

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3367>

Calidad y seguridad en el cumplimiento de prácticas clínicas seguras en los internos de enfermería de la Universidad Técnica de Machala

Quality and safety in the compliance of safe clinical practices among nursing interns of the Technical University of Machala

Jefferson Joel Pardo Cheverría

jpardo5@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-4409-7473>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Anita Maggie Sotomayor Preciado

asotomayor@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3616-7633>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Michelle Carolina Herrera Armijos

mherrera10@utmachala.edu
<https://orcid.org/0009-0008-1951-6302>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Christel Alexandra Orellana Peláez

caorellanap@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-2413-3559>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Juana del Carmen Camacho Ramírez

jcamachor@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-9978-4495>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Artículo recibido: 14 de enero de 2025. Aceptado para publicación: 28 de enero de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Identificar el cumplimiento de las Prácticas Clínicas Seguras a internos de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala. A través de la recolección de datos mediante una encuesta validada obtenido en los Modelos de Práctica de Enfermería estructuradas en Europa, que permita determinar la atención de calidad dirigida a los pacientes. Esta investigación es de tipo descriptiva, transversal con enfoques cuantitativos y cualitativos. La población de estudio consta de 140 internos de enfermería de la cohorte de mayo 2023. La muestra total se conforma de 130 internos. El muestreo utilizado fue de tipo no probabilístico por conveniencia. Los resultados demostraron que un 62,5% de los internos hacen uso de los protocolos en vigencia y el uso de prácticas clínicas, por otro lado, el 37,5% de los internos lo hacen de manera poco frecuente debido a factores internos hospitalarios y comunitarios. El uso de las Guías de Práctica Clínica son esenciales tanto para los profesionales de salud como para los internos, es importante que en la formación de los estudiantes se fortalezca el uso de los protocolos y guías, existiendo un número significativo de profesionales e internos que no

hacen uso de las mismas, esto tiene que ver mucho con la cultura de la seguridad del paciente, la investigación indica que no se logra alcanzar los estándares e indicadores de calidad que establece el Sistema Nacional de Salud.

Palabras claves: estándares, calidad, mejora continua, prácticas clínicas, protocolos

Abstract

Identify compliance with Safe Clinical Practices among nursing students at the Technical University of Machala. Through the collection of data through a validated survey obtained in the Nursing Practice Models structured in Europe, which allows determining quality care directed to patients. This research is descriptive, transversal with quantitative and qualitative approaches. The study population consists of 140 nursing interns from the May 2023 cohort. The total sample consists of 130 interns. The sampling used was non-probabilistic for convenience. The results showed that 62.5% of the inmates make use of the protocols in force and the use of clinical practices, on the other hand, 37.5% of the inmates do so infrequently due to internal factors. hospital and community. The use of Clinical Practice Guides is essential for both health professionals and interns. It is important that the use of protocols and guides be strengthened in the training of students, with a significant number of professionals and interns who do not use them, this has a lot to do with the culture of patient safety, research indicates that it is not possible to achieve the quality standards and indicators established by the National Health System.

Keywords: standards, quality, continuous improvement, clinical practices, protocols

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Pardo Cheverría, J. J., Sotomayor Preciado, A. M., Herrera Armijos, M. C., Orellana Peláez, C. A., & Camacho Ramírez, J. del C. (2025). Calidad y seguridad en el cumplimiento de prácticas clínicas seguras en los internos de enfermería de la Universidad Técnica de Machala. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (1), 656 – 664.
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3367>

INTRODUCCIÓN

La calidad en cuanto a la seguridad del paciente es fundamental en cualquier ámbito sanitario, y con mayor relevancia lo es para los estudiantes de enfermería cuando realizan sus prácticas clínicas en las áreas hospitalarias o comunitarias. La seguridad de los usuarios ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la ausencia de daños no intencionales a los pacientes que se produce como resultado de la atención sanitaria que reciben estos y que deben ser garantizados por lo menos en un 80 % en cuanto estándares de calidad. (Astier-Peña et al., 2021)

Los estudiantes de enfermería desempeñan un papel crucial en la atención y el cuidado de los pacientes, por lo que es importante que cuenten con una formación adecuada en prácticas clínicas seguras. Esto incluye el accionamiento de medidas de seguridad y el seguimiento de las directrices y protocolos establecidos en cada una de las instituciones sanitarias. Para garantizar la seguridad del usuario durante la atención técnica, los estudiantes de enfermería deben estar capacitados en la identificación y prevención de riesgos, la comunicación efectiva, la documentación adecuada, la higiene personal y la implementación de políticas institucionales en términos de seguridad del paciente para poder incrementar la satisfacción del paciente por lo menos un 50%. (Cárdenas et al., 2024)

Es importante resaltar que los estudiantes de enfermería deben tener en cuenta la calidad de atención en todas sus prácticas clínicas. Esto incluye el cumplimiento de los objetivos terapéuticos previstos, la promoción de la adherencia y la educación del paciente, la administración correcta y segura de medicamentos y la utilización de metodologías de enfermería centradas en el paciente. Al igual que el profesional, los estudiantes de internado como personal de enfermería tienen la responsabilidad de garantizar la calidad y seguridad del usuario dentro de la elaboración de sus prácticas clínicas. Esto implica seguir los protocolos de seguridad, comunicarse de manera efectiva, administrar medicamentos de forma correcta y ser conscientes de las prácticas clínicas seguras. Con una formación adecuada y una cultura en el autocuidado, los estudiantes de enfermería pueden desempeñar un papel integral en la promoción de la calidad y seguridad del usuario. (Castillo-Ayón et al., 2023)

METODOLOGÍA

La investigación se desarrolló en un marco metodológico de tipo descriptivo, transversal con enfoques cuantitativos y cualitativos. La población de estudio está integrada por 140 internos de enfermería que ingresaron a la cohorte de Mayo- 2023. La muestra correspondiente a esta población es de 130 internos que aceptaron por voluntad propia ser partícipes de la investigación. El muestreo utilizado es de tipo no probabilístico el cual se lo realizó de forma intencional y por conveniencia, este tipo de metodología empleada en nuestra investigación se la realizó con fines de reducir el sesgo en el muestreo, costo-efectividad y facilidad de disponibilidad de la muestra. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento, un cuestionario validado y obtenido en los Modelos De Práctica De Enfermería estructuradas en Europa, misma que se aplicó de forma indirecta a través de un formulario en línea de Google mediante un consentimiento informado.

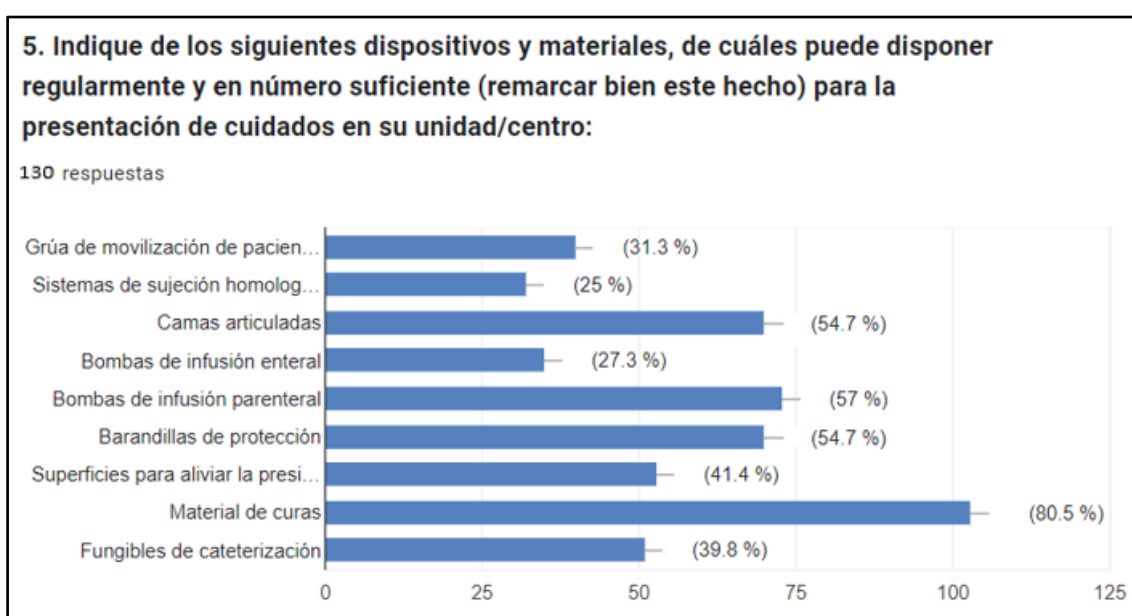
La técnica y metodología usada fue un cuestionario estandarizado, se modificaron por conveniencia de la investigación ciertas preguntas, la misma que cuenta con escala de Likert 16 para medición de resultados. Para la tabulación se utilizó el formulario de Google y para la interpretación el programa SPSS versión 26.

RESULTADOS

Acerca de la pregunta 5 del instrumento donde se especifica que en cada área o unidad existen los equipos biomédicos y dispositivos para realizar los monitoreos y la parte técnica, tuvimos los siguientes resultados; de entre las opciones disponibles los 130 participantes escogieron diferentes opciones, de acuerdo a la disponibilidad de dispositivos y materiales el establecimiento de salud, la primera opción es la grúa de movilización del paciente el 31.3% cuenta con este dispositivo, los sistemas de sujeción homologados 25% dispone de este material, en cuanto a las camas articuladas el 54.7% indicó que cuenta con la disponibilidad de la misma, bombas de infusión enteral el 27.3% dispone del dispositivo, bombas de infusión parenteral el 57% indicó que cuenta con este tipo de dispositivo médico, barandillas de protección el 54.7% de los participantes cuentan con este dispositivo, cómodos y seguros para aliviar la presión en la piel el 41.4% cuenta con este material, en cuanto al material de curas el 80.5% indica que cuenta con este material, por último los fungibles de cateterización el 39.8% indico que dispone de este material.

Gráfico 1

Indique de los siguientes dispositivos y materiales, de cuáles puede disponer regularmente y en número suficiente (remarcar bien este hecho) para la prestación de cuidados en su unidad/centro

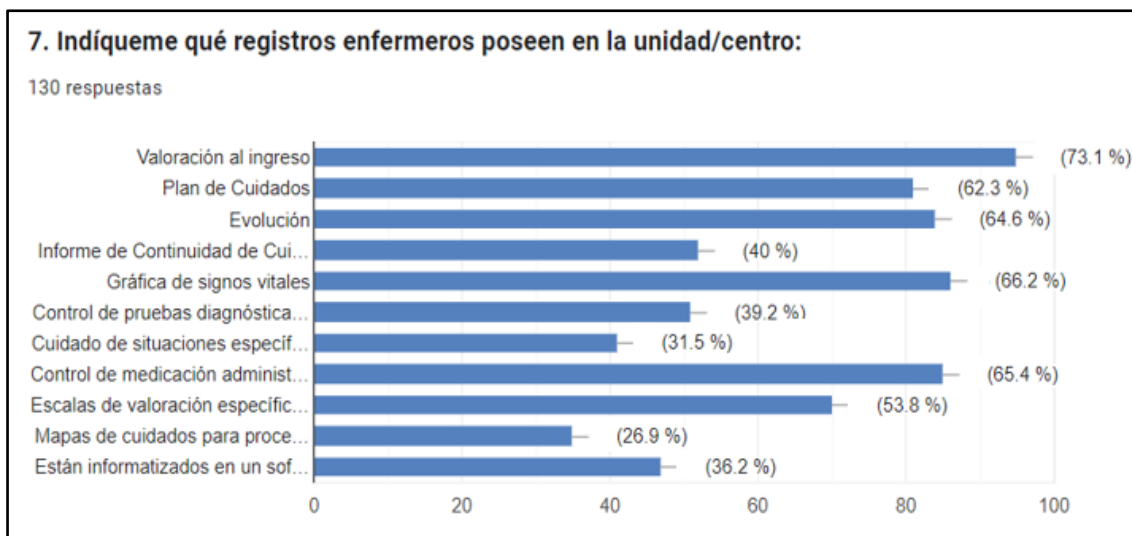


Fuente: encuesta de calidad de guías de prácticas clínicas.

Por otro lado dentro de qué registros que el enfermero posee en la unidad o centro de salud para su ejercicio laboral, se obtuvo que el 73.1% de los encuestados poseen el registro de valoración al ingreso, el 62.3% posee el registro de plan de cuidados, el 64,6% posee el registro de evolución, el 66.2% posee el informe de consentimientos sobre los cuidados al alta, el 53.8% utiliza las escalas de valoración específica, el 40 % hace uso de los informes de continuidad de cuidados de alta, el 39.2% posee la gráfica de signos vitales, el 36.2% están informatizados en un software específico, el 31.5% posee el control de pruebas diagnósticas y catéteres, y el 26.9% hace uso de los mapas de cuidados para procesos específicos.

Gráfico 2

Indíqueme qué registros enfermeros poseen en la unidad/centro

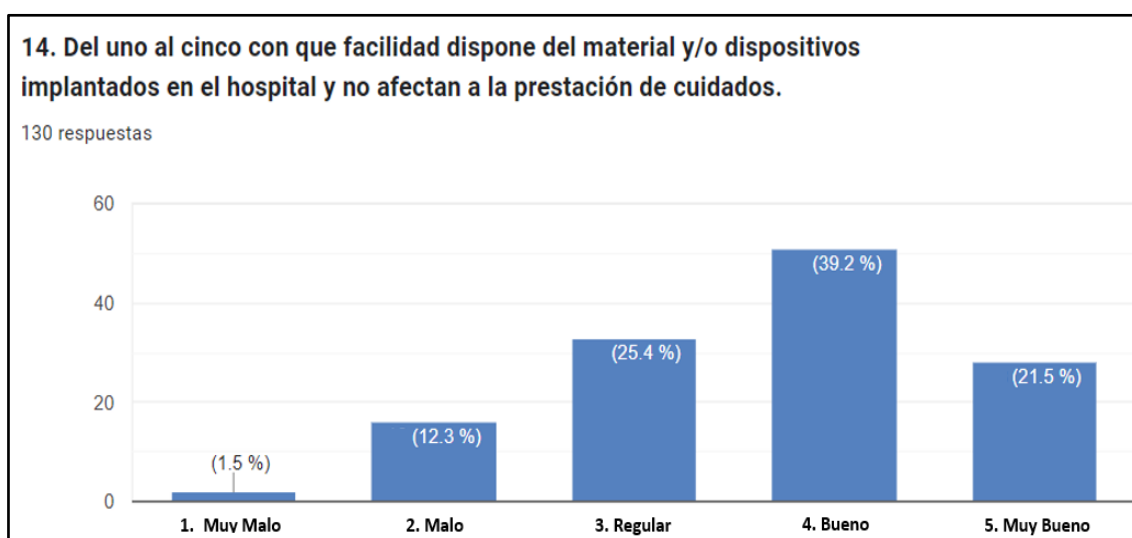


Fuente: encuesta de calidad de guías de prácticas clínicas.

En otro resultado relacionado con la facilidad que se dispone de los materiales y dispositivos que dispone en la unidad de salud o centro hospitalario y que estos no afectan a la atención del cuidado obteniendo como resultados una calificación de 5 muy bueno 21.5%, calificación de 4 que es bueno es el 39.2%, calificación de 3 que es regular indicando el 25.4%, calificación de 2 que es malo del 12.3% y una calificación de 1 muy malo del 1.5% obteniendo que un 50% de los participantes si cuenta con el equipo adecuado para realizar sus actividades técnicas.

Gráfico 3

Del uno al cinco con que facilidad dispone del material y/o dispositivos implantados en el hospital y no afectan a la prestación de cuidados



Fuente: encuesta de calidad de guías de prácticas clínicas.

DISCUSIÓN

De los internos encuestados 39 mencionaron pertenecer a una unidad comunitaria, 24 indicaron que se encuentran laborando en el área de pediatría, 23 afirman trabajar en el área de cirugía, 22 mencionan trabajar en el área de medicina interna, y otros 22 laboran en el área de cirugía, en esta pregunta nos permite conocer cuál es la demanda de internos pertenecientes a la profesión enfermería en las diferentes áreas de atención al paciente.

Dentro de los internos encuestados el 30% manifestó laborar en el área comunitaria, el 20.8% en cuidados intensivos neonatales, el 18.5 en medicina interna, el 17.7% área de pediatría, y por último el 13.1% en el área de cirugía, siendo el número de internos que trabaja en la unidad comunitaria el porcentaje más alto de todos, lo que contrasta con la información obtenida en un estudio realizado por Astier-Peña et. Al (2021). Se concluyó que el número de profesionales que deben laborar en las diferentes unidades de salud se va a determinar por la demanda de paciente que este tenga, siendo así el área comunitaria la que abarca una mayor cantidad de personal por la alta demanda pacientes y de actividades que se deben realizar como parte de la atención primaria realizando la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

En la pregunta 5 de opción múltiple nos indica cual está relacionada con la disponibilidad de los dispositivos y materiales. En los resultados obtenidos se obtuvo 5 datos importantes en donde el 80.5% menciona que cuenta con material de cura, en cuanto a las camas articuladas el 54.7% bombas de infusión parenteral el 57% indicó que cuenta con este tipo de dispositivo médico, barandillas de protección el 54.7% de los participantes cuentan con este dispositivo, superficies para aliviar la presión en la piel el 41.4% cuenta con este material. Según esto comparándolo con el estudio Munguía Briones et al. (2024) en el cual mencionan que, si existe la falta de recursos materiales y profesionales y estudiantes de enfermería ocasiona una discontinuidad en la atención de los pacientes, es lo que causa retrasos y omisiones en el cuidado.

El resultado será que promuevan episodios adversos, se disminuye la calidad de la atención y se genera insatisfacción en los pacientes. Así, podemos concluir que la escasez de recursos constituye un factor crucial en la prestación de atención médica de calidad, y puede acarrear efectos adversos para la salud de los pacientes.

En la pregunta 7 se obtuvieron 4 datos importantes como que poseen el registro de valoración al ingreso es de 73.1%, el registro de plan de cuidados es de 62.3%, el registro de evolución es de 64.6%, el reporte de persistencia de cuidados al alta es de 66.2%, el uso de escalas de valoración específica es de 53.8%. Se puede relacionar con el estudio Siverio-Díaz & Bellahmar-Lkadiri. (2023) acuerdo con su estudio se menciona la importancia de los libros de enfermería ya que son una evidencia objetiva escrita muy importante de los cuidados otorgados al usuario y como una herramienta de comunicación y coordinación entre el equipo de salud. Es decir que los registros de enfermería son esenciales para asegurar la mejora constante de la atención, así como la seguridad, integridad y autonomía del paciente basado en el proceso de atención de la misma.

En la pregunta 14 se usó la escala de Likert para que sea calificado la facilidad por los internos en donde la falta de insumos no deben afectar a la prestación de los servicios sanitarios, con los siguientes resultados, el 13,8% de los encuestados califico del 1 al 2 de disponer de los insumos, otro 25,4% lo calificó como 3, este es calificación moderada, por otro lado el 60.7 de los encuestado lo califican del 4 al 5, en donde está dentro de los estándares de calidad, en comparación, con un por Sánchez et al. (2024), nos indica que es indispensable para la red de salud que esta brinde por lo menos un 60% de aquellos insumos, equipos biomédicos y de monitoreo para práctica profesional y así cumplir con el objetivo de la instituciones, ya que si se tiene más del 50% se puede abastecer una gran

parte de la demanda de insumos y equipos hasta una nueva gestión para que así se cumplan las competencias de los internos de enfermería en cuanto a la resolución de problemas hospitalarios.

CONCLUSIÓN

Para concluir la investigación podemos decir que el uso de las Guías De Práctica Clínica son esenciales tanto para los profesionales de salud como para los internos, es importante que dentro de la formación de los estudiantes se inculque el uso de las mismas ya que aún existe un número significativo de profesionales e internos que no hacen uso de las mismas, esto tiene que ver mucho con la cultura educativa y con los protocolos Institucionales, ya que una gran cantidad de estos datos no alcanzan los estándares ni indicadores necesarios para brindar una atención de calidad a los pacientes.

Es indispensable que el equipo multidisciplinario de salud se capacite constantemente ya que estas guías de prácticas clínicas van innovando y desarrollando al transcurrir los años, ya que mientras más necesidades de salud existan, más importante será el uso de estas para así cumplir con los objetivos organizacionales para si lograr cumplir el compromiso social en nuestro país. Si se fortalece el uso de las guías de prácticas clínicas la sociedad de nuestro país progresara, la economía mejoraría y nos desarrollamos más rápido, ya que este es uno de los problemas principales por lo cual nos clasifica como uno de los países subdesarrollados o más dichos del tercer mundo.

RECOMENDACIÓN

Leer y aplicar el manual de las guías de prácticas clínicas seguras para que los internos de enfermería refuercen los conocimientos para el cuidado directo del paciente.

Notificar los eventos adversos que se suceden en la atención a los pacientes para tomar cartas en el asunto y se mejore la calidad de atención al usuario.

Ofrecer capacitaciones apropiadas y regulares a los internos de enfermería, de acuerdo a las guías de práctica clínicas seguras, y a la calidad en el cuidado de los pacientes.

REFERENCIAS

- Astier-Peña, M. P., Martínez-Bianchi, V., Torijano-Casalengua, M. L., Ares-Blanco, S., Bueno-Ortiz, J.-M., & Fernández-García, M. (2021). El Plan de acción mundial para la seguridad del paciente 2021-2030: identificando acciones para una atención primaria más segura. *Atencion primaria*, 53 Suppl 1(102224), 102224. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102224>
- Cadillo Morales, P., Costa, R., & Arcaya Moncada, M. J. (2024). Estrategias para garantizar la seguridad del paciente crítico. *Enfermería global*, 23(1), 514–540. <https://doi.org/10.6018/eglobal.579091>
- Cárdenas, C. P. L., Espinoza-Cujilan, W., & Viteri-García, A. (2024). Evaluación de la calidad de guías de práctica clínica para el tratamiento de adultos con COVID-19 leve o moderado, utilizando la herramienta AGREE II. En *Revista Médica-Científica CAMbios HECAM* (Vol. 23, Número 1, pp. e962–e962). Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín. <https://doi.org/10.36015/cambios.v23.n1.2024.962>
- Castillo-Ayón, L. M., Delgado-Choez, G. S., Briones-Mera, B. M., & Santana-Vera, M. E. (2023). La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(13), 40–49. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2417>
- Castillo-Ayón, L. M., Delgado-Choez, G. S., Briones-Mera, B. M., & Santana-Vera, M. E. (2023). La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(13), 40–49. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2417>
- Cobos Valdes, D. (2021). Bioseguridad en el contexto actual. *Revista cubana de higiene y epidemiología*, 58. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032021000100015
- Escandell Rico, F. M., & Pérez Fernández, L. (2022). Percepción de la administración segura de medicamentos en atención primaria. *Atencion primaria*, 54(5), 102348. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102348>
- Estrada-Orozco, K., Gaitán-Duarte, H., & Eslava-Schmalbach, J. (2023). Patient safety as a public health problem. *Colombian journal of anesthesiology*, 52(2). <https://doi.org/10.5554/22562087.e1096>
- Figuerola Uribe, A. F., & Hernández Ramírez, J. (2021). Hospital security. A vision of multidimensional security. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 154–163. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3490>
- García-Ortiz, J. M. (2024). Fortalecimiento de la calidad del servicio de salud mediante un modelo de gestión institucional. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 8(15), 16–27. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i15.3194>
- Martínez de la Cruz, D. Y., Rojas Ramírez, G., Márquez Celedonio, F. G., Álvarez Jiménez, V. D., & Cortez Mercado, M. (2024). Correlación de Conocimiento de Medidas de Bioseguridad con su Cumplimiento en Personal de Enfermería Quirúrgica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 3114–3132. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9643
- Munguía Briones, M. V., Santes Cuevas, M., Orozco Alonzo, A., Leal Hernández, A., García Solano, B., & Nájera Gutiérrez, G. (2024). Proceso de iniciación clínica de estudiantes de enfermería y su vínculo con el tutor clínico: Clinical initiation process of nursing students and their link with the clinical tutor. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(4), 1491–1502. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2353>
- Otero, M. J., Merino de Cos, P., Aquerreta González, I., Bodí, M., Domingo Chiva, E., Marrero Penichet, S. M., Martín Muñoz, R., & Martín Delgado, M. C. (2021). Evaluación de la implantación de prácticas

seguras con los medicamentos en los Servicios de Medicina Intensiva. *Medicina Intensiva (English Edition)*, 46(12), 680–689. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2021.07.002>

Pogo Guamán, R. M. (2023). Bioseguridad en ambientes hospitalarios: Biosecurity in hospital environments. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 6130–6141. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.1039>

Sánchez Viñan, G. N., Salinas Caillagua, Y. C., Cruz Carrión, M. G., & Iñahuazo Iñahuazo, J. F. (2024). Administración de medicamentos de alto riesgo asociado a la práctica de enfermería y circunstancias de errores en Ecuador. En *Revista InveCom* (Vol. 4, Número 2). Zenodo. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.10825393>

Sánchez, P. I. M., Torres, C. J. T., & Rebolledo, M. D. (2024). Competencias de los Internos de Enfermería en la Resolución de Problemas en la Práctica del Cuidado. *Revista HAGP*, 3(Junio), 9–9. <https://revista.hospitalguayaquil.gob.ec:9092/index.php/revista/article/view/33>

Siverio-Díaz, A. R., & Bellahmar-Lkadiri, S. (2023). Plan de cuidados de enfermería desarrollado con la teoría de rango medio de autocuidado de las enfermedades crónicas. *Ene*, 17(2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2023000200008

Torijano Casalengua, M. L., Calvo Pita, C., & Maderuelo-Fernández, J. Á. (2021). Uso seguro de los medicamentos en Atención Primaria, también en época de pandemia de la COVID-19. *Atencion primaria*, 53 Suppl 1(102223), 102223. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102223>

Torres Celi, D. Y., Solano Rubio, B. S., & Landeta Saraguro, D. J. (2024). Percepción de la Calidad de Atención en Servicios de Salud del Área de Materno Infantil. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 5678–5696. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9921

Vera Carrasco, O. (2020). USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS Y NORMAS PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN. *Revista médica - Colegio Médico de La Paz*, 26(2), 78–93. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .