

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
SECRETARÍA DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO



TRABAJO FINAL INTEGRADOR

***Revisión bibliográfica sistematizada de  
indicadores de seguridad de pacientes en  
unidades de cuidados críticos***

Autor: Lic. Mario A. Gómez

Tutora: Dra. María Cristina Cometto

Córdoba, julio de 2016

***A mi familia y amigos por las horas robadas para concretar este proyecto.***

***A María Cristina Cometto por permitirme compartir y ser parte.***

***A los colegas amigos con quienes compartí el transitar de este camino...***

***A mis pacientes por permitirme ser...***

***Mario***

---

**Mario Alberto Gómez**

*Licenciado en Enfermería.*

*Profesor Asistente semi-dedicación, Asignatura de Enfermería de Alto Riesgo,*

*Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas,*

*Universidad Nacional de Córdoba.*

*Supervisor de enfermería - Hospital Córdoba*

*Coordinador del Comité de Seguridad de pacientes del hospital Córdoba*

*Coordinador nacional Área Adultos Red Internacional de Cuidados críticos*

---

***Revisión bibliográfica sistematizada de indicadores de seguridad de pacientes en unidades de cuidados críticos***

***Introducción***

El ejercicio de la enfermería como disciplina profesional tiene por naturaleza y por paradigma el cuidado, entendiendo este como “aquellos actos de asistencia, de soporte o facilitadores que van dirigidos a otro ser humano o grupo con necesidades reales o potenciales, con el fin de mejorar o aliviar las condiciones de vida humana”<sup>1</sup>. Su aplicación constituye el objetivo principal del ejercicio y exige para su correcta consecución el que se tenga en cuenta un entramado de factores que incluyen la teoría, la ética, la técnica, los recursos, el conocimiento científico, las personas, sus relaciones y el medio ambiente.

La información científica sobre salud está asociada con un conjunto de datos que se instalan en un contexto institucional determinado y de gran importancia, que cuando se facilita adecuadamente con un propósito, proporciona orientación, educación y conocimiento a los profesionales de la salud y estos están en mejores condiciones para desarrollar su actividad y / o decidir hacer frente a un contexto específico.<sup>2</sup>

En la actualidad, se observa en los diferentes escenarios de salud, especialmente en las unidades de cuidados críticos (UCC), que el volumen de datos e información es enorme y que esta información es heterogénea, compleja y poco estructurada. La información científica es un eje central en el proceso de atención de salud, es decir, el acceso a la información con evidencia clínica sobre la práctica fortalece a los profesionales para apoyar la contribución de la enfermería en los cuidados del paciente.

En las últimas décadas, alrededor del mundo se está realizando un esfuerzo organizado para conocer cuáles son los eventos adversos generados de la atención sanitaria; identificar sus causas y, en consecuencia, por desarrollar y poner en práctica soluciones efectivas a esos problemas.

Es un esfuerzo valiente que reconoce las limitaciones de las empresas complejas, como es el sector salud y que, en definitiva, realza el compromiso de los actores del sector con la salud y el bienestar de sus pacientes.

Progresando en ese afán por mejorar la seguridad del paciente, el Institute of Medicine (IOM) en los EE UU inició en 1998 un proyecto denominado: "*Quality of HealthCare in America*"<sup>3</sup>, con el objetivo de desarrollar una estrategia que diera lugar a una mejora significativa en la calidad de la sanidad en los EEUU a lo largo de la siguiente década. Dentro de este amplio proyecto se inscribe en una fase inicial el informe: "*To Errar is Human: building a Safer Health System*"<sup>4</sup>, que examina los errores médicos en los EE UU y es una llamada a la acción para hacer los cuidados sanitarios más seguros para los pacientes.

Entre los diversos entornos de cuidado de la salud, se considera que la UCC se destaca por ser un ambiente donde debe estar fuertemente presente la visión en la seguridad del paciente, ya que los pacientes hospitalizados en estas unidades son más propensos a padecer eventos adversos debido al aumento de la gravedad de las enfermedades, ampliación de la frecuencia de las intervenciones farmacológicas y terapéuticas, así como el uso de varios dispositivos tecnológicos. Todo esto refuerza la importancia de la estructura para apoyar la toma de decisiones destinadas a promover una atención segura.

Dado el escenario y las consideraciones anteriores surgió el siguiente interrogante: "¿Cuáles es la documentación científica existente sobre indicadores de seguridad de pacientes en unidades de cuidados críticos?"

### **Objetivo General**

- Analizar la documentación científica existente sobre indicadores de seguridad de pacientes en unidades de cuidados críticos

### **Objetivos específicos**

- Determinar la evidencia actual sobre indicadores de seguridad de pacientes en unidades de cuidados críticos
- Enumerar las principales líneas de investigación y los resultados que se encuentran en la bibliografía.

### **Material y Método**

Estudio de revisión bibliográfica de la evidencia científica, el periodo de inclusión de los estudios científicos publicados es entre 2005 y 2010.

Para mantener el rigor científico, los pasos de la revisión sistemática de la literatura propuesta se basan en un marco definido previamente por el autor a saber:

- 1) la elaboración del interrogante (pregunta)
- 2) definición de los criterios para la inclusión de los estudios
- 3) la representación de los estudios seleccionados en formato de tabla
- 4) la revisión de los resultados
- 5) la interpretación de los resultados
- 6) Las conclusiones finales

La estrategia de búsqueda para la identificación y selección de los estudios ha sido utilizando las bases de datos **Scielo, Bireme y PubMed**

Los criterios adoptados para la selección de los artículos eran las siguientes categorías de artículos (investigación original, revisión de la literatura, revisión sistemática) artículos con resúmenes completos y textos disponibles con acceso libre al análisis; disponible en portugués, Inglés o Español; publicados entre los años 2005-2010; y artículos que contienen en sus títulos y / o resúmenes de los siguientes descriptores: **indicadores de calidad, seguridad de los pacientes y cuidados críticos.**

Los criterios de exclusión fueron los estudios de consensos de expertos sin análisis crítico, editoriales, presentación de casos y los artículos que no fueron incluidos en el periodo antes mencionado.

El recurso utilizado en la revisión fue el "término exacto" en el curso de las búsquedas y los artículos indexados en más de una base de datos se consideraron sólo una vez. A partir de estos criterios se seleccionaron 29 artículos para el análisis.

Para la organización y la tabulación de los datos se realizó lectura crítica de cada resumen / artículo que respondieron al objetivo del estudio. Se construyó un instrumento de recolección de datos que contiene: título, autor fecha revista, país, año de publicación, palabras claves, tipo de estudio, población, comentarios o resumen y base de datos.

### **Definición de descriptores**

#### ***Indicadores de Calidad de la Atención de Salud / Quality Indicators, Health Care / Indicadores de Qualidade em Assistência à Saúde***

Normas, criterios, estándares y otras mediciones cuantitativas y cualitativas que se emplean para determinar la calidad de los cuidados de salud.

Sinónimos: Indicadores de Calidad

### ***Seguridad del Paciente / Patient Safety / Segurança do Paciente***

Los esfuerzos para reducir el riesgo, para tratar y reducir los incidentes y accidentes que pueden afectar negativamente a los consumidores de salud.

### ***Cuidados Críticos / Critical Care / Cuidados Crítico***

Tratamiento de salud proporcionado a pacientes en estado crítico de enfermedad.

Sinónimos: Cuidado Intensivo Quirúrgico, Cuidado Intensivo, Cuidados Intensivos

Cuidados Intensivos Quirúrgicos, Terapia Intensiva, Terapia Intensiva Quirúrgica

### **Resultados**

Se seleccionaron 29 artículos para el análisis, de la base de datos PubMed fueron el 24% (7), Scielo el 41% (10) y BVS 34 % (12). Con respecto al año de publicación, en el 2010 se encontraron el 14% (4), 2011 10% (3), 2012 28% (8), 2013 7% (2), 2014 17% (5) y en 2015 el 24% (7) de los estudios. En relación al idioma de origen de los trabajos analizados en portugués se encontraron el 48% (14), inglés 21% (6) y en español 31% (9). Los trabajos analizados corresponden a estudios descriptivos observacionales trasversales 48% (14), multicéntricos 7% (2), experimentales 3% (1), cualitativos 17% (5), fenomenológicos 3% (1), estudios de cohorte 7% (2), casos y controles 3% (1) y revisión sistemática 10% (3). En cuanto a la población a la que están dirigidos los estudios corresponden adultos 86% (25), neonatos 7% (2) y pediátricos 7% (2). Finalmente el país de origen de los estudios seleccionados fue Brasil 52% (15), España 21% (6), Estados Unidos 10% (3), México 7% (2), Australia, Suecia y Uruguay representan el 3% (1).

En los estudios analizados se observó que pueden contribuir a la construcción de indicadores de calidad y seguridad de la atención en los cuidados críticos.

Los estudios realizados en hospitales de varios países muestran la asociación entre la ocurrencia de eventos adversos, incidentes que causan daño a los pacientes, una mayor duración de la estancia, la mortalidad hospitalaria y el incremento del gasto en salud. Por otra parte un gran número propone la creación de programas de vigilancia de la calidad y seguridad basado en indicadores.

Los indicadores apuntan a características medibles algo que demostrar, revelado o demostrado. Han tenido la intención de analizar las condiciones de proceso y servicios con la comparación con los estándares establecidos y comprobar para buscar la mejora de la calidad del nivel de atención.

Su uso permite la monitorización del rendimiento de los servicios de salud, las acciones de mejora de calidad de programación y dirige a los pacientes a realizar elecciones más informadas. La utilidad de los indicadores depende de su validez, fiabilidad y viabilidad.

En la revisión se encontraron cuatro de los indicadores validados por la Agency for Healthcare Research & Quality como son la úlceras por presión , la prevención de infecciones asociadas al catéter , la neumonía relacionada a la ventilación mecánica y el traslado de pacientes, en donde se probaron dispositivos para prevención de úlceras , la implementación de un protocolo de intervención para la permanencia de catéteres , la implementación del examen Oral bedside y la aplicación de un protocolo de cuidado oral y un check list de traslado de pacientes.

Los estudios que demuestran la ocurrencia de eventos adversos concluyen con la implementación de medidas y estrategias para la prevención de los mismos, afianzar la cultura de la seguridad y efectuar capacitación efectiva al profesional de Enfermería.

Solo un artículo de los seleccionados en la revisión explica la utilización de guías clínicas como practica segura.

## **Conclusiones**

Los resultados de esta revisión refuerzan la importancia de desarrollar indicadores de seguridad del paciente basada en la mejor evidencia científica disponible y adaptarlos a la realidad de cada país para asegurar su viabilidad.

En este proceso debe considerarse las diferencias culturales y la práctica clínica, la disponibilidad de sistemas de información y la capacidad de los hospitales y los sistemas de salud para implementar los programas de vigilancia de la calidad efectiva y puede representar una estrategia para promover la calidad de la atención y la seguridad del paciente, sobre todo en unidades de cuidados críticos. En estos entornos, los indicadores pueden reflejar positivamente muchos aspectos, tales como: el reconocimiento, la visibilidad y el respeto profesional; mejores equipos de salud, más informados; estancia hospitalaria más corta; el control y la racionalización de los costos; la mejora de la calidad de la atención; aumento de la satisfacción de los pacientes y sus familias.

La seguridad del paciente es parte de un concepto más amplio, la calidad de la asistencia sanitaria. La implementación de un programa integral y multidimensional para evaluar y mejorar la calidad del cuidado de la salud debe ser una prioridad de los gobiernos a todos los niveles.

El desarrollo de indicadores de calidad para la seguridad de los pacientes en las unidades de cuidados críticos debe involucrar a los profesionales de Enfermería para garantizar la producción de información para la toma de decisiones y fomentar el compromiso de todos con la transparencia en los servicios de salud y la rendición de cuentas a la mejora de la calidad.

## **Bibliografía**

1. Leininger, M; McFarland, M.R. Transcultural nursing. Concepts, theories, research and practice. McGraw-Hill: 2002
2. Sousa PAF, Frade MHLBC, Mendonça DMMV. Un modelo de organización y el intercambio de información de enfermería entre el hospital y centro de salud: delphi estudio. Acta Paul Enferm. 2005 Oct-Dec; 18 (4): 368-81
3. Chassin MR, Galvin RW, and the National Roundtable on Health Care Quality. The Urgent Need to Improve Health Care Quality: Institute of Medicine National Roundtable on Health Care Quality. JAMA.1998;280(11):1000-1005.
4. Linda T. Kohn, Janet M. Corrigan, and Molla S. Donaldson To Err Is Human. Building a Safer Health System., Editors. Committee on Quality of Health Care in America. Institute of medicine. National academy press. Washington, D.C.
5. Hernández-Cantoral A y cols. Eventos adversos en Unidades Pediátricas de Cuidados Intensivos Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica 2015;23 (3): 110-117
6. Algaba Andrade, Ana Leticia; Cazorla López, Laura; Ballesteros Plata, Carmen. Mantenimiento de niveles apropiados de glucemia en el paciente crítico. Cumplimiento del indicador de calidad. *Metas enferm*; 18(1): 28-32, feb. 2015.
7. Alex Sánchez, María Dolores Flores Cordón, Jaime. La enfermería en la prevención de infecciones nosocomiales en UCI: vigilancia activa y control de procedimientos. Ciber Revista – España 2013
8. Zárate-Grajales R., Olvera-Arreola S., Hernández-Cantoral A., Hernández Corral S., Sánchez-Angeles S., Valdez Labastida R. et al . Factores relacionados con eventos adversos reportados por enfermería en unidades de cuidados intensivos. Proyecto multicéntrico. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2015 Jun

[citado 2016 Jul 25]; 12(2): 63-72. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php>

9. Silveira Thaizy Valânia Lopes, Prado Júnior Pedro Paulo do, Siman Andréia Guerra, Amaro Marilane de Oliveira Fani. Opinión dos enfermeiros sobre a utilização dos indicadores de qualidade na assistência de enfermagem. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2015 Jun [citado 2016 Jul 25] ; 36( 2 ): 82-88. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>

10. Barbosa, M., Alves, V., Rodrigues, D., Branco, M., Souza, R., & Bonazzi, V. (2015). Quality indicators in support of intravenous therapy in a university hospital: a contribution of nursing. *Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online*, 7(2), [citado 2016 Jul 25]; 2277-2286.

11. Acevedo-Nuevo, M; González-Gil, MT; Solís-Muñoz, M; Láiz-Díez, N; Toraño-Olivera, MJ; Carrasco-Rodríguez-Rey, LF; García-González, S; Velasco-Sanz, TR; Martínez-Álvarez, A; Martín-Rivera, BE. Manejo de la inmovilización terapéutica en Unidades de Cuidados Críticos: aproximación fenomenológica a la realidad enfermera.

*Enferm Intensiva*; 27(2): 62-74, jun. 2016

12. Santamaria N; Gerdtz M; Liu W; Rakis S; Sage S; Ng AW; Tudor H; McCann J; Vassiliou T; Morrow F; Smith K; Knott J; Liew D. Clinical effectiveness of a silicone foam dressing for the prevention of heel pressure ulcers in critically ill patients: Border II Trial. *J Wound Care*; 24(8): 340-5, 2015 Aug.

13. Hagerty T; Kertesz L; Schmidt JM; Agarwal S; Claassen J; Mayer SA; Larson EL; Shang J. Risk factors for catheter-associated urinary tract infections in critically ill patients with subarachnoid hemorrhage. *J Neurosci Nurs*; 47(1): 51-4, 2015 Feb.

14. Morehouse D, Williams L, Lloyd C, McCoy DS, Miller Walters E, Guzzetta CE, Baumgart S, Sill A, Mueller-Burke D, Short BL. Perioperative hypothermia in

NICU infants: its occurrence and impact on infant outcomes. *Adv Neonatal Care*. 2014 Jun; 14(3):154-64.

15. Eldh AC; Vogel G; Söderberg A; Blomqvist H; Wengström Y. Use of evidence in clinical guidelines and everyday practice for mechanical ventilation in Swedish intensive care units. *Worldviews Evid Based Nurs*; 10(4): 198-207, 2013 Nov.

16. The Bedside Oral Exam and the Barrow Oral Care Protocol: translating evidence-based oral care into practice. Prendergast V, Kleiman C, King M. *Intensive Crit Care Nurs*. 2013 Oct; 29(5):282-90. doi: 10.1016/j.iccn.2013.04.001. Epub 2013 May 20.

17. Gouvêa Carla Simone Duarte de, Travassos Claudia. Indicadores de segurança do paciente para hospitais de pacientes agudos: revisão sistemática. *Cad. Saúde Pública* [Internet]. 2010 June [cited 2016 July 25]; 26(6): 1061-1078. Available from: <http://www.scielo.br/scielo.php>

18. Talleda, J Hurios, Ff. Nurses' safety briefing for patient handoff in the icu. *Rev enferm*. 2015 mar; 38(3):48-56.

19. Teixeira Paixao, C ; Dopico da Silva, de Mendonça Nepomuceno, R; Moura dos Santos, M Fatores predisponentes para hipoglicemia: aumentando a segurança do paciente crítico que utiliza insulina intravenosa. [Citado 2016 Jul 25]; disponible en [www.e-publicacoes.uerj.br/index.php](http://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php)

20. Fuentez Perez Junior, E; Barbosa de Oliveira, E; Dantas de Oliveira Souza, N; Luz Lisboa, M; Zenith, R. Segurança no desempenho e minimização de riscos em terapia intensiva: tecnologias duras. *Rev enferm UERJ*, Rio de Janeiro, 2014 mai/jun; 22(3):327-33.

21. Romero-García , M; de la Cueva-Ariza, L; Jover-Sancho, C; Delgado-Hito, P; Acosta-Mejuto, B; Sola-Ribo, M; Juandó-Prats, C; Ricart-Basagaña, M.T; Sola-Sole, N. La percepción del paciente crítico sobre los cuidados enfermeros: una

aproximación al concepto de satisfacción. *Enfermería Intensiva* Volume 24, Issue 2, April–June 2013, Pages 51–62

22. Dolz Alabau, Carmen; Martínez Dolz, Jesús; Soriano Prats, M. Ángeles. La seguridad del paciente crítico pediátrico relacionada con errores de medicación. *Metas enferm*; 16(4): 12-17, mayo 2013.

23. Padilha Katia Grillo, Barbosa Ricardo Luis, Oliveira Elaine Machado de, Andolhe Rafaela, Ducci Adriana Janzantte, Secoli Silvia Regina. Segurança do paciente em Unidades de Terapia Intensiva: desenvolvimento de um projeto de pesquisa. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2015 Dez [citado 2016 Jul 26]; 49( spe ): 157-163. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>

24. Magalhães Ana Maria Müller de, Moura Gisela Maria Schebella Souto de, Pasin Simone Silveira, Funcke Lia Brandt, Pardal Bruna Machado, Kreling Angélica. Processos de medicação, carga de trabalho e a segurança do paciente em unidades de internação. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2015 Dez [citado 2016 Jul 26]; 49( spe ): 43-50. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>

25. Baptista Patricia Campos Pavan, Pustiglione Marcelo, Almeida Mirian Cristina dos Santos, Felli Vanda Elisa Andres, Garzin Ana Claudia Alcantara, Melleiro Marta Maria. Saúde dos trabalhadores de enfermagem e a segurança do paciente: o olhar de gerentes de enfermagem\*. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2015 Dez [citado 2016 Jul 26]; 49( spe2 ): 122-128. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>

26. Terezinha da Rosa Renata, Gehlen Maria Helena, Ilha Silomar, Weiss Pereira Fabiani, Cassola Talita, Stein Backes Dirce. SEGURANÇA DO PACIENTE NA PRÁXIS DO CUIDADO DE ENFERMAGEM: PERCEPÇÃO DE ENFERMEIROS. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2015 Dez [citado 2016 Jul 26]; 21( 3 ): 37-47. Disponível em: <http://www.scielo.cl/scielo.php>

27. Hemesath Melissa Prade, Santos Helena Barreto dos, Torelly Ethel Maris Schroder, Barbosa Amanda da Silveira, Magalhães Ana Maria Müller de. Estratégias educativas para melhorar a adesão à identificação do paciente. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2015 Dez [citado 2016 Jul 26] ; 36( 4 ): 43-48. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>
28. Luiz Raíssa Bianca, Simões Ana Lúcia de Assis, Barichello Elizabeth, Barbosa Maria Helena. Factores asociados con el clima de seguridad en un hospital de enseñanza. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2015 Out [citado 2016 Jul 26] ; 23( 5 ): 880-887. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>
29. Silva Renata da, Amante Lúcia Nazareth. Checklist para o transporte intra-hospitalar de pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva. Texto contexto - enferm. [Internet]. 2015 Jun [citado 2016 Jul 26] ; 24( 2 ): 539-547. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>
30. Umpiérrez Augusto Ferreira, Fort Zoraida Fort, Tomás Virginia Chiminelli. Eventos adversos en salud y cuidados de enfermería: la seguridad del paciente desde la experiencia del profesional. Texto contexto - enferm. [Internet]. 2015 Jun [citado 2016 Jul 26] ; 24( 2 ): 310-315. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>
31. Novaretti Marcia Cristina Zago, Santos Edzangela de Vasconcelos, Quitério Ligia Maria, Daud-Gallotti Renata Mahfuz. Sobrecarga de trabalho da Enfermagem e incidentes e eventos adversos em pacientes internados em UTI. Rev. bras. enferm. [Internet]. 2014 Out [citado 2016 Jul 26] ; 67( 5 ): 692-699. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>
32. Sousa Paulino Artur Ferreira de, Sasso Grace Teresinha Marcon Dal, Barra Daniela Couto Carvalho. Contribuições dos registros eletrônicos para a segurança do paciente em terapia intensiva: uma revisão integrativa. Texto contexto - enferm. [Internet]. 2012 Dez [citado 2016 Jul 26] ; 21( 4 ): 971-979. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>

33. Gimenes Fernanda Raphael Escobar, Mota Maria Ludermiller Sabóia, Teixeira Thalyta Cardoso Alux, Silva Ana Elisa Bauer de Camargo, Opitz Simone Perufo, Cassiani Silvia Helena De Bortoli. Segurança do paciente na terapêutica medicamentosa e a influência da prescrição médica nos erros de dose. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2010 Dez [citado 2016 Jul 26] ; 18( 6 ): 1055-1061. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>
34. La Organización Mundial de la Salud mundial Alianza para la Seguridad del paciente: La Investigación en Seguridad del paciente – Mayor Conocimiento para Una Más Atención segura. Ginebra (SO): OMS; 2008
35. Construcción y validación de indicadores de buenas prácticas sobre seguridad del paciente. Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud Ministerio de Sanidad y Consumo. Paseo del Prado, Madrid. 2008
36. Beccaria RLM, Pereira LAM Contrin M, Wolf SMA, Trajano DHL. Los eventos adversos en la atención de enfermería en una unidad de cuidados intensivos. Rev Bras Ter Intensiva. 2009 Jul-Aug; 21 (3): 276-82.
37. Cassiani Silvia Helena De Bortoli. Enfermagem e a Pesquisa sobre Segurança dos Pacientes. Acta paul. enferm. [Internet]. 2010 [citado 2016 Jul 26] ; 23( 6 ): vii-viii. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php>
38. Comité de Calidad de la Atención de la Salud en los Estados Unidos, Instituto de Medicina. Cruzando el abismo de la calidad: un nuevo sistema de salud para el siglo 21. Washington DC: National Academies Press; 2001
39. HRQuality Indicadores <sup>TM</sup>. Contenido actualizado pasado Agencia de septiembre de 2014. para la Investigación y Calidad, Rockville, MD. Disponible en:  
<http://www.ahrq.gov/cpi/about/otherwebsites/qualityindicators.ahrq.gov/qualityindicators.html>

**ANEXOS**

Titulo	Autor, fecha, revista, país, idioma y palabras claves	Tipo de estudio	Población	Comentarios resumen	Base de datos
Análisis de los factores relacionados a la presencia de eventos adversos, en Unidades Pediátricas de Cuidados Intensivos	<p>Hernández-Cantoral A, Hernández-Zavala M, Barrientos-Sánchez J, Zárate-Grajales RA</p> <p>2014</p> <p>Rev Mex Enf Cardiol 2015</p> <p>México</p> <p>Español</p> <p>Palabras claves: Evento adverso, cuidado del niño, Unidades de Cuidado Intensivo Pediátrico</p>	<p>Descriptivo, transversal, observacional</p>	<p>Pediátrico</p>	<p>Los autores plantean implantar estrategias para disminuir o controlar las posibles causas. es de suma importancia identificar estos detonantes para participar de forma activa en los programas de seguridad y calidad de atención</p>	<p>Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para la Salud</p>
Mantenimiento de niveles apropiados de glucemia en el paciente crítico. Cumplimiento del indicador de calidad	<p>Ana Leticia Algaba Andrade, Laura Cazorla López, Carmen Ballesteros Plata</p> <p>2014</p> <p>Metas de enfermería 2015</p> <p>España</p> <p>Español</p> <p>Palabras claves: glucemia ; indicador de calidad ; paciente crítico ; cuidados intensivos</p>	<p>Estudio descriptivo transversal y observacional</p>	<p>Adultos</p>	<p>Proponen luego de la investigación una revisión del protocolo de insulino terapia vigente podría mejorar la calidad y seguridad en este aspecto asistencial.</p>	<p>Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para la Salud</p>

	; insulino terapia				
La enfermería en la prevención de infecciones nosocomiales en UCI: vigilancia activa y control de procedimientos	Alex Sánchez, María Dolores. Flores Cordón, Jaime. 2011 Ciber Revista – España 2013 España Español Palabras claves: Infección nosocomial, Paciente crítico, Prevención.	Estudio descriptivo transversal y observacional	Adulto	La vigilancia activa permite detectar de manera precoz defectos en el cumplimiento de medidas y su corrección inmediata, lo que contribuyó a reducir la incidencia de IN aumentando la seguridad en los cuidados.	Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para la Salud
Factores relacionados con eventos adversos reportados por enfermería en unidades de cuidados intensivos. Proyecto multicéntrico	R. Zárate-Grajales, S. Olvera-Arreola, A. Hernández-Cantoral, S. Hernández Corral, S. Sánchez-Angeles, R. Valdez Labastida, M.T. Pérez-López y M.A. Zapién-Vázquez 2013 Enfermería Universitaria. 2015 Mexico Español Palabras claves: Atención de enfermería; Eventos adversos; Calidad de la atención de salud; Seguridad del paciente; México	Estudio multicéntrico, analítico, transversal y observacional	Adulto y pediátrico	La población más vulnerable son los niños y los adultos mayores, los EA están relacionados directamente con el cuidado y su mayoría son evitables. Es necesario implementar estrategias para la gestión de la seguridad del paciente para	Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para la Salud

				detectar, registrar, prevenir y minimizar su frecuencia.	
Opinião dos enfermeiros sobre a utilização dos indicadores de qualidade na assistência de enfermagem.	Silveira TV; Prado Júnior PP; Siman AG; Amaro Mde O 2013 Rev Gaucha Enferm; 2015 Jun. Brasil Portugues Palabras claves: Indicadores de qualidade em assistência à saúde; Cuidados de enfermagem; Enfermagem	Cualitativo	Adultos	Dentro de las dificultades en el uso de indicadores, es posible enumerar los siguientes elementos constitutivos: la falta de tiempo, insuficiente número de profesionales y falta de conocimiento sobre el tema. concluyen entendiendo los indicadores como instrumentos de evaluación y mejoras, sin embargo, tienen un conocimiento incompleto y fragmentado sobre su uso.	Scielo Brasil
Indicadores de qualidade na assistência de terapia	Barbosa, Maria Teresa de Souza Rosa; Alves, Valdecyr Herdy; Rodrigues, Diego Pereira;	Estudio descriptivo no experimental con un enfoque	Neonatos	Los resultados mostraron una mayor necesidad de	Portal Regional de la BVS Información y

<p>intravenosa em um hospital universitário: uma contribuição da enfermagem</p>	<p>Branco, Maria Bertilla Lutterbach Riker; Souza, Rosângela de Mattos Pereira de; Bonazzi, Vera Cristina Augusta Marques 2014 Rev. pesqui. cuid. fundam. 2015. Brasil Inglés, Portugués Palabras claves: Humanos; Masculino; Feminino; Recém-Nascido; Unidades de Terapia Intensiva Neonatal/utilização; Infusões Intravenosas/métodos; Infusões Intravenosas/enfermagem; Infusões Intravenosas/utilização; Administração Intravenosa/enfermagem; Indicadores de Qualidade em Assistência à Saúde/utilização; Cuidados de Enfermagem/utilização; Brasil</p>	<p>cuantitativo</p>		<p>capacitación técnica y de mantenimiento de acceso del catéter venoso, catéter periférico, PICC, y umbilical. Se debe facilitar y promover la seguridad del paciente en aras de su bienestar y calidad de vida, evitando los riesgos y efectos adversos. (AU)</p>	<p>Conocimiento para la Salud</p>
<p>Manejo de la inmovilización terapéutica en Unidades de</p>	<p>Acevedo-Nuevo, M; González-Gil, MT; Solís-Muñoz, M; Láiz-Díez, N; Toraño-Olivera, MJ; Carrasco-Rodríguez-Rey, LF; García-</p>	<p>Estudio fenomenológico multicéntrico</p>	<p>Adultos</p>	<p>Para conseguir una reducción real de la inmovilización terapéutica en UCC,</p>	<p>Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para</p>

<p>Cuidados Críticos: aproximación fenomenológica a la realidad enfermera</p>	<p>González, S; Velasco-Sanz, TR; Martínez-Álvarez, A; Martin- Rivera, BE 2015 Enferm. Intensiva- jun. 2016 España Español</p>			<p>resulta clave la comprensión profunda de su uso en el medio específico. Se identificar como eje central la autorretirada de dispositivos de soporte vital, precisándose alternativas encaminadas a pacientes críticos.</p>	<p>la Salud</p>
<p>Clinical effectiveness of a silicone foam dressing for the prevention of heel pressure ulcers in critically ill patients: Border II Trial.</p>	<p>Santamaria N; Gerdtz M; Liu W; Rakis S; Sage S; Ng AW; Tudor H; McCann J; Vassiliou T; Morrow F; Smith K; Knott J; Liew D 2014 J WoundCare, 2015 Aug. Australia Ingles Palabras claves: pressure ulcer; Mepilex Border heel dressing; wound dressings; critical illness; intensive care unit</p>	<p>estudio de cohorte</p>	<p>Adulto</p>	<p>Los resultados demostraron que el apósito multi- capa de de espuma de silicona suave bajo investigación fue clínicamente eficaz en la reducción de las UP de talón adquiridas en la UCI . Los resultados también apoyan la investigación anterior sobre la eficacia clínica</p>	<p>PubMed</p>

				de apósitos múlti capas de de espuma de silicona suave para la prevención de la UP en la UCI	
Risk factors for catheter-associated urinary tract infections in critically ill patients with subarachnoid hemorrhage.	Hagerty T; Kertesz L; Schmidt JM; Agarwal S; Claassen J; Mayer SA; Larson EL; Shang J 2012 J NeurosciNurs; 2015 Feb. Estados Unidos Ingles Palabras claves: Infecciones Relacionadas con Catéteres/enfermería; Enfermería de Cuidados Críticos; Hemorragia Subaracnoidea/ Cateterismo Urinario/ Infecciones Urinarias/ Adulto; Anciano; Infecciones Relacionadas con Catéteres/epidemiología; Investigación en Enfermería Clínica; Estudios de Cohortes; Estudios Transversales; Mediana Edad; New York; Estudios Retrospectivos; Factores de	Análisis retrospectivo	Adulto	Las tasas de infección urinaria más altas en este estudio fueron probablemente asociadas con la cateterización prolongada	PubMed

	Riesgo; Infecciones Urinarias/epidemiología				
Perioperative hypothermia in NICU infants: its occurrence and impact on infant outcomes.	<p>Morehouse D; Williams L; Lloyd C; McCoy DS; Miller Walters E; Guzzetta CE; Baumgart S; Sill A; Mueller-Burke D; Short BL</p> <p>2012</p> <p>Adv Neonatal Care;14(3): 154-64, 2014 Jun.</p> <p>Estados Unidos</p> <p>Ingles</p> <p>Palabras claves: Regulación de la Temperatura Corporal; Enfermería de Cuidados Críticos/ Hipotermia/enfermería; Enfermedades del Recién Nacido Enfermería</p> <p>Perioperatoria/métodos; Estudios de Casos y Controles; Lactante; Recién Nacido; Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal; Mid-Atlantic Region; Quirófanos; Periodo Posoperatorio; Estudios Prospectivos; Resultado del Tratamiento</p>	Prospectivo de casos y controles	Neonatos	<p>Los niños sometidos a procedimientos quirúrgicos en el quirófano experimentaron tasas significativamente más altas de la hipotermia que aquellos sometidos a procedimientos en la NICU, ambos grupos experimentaron tasas inaceptables de la hipotermia clínica. infantes de hipotermia experimentaron más eventos adversos y requieren más intervenciones de apoyo durante los</p>	PubMed

				<p>períodos intra y postoperatorias que los bebés normotérmicos, lo que demuestra la secuelas negativas asociadas con la inestabilidad térmica</p>	
<p>Use of evidence in clinical guidelines and everyday practice for mechanical ventilation in Swedish intensive care units.</p>	<p>Eldh AC; Vogel G; Söderberg A; Blomqvist H; Wengström Y 2012</p> <p>Worldviews Evid Based Nurs; 2013 Nov.</p> <p>Suecia Ingles</p>	<p>Multicentrico</p>	<p>Adulto</p>	<p>El uso de Guías clínicas parece constituir una base para la práctica de la salud en las UCI, se limita con respecto a la forma en que se logró y carecía de las perspectivas del paciente. las estrategias utilizadas para la difusión eran limitadas, lo que sugiere estrategias</p>	<p>PubMed</p>

				necesarias para apoyar la traducción del conocimiento en entornos sanitarios avanzados como UCC	
The Bedside Oral Exam and the Barrow Oral Care Protocol: translating evidence-based oral care into practice.	Prendergast V; Kleiman C; King M 2012 Intensive Crit Care Nurs; 2013 Oct. Estados Unidos Ingles  Palabras claves: Enfermería de Cuidados Críticos; Higiene Bucal/enfermería; Neumonía Asociada al Ventilador/prevención control; Protocolos Clínicos; Análisis Costo-Beneficio; Enfermería de Cuidados Críticos/normas; Enfermería Basada en la Evidencia;; Evaluación en Enfermería; Salud Bucal; Higiene Bucal/economía;	Estudio descriptivo	Adulto	Cuidado bucal integral parece ser eficaz en la reducción de la NAV. Se necesitan más estudios para evaluar el impacto de la higiene bucal en la salud oral y la comodidad del paciente. Cuidado bucal integral parece ser eficaz en la reducción de la NAV. Se necesitan más estudios para evaluar el impacto de la higiene bucal en la salud oral y la comodidad del paciente	PubMed

	Neumonía Asociada al Ventilador/enfermería; Mejoramiento de la Calidad				
Indicadores de segurança do paciente para hospitais de pacientes agudos: revisão sistemática	Gouvêa, Carla Simone Duarte de; Travassos, Claudia 2010 CadSaude Publica; jun. 2010  Brasil  Portugues Palabras claves: Hospitalização; Assistência Hospitalar; Pacientes; Indicadores de Qualidade em Assistência à Saúde; Gestão da Segurança/organização & administração; Internet/utilização; Brasil	Revisión sistemática	Adultos	Se incluyeron 14 indicadores de los proyectos de desarrollo. El uso de varios términos relacionados con la calidad y la seguridad de los pacientes se ha observado con varios ajustes.. La combinación más frecuente fue seguridad y eficacia. es necesario considerar el desarrollo de indicadores de las variaciones culturales, de la práctica clínica, la disponibilidad de los sistemas de información y la capacidad del hospital	Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para la Salud

				para implementar sistemas eficaces de vigilancia.	
Briefing de seguridad para la transferencia de pacientes de enfermería a enfermería	<p>Talleda, Jéssica; Fatjó i Hurios, Francesc 2014</p> <p>Rev Enferm; mar. 2015. España Español</p> <p>Palabras claves: Humanos; Transferência de Pacientes/organização &amp; administração; Unidades de Terapia Intensiva/organização &amp; administração; Cuidados de Enfermagem/organização &amp; administração; Estudos Prospectivos; Segurança do Paciente; Comunicação em Saúde/tendências; Gestão da Segurança/organização &amp; administração</p>	Estudio prospectivo de intervención	Adultos	El cambio en la percepción de la calidad de la comunicación, el alto porcentaje de uso y las buenas valoraciones del Briefing les hace a las autoras concluir que se trata de una herramienta recomendable para la mejora de la seguridad del paciente crítico,	PubMed

<p>Factores predisponentes para hipoglicemia: aumentando a segurança do pacientecrítico que utiliza insulina intravenosa</p>	<p>Paixão, Carina Teixeira; Nepomuceno, Raquel de Mendonça; Santos, Manassés Moura dos; Silva, Lolita Dopico da 2013 Rev. enferm. UERJ;jan.-fev. 2015 Brasil Portugues Palabras claves: Insulina; glicemia; hipoglicemia; enfermagem</p>	<p>Estudio documental retrospectivo</p>	<p>Adultos</p>	<p>Se llega a la conclusión de que una medida de seguridad, para pacientes con estos factores, es la recolecta de muestras de sangre venosa y el empleo de hemogasometría para la verificación de la medida glucémica. (AU)</p>	<p>Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para la Salud</p>
<p>Segurança no desempenho e minimização de riscos em terapia intensiva: tecnologiasduras</p>	<p>Perez Junior, EugênioFuentez; Oliveira, Elias Barbosa de; Souza, Norma Valeria Dantas de Oliveira; Lisboa, MárciaTereza Luz; Silvano, Zenith Rosa 2011 Rev. enferm. UERJ;mai.-jun. 2014. Brasil Portugués Palabras claves: Cuidados de Enfermagem; Cuidados Críticos; Riscos Ocupacionais; Saúde do</p>	<p>Estudio cualitativo, descriptivo</p>	<p>Adulto</p>	<p>Se concluyó por la necesidad de la gestión de las tecnologías duras en el cuidado intensivo con vistas a la seguridad del desempeño de los trabajadores, a la calidad del servicio ofrecido, al bienestar y a la satisfacción del equipo.</p>	<p>Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para la Salud</p>

	Trabalhador; Segurança; Capacitação Profissional; Pessoal de Saúde; Epidemiologia Descritiva; Brasil				
La percepción del paciente crítico sobre los cuidados enfermeros: una aproximación al concepto de satisfacción	Romero-García, M; Jover-Sancho, C; Acosta-Mejuto, B; Sola-Ribo, M; Juandó-Prats, C; Ricart-Basagaña, M. T; Sola-Sole, N; Cueva-Ariza, L. de la; Delgado-Hito, P  2012 Enferm Intensiva; jun. 2013. Español Palabras claves: Humanos; Cuidados Críticos/organização & administração; Qualidade da Assistência à Saúde/estatística & dados numéricos; Cuidados de Enfermagem/tendências; Satisfação do Paciente	Estudio cualitativo según la teoría fundamentada	Adulto	La definición y las dimensiones del concepto de satisfacción desde el punto de vista del paciente muestran los aspectos importantes para la persona además de clarificar sus dimensiones, permitiendo la construcción de instrumentos más acordes con el contexto y su percepción real	PubMed
La seguridad del paciente crítico pediátrico relacionada	Dolz Alabau, Carmen; Martínez Dolz, Jesús; Soriano Prats, M.	Revisión bibliográfica	Pediatricos	Las causas que sitúan al paciente crítico pediátrico y	Portal Regional de la BVS Información y

<p>con errores de medicación</p>	<p>Ângeles 2012 Metas enferm; mayo 2013 Palabras claves: Humanos Masculino Feminino Criança Erros de Medicação/estatística &amp; dados numéricos Segurança do Paciente/estatística &amp; dados numéricos Cuidados de Enfermagem/métodos Conduta do Tratamento Medicamentoso/organização &amp; administração Enfermagem Pediátrica/métodos Cuidados Críticos/métodos</p>			<p>neonatal en situación de riesgo de error en la utilización de medicamentos, la incidencia de errores de medicación en pediatría, así como la relevancia del papel del profesional de Enfermería en la administración</p>	<p>Conocimiento para la Salud</p>
<p>Segurança do paciente em Unidades de Terapia Intensiva: desenvolvimento de um projeto de pesquisa</p>	<p>Padilha, Katia Grillo; Barbosa, Ricardo Luis; Oliveira, Elaine Machado de; Andolhe, Rafaela; Ducci, Adriana Janzante; Secoli, Silvia Regina 2012 Revista da Escola de Enfermagem da USP, Dez 2015, Volume 49 N° sp e Páginas 157 - 163 –</p>	<p>Cohorte histórica transversal</p>	<p>Adultos</p>	<p>Formación, compromiso de los investigadores y la sociedad con profesionales de la tecnología fueron la clave para la calidad de los resultados obtenidos. Se espera que la descripción de esta experiencia pueda</p>	<p>Scielo</p>

	<p>Brasil Portugues</p> <p>Palabras claves: Equipe de Enfermagem; Unidades de Terapia Intensiva; Segurança do Paciente; Carga de Trabalho; Pesquisa em Enfermagem</p>			<p>guiar los investigadores para realizar investigaciones complejas que contribuyen a la construcción del conocimiento en enfermería y salud.</p>	
<p>Processos de medicação, carga de trabalho e a segurança do paciente em unidades de internação</p>	<p>Magalhães, Ana Maria Müller de; Moura, Gisela Maria Schebella Souto de; Pasin, Simone Silveira; Funcke, Lia Brandt; Pardal, Bruna Machado; Kreling, Angélica</p> <p>2014</p> <p>Revista da Escola de Enfermagem da USP, Dez 2015, Volume 49 N° sp e</p> <p>Palabras claves: Carga de Trabalho; Equipe de Enfermagem; Sistemas de Medicação no Hospital; Erros de Medicação; Segurança do Paciente</p>	<p>Estudio descriptivo, con abordaje cualitativa en la perspectiva ecológico restaurativa</p>	<p>Adultos</p>	<p>Para la identificación de vulnerabilidades en la etapa de administración de medicamentos, el uso de tecnologías, sin duda, agrega valor para el proceso del cuidado seguro.</p>	<p>Scielo</p>

<p>Saúde dos trabalhadores de enfermagem e a segurança do paciente: o olhar de gerentes de enfermagem</p>	<p>Baptista, Patricia Campos Pavan; Pustiglione, Marcelo; Almeida, Mirian Cristina dos Santos; Felli, Vanda Elisa Andres; Garzin, Ana Claudia Alcantara; Melleiro, Marta Maria 2014 Revista da Escola de Enfermagem da USP, Dez 2015, Volume 49 N° sp Palabras claves: Enfermagem; Recursos Humanos de Enfermagem no Hospital; Saúde do Trabalhador; Segurança do Paciente; Administração de Recursos Humanos em Hospitais Brasil Portugues</p>	<p>Investigación cualitativa, con enfoque de la fenomenológica</p>	<p>Adultos</p>	<p>La experiencia de los gestores mostró una rutina diaria de trabajo marcado por el sufrimiento y la preocupación por los altos índices de ausentismo resultantes de enfermedad y discapacidad en los trabajadores y la necesidad de garantizar la seguridad de los pacientes por medio de una asistencia de enfermería cualificada</p>	<p>Scielo</p>
<p>Segurança do paciente na práxis do cuidado de enfermagem: percepção de enfermeiros</p>	<p>Terezinha da Rosa, Renata; Gehlen, Maria Helena; Ilha, Silomar; Weiss Pereira, Fabiani; Cassola, Talita; Stein Backes, Dirce. 2011 Ciencia y enfermería, Dez 2015, Volume 21</p>	<p>Investigación cualitativa, descriptiva exploratoria</p>	<p>Adultos</p>	<p>La seguridad del paciente se puede hacer a partir del conocimiento, el compromiso y la participación de todos los profesionales,</p>	<p>Scielo</p>

	<p>Brasil Portugués</p> <p>Palabras claves: Segurança do paciente, gerenciamento de segurança, enfermagem.</p>			<p>siendo necesario desarrollar un movimiento cultural y praxis transformadora de la atención de enfermería.</p>	
<p>Estratégias educativas para melhorar a adesão à identificação do paciente</p>	<p>Hemesath, Melissa Prade; Santos, Helena Barreto dos; Torelly, Ethel Maris Schroder; Barbosa, Amanda da Silveira; Magalhães, Ana Maria Müller de</p> <p>2014</p> <p>Rev. Gaúcha Enferm. vol.36 no.4 Porto Alegre out./dez. 2015</p> <p>Brasil Portugués</p> <p>Palabras claves: Sistemas de identificação de pacientes; Segurança do paciente; Indicadores de serviços; Educação continuada</p>	<p>Estudio descriptivo exploratorio</p>	<p>Adultos</p>	<p>Las estrategias educativas, ancladas en la conciencia de equipo, han optimizado la adherencia de los profesionales para verificar la identificación del paciente, lo que ayuda a fortalecer la cultura de seguridad en la institución.</p>	<p>Scielo</p>
<p>Fatores associados ao clima de segurança do paciente em um</p>	<p>Luiz, Raíssa Bianca; Simões, Ana Lúcia de Assis; Barichello,</p>	<p>Estudio observacional, seccional, con</p>	<p>Adulto</p>	<p>La identificación de los factores asociados con el entorno de</p>	<p>Scielo</p>

hospital de ensino	Elizabeth; Barbosa, Maria Helena 2013 Revista Latino-Americana de Enfermagem, Out 2015, Volume 2 3 Brasil Portugues Palabras claves: Segurança do Paciente; Gerenciamento de Segurança; Pessoal de Saúde	aproximación cuantitativa		seguridad permite la construcción de estrategias para las prácticas seguras en los hospitales.	
Checklist para o transporte intra- hospitalar de pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva	Silva, Renata da; Amante, Lúcia Nazareth. 2014 Texto & Contexto - Enfermagem, Jun 2015, Volume 2 4 Nº 2 Brasil Portugues Palabras claves: Enfermagem; Checklist; Transporte de pacientes; Unidade de terapia intensiva	Estudio descriptivo, prospectivo y cuantitativo	Adulto	Resaltamos todavía la necesidad de investigar la efectividad del presente guía para la evaluación del paciente para el transporte intra-hospitalario para garantizar su seguridad.	Scielo
Eventos adversos na saúde e os cuidados	Umpiérrez, Augusto Ferreira; Fort, Zoraida Fort; Tomás,	Estudio cualitativo, con enfoque	Adultos	Se identificaron aspectos relevantes	Scielo

<p>de enfermagem: a segurança dos pacientes desde a experiência do profissional</p>	<p>Virginia Chiminelli 2012</p> <p>Texto &amp; Contexto - Enfermagem, Jun 2015, Volume 2 4 N° 2 Uruguay Español</p> <p>Palabras claves: Seguridad del paciente; Cuidados de enfermería; Personal de enfermería; Calidad de la atención de salud</p>	<p>hermenéutico dialéctico</p>		<p>respecto a la necesidad de fortalecer el sistema de recursos humanos y su selección, surgiendo la dotación de personal, la carga de trabajo, el trabajo en equipo y la formación permanente como aspectos significativos para las enfermeras. Los datos emergidos permiten visualizar un camino para poner en práctica intervenciones tendientes a colaborar con un sistema seguro de atención.</p>	
<p>Sobrecarga de trabalho da Enfermagem e incidentes e eventos adversos em pacientes internados em UTI</p>	<p>Novaretti, Marcia Cristina Zago; Santos, Edzangela de Vasconcelos; Quitério, Ligia Maria; Daud-Gallotti, Renata Mahfuz.</p> <p>2010</p> <p>Revista Brasileira de</p>	<p>Estudio observacional, prospectivo, tipo cohorte, cualitativo, descriptivo</p>	<p>Adultos</p>	<p>Es esencial que los responsables de enfermería que participan activamente en el proceso de gestión de las personas evitando la</p>	<p>Scielo</p>

	<p>Enfermagem, Out 2014, Volume 6 7 N° 5 Páginas 692 - 699</p> <p>Brasil Portugues</p> <p>Palabras claves: Enfermagem; Saúde; Gestão; Segurança do Paciente; Trabalho</p>			<p>sobrecarga de trabajo proporcionando así el aumento de la seguridad del paciente.</p>	
<p>Contribuições dos registros eletrônicos para a segurança do paciente em terapia intensiva: uma revisão integrativa</p>	<p>Sousa, Paulino Artur Ferreira de; Sasso, Grace Teresinha Marcon Dal; Barra, Daniela Couto Carvalho.</p> <p>2010 Texto &amp; Contexto - Enfermagem, Dez 2012, Volume 21 N° 4</p> <p>Brasil Portugues</p> <p>Palabras claves: Registros eletrônicos de saúde. Sistemas de informação. Informática em enfermagem. Gerenciamento de segurança. Unidades de terapia intensiva.</p>	<p>Revision sistemática</p>	<p>Adultos</p>	<p>Los estudios indican que las contribuciones a la continuidad de la atención, la toma de decisiones basadas en los sistemas de soporte de decisiones y la creación de indicadores de calidad y seguridad del paciente de los registros electrónicos</p>	<p>Scielo</p>

<p>Segurança do paciente na terapêutica medicamentosa e a influência da prescrição médica nos erros de dose</p>	<p>Gimenes, Fernanda Raphael Escobar; Mota, Maria Luder miller Sabóia; Teixeira, Thalyta Cardoso Alux; Silva, Ana Elisa Bauer de Camargo; Opitz, Simone Perufo; Cassiani, Silvia Helena De Bortoli 2010 Rev. Latino-Am. Enfermagem vol.18 no.6 Ribeirão Preto nov./dez. 2010  Brasil  Portugués  Palabras claves: Errores de Medicación; Prescripciones de Medicamentos; Dosificación;  Enfermería; Terapéutica; Farmacología Clínica; Sistemas de Medicación en Hospital.</p>	<p>estudio descriptivo</p>	<p>Adultos</p>	<p>La enfermería posee amplia responsabilidad por el proceso de acompañamiento terapéutico del paciente El Profesional necesita de una formación académica más específica en el campo de la farmacología, que comprenda que el medicamento es una importante arma contra la enfermedad, sin embargo este intento sólo puede ser alcanzado con el uso correcto de cada prescripción.</p>	<p>Scielo</p>
---	--	----------------------------	----------------	---	---------------

