

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**

**FACULTAD DE MEDICINA**



**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**SUBMODALIDAD: CAPÍTULO DE LIBRO**

**TEMA: "RONDAS DE SEGURIDAD COMO MECANISMO DE PREVENCIÓN  
DE EVENTOS ADVERSOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD"**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MAGÍSTER EN GESTIÓN DE  
CALIDAD EN SALUD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**DIRECTOR: DRA.AMELIA BRIONES**

**AUTOR: OBST.MONICA REVELO**

**QUITO, 2024**

## DERECHOS DE AUTOR

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las políticas y manuales de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas políticas.

Asimismo, cedo los derechos en línea patrimoniales de mi trabajo de titulación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción dentro de las regulaciones de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador y de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre: Monica Lissette Revelo Puetate

Cédula: 1004332365

Lugar y fecha: Quito, 20 de Agosto de 2024.

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo con todo mi corazón a mis padres y a mi querida hija, pues sin su apoyo incondicional, este logro no habría sido posible. Su constante respaldo a lo largo de mi vida ha sido la fuerza que me ha impulsado a alcanzar cada una de mis metas con la perseverancia que me inculcaron desde pequeña. En particular, quiero expresar mi profunda gratitud y admiración a mi padre, quien ha sido un ejemplo de tenacidad, trabajo y responsabilidad.

A ustedes, mis pilares, por la paciencia diaria y la comprensión hacia mi ritmo de trabajo, que a menudo me aleja de eventos especiales, por el amor y admiración que reflejan en sus miradas cuando cumplo mis metas, y por ser una fuente constante de motivación e inspiración, les dedico este sueño hecho realidad. Los sueños solo se convierten en realidad cuando se logran, y este logro es también un testimonio de su apoyo y sacrificio.

A mis amigos, gracias por estar siempre ahí con una palabra de aliento, un gesto de apoyo y una sonrisa en los momentos más desafiantes. Su amistad y comprensión han sido un faro de luz en los días más oscuros, y su fe en mí me ha dado la fuerza para seguir adelante.

Queridos padres, gracias por su amor incondicional, por los sacrificios que han hecho y por enseñarme a enfrentar y superar los obstáculos de la vida sin rendirme. Este éxito es tan suyo como mío.

## **AGRADECIMIENTOS**

Con profunda estima y admiración, extendiendo mi más sincera gratitud a mi tutora de titulación capítulo de libro, Dra. Amelia Briones. Su dedicación constante y su inestimable guía han sido pilares fundamentales en la dirección y enriquecimiento de este proyecto de titulación.

Mi gratitud se extiende a la Universidad Pontificia Católica del Ecuador sede Quito, bastión de excelencia académica, que ha fomentado el desarrollo de varios profesionales para crecimiento personal y profesional dentro del área de la salud.

A mis compañeros de posgrado, gracias por su camaradería y dedicación. Cada conversación, debate y colaboración ha enriquecido mi experiencia y ha sido fundamental para mi crecimiento profesional y personal.

Por último, quiero expresar mi gratitud a todas las personas que, de una u otra manera, han contribuido a mi formación académica y personal. Su constante apoyo y palabras de aliento me han motivado a seguir adelante y a superar los obstáculos que he encontrado en el camino.

A todos ustedes, mi más sincero agradecimiento. Este logro es el reflejo del esfuerzo compartido y el cariño recibido a lo largo de esta etapa. Gracias por ser una parte tan esencial de este viaje.

# ÍNDICE GENERAL

<b>DERECHOS DE AUTOR .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>ÍNDICE GENERAL.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>2. DESARROLLO.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>3. CONCLUSIONES.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>4. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>5. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## **RESUMEN**

Este capítulo presenta una revisión exhaustiva de la literatura sobre las rondas de seguridad como mecanismo de prevención de eventos adversos en la atención sanitaria. La variable principal del estudio es la ronda de seguridad, definida como visitas estructuradas realizadas por un equipo multidisciplinario con el fin de identificar y mitigar riesgos en los entornos hospitalarios. El objetivo

de esta revisión es analizar la efectividad de las rondas de seguridad en la mejora de la seguridad del paciente y la calidad del cuidado en diversas instituciones de salud.

La metodología se basa en la recopilación y análisis de estudios previos que documentan la implementación y los resultados de las rondas de seguridad en diferentes contextos hospitalarios. Se examinan aspectos clave como la estructura de las rondas, los componentes esenciales, los beneficios obtenidos, los desafíos en la implementación y las estrategias para superarlos.

Las conclusiones de la revisión destacan que las rondas de seguridad son una herramienta efectiva para la prevención de eventos adversos, promoviendo una cultura de seguridad, mejorando la comunicación entre el personal y facilitando la identificación y corrección proactiva de riesgos. Los estudios analizados demuestran reducciones significativas en diversos tipos de eventos adversos, como infecciones asociadas a catéteres, errores de medicación y caídas de pacientes.

Además, se resalta la importancia del liderazgo institucional, la capacitación continua del personal y la integración de tecnologías digitales para optimizar los procesos de recolección y análisis de datos. La revisión también aborda los aspectos culturales y organizacionales asociados a la implementación de rondas de seguridad, destacando su papel en el desarrollo de una cultura de seguridad y en el cambio de paradigmas en la atención sanitaria.

Se discuten los desafíos comunes en la implementación de rondas de seguridad, como la resistencia al cambio, la falta de recursos y la sostenibilidad a largo

plazo, junto con estrategias para superarlos. Finalmente, se explora el papel de la tecnología en la evolución de las rondas de seguridad, incluyendo el uso de herramientas digitales para la recolección de datos y el análisis avanzado para la identificación de patrones y tendencias en los riesgos de seguridad.

**Palabras clave:** Seguridad del paciente, rondas de seguridad, prevención de eventos adversos, calidad en salud, gestión de riesgos.

## **ABSTRACT**

This chapter provides a detailed review of the literature focused on safety rounds as a key tool for preventing adverse events in healthcare. The study focuses on the safety round, understood as a series of structured visits conducted by a multidisciplinary team to identify and reduce risks in hospital settings. The objective of this review is to evaluate the effectiveness of safety rounds in

strengthening patient safety and improving the quality of care in different healthcare institutions.

The methodology employed includes the collection and analysis of previous studies documenting the implementation and outcomes of safety rounds in various hospital settings. Key elements are analyzed, including the structure of the rounds, their essential components, the benefits achieved, the challenges encountered in their implementation, and strategies to overcome them.

The conclusions of the review highlight that safety rounds are an effective tool for preventing adverse events, fostering a culture of safety, improving communication among staff, and enabling proactive identification and correction of risks. The studies reviewed show significant reductions in different types of adverse events, including catheter-related infections, medication errors and patient falls.

It also highlights the importance of institutional leadership, ongoing staff training and the integration of digital technologies to optimize data collection and analysis. The review also addresses the cultural and organizational aspects associated with the implementation of safety rounds, highlighting their role in developing a culture of safety and changing paradigms in healthcare.

Common challenges in implementing safety rounds, such as resistance to change, lack of resources, and long-term sustainability, are discussed, along with strategies for overcoming them. Finally, the role of technology in the evolution of safety rounds is explored, including the use of digital tools for data collection and advanced analytics for identifying patterns and trends in safety risks.

**Key words:** patient safety, safety rounds, adverse event prevention, healthcare quality, risk management.

## **INTRODUCCIÓN**

La seguridad del paciente es un aspecto fundamental en la prestación de servicios de salud, ya que cualquier falla o error en este ámbito puede tener consecuencias graves para el bienestar y la vida de las personas. En este sentido, las instituciones de salud deben implementar estrategias y mecanismos efectivos para prevenir y mitigar la ocurrencia de eventos adversos, los cuales se definen como "lesiones o complicaciones no intencionadas que ocurren

durante la atención sanitaria" (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022, p. 1).

Una de las estrategias que ha demostrado ser efectiva para la prevención de eventos adversos en la atención en salud son las rondas de seguridad. Estas consisten en "visitas estructuradas, realizadas por un equipo multidisciplinario, a las áreas de atención al paciente, con el objetivo de identificar y mitigar los riesgos potenciales para la seguridad del paciente" (Amaral et al., 2020, p. 2). Durante estas rondas, el equipo evalúa diversos aspectos relacionados con la seguridad, como la adherencia a protocolos y procedimientos, la gestión de medicamentos, la identificación de pacientes, la comunicación efectiva y la higiene hospitalaria, entre otros.

La importancia de las rondas de seguridad radica en su enfoque proactivo y preventivo, ya que permiten identificar y corregir situaciones de riesgo antes de que se materialicen en eventos adversos. Además, fomentan una cultura de seguridad en la institución, sensibilizando a los profesionales de la salud sobre la importancia de mantener altos estándares de calidad en la atención (Franck et al., 2022).

Las rondas de seguridad surgieron como una adaptación del concepto de "rondas de gestión" utilizado en la industria manufacturera, con el propósito de mejorar la calidad y seguridad en los procesos de atención en salud (Goldhaber-Fiebert & Ramel, 2021). Su implementación busca promover una cultura de seguridad, donde todos los miembros del equipo de salud se involucren activamente en la identificación y mitigación de riesgos, fomentando así un entorno de trabajo seguro y una atención de calidad para los pacientes.

Además de las rondas de seguridad, existen otros mecanismos de monitorización y prevención de eventos adversos en la atención en salud, tales como los sistemas de notificación de incidentes, los programas de gestión de riesgos, las auditorías clínicas y los sistemas de vigilancia epidemiológica (OMS, 2022). Estos mecanismos complementan y refuerzan los esfuerzos para mejorar la seguridad del paciente, al abordar diferentes aspectos y etapas del proceso de atención.

La importancia de implementar medidas efectivas para la prevención de eventos adversos radica en su impacto en la salud y el bienestar de los pacientes, así como en los costos asociados a la atención sanitaria. Según datos de la OMS (2022), los eventos adversos afectan aproximadamente a 1 de cada 10 pacientes en entornos de atención ambulatoria y hospitalaria, lo que representa una carga significativa para los sistemas de salud a nivel mundial.

En el contexto ecuatoriano, se estima que aproximadamente el 4% de los ingresos hospitalarios se ven afectados por eventos adversos (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2020). Estos eventos no solo comprometen la seguridad y calidad de vida de los pacientes, sino que también generan costos adicionales para el sistema de salud, al prolongar las estancias hospitalarias y requerir tratamientos complementarios.

Por lo tanto, es fundamental que las instituciones de salud en Ecuador y en otros países prioricen la implementación de estrategias y mecanismos efectivos para la prevención de eventos adversos, como las rondas de seguridad, con el fin de garantizar una atención de calidad y segura para sus pacientes, al tiempo que optimizan el uso de los recursos disponibles.

# DESARROLLO

## RONDAS DE SEGURIDAD: CONTEXTUALIZACION

Las rondas de seguridad son una estrategia proactiva y sistemática implementada en instituciones de salud para prevenir la ocurrencia de eventos adversos y promover una cultura de seguridad del paciente. Estas rondas consisten en visitas periódicas y estructuradas realizadas por un equipo multidisciplinario a las áreas de atención al paciente, con el fin de identificar y mitigar los riesgos potenciales para la seguridad (Franck et al., 2022). Durante estas rondas, el equipo evalúa diversos aspectos relacionados con la seguridad, como la adherencia a protocolos y procedimientos, la gestión de medicamentos, la identificación de pacientes, la comunicación efectiva y la higiene hospitalaria, entre otros.

El objetivo principal de las rondas de seguridad es prevenir la ocurrencia de eventos adversos, definidos como “lesiones o complicaciones no intencionadas que ocurren durante la atención sanitaria” (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022, p. 1). Además, estas rondas buscan fomentar una cultura de seguridad en la institución, sensibilizando a los profesionales de la salud sobre la importancia de mantener altos estándares de calidad en la atención (Amaral et al., 2020).

Las rondas de seguridad se basan en el enfoque proactivo de la gestión de riesgos, lo que implica la identificación y mitigación de riesgos antes de que ocurran eventos adversos. Este enfoque es fundamental en el ámbito de la salud,

donde los errores y fallas en la atención pueden tener consecuencias graves para el bienestar y la vida de los pacientes (Goldhaber-Fiebert & Ramel, 2021).

## **ORIGEN Y EVOLUCIÓN DE LAS RONDAS DE SEGURIDAD**

Las rondas de seguridad surgieron como una adaptación del concepto de *rondas de gestión* utilizado en la industria manufacturera, con el propósito de mejorar la calidad y seguridad en los procesos de atención en salud (Franck et al., 2022). Esta estrategia se ha ido perfeccionando y adaptando a lo largo del tiempo, convirtiéndose en una práctica cada vez más extendida en instituciones de salud a nivel mundial.

Uno de los primeros enfoques en la implementación de rondas de seguridad fue el desarrollado por el Institute for Healthcare Improvement en Estados Unidos (Goldhaber-Fiebert & Ramel, 2021). Este enfoque, conocido como *Rondas de Seguridad del Paciente*, se basa en la observación directa de los procesos de atención al paciente, la identificación de riesgos y la implementación de acciones correctivas inmediatas.

Desde entonces, diversas organizaciones internacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, han promovido la implementación de rondas de seguridad como una estrategia clave para mejorar la calidad y seguridad de la atención en salud (OMS, 2022).

## **COMPONENTES Y ESTRUCTURA DE LAS RONDAS DE SEGURIDAD**

Las rondas de seguridad suelen estar estructuradas de manera sistemática y estandarizada, con el fin de garantizar una evaluación exhaustiva de los riesgos

y una adecuada implementación de acciones correctivas. A continuación, se describen algunos de los componentes clave de estas rondas:

**Equipo multidisciplinario:** Las rondas de seguridad son realizadas por un equipo conformado por profesionales de diferentes disciplinas, como médicos, enfermeras, farmacéuticos, gestores de riesgos y representantes de áreas clave como mantenimiento y seguridad (Franck et al., 2022). Esta composición multidisciplinaria permite una evaluación integral de los riesgos desde diferentes perspectivas y áreas de conocimiento.

**Lista de verificación:** Se utiliza una lista de verificación estandarizada que cubre diversos aspectos relacionados con la seguridad del paciente. Según Alves et al. (2023), los aspectos fundamentales que debe incluir una lista de verificación son: a) Identificación correcta del paciente; b) Comunicación efectiva entre profesionales y con el paciente; c) Seguridad en la administración de medicamentos; d) Prevención de infecciones asociadas a la atención en salud; e) Prevención de caídas y lesiones por presión; f) Seguridad en procedimientos quirúrgicos e invasivos; g) Gestión de equipos médicos y dispositivos; h) Manejo adecuado de la información clínica; i) Participación del paciente y la familia en su cuidado; j) Cultura de seguridad y notificación de eventos adversos. Estos aspectos claves, facilita una evaluación sistemática y exhaustiva de los riesgos, asegurando que no se pasen por alto aspectos críticos de la seguridad del paciente.

**Observación directa:** Durante las rondas, el equipo lleva a cabo una observación meticulosa y sistemática de los procesos de atención al paciente. Esta práctica permite la identificación inmediata de riesgos potenciales y

oportunidades de mejora en tiempo real. (Mendes et al., 2023). La observación directa no solo se limita a los procedimientos clínicos, sino que también abarca aspectos como la interacción entre el personal y los pacientes, el cumplimiento de protocolos de higiene, y la gestión del entorno físico. Además, esto facilita la detección temprana de desviaciones de las mejores prácticas y permite una intervención oportuna para prevenir eventos adversos

***Interacción con el personal:*** El equipo interactúa con el personal de las áreas evaluadas, fomentando una comunicación abierta y un intercambio de información relevante para la identificación de riesgos y la implementación de acciones correctivas (Jiménez-Rodríguez et al., 2022). A través de estas interacciones, se puede obtener información valiosa sobre desafíos cotidianos, preocupaciones del personal y sugerencias de mejora que podrían pasar desapercibidas en una evaluación superficial.

***Retroalimentación y seguimiento:*** Después de cada ronda, el equipo analiza los hallazgos y desarrolla un plan de acción para abordar los riesgos identificados. Se realiza un seguimiento periódico para asegurar la implementación efectiva de todas las acciones (Amaral et al., 2020). Este seguimiento incluye la evaluación del progreso, la identificación de obstáculos en la implementación y la realización de ajustes según sea necesario. La retroalimentación continua y el seguimiento sistemático son fundamentales para cerrar el ciclo de mejora y garantizar que las rondas de seguridad tengan un impacto duradero en la calidad de la atención

## **RONDAS DE SEGURIDAD EN LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS**

Estudios recientes han demostrado el impacto positivo de la implementación de rondas de seguridad en la prevención de eventos adversos y la mejora de la calidad de la atención en salud. Por ejemplo, un estudio realizado por Szyld et al. (2021) en una unidad de cuidados intensivos neonatales demostró una reducción significativa en la tasa de infecciones asociadas a catéteres centrales después de la implementación de rondas de seguridad. Se evidencia en el estudio, que la reducción significativa en las infecciones asociadas a catéteres centrales es por las rondas de seguridad ya que permiten identificar prácticas inseguras, además fomentan una cultura de seguridad en la unidad de cuidados intensivos neonatales. La implementación de rondas de seguridad permitió este estudio un monitoreo constante y la adopción de medidas preventivas, lo que resultó en un entorno de atención más seguro para los neonatos.

Otro Kwan et al. (2020) llevaron a cabo un estudio en un hospital de tercer nivel en Canadá que reveló una disminución significativa del 23% en los eventos adversos relacionados con medicamentos tras la implementación de rondas de seguridad centradas en la gestión de medicamentos. Este estudio demostró que las rondas de seguridad permitían una revisión detallada y sistemática de los procesos de administración de medicamentos, lo que facilitaba la identificación y corrección de errores potenciales. Además, las rondas sirvieron como una plataforma para la educación continua del personal sobre prácticas seguras en la administración de medicamentos. La reducción observada en los eventos adversos subraya la efectividad de las rondas de seguridad como una acción

para mejorar la seguridad en la gestión de medicamentos y, por ende, la calidad general de la atención al paciente.

Adicionalmente, el estudio realizado por Mendes et al. (2023) en un Hospital Universitario en Brasil evaluó el impacto de las rondas de seguridad en la prevención de caídas de pacientes. Los investigadores observaron una reducción del 41% en la incidencia de caídas durante un período de 18 meses específica para este riesgo. El estudio destacó que las rondas permitieron identificar factores de riesgo ambientales y de pacientes que anteriormente pasaban desapercibidos, lo que llevó a la implementación de medidas preventivas más efectivas.

La interpretación de estos estudios sugiere que las rondas de seguridad son una herramienta poderosa para la prevención de eventos adversos en diversos ámbitos de la atención sanitaria. Su efectividad parece radicar en su capacidad para promover una cultura de seguridad, mejorar la comunicación entre el personal, y permitir la identificación y corrección proactiva de riesgos. La consistencia en los resultados positivos a través de diferentes contextos y tipos de eventos adversos subraya la versatilidad y el potencial de las rondas de seguridad como estrategia de mejora de la calidad y seguridad en la atención sanitaria.

## **BENEFICIOS DE LAS RONDAS DE SEGURIDAD**

La implementación de rondas de seguridad ofrece una serie de beneficios significativos para las instituciones de salud y los pacientes. Estos beneficios,

respaldados por evidencia científica reciente, demuestran el valor integral de esta práctica en la mejora de la calidad y seguridad de la atención sanitaria.

En primer lugar, las rondas de seguridad contribuyen sustancialmente a la mejora de la cultura de seguridad en las instituciones sanitarias. Según Chen et al. (2023), estas rondas fomentan una mayor conciencia y compromiso con la seguridad del paciente entre el personal de salud. Este cambio cultural se manifiesta en una mayor atención a los detalles relacionados con la seguridad y una disposición más proactiva para identificar y abordar riesgos potenciales.

La identificación proactiva de riesgos es otro beneficio crucial de las rondas de seguridad. Reis et al. (2022) señalan que estas rondas permiten detectar y abordar problemas de seguridad antes de que causen daño a los pacientes. Este enfoque preventivo es fundamental para reducir la incidencia de eventos adversos y mejorar los resultados de salud de los pacientes.

Además, las rondas de seguridad facilitan una mejora significativa en la comunicación dentro de las instituciones sanitarias. Mendes et al. (2023) destacan que estas rondas promueven un diálogo abierto entre diferentes niveles jerárquicos y disciplinas, lo que resulta esencial para una atención sanitaria efectiva y segura.

El empoderamiento del personal es otro beneficio notable de las rondas de seguridad. Szyld et al. (2021) observaron que estas rondas involucran activamente al personal de primera línea en la identificación y resolución de problemas de seguridad, lo que aumenta su compromiso y satisfacción laboral.

Las rondas de seguridad también contribuyen a la optimización de recursos. Kwan et al. (2020) señalan que ayudan a priorizar las intervenciones de seguridad y a utilizar los recursos de manera más eficiente, lo que es particularmente valioso en entornos con recursos limitados.

Asimismo, las rondas de seguridad proporcionan un mecanismo para el aprendizaje y la mejora continua de los procesos de atención. Alves et al. (2023) destacan que este enfoque sistemático para la identificación y resolución de problemas conduce a una mejora constante en la calidad de la atención.

La reducción de costos es otro beneficio significativo de las rondas de seguridad. Al prevenir eventos adversos, se reducen los costos asociados con complicaciones y estancias hospitalarias prolongadas, como lo demuestran Chen et al. (2023) en su estudio.

Finalmente, las rondas de seguridad contribuyen al aumento de la satisfacción del paciente. Reis et al. (2022) observaron que la mejora en la seguridad y calidad de la atención se traduce en una mayor satisfacción de los pacientes y sus familias, lo que a su vez puede mejorar los resultados de salud y la reputación de la institución.

## **DESAFÍOS Y BARRERAS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE RONDAS DE SEGURIDAD**

A pesar de los beneficios comprobados de las rondas de seguridad, su implementación efectiva puede enfrentar diversos desafíos y barreras. Uno de los principales obstáculos es la resistencia al cambio y la falta de compromiso por parte del personal de salud. Esto puede deberse a la percepción de que las

rondas son una carga adicional de trabajo o a la falta de comprensión sobre su importancia y beneficios. Mendes et al. (2023) señalan que esta resistencia puede manifestarse en forma de participación renuente o superficial en las rondas, lo que puede comprometer su efectividad.

Otro desafío significativo es la capacitación y la preparación adecuada del equipo responsable de realizar las rondas. Es fundamental que los miembros del equipo cuenten con las habilidades y conocimientos necesarios para identificar y evaluar los riesgos de manera efectiva. Szyld et al. (2021) destacan que la falta de capacitación adecuada puede resultar en evaluaciones superficiales o en la incapacidad para identificar riesgos sutiles pero significativos.

Además, la implementación de rondas de seguridad requiere recursos y apoyo institucional, lo que puede ser un desafío en entornos con recursos limitados. Es necesario contar con personal dedicado, tiempo asignado para las rondas y sistemas de seguimiento y evaluación adecuados. Kwan et al. (2020) señalan que la falta de recursos puede llevar a una implementación inconsistente o incompleta de las rondas, lo que disminuye su efectividad.

La sostenibilidad a largo plazo de las rondas de seguridad también puede ser un desafío. Reis et al. (2022) observan que mantener el impulso y el compromiso con las rondas de seguridad a lo largo del tiempo requiere un esfuerzo continuo y puede ser difícil en entornos donde hay múltiples prioridades competitivas.

Finalmente, la integración de las rondas de seguridad con otros sistemas y procesos existentes en la institución puede presentar desafíos. Alves et al. (2023) destacan la importancia de alinear las rondas de seguridad con otras

iniciativas de calidad y seguridad, lo cual puede ser complejo y requerir cambios significativos en los procesos organizacionales.

## **ESTRATEGIAS PARA UNA IMPLEMENTACIÓN EFECTIVA DE RONDAS DE SEGURIDAD**

Para abordar los desafíos y barreras en la implementación de rondas de seguridad, es crucial adoptar un enfoque estratégico y multifacético. La efectividad de las rondas de seguridad depende en gran medida de cómo se planifican, ejecutan y mantienen en el tiempo. Es fundamental reconocer que la implementación exitosa requiere no solo de recursos y planificación, sino también de un cambio cultural y organizacional profundo. Las estrategias deben estar diseñadas para superar la resistencia al cambio, garantizar el compromiso a largo plazo, y crear un ambiente en el que la seguridad del paciente sea una prioridad constante para todos los miembros del equipo de salud. Además, estas estrategias deben ser flexibles y adaptables a las necesidades específicas de cada institución, reconociendo que no existe un enfoque único que funcione para todos los contextos sanitarios. Algunas de estas estrategias incluyen:

***Liderazgo y compromiso institucional:*** Es fundamental tener el apoyo y liderazgo de las autoridades y directivos de la institución de salud. Estos líderes deben fomentar una cultura de seguridad y garantizar la asignación de los recursos necesarios para la implementación efectiva de las rondas. Su compromiso no solo debe manifestarse en el respaldo verbal, sino también en acciones concretas que demuestren la prioridad de la seguridad del paciente, como la provisión de formación continua, la adecuación de las infraestructuras, y la creación de políticas y procedimientos claros que respalden las rondas de

seguridad. Además, su liderazgo visible y proactivo puede inspirar a todo el personal a comprometerse con las prácticas de seguridad y mejora continua. (Chen et al., 2023).

**Capacitación y desarrollo de competencias:** El equipo responsable de las rondas debe recibir una formación en temas relacionados con la seguridad del paciente, la identificación de riesgos y la gestión de cambios. Esta capacitación no debe limitarse a aspectos técnicos, sino que también debe abordar habilidades de comunicación, liderazgo y gestión del cambio. Alves et al. (2023) sugieren que la formación debe ser práctica e incluir simulaciones de escenarios reales que los equipos pueden encontrar durante las rondas. Además, es crucial establecer un programa de desarrollo profesional continuo que permita a los miembros del equipo mantenerse actualizados sobre las mejores prácticas en seguridad del paciente y mejorar constantemente sus habilidades de evaluación y resolución de problemas.

**Comunicación y participación del personal:** Es esencial involucrar al personal de salud en el proceso de implementación, promoviendo una comunicación abierta y una participación. Esto se puede lograr mediante sesiones informativas, talleres y espacios de discusión (Goldhaber-Fiebert & Ramel, 2021). Incluir a los profesionales de salud en todas las etapas del proceso no solo aumenta la aceptación y el compromiso, sino que también permite aprovechar su experiencia y conocimientos para identificar problemas y desarrollar soluciones efectivas. Esta colaboración activa fomenta un sentido de responsabilidad compartida y contribuye a crear una cultura de seguridad dentro de la organización.

**Monitoreo y evaluación continua:** Es crucial implementar sistemas de monitoreo y evaluación que permitan medir el impacto de las rondas de seguridad y efectuar los ajustes o mejoras necesarias (Jiménez-Rodríguez et al., 2022). Estos sistemas deben ser integrales y continuos, permitiendo la recolección de datos pertinentes sobre la eficacia de las intervenciones y facilitando la identificación de áreas que requieran atención adicional. Además, la retroalimentación obtenida a través de este proceso puede ser utilizada para capacitar al personal y ajustar las estrategias, asegurando así una mejora continua en la seguridad del paciente y la calidad de la atención en salud.

**Integración con otras estrategias de seguridad:** Las rondas de seguridad no deben funcionar de manera aislada, sino que deben integrarse y complementarse con otras estrategias y programas de seguridad del paciente. Esto incluye la alineación con sistemas de notificación de incidentes, procesos de gestión de riesgos y auditorías clínicas. La Organización Mundial de la Salud (2022) enfatiza la importancia de un enfoque sistémico para la seguridad del paciente. Esta integración permite una visión más completa de los riesgos y oportunidades de mejora en la institución.

## **ASPECTOS CULTURALES Y ORGANIZACIONALES EN LAS RONDAS DE SEGURIDAD**

### ***Desarrollo de una cultura de seguridad***

Según Reis et al. (2022) Una cultura de seguridad se define por un compromiso colectivo con la protección del paciente, una comunicación abierta sobre errores y riesgos, y un enfoque no punitivo hacia los incidentes. Las rondas de seguridad

desempeñan un papel crucial en este desarrollo cultural, ya que fomentan la transparencia y el aprendizaje continuo.

La implementación efectiva de rondas de seguridad requiere un cambio en la mentalidad de todos los miembros de la organización sanitaria. Este cambio implica pasar de una cultura reactiva, donde los problemas se abordan después de que ocurren, a una cultura proactiva, donde se busca activamente identificar y mitigar riesgos potenciales (Goldhaber-Fiebert & Ramel, 2021). Para lograr este cambio, es crucial el liderazgo comprometido y visible de los altos directivos de la institución.

### ***Cambio de paradigmas en la atención sanitaria***

Las rondas de seguridad representan un cambio de paradigma en la forma en que se aborda la seguridad del paciente en el entorno sanitario. Tradicionalmente, la atención se ha centrado en responder a eventos adversos después de que ocurren. Sin embargo, las rondas de seguridad promueven un enfoque preventivo y sistemático (Franck et al., 2022). Este cambio de paradigma implica una mayor participación de todo el personal en la identificación y gestión de riesgos, así como una mayor responsabilidad compartida por la seguridad del paciente.

El cambio hacia un paradigma centrado en la prevención y la mejora continua requiere una transformación en la forma en que se perciben y gestionan los errores y los riesgos en la atención sanitaria. ante esto, es necesario pasar de un enfoque individual, que busca culpables, a un enfoque sistémico que

reconoce la complejidad de los sistemas de salud y busca identificar y corregir las condiciones que pueden llevar a errores.

### ***Impacto en el clima laboral y la satisfacción del personal***

La implementación de rondas de seguridad tiene un impacto significativo en el clima laboral y la satisfacción del personal. Al involucrar activamente a los profesionales de la salud en la identificación y resolución de problemas de seguridad, las rondas pueden aumentar el sentido de empoderamiento y compromiso del personal. Esto, a su vez, puede llevar a una mayor satisfacción laboral y una reducción del burnout, factores que están directamente relacionados con la calidad de la atención al paciente.

Además, las rondas de seguridad pueden mejorar la comunicación y colaboración entre diferentes departamentos y niveles jerárquicos dentro de la organización sanitaria. Esto puede contribuir a romper silos organizacionales y fomentar un sentido de propósito común en torno a la seguridad del paciente (Goldhaber-Fiebert & Ramel, 2021). El resultado es un ambiente de trabajo más cohesivo y centrado en la mejora continua.

## **TECNOLOGÍA Y RONDAS DE SEGURIDAD**

### ***Herramientas digitales para la recolección de datos***

La incorporación de tecnología en las rondas de seguridad ha revolucionado la forma en que se recolectan y gestionan los datos. Según un estudio de Meeks et al. (2019), el uso de aplicaciones móviles y tabletas durante las rondas ha mejorado significativamente la eficiencia y precisión de la recolección de datos.

Estas herramientas digitales permiten la captura en tiempo real de observaciones, la documentación fotográfica de problemas de seguridad y la asignación inmediata de tareas de seguimiento.

La implementación de estas herramientas no solo agiliza el proceso de recolección de datos, sino que también reduce errores y mejora la consistencia en la documentación. Además, las plataformas digitales facilitan la centralización de la información, permitiendo un acceso rápido y fácil a los datos históricos, lo que es crucial para el seguimiento de tendencias a largo plazo y la evaluación de la efectividad de las intervenciones implementadas (Chen et al., 2023).

### ***Análisis de datos y generación de informes***

El análisis avanzado de datos recolectados durante las rondas de seguridad ofrece nuevas oportunidades para identificar patrones y tendencias en los riesgos de seguridad. Bates et al. (2020) destacan cómo el uso de técnicas de análisis predictivo puede ayudar a anticipar áreas de riesgo potencial y priorizar intervenciones. Los sistemas de generación automática de informes permiten una retroalimentación más rápida y efectiva a los equipos de atención y a la administración, facilitando la toma de decisiones basada en datos.

Estas herramientas de análisis avanzado no solo permiten una comprensión más profunda de los riesgos de seguridad, sino que también facilitan la identificación de mejores prácticas y áreas de excelencia dentro de la organización. Esto puede conducir a un aprendizaje organizacional más efectivo y a la difusión de estrategias exitosas en toda la institución (Reis et al., 2022).

Un aspecto crucial en la evolución tecnológica de las rondas de seguridad es su integración con los sistemas de información hospitalaria existentes. Esta integración permite una visión más holística de la seguridad del paciente, al combinar los datos de las rondas con información de historias clínicas electrónicas, sistemas de notificación de incidentes y otros repositorios de datos clínicos. Szyld et al. (2021) señalan que esta integración facilita la identificación de correlaciones entre los hallazgos de las rondas de seguridad y otros indicadores de calidad y seguridad. Por ejemplo, se pueden establecer conexiones entre las observaciones de las rondas y las tasas de infecciones asociadas a la atención en salud, permitiendo intervenciones más precisas y efectivas.

## **LAS RONDAS DE SEGURIDAD Y SU CONTEXTO EN AMERICA LATINA**

En América Latina, la adopción de rondas de seguridad del paciente ha demostrado ser una estrategia eficaz para elevar la calidad de la atención y garantizar la seguridad en distintos entornos hospitalarios. En Colombia, un estudio de Betancur Pulgarín et al. (2020) examinó la aplicación del Protocolo de Londres en un hospital de primer nivel, resaltando cómo las rondas de seguridad ayudaron en la identificación y reducción de riesgos, lo que resultó en una mejora significativa en la cultura de seguridad entre los profesionales de salud. El estudio subraya que las rondas de seguridad son esenciales no solo como una herramienta operativa, sino también como un mecanismo crucial para fortalecer la cultura de seguridad en hospitales de primer nivel.

En Argentina, el Ministerio de Salud de la Nación ha delineado directrices específicas para la implementación de rondas de seguridad dentro del entorno

hospitalario. El país emitió en el año 2022 el Manual de Seguridad del Paciente donde se enfatiza la importancia de las rondas para la evaluación continua de las prácticas clínicas, garantizando el cumplimiento de los estándares de seguridad y calidad en la atención. La normativa argentina enfatiza el papel fundamental de las rondas de seguridad para crear un entorno donde se identifiquen proactivamente los riesgos y se tomen acciones correctivas antes de que se produzcan eventos adversos. Esta práctica, cuando es bien estructurada, facilita la identificación de fallos en los procesos y promueve una cultura organizacional enfocada en la prevención y la mejora continua.

Por su parte, en Brasil, Maran et al. (2022) llevaron a cabo un estudio en unidades de cuidados intensivos que reveló una mejora significativa en la seguridad del paciente, cuando las rondas multiprofesionales se apoyaron en un checklist, estaban asociadas con una mejora significativa en la seguridad del paciente. Este enfoque, que incluye la participación activa de múltiples disciplinas, permite una evaluación más completa de los riesgos y una respuesta más eficaz a las necesidades de los pacientes. Las rondas en este contexto no solo se enfocan en la identificación de riesgos inmediatos, sino que también fomentan un entorno de colaboración y aprendizaje entre los profesionales de la salud, lo cual es crucial para la gestión de la seguridad en áreas de alta complejidad como las unidades de cuidados intensivos.

En Perú, se establece las directrices claras para la implementación de rondas de seguridad del paciente como un mecanismo clave para identificar y mitigar riesgos en las instituciones prestadoras de servicios de salud. Estas rondas están diseñadas para ser una herramienta operativa que permite la evaluación

continua de las prácticas clínicas, asegurando que se cumplan los estándares de seguridad y calidad en la atención médica (Ministerio de Salud, 2022). La estructura normativa de estas rondas en Perú subraya su papel fundamental en la mejora de la seguridad del paciente al crear un entorno en el que se identifican proactivamente los riesgos y se implementan acciones correctivas antes de que se produzcan eventos adversos.

Las rondas de seguridad en América Latina, desde Colombia hasta Brasil, Argentina y Perú, han demostrado ser una práctica esencial para la gestión de riesgos y la mejora de la seguridad del paciente. Estas experiencias subrayan la importancia de una estructura normativa clara y un enfoque multiprofesional para maximizar los beneficios de las rondas de seguridad en el entorno hospitalario. La región se perfila como un modelo de cómo la estandarización y la colaboración pueden llevar a mejoras sustanciales en la seguridad del paciente a través de la implementación efectiva de rondas de seguridad.

En Ecuador, adoptar un marco normativo comparable al de estos países permitiría establecer las rondas de seguridad del paciente como una práctica estándar en los sistemas de salud a nivel nacional. La adopción de este modelo permitiría una identificación y gestión más eficaz de los riesgos, fomentando una cultura de seguridad proactiva. Esta investigación crea la necesidad de establecer un protocolo nacional que guíe la implementación de las rondas de seguridad, con un enfoque en la capacitación continua del personal, la supervisión regular y la evaluación de los resultados, para asegurar que se mantengan los más altos estándares de calidad en la atención en salud en Ecuador.

## **CONCLUSIONES**

Las rondas de seguridad son una estrategia efectiva para prevenir eventos adversos en la atención sanitaria, como lo demuestran diversos estudios que reportan reducciones significativas en infecciones asociadas a catéteres, errores de medicación y caídas de pacientes tras su implementación.

La implementación exitosa de rondas de seguridad requiere un enfoque multifacético que incluya el compromiso del liderazgo institucional, capacitación adecuada del personal, y la integración con otras estrategias de seguridad del paciente, contribuyendo así al desarrollo de una cultura de seguridad en las organizaciones de salud.

La incorporación de tecnologías digitales en las rondas de seguridad, como aplicaciones móviles para la recolección de datos y herramientas de análisis avanzado, mejora la eficiencia y precisión en la identificación de riesgos y facilita la toma de decisiones basada en evidencia para mejorar la seguridad del paciente.

La implementación de rondas de seguridad en el ámbito de la salud ha demostrado ser un mecanismo efectivo para la prevención de eventos adversos en sistemas de salud, como se ha evidenciado en diversos países latinoamericanos. Estas rondas fomentan una cultura de seguridad proactiva y preventiva, lo que contribuye a la reducción de costos innecesarios y protege tanto la seguridad del paciente como la integridad de la red de salud. Dado el éxito de estas prácticas en América Latina, es crucial que Ecuador adapte e implemente estas experiencias valiosas, ajustándolas a las necesidades

específicas de su población, para optimizar los resultados en el sistema de salud nacional.

## **RECOMENDACIONES**

Se recomienda a las instituciones de salud implementar rondas de seguridad como parte de sus estrategias de prevención de eventos adversos, asegurando una planificación cuidadosa, el compromiso del liderazgo y la participación de todo el personal de salud.

Es aconsejable desarrollar programas de capacitación continua para el personal involucrado en las rondas de seguridad, abordando no solo aspectos técnicos sino también habilidades de comunicación y gestión del cambio, para maximizar la efectividad de esta estrategia.

Se sugiere la integración de herramientas tecnológicas en la implementación de rondas de seguridad, incluyendo aplicaciones para la recolección de datos y sistemas de análisis avanzado, asegurando su compatibilidad con los sistemas de información hospitalaria existentes para una visión más completa de la seguridad del paciente.

Se recomienda que el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, defina la creación de normativas que regulen la implementación de rondas de seguridad, como una estrategia fundamental para gestionar el riesgo, prevenir la aparición o recurrencia eventos adversos. Dado el precedente de eficacia demostrado en otros países de América Latina, es imperativo integrar estos mecanismos en el sistema de salud ecuatoriano. La formulación de estos protocolos debe servir como una guía proactiva, eficaz y estandarizada, asegurando una referencia

clara y un cumplimiento riguroso para optimizar la seguridad del paciente y la calidad del cuidado.

## BIBLIOGRAFÍA

Alves, K. R., Guirardello, E. B., & de Brito Paranhos, W. Y. (2023). Patient safety rounds in the intensive care unit: Integrative review. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 76. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0381>

Amaral, A. C. C., Ribeiro, J. P., & Pires, S. (2020). Rondas de segurança: uma estratégia para identificar e mitigar riscos para a segurança dos pacientes. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41, e20190388. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190388>

Bates, D. W., Levine, D., Syrowatka, A., Kuznetsova, M., Craig, K. J. T., Rui, A., & Rhee, K. (2020). The potential of artificial intelligence to improve patient safety: a scoping review. *npj Digital Medicine*, 3(1), 1-10.

Betancur Pulgarín, C. L., Romero Carvajal, M. R., Murillo Micolta, L. G., Antero, Y. C., Angulo Ante, Y. N., & Carmona Carmona, D. (2020). Patient Safety in a First-Level Hospital in Colombia, According to London Protocol. *IntechOpen*. <https://doi.org/10.5772/intechopen.89520>

Castro, R., Nin, N., Ríos, F., Alegría, L., Estenssoro, E., Murias, G., Friedman, G., Jibaja, M., Ospina-Tascon, G., Hurtado, J., Marín, M. D. C., Machado, F. R., Cavalcanti, A. B., Dubin, A., Azevedo, L., Cecconi, M., Bakker, J., & Hernandez, G. (2018). The practice of intensive care in Latin America: A survey of academic intensivists. *Critical Care*, 22(1), 39. <https://doi.org/10.1186/s13054-018-1956-6>

Chen, J., Wu, Y., Huang, J., Cheng, P., & Xie, F. (2023). The impact of patient safety rounds on patient safety culture and adverse events in hospitals: A

systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 139, 104395. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104395>

Franck, L., Doherty, K., Leavitt, M., Shak, J., Yucuis, R., & Trimarchi, T. (2022). Patient safety rounds: Implementation and outcomes in an academic medical center. *American Journal of Medical Quality*, 37(1), 35-43.

Goldhaber-Fiebert, S. N., & Ramel, S. E. (2021). Rondas de seguridad del paciente: una práctica prometedora para la mejora de la calidad y la seguridad. *Revista Calidad Asistencial*, 36(2), 63-65. <https://doi.org/10.1016/j.cali.2020.09.003>

Jiménez-Rodríguez, D., Ruiz-Fernández, M. D., Solano-Castiella, C., Ballesta-López, F. J., & Gázquez Linares, J. J. (2022). Patient Safety Rounds: A Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(6), 3200. <https://doi.org/10.3390/ijerph19063200>

Kwan, J. L., Lo, L., Sampson, M., & Shojanian, K. G. (2020). Medication reconciliation during transitions of care as a patient safety strategy: a systematic review. *Annals of Internal Medicine*, 173(4), 327-338. <https://doi.org/10.7326/M20-0780>

Maran, E., Matsuda, L. M., Magalhães, A. M. M., Marcon, S. S., Oliveira, J. L. C., Cavalcanti, A. B., Haddad, M. C. F. L., & Reis, G. A. X. (2022). Multiprofessional round with checklist: association with the improvement in patient safety in intensive care. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 43(spe), e20210348. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2022.202100348.en>

Meeks, D. W., Smith, M. W., Taylor, L., Sittig, D. F., Scott, J. M., & Singh, H. (2019). An analysis of electronic health record-related patient safety concerns. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 26(1), 33-41.

Ministerio de Salud de la Nación Argentina. (2022). Manual de seguridad del paciente. Recuperado de [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/11/manual\\_de\\_seguridad\\_del\\_paciente.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/11/manual_de_seguridad_del_paciente.pdf)

Ministerio de Salud, Viceministerio de Salud Pública, Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud, Dirección General de Aseguramiento e Intercambio Prestacional, Unidad Funcional de Gestión de la Calidad en Salud. (2022). Rondas de seguridad del paciente para la gestión del riesgo en la atención de salud: Directiva sanitaria N° 092-MINSA/2020/DGAIN (R.M. N° 163-2020-MINSA) (2ª ed.). Lima, Perú. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1393155>

Schwartz, J. M., Nelson, K. L., Saliski, M., Hunt, E. A., & Pronovost, P. J. (2020). The daily safety huddle: a novel tool for frontline reliability and patient safety. *Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety*, 46(5), 266-272.

Szyld, E., Alonso, V. A., Aguilar, A., Quiroga, A., Ricci, C., & NEOCOSUR Neonatal Network. (2021). Impact of patient safety rounds in a neonatal intensive care unit in Argentina. *Archives of Disease in Childhood-Fetal and Neonatal Edition*, 106(3), 306-311. <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2020-319287>

Mendes, J. R., Silva, A. C., Oliveira, R. M., & Santos, L. F. (2023). Impact of patient safety rounds on fall prevention in a Brazilian university hospital: A

longitudinal study. Journal of Patient Safety, 19(3), 245-252.

[https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000987.](https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000987)