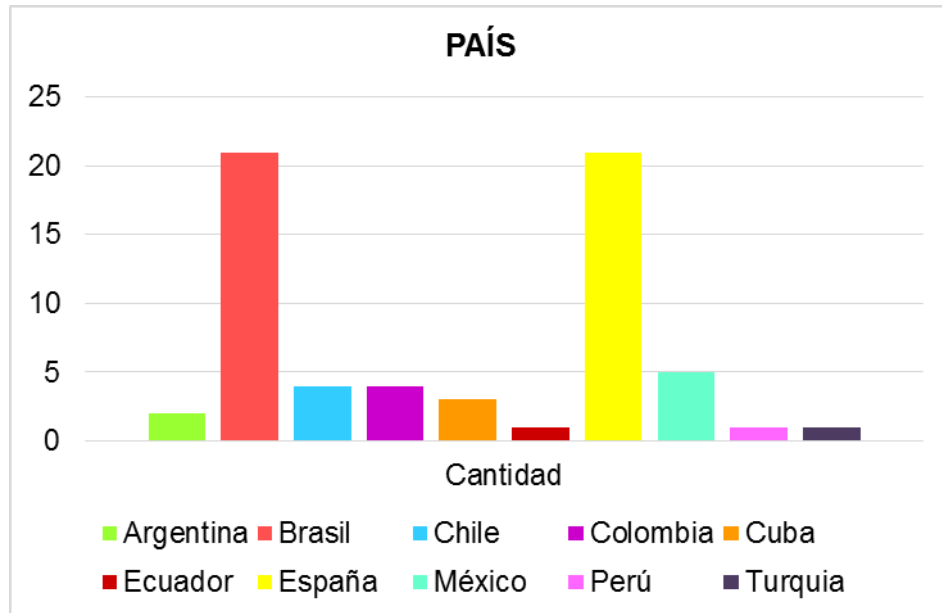


Fuente: Elaboración propia de las autoras.

Del 100% de los artículos con nivel de evidencia consultados, el 43% fue evidencia media, el 35% evidencia baja y el 22% evidencia alta. Para un total de 63 artículos con nivel de evidencia.

	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	21 de 38

(Gráfica 9)



Fuente: Elaboración propia de las autoras.

Del 100% de los artículos de diferentes países consultados, el 33% fueron de Brasil, el 33% fueron de España, el 8% fueron de México, el 6% fueron de Chile, el 6% fueron de Colombia, el 3% fueron de Argentina, el 2% fueron de Ecuador, el 2% fueron de Perú y el 2% fueron de Turquía. Para un total de 63 artículos de diferentes países.

Resultados Narrativos

En la presente revisión bibliométrica, se muestran resultados de los temas con mayor número de publicaciones que es; seguridad del paciente en neonatos, pediátricos, adultos y geriátricos, también se encuentran eventos adversos, en alto riesgo de caídas, siendo el tema a desarrollar, “La importancia de la seguridad del paciente intrahospitalario.” A partir de la revisión bibliométrica realizada se identificaron actores más relevantes en cuanto al objetivo sobre la seguridad del paciente.

“Los avances en la seguridad del paciente se han ido atrasando, por falta de claridad en los eventos adversos la cual ha aumentado en la atención del paciente”. Se deben

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	22 de 38

entender las causas del error y las estrategias para reducir una posible afectación. Es sencillo realizar comparaciones con la complejidad de la práctica asistencial. Por otro lado, las intervenciones a favor de la seguridad del paciente no tendrán éxito sin una cultura que sea receptiva a esa seguridad. “Rev. Esp. Salud Publica” (10)

Según lo consultado, se pudo observar en cuanto a la identificación segura del paciente se puede evidencian errores como la falta de uso de las medidas de seguridad de los pacientes para evitar todo tipo de eventos adversos, tales como los errores de medicación, errores en la identificación, errores en procedimientos quirúrgicos, errores de comunicación o errores en el diagnóstico; que desfavorecen la calidad de la atención y ponen en riesgo la vida de los pacientes.

“Las caídas también tienen consecuencias físicas, psicológicas, y económicas” (11, 12,13) dichas consecuencias pueden derivar en niveles de actividad, en los cuales limitan su movilidad y provocan reducción de la función física y de las interacciones sociales, afectando de forma importante al individuo y a entorno familiar. Estos incidentes están directamente relacionados a la seguridad del paciente y el riesgo de caídas lo que tiende a aumentar los eventos adversos, aumenta la administración de medicamentos, lo que puede interferir notablemente en la recuperación del individuo y tener una larga estancia hospitalaria e incrementar los costos sanitarios intrahospitalarios. “Nathalia Malaman Galhardi” (14,15). En los diferentes estudios se demostró que las complicaciones más graves de las caídas son fracturas, pérdida de movilidad y problemas legales al personal asistencial. (16)

Rol de enfermería

La evaluación de la cultura de seguridad del paciente desde el punto de vista del personal de enfermería se considera una prioridad ya que es importante involucrar más profesionales de la salud, para aumentar la adherencia a los protocolos de seguridad e incrementar las buenas prácticas en la atención segura a los usuarios y no tener como

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	23 de 38

resultado un evento adverso por negligencia del personal sanitario, brindarle seguridad a ellos mismos y a sus cuidadores.

Se ha podido evidenciar que en cuanto a la seguridad del paciente se presenta más riesgo de caídas en pacientes pediátricos, debido a que sus cuidadores se sienten fuera de su zona de confort y con poco adheridos a los protocolos de seguridad para de los niños en el servicio, en ocasiones se le olvida al personal de enfermería brindar educación sobre la prevención de caídas y que las barandas de la camas deben permanecer elevadas mientras los niños se encuentren acostados; por esto tiende a aumentar el riesgo de caídas en pediatría, también aumenta la caídas en adultos mayores por su condición física, motricidad y en algunos casos por la administración de medicamentos los cuales los vuelven vulnerables en el momento del desplazamiento o deambulación, por este caso hay mayor dependencia de un cuidador permanente; es por esto que el papel de enfermería es muy importante. Educar y asistir a los pacientes mientras se encuentren hospitalizados en el servicio, para así evitar un evento adverso, tener un buen resultado tanto social, psicológico, emocional, económico para ellos y sus familias.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	24 de 38

CONCLUSIONES

- Dentro de la revisión bibliográfica, se logró identificar que el tema de eficacia de la seguridad del paciente en la identificación y riesgo de caídas no tiene suficiente evidencia en Colombia; es un tema muy importante que merece ser más identificado e investigado.
- Como resultado del análisis bibliométrico sobre la eficacia de la seguridad del paciente en la identificación y riesgo de caídas, se evidencia que el país con mayor relevancia es España y Brasil, debido a que en estos se implementa la cultura de seguridad del paciente y los protocolos de identificación segura en un 39.68%.
- De esta forma, se puede evidenciar que la revista con más artículos encontrados fue la revista Latinoamericana de Enfermagem donde se encontraron 7 artículos, la base de datos más utilizada fue Scielo donde se evidencian 41 artículos, el índice H que reportan las revistas, con mayor frecuencia fueron el 5 y 6 con un total de 12 artículos, el nivel de evidencia que se obtuvo en mayor cantidad fue evidencia media con un total de 43 artículos y el tipo de investigación que más prevalece en el análisis bibliométrico fue el tema más relevante (57.2%) de los 36 artículos.
- Se concluye que enfermería cumple un papel muy importante en la seguridad del paciente, debido a que este construye y socializa iniciativas que aborden los procesos de evaluación de la seguridad del paciente en entornos sanitarios, iniciativas pueden mejorar la criticidad y fortalecer la cultura de seguridad de los pacientes en el entorno sanitario.
- Según artículos leídos se evidencia, que la falta de seguridad en los pacientes aumenta los problemas fisiológicos, psicológicos e interpersonales en el personal de enfermería, cometiendo incidentes que prevén eventos adversos en el paciente.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	25 de 38

- Se concluye que las caídas también tienen consecuencias psicológicas como el temor de caer y la pérdida de confianza, dichas consecuencias pueden derivar en niveles de actividad auto limitados que llegan a provocar reducción de la función física y de las interacciones sociales, afectando de forma importante al individuo y su familia. Estos incidentes están directamente relacionados a la seguridad del paciente y pueden interferir notablemente en la recuperación del individuo.
- Se ha visto a lo largo de la revisión que, las caídas pueden llegar a ser influenciadas por múltiples factores y acarrear consecuencias al paciente, como: daños físicos, psicológicos y sociales, prolongación de la estancia hospitalaria del paciente y aumento de los costos asistenciales.
- En resumen, pensamos que es importante involucrar más a todos los profesionales de la salud en la seguridad de los pacientes, ya que estos deben incentivar la seguridad del paciente, ya que esto permite admitir que sin seguridad no hay cuidado y, por lo tanto, el profesional de salud debe buscar de manera incansable los mecanismos que garanticen que el cuidado sea lo menos nocivo posible.
- Para finalizar, enfermería juega el papel más importante en la cultura de seguridad del paciente, debido a que es el equipo multidisciplinar que está encargado constantemente del cuidado de los pacientes y de las actividades proporcionadas para la seguridad de los pacientes.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	26 de 38

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seguridad del paciente [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [citado 28 marzo 2020]. Disponible en: https://www.who.int/topics/patient_safety/es/
2. Ministerio de Salud y protección social. Colombia: Seguridad del paciente y la atención segura. 2012.
3. Organización Mundial de la Salud. Caídas [Internet]. 2018 [citado 29 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>
4. Intervenciones para reducir la incidencia de caídas en personas mayores en unidades hospitalarias e cuidados agudos. Reproducido del Best Practice 2010; 14(5): 1 – 4. Evidence Based Practice Information Sheets for Health Professionals. [Citado 2 abril 2020]. Disponible en: http://www.evidenciaencuidados.es/evidenciaencuidados/evidencia/bpis/pdf/jb/2010_14_15_caidas_mayores.pdf
5. Ministerio de la protección social. Procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas [Internet]. min salud. [citado 2 de abril 2020]. Disponible en: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/923/Proyecto%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Guía-buenas-practicas-seguridad-paciente. [Internet]. Minsalud.gov.co. 2020 [citado 28 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>.
7. OMS. News releases [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [citado 29 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/releases>
8. Specifications for a standard patient identification band [Internet]. Safetyandquality.gov.au. 2020 [citado 29 Marzo 2020]. Disponible en: <https://www.safetyandquality.gov.au/sites/default/files/migrated/Specs-PatID-Band.pdf>

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	27 de 38

9. Who.int. 2020. *Seguridad Del Paciente*. [online] Available at: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety> [Acceso 20 Abril 2020].
10. Minsalud.gov.co. 2020. [online] Available at: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia_promocion_seguridad_paciente.pdf <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2007/pr22/es/> [Acceso 20 Abril 2020].
11. Agra, Y., & Terol, E. (2006). La seguridad del paciente: una estrategia del Sistema Nacional de Salud. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 29(3), 319-323. Recuperado en 20 de abril de 2020, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113766272006000500001&lng=es&tlng=pt.
12. García Solano Marta, Macías Maroto Marta, Sebastián Viana Tomás, López Alcalde Jesús, Sanz Cuesta Teresa, Aranaz Andrés Jesús María. Para avanzar en el conocimiento de la seguridad del paciente: a propósito de la biblioteca breve de seguridad del paciente. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2019 [citado 2021 Ene 18]; 93: e201903010. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100019&lng=es
13. Roque González, Guerra Bretañ, Torres Peña R. Gestión integrada de seguridad del paciente y calidad en servicios de salud [Internet]. 2018 [Citado 21 Enero 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000200016
14. Merino Plaza, María José et al. Relación entre la satisfacción laboral y la cultura de seguridad del paciente. *Gaceta Sanitaria* [online]. 2018, v. 32, n. 4 [Citado 16 Enero 2021], pp. 352-361. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.02.009>.
15. Giménez Júlvez, Teresa et al. Cultura de la seguridad del paciente en directivos y gestores de un servicio de salud. *Gaceta Sanitaria* [online]. 2017, v. 31, n. 5 [Citado 16 Enero 2021], pp. 423-426. Disponible en:

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	28 de 38

<<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.01.009>>. ISSN 0213-911.
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.01.009>.

16. Ramos F., Coca S.M., Abeldaño R.A.. Percepción de la cultura de seguridad de pacientes en profesionales de una institución argentina. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2017 Mar [citado 2021 Ene 16] ; 14(1): 47-53. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632017000100047&lng=es
17. Cristián Rocco, Alejandro Garrido, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CULTURA DE SEGURIDAD, *Revista Médica Clínica Las Condes* [online], Volume 28, Issue 5, 2017, [Citado 16 Enero 2021], pp. 785-795, Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2017.08.006>. ISSN 0716-8640, <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301268>.
18. Galhardi NM, Roseira CE, Orlandi FS, Figueiredo RM. Assessment of the patient safety culture in primary health care. *Acta Paul Enferm.* [online]. 2018;31(4):409-16 [Citado 16 Enero 2021]. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/ape/v31n4/en_1982-0194-ape-31-04-0409.pdf
19. Aibar-Remón, C., Barrasa-Villar, I., Moliner-Lahoz, J., Gutiérrez-cía, I., Aibar-Villán, L., Obón-Azuara, B., Mareca-Doñate, R., & Ríos-Faure, D. Circulando hacia la seguridad del paciente: realidad y deseo. *Gaceta Sanitaria*, [online]. 2018, 33 , 242-248. [Citado 16 Enero 2021]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021391111730314X>.
20. Andrade Alves, K., Duarte da Costa, T., Silveira de Assis, Y., Tayse de Lima Gomes, A. and Pereira Santos, V.,. Análisis De La Seguridad Del Paciente En Ambientes Sanitarios. [online] *Scielo.sld.cu.* [online]. 2017. [Citado 25 Enero 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000200008
21. Fassarella Cintia Silva, Camerini Flávia Giron, Henrique Danielle de Mendonça, Almeida Luana Ferreira de, Figueiredo Maria do Céu Barbieri. Evaluation of patient safety culture: comparative study in university hospitals. *Rev. esc. enferm. USP*

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	29 de 38

[Internet]. 2018 [citado 2021 Enero 11] ; 52: e03379. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342018000100457&lng=en. Epub Nov 01, 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/s1980-220x2017033803379>.

22. Kolankiewicz Adriane Cristina Bernat, Schmidt Catiele Raquel, Carvalho Rhanna Emanuela Fontenele Lima de, Spies Jacinta, Dal Pai Sandra, Lorenzini Elisiane. Patient safety culture from the perspective of all the workers of a general hospital. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2020 [citado 2021 Enero 11]; 41: e20190177. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472020000100408&lng=en. Epub Apr 27, 2020. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190177>.

23. Martínez Reyes C, Agudelo Durango J, Areiza Correa S, Giraldo Palacio D. Seguridad del paciente y su percepción en los profesionales de la salud [Internet]. Scielo.org.co. 2017 [citado 11 enero 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ccso/v17n33/1657-8953-ccso-17-33-00277.pdf>

24. Lopes de Figueiredo M, D'Innocenzo M. Eventos adversos relacionados con las prácticas asistenciales: una revisión integradora [Internet]. Pesquisa.bvsalud.org. 2017 [cited 26 January 2021]. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-164622>

25. Alves, V. C., de Freitas, W. C. J., Ramos, J. S., Chagas, S. R. G., Azevedo, C., & da Mata, L. R. F. (2017). Ações do protocolo prevenção de quedas: mapeamento com a classificação de intervenções de enfermagem. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 25, 1-11. Disponible en; https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/pt_0104-1169-rlae-25-e2986.pdf

26. Hernández-Herrera D., Aguilera-Elizarraraz N., Vega-Argote M., González-Quirarte N., Castañeda-Hidalgo H., Isasi-Hernández L.. Aplicación de las actividades de la intervención de enfermería Prevención de caídas en adultos hospitalizados. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2017 Jun [citado 2021 Ene 26] ; 14(2): 118-123.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	30 de 38

Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000200118&lng=es. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.02.007>.

27. Specht Andréia Martins, Sousa Gabriele Peres de, Beghetto Mariur Gomes. Incidence of falls in a cohort of critical adults: a cause for concerns?. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2020 [cited 2021 Jan 17] ; 41(spe): e20190167. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S198314472020000200421&lng=en.
28. Muñoz Cobos F, Alarcón Pariente E, Gaspar Solanas A, Méndez Ramos M, Canalejo Echeverría A, Burgos Varo M et al. Efecto de un programa de prevención de caídas en personas mayores en atención primaria. ¿Qué aporta la práctica de Tai Chi? [Internet]. Scielo.isciii.es. 2019 [cited 17 January 2021]. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100061
29. Sebben Pasa T, De Souza Magnago T, De Souza Urbanetto J, Meneghetti Baratto M, Xavier Morais B, Baldissera Carollo J. Evaluación del riesgo e incidencia de caídas en pacientes adultos hospitalizados [Internet]. Scielo.br. 2017 [cited 16 January 2021]. Available from: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-2862.pdf
30. Aliaga Braulio, Molina Natalia, Noguera Matías, Espinoza Paula, Sánchez Sebastián, Lara Bárbara et al. Prevalencia de pacientes con alto riesgo de caídas en un servicio médico-quirúrgico de un hospital universitario. Rev. méd. Chile [Internet]. 2018 Jul [citado 2021 Ene 17]; 146(7): 862-868. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872018000700862&lng=es.
31. Silva-Fhon J.R., Partezani-Rodrigues R., Miyamura K., Fuentes-Neira W. Causas y factores asociados a las caídas del adulto mayor. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2019 Mar [citado 2021 Ene 17]; 16(1): 31-40. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100031&lng=es.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	31 de 38

- 32.** Bella Beorlegui Miriam, Esandi Larramendi Nuria, Carvajal Valcárcel Ana. La prevención de caídas recurrentes en el paciente anciano. Gerokomos [Internet]. 2017 [citado 2021 Ene 16] ; 28(1): 25-29. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2017000100006&lng=es.
- 33.** Jiménez de Domingo A, Rubio García E, Marañón Pardillo R, Arias Constanti V, Frontado Haiek L, Soriano Arola M et al. Epidemiología y factores de riesgo de las lesiones por caídas en niños menores de un año [Internet]. <https://www.analesdepediatria.org/es-epidemiologia-factores-riesgo-lesiones-por-articulo-S1695403315005603>. 2021 [cited 16 January 2021]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403315005603>
- 34.** María Arriaga Redondo, Ester Sanz López, Ana Rodríguez Sánchez de la Blanca, Itziar Marsinyach Ros, Laura Collados Gómez, Alicia Díaz Redondo, Manuel Sánchez Luna, Mejorando la seguridad del paciente: utilidad de las listas de verificación de seguridad en una unidad neonatal, Anales de Pediatría, Volume 87, Issue 4, 2017, Pages 191-200, ISSN 1695-4033, <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.11.005>.
- 35.** Tomazonia, Kuerten Rocha, Batista Ribeiro, S. Serapião, de Souza, Figueiredo Manzo, A. Segurança do paciente na percepção da enfermagem e medicina em unidades de terapia intensiva neonatal [Internet]. Scielo.br. 2017 [cited 23 January 2021]. Available from: <https://www.scielo.br/pdf/rgenf/v38n1/0102-6933-rgenf-1983-144720170164996.pdf>
- 36.** LLanes Betancourt C. Práctica asistencial segura de los profesionales de enfermería con pacientes geriátricos. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [citado 26 Ene 2021];, 36(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2005>
- 37.** Ferrández Belén L, Sancho Raimundo SE, Gamarra Lousa M. Intervenciones educativas y evidencias para la prevención de caídas en ancianos - Ridec [Internet]. Enfermería21. 2017 [cited 17 January 2021]. Available from:

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	32 de 38

<https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27142/intervenciones-educativas-y-evidencias-para-la-prevencion-de-caidas-en-ancianos/>

- 38.** Maribel Esparza B, Lina María Granados O, Emerson Serrano S, Senieth Peñaloza J. Prevención de caídas y lesiones derivadas en adultos mayores hospitalizados: Experiencia de cuidado de enfermería de la aplicación de una guía de buenas prácticas en la Fundación Oftalmológica de Santander (FOSCAL). Docs.bvsalud.org. 2017 [cited 17 January 2021]. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/995051/3246-9773-1-10-20180709-prevencion-caidas.pdf>
- 39.** Olmo; ME Galiana Sánchez [Internet]. Rua.ua.es. 2018 [cited 19 January 2021]. Available from: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/99632/6/RECIEN_IX-Congreso-Nacional-SCELE.pdf
- 40.** Davenport M, Domínguez P, Ferreira J, Kannemann A, Paganini A, Torres F. Detección de eventos adversos en pacientes pediátricos hospitalizados mediante la herramienta de disparadores globales Global Trigger Tool [Internet]. Pesquisa.bvsalud.org. 2017 [cited 22 January 2021]. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/bvsms/resource/pt/biblio-887347>
- 41.** Carballo-Rodríguez Adelina, Gómez-Salgado Juan, Casado-Verdejo Inés, Ordás Beatriz, Fernández Daniel. Estudio de prevalencia y perfil de caídas en ancianos institucionalizados. Gerokomos [Internet]. 2018 [citado 2021 Ene 16] ; 29(3): 110-116. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000300110&lng=es.
- 42.** Lima Neto Alcides Viana de, Silva Fernanda Antunes da, Brito Genilza Maria de Oliveira Lima, Elias Tatiana Maria Nóbrega, Sena Bruna Aderita Cortez de, Oliveira Raquel Medeiros de. Análisis de las notificaciones de eventos adversos en un hospital privado. Enferm. glob. [Internet]. 2019 [citado 2021 Ene 16] ; 18(55): 314-343. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300010&lng=es. Epub 21-Oct-2019. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.325571>.

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	33 de 38

- 43.** Bautista Rodríguez Luz Marina, Vejar Ríos Leidy Yeraldin, Pabón Parra Mary Rolecxy, Moreno Jackson Jesús, Fuentes Rodríguez Ludy, León Solano Kenny Yelibeth et al . GRADO DE ADHERENCIA AL PROTOCOLO DE REGISTROS CLÍNICOS DE ENFERMERÍA. Rev Cuid [Internet]. 2016 Jan [cited 2021 Jan 17] ; 7(1): 1195-1203. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732016000100007&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i1.237>.
- 44.** ova C Ignacio, Aranda R Tamara, Molina B Yarella, Mercado M Víctor. Impacto de la rehabilitación vestibular en el riesgo de caída y la confianza del paciente. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [Internet]. 2019 Sep [citado 2021 Ene 17] ; 79(3): 307-314. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162019000300307&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162019000300307>.
- 45.** Ortner Sancho Jordi, Manzanera López Rafael, Grau Balcells Norma, Moya Alcocer Diego José, Farrús Esteban Xavier, Martínez Martínez Jose Miguel. Uso del Trigger Tool para la Detección de Incidentes y Eventos Adversos en una Mutua Colaboradora con la Seguridad Social. Arch Prev Riesgos Labor [Internet]. 2020 Sep [citado 2021 Ene 18] ; 23(3): 343-356. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492020000300343&lng=es. Epub 21-Sep-2020. <http://dx.doi.org/10.12961/aprl.2020.23.03.04>
- 46.** Jiménez Muñoz A, Martínez Mondéjar B, Muiño Miguez A, Romero Ayuso D, Saiz Ladera G, Criado Álvarez J. ERRORES DE PRESCRIPCIÓN, TRASCRIPCIÓN Y ADMINISTRACIÓN SEGÚN GRUPO FARMACOLÓGICO EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO [Internet]. Mscbs.gob.es. 2019 [cited 16 January 2021]. Available from: https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	34 de 38

47. Morales-Cangas Mirian Ariel, Ulloa-Meneses Catherine Marisol, Rodríguez-Díaz Jorge Luis, Parcon-Bitanga Melynn. Eventos adversos en servicios de Cuidados Intensivos y de Medicina Interna. AMC [Internet]. 2019 Dic [citado 2021 Ene 17] ; 23(6): 738-747. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600738&lng=es.%20Epub%2019-Nov-2019.
48. Girón, M. C., Orejas, J. I. B., de Lamo, F. B., Parra-Morais, L., Avila, R. C., & Pérez, D. M. (2018). Proyecto de seguridad del paciente traqueotomizado procedente de una unidad de cuidados críticos. Revista ORL, 9(1), 5-17. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6488844>
49. Zárate-Grajales R.A., Salcedo-Álvarez R.A., Olvera-Arreola S.S., Hernández-Corral S., Barrientos-Sánchez J., Pérez-López M.T. et al . Eventos adversos en pacientes hospitalizados reportados por enfermería: un estudio multicéntrico en México. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Ene 16] ; 14(4): 277-285. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632017000400277&lng=es.
50. Brandán, J. R. T., Pera, T. L. P., Brandán, J. R. T., & Aguilar, M. J. Z. (2017). Seguridad en la identificación correcta del paciente crítico. REPOSITORIO DE REVISTAS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE PUCALLPA, 2(02). Disponible en: <https://revistas.upp.edu.pe/index.php/RICCVVA/article/view/52/44>
51. Sánchez Izquierdo Francisco Luis, Olmedo Moreno Noelia, Urbón Peláez Nuria, Rico González Ana Ángeles. Análisis de la cultura de seguridad del paciente en unidades extra-hospitalarias de hemodiálisis. Evolución tras la implantación de medidas. Enferm Nefrol [Internet]. 2018 Mar [citado 2021 Ene 16] ; 21(1): 25-33. Disponible en:

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	35 de 38

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S225428842018000100004&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S225428842018000100004&lng=es)

- 52.** María Mercedes Guerra-García, Beatriz Campos-Rivas, Alexandra Sanmarful-Schwarz, Alicia Vírseda-Sacristán, M. Aránzazu Dorrego-López, Ángeles Charle-Crespo, Descripción de factores contribuyentes en sucesos adversos relacionados con la seguridad del paciente y su evitabilidad, Atención Primaria, Volume 50, Issue 8, 2018, Pages 486-492, ISSN 0212-6567, <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656716303079>
- 53.** Astier-Peña, M. P., Torijano-Casalengua, M. L., Olivera-Cañadas, G., & Patient Safety Group of the Spanish Society of Family and Community Medicine (SEMFYC) (2016). Prioridades en seguridad del paciente en Atención Primaria [Setting priorities for patient safety in Primary Care]. Atención primaria, 48(1), 3–7. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656715002474?via%3Dihub>
- 54.** Jiménez-Maciel SL, Lara-Montes AA, Monzón-Arriaga RI, et al. Evaluación de riesgo de caída con la escala J.H. Downton modificada en pacientes pediátricos hospitalizados. Rev Enferm IMSS. 2018;26(1):46-51. Disponible en; <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim181h.pdf>
- 55.** Petronila Gómez Laura, Aragón Chicharro Sara, Calvo Morcuende Belén. Caídas en ancianos institucionalizados: valoración del riesgo, factores relacionados y descripción. Gerokomos [Internet]. 2017 [citado 2021 Ene 16] ; 28(1): 2-8. Disponible en:

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	36 de 38

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2017000100002&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2017000100002&lng=es)

- 56.** Pasa Thiana Sebben, Magnago Tânia Solange Bosi De Souza, Urbanetto Janete De Souza, Baratto Mari Angela Meneghetti, Morais Bruna Xavier, Carollo Jéssica Baldissera. Evaluación del riesgo e incidencia de caídas en pacientes adultos hospitalizados. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2017 [cited 2021 Jan 16]; 25: e2862. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010411692017000100326&lng=en.
- 57.** Taporosky Alpendre , de Almeida Cruz, Dyniewicz, de Fátima Mantovani, Bauer de Camargo e Silva, de Souza dos Santos F. 7 www.eerp.usp.br/rlae Cirugía segura: validación de checklist pre y postoperatorio1 [Internet]. Scielo.br. 2017 [cited 25 January 2021]. Available from: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2907.pdf
- 58.** León Román CA. Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de caídas en pacientes hospitalizados. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018 [citado 26 Ene 2021];, 34(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2570>
- 59.** Cengiz C, Celik Y, Hikmet N. Evaluation of patient wristbands and patient identification process in a training hospital in Turkey | Emerald Insight [Internet]. Emerald.com. 2017 [cited 16 January 2021]. Available from: <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/IJHCQA-04-2016-0052/full/html>

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	37 de 38

- 60.** Souza Macedo M, de Almeida L, Guimarães Assad L, Gonçalves Rocha R. Patient identification through electronic wristband in an adult general intensive care unit [Internet]. <https://www.researchgate.net/>. 2017 [cited 16 January 2021]. Available from:
https://www.researchgate.net/publication/317595454_Patient_identification_through_electronic_wristband_in_an_adult_general_intensive_care_unit
- 61.** Hoffmann Letícia Maria, Rodrigues Fernanda Araujo, Biasibetti Cecilia, Peres Merianny de Avila, Vaccari Alessandra, Wegner William. Patient safety incidents reported by relatives of hospitalized children. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2020 [cited 2021 Jan 17] ; 41(spe): e20190172. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472020000200424&lng=en. Epub May 08, 2020. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190172>.
- 62.** Renata Maia de Medeiros Falcãoa; Kátia Neyla de Freitas Macedo Costaa; Maria das Graças Melo Fernandesb; Maria de Lourdes de Farias Pontesb; Josilene de Melo Buriti Vasconcelosc; Jacira dos Santos OliveiraRisk of falls in hospitalized elderly people [Internet]. Scielo.br. 2021 [cited 19 January 2021]. Available from: https://www.scielo.br/pdf/rqenf/v40nspe/en_1983-1447-rqenf-40-spe-e20180266.pdf
- 63.** ZAMPOLLO, Natália et al. Adesão ao protocolo de identificação do paciente e medicação segura. Revista de Enfermagem UFPE on line, [S.l.], v. 12, n. 10, p. 2667-2674, out. 2018. ISSN 1981-8963. Disponível em: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/234885/30283>.
- 64.** Gonçalves Mariana Itamaro, Rocha Patrícia Kuerten, Anders Jane Cristina, Kusahara Denise Miyuki, Tomazoni Andréia. COMUNICAÇÃO E SEGURANÇA DO PACIENTE NA PASSAGEM DE PLANTÃO EM UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAIS. Texto contexto - enferm. [Internet]. 2016 [cited 2021 Jan 16] ; 25(1): e2310014. Available from:

 Universidad Católica de Manizales	FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	38 de 38

https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072016000100310&lng=en.

- 65.** Gomes Andréa Tayse de Lima, Alves Kisna Yasmin Andrade, Bezerril Manacés dos Santos, Rodrigues Cláudia Cristiane Figueira Martins, Ferreira Júnior Marcos Antônio, Santos Viviane Euzébia Pereira. Validação de protocolos gráficos para avaliação da segurança do paciente politraumatizado. Acta paul. enferm. [Internet]. 2018 [cited 2021 Jan 16] ; 31(5): 504-517. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010321002018000500504&lng=en.
- 66.** Olinó Luciana, Gonçalves Annelise de Carvalho, Strada Juliana Karine Rodrigues, Vieira Letícia Becker, Machado Maria Luiza Paz, Molina Karine Lorenzen et al . Comunicação efetiva para a segurança do paciente: nota de transferência e Modified Early Warning Score. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2019 [cited 2021 Jan 16] ; 40(spe): e20180341. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S198314472019000200422&lng=en.