



**EL PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR**

**FACULTAD DE MEDICINA**

Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador



**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**SUBMODALIDAD: CAPITULO DE LIBRO**

**TEMA:**

**EL PAPEL DEL PACIENTE EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE: ¿QUÉ PASA EN  
AMÉRICA LATINA?**

**DIRECTOR: DRA. MYRIAN AMELIA BRIONES PAREDES**

**AUTOR: MARÍA MERCEDES REA AGUILAR**

**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 estos 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: María Mercedes Rea Aguilar

Cédula: 0201816659

Lugar y fecha: Quito, 8 de Junio del 2024.

## CARTA DE APROBACIÓN

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD EN SALUD Y SEGURIDAD DEL  
PACIENTE

Quito, 04 de abril del 2024

### APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Por la presente dejé constancia que he leído el proyecto desarrollo submodalidad investigación acción presentada por la licenciada **María Mercedes Rea Aguilar**, para optar el título de **MAGÍSTER EN GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**, cuyo título es: “**EL PAPEL DEL PACIENTE EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE: ¿QUÉ PASA EN AMÉRICA LATINA?**”, y en tal virtud acepto asesorar al estudiante en calidad de tutor Durante la etapa del desarrollo del trabajo de grado hasta su presentación y evaluación.

En la ciudad de Quito a los 8 días del mes Junio del 2024

Firma

MsC. Myrian Amelia Briones Paredes

## **DEDICATORIA**

Con profundo respeto y admiración, extiendo mi reconocimiento a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Medicina, por su incansable dedicación en la formación de profesionales de la salud. Estos profesionales, dotados de conocimiento y compasión, se dedican a mejorar la vida de las personas. A mi familia, en especial a mis hijitos (Johandy, Suyana y Junior Chela Rea) que con amor y paciencia me apoyaron incondicionalmente en este noble camino, haciendo un pilar fundamental en la construcción de una sociedad más saludable y empática. Que el conocimiento impartido de esta prestigiosa institución continúe iluminando las mentes y los corazones de quienes buscamos servir a la comunidad con integridad y excelencia. Juntos, construimos un futuro más prometedor para todos.

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, quiero agradecer a Dios todo poderoso por haber dado esta oportunidad de seguir avanzando una etapa más en mi vida profesional, a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Medicina, por su compromiso inquebrantable con la educación y la formación de profesionales de la salud. Su dedicación incansable ha moldeado mentes y corazones con conocimiento y compasión, contribuyendo significativamente al bienestar de la sociedad.

Al mismo tiempo, extiendo mi agradecimiento a mi familia que ha sido un pilar fundamental en el camino de la excelencia académica y profesional. Gracias por su paciencia, amor y apoyo incondicional en todo tiempo, para una educación de calidad hacia un futuro más brillante y saludable. A todos ustedes, mi más profundo reconocimiento y gratitud.

## ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR .....	ii
CARTA DE APROBACIÓN .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS .....	v
ÍNDICE GENERAL .....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT .....	ix
1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. METODOLOGÍA .....	3
3. DESARROLLO.....	5
Papel del paciente en la seguridad del paciente: ¿qué pasa en América Latina? .....	5
Papel del paciente en la seguridad del paciente en Ecuador .....	6
Estrategias de participación del paciente .....	7
Participación del paciente en la notificación del evento adverso .....	10
Decisiones compartidas con el paciente .....	11
Consejo asesor de pacientes.....	12
Herramientas de medición de la experiencia del paciente: HCAPs, PREMs, PROMs; alfabetización de salud .....	13
Relevancia del consentimiento informado .....	17
El consentimiento informado en Ecuador.....	19
4. CONCLUSIONES.....	21
5. RECOMENDACIONES.....	23
6. BIBLIOGRAFÍA.....	24

## RESUMEN

La participación activa del paciente en el cuidado de su salud es fundamental para mejorar la calidad y seguridad de la atención médica en América Latina, región que enfrenta desafíos únicos debido a su diversidad cultural, social y económica. La implicación del paciente, desde la prevención de enfermedades hasta la toma de decisiones terapéuticas, es crucial para lograr un cuidado seguro y de calidad. La revisión bibliográfica realizada destaca la importancia de estrategias como la toma de decisiones compartida, el empoderamiento mediante la educación sanitaria y la creación de los consejos asesores de pacientes para fomentar una cultura de transparencia y colaboración. Estas prácticas no solo incrementan la satisfacción y confianza del paciente, sino que también promueven una atención más personalizada y humana. La alfabetización en salud se revela como un elemento determinante para una participación efectiva del paciente, siendo directamente proporcional a obtener mejores resultados de salud. Esto subraya la necesidad de desarrollar programas educativos y de comunicación que sean accesibles y adaptados a las diversas realidades de los pacientes, permitiéndoles gestionar su salud de manera más eficaz. Además, el consentimiento informado emerge como una herramienta clave para asegurar que los pacientes estén bien informados sobre sus opciones de tratamiento, lo cual es vital para la seguridad del paciente y la prevención de errores médicos. Sin embargo, para que estas estrategias sean efectivas, es crucial superar obstáculos como la baja alfabetización y garantizar que la información sea comprensible para todos los pacientes, reforzando así su autonomía y participación activa en su cuidado.

**Palabras clave:** seguridad del paciente, América Latina, participación del paciente, alfabetización en salud, consentimiento informado, consejo asesor de pacientes.

## ABSTRACT

The active participation of the patient in their health care is essential to improve the quality and safety of medical care in Latin America, a region that faces unique challenges due to its cultural, social and economic diversity. Patient involvement, from disease prevention to therapeutic decision making, is crucial to achieving safe, quality care. The literature review carried out highlights the importance of strategies such as shared decision-making, empowerment through health education and the creation of patient advisory councils to foster a culture of transparency and collaboration. These practices not only increase patient satisfaction and confidence, but also promote more personalized and humane care. Health literacy is revealed as a determining element for effective patient participation, being directly proportional to obtaining better health results. This underlines the need to develop educational and communication programs that are accessible and adapted to the diverse realities of patients, allowing them to manage their health more effectively. Furthermore, informed consent emerges as a key tool to ensure that patients are well informed about their treatment options, which is vital for patient safety and the prevention of medical errors. However, for these strategies to be effective, it is crucial to overcome obstacles such as low literacy and ensure that information is understandable to all patients, thus reinforcing their autonomy and active participation in their care.

**Keywords:** patient safety, Latin America, patient participation, health literacy, informed consent, patient advisory council.

## 1. INTRODUCCIÓN

El papel del paciente en la seguridad del paciente en América Latina y Ecuador se ha convertido en un pilar fundamental de los sistemas de salud en todo el mundo, reconociendo que una atención segura y de calidad es derecho fundamental de todo paciente. En América Latina, esta premisa es significativa debido a la diversidad cultural, social y económica de la región, que presenta desafíos únicos, pero también oportunidades para mejorar la seguridad del paciente, la participación del paciente en el proceso de atención médica busca empoderar a los individuos en el manejo de su salud, también fomentar una cultura de transparencia, colaboración y mejora continua en los entornos de atención médica.

En América Latina, el dinamismo cultural, social y económico presenta tanto oportunidades como barreras para la implementación efectiva de estrategias de seguridad del paciente. La participación del paciente, entendida como la capacidad de los individuos para intervenir activamente en su atención médica, desde la prevención de enfermedades hasta la toma de decisiones terapéuticas, se ha convertido en un indicador clave de la calidad y seguridad del paciente. Reconociendo estos desafíos, es decisivo explorar cómo los países de América Latina están abordando la seguridad del paciente desde la perspectiva de la participación del usuario. Este análisis involucra una mirada detallada a las políticas públicas, las iniciativas de empoderamiento del paciente y el uso de tecnologías de la información en salud que facilitan una mayor implicación de los pacientes en su cuidado.

La importancia de este tema radica en su potencial para transformar la relación entre profesionales de la salud y pacientes, de una dinámica tradicionalmente paternalista a una más colaborativa y centrada en el paciente. Este cambio no solo es esencial para la seguridad del paciente, sino que también es fundamental para mejorar los resultados en salud, la satisfacción del paciente y la eficiencia del sistema de salud. En consecuencia, el papel del paciente en la seguridad del paciente en América Latina representa un campo fértil para la investigación, la innovación y el desarrollo de políticas públicas que refuercen los sistemas de salud de la región hacia una atención más segura, equitativa y centrada en el ser humano.

En caso de Ecuador, se están llevando a cabo esfuerzos para integrar la participación del paciente en la seguridad del paciente a través de políticas y programas que fomentan la educación en salud, el acceso a la información y el uso de tecnologías digitales. Estas iniciativas buscan no solo mejorar la calidad y seguridad del paciente, sino también asegurar una participación equitativa de todos los pacientes, independientemente de sus condiciones socioeconómicas. Por lo tanto, el papel del paciente en la seguridad del paciente en América Latina, y específicamente en Ecuador, es un tema crítico para la investigación, la innovación y el desarrollo de políticas públicas. Sin embargo, las experiencias exitosas que vivimos durante la pandemia del COVID 19 ha sido un reto para todos los países de América Latina y pueden servir de modelo para otros sistemas de salud, impulsando hacia una atención más segura, equitativa y centrada en el ser humano (Suero, 2020).

## 2. METODOLOGÍA

Enfoque y Diseño: Este estudio adopta un enfoque cualitativo descriptivo para comprender y describir el papel del paciente en la seguridad del paciente en América Latina, sin manipular variables ni buscar relaciones causales.

Estrategia de Investigación: La recolección de datos se basa en una revisión bibliográfica, analizando de forma exhaustiva y sistemática la literatura publicada relevante.

Criterios de Inclusión y Exclusión:

Inclusión: Estudios en español, portugués o inglés; relacionados con el papel del paciente en la seguridad del paciente; publicados en revistas científicas revisadas por pares o por organizaciones de salud reconocidas en América Latina; desde el año 2018 hasta la actualidad.

Exclusión: Publicaciones no revisadas por pares; no enfocadas en América Latina; sin relación directa con el tema; literatura gris o sin base empírica; publicaciones anteriores a 2018, excepto si son clásicas o fundacionales.

Descriptor y Palabras Clave: Se utilizarán términos como " seguridad del paciente", "América Latina", "participación del paciente", " alfabetización en salud", "consentimiento informado", adaptando la combinación según las bases de datos.

Bases de Datos: Se incluirán MEDLINE, SciELO, LILACS, Google Scholar, Redalyc, entre otras.

Procedimiento de Búsqueda: Inicialmente, se identifican términos MeSH y DeCS relacionados, seguido de búsquedas sistemáticas en las bases de datos seleccionadas. Los resultados se filtran según los criterios establecidos.

Análisis de Datos: Se realiza un análisis cualitativo de contenido para sintetizar las contribuciones existentes, identificando temas comunes y áreas críticas relacionadas con el papel del paciente en la seguridad de los servicios de salud en América Latina.

### 3. DESARROLLO

#### **Papel del paciente en la seguridad del paciente: ¿qué pasa en América Latina?**

El papel del paciente en la seguridad del paciente en América Latina abarca una dimensión crítica y cada vez más reconocida dentro del ámbito de la atención sanitaria. Tradicionalmente, la seguridad del paciente ha sido vista como una responsabilidad primordialmente de los profesionales de la salud y las instituciones sanitarias. Sin embargo, la inclusión activa del paciente en este proceso emerge como un factor clave para mejorar la calidad de la atención y reducir los riesgos asociados a la asistencia sanitaria (Allasi, 2022).

En América Latina, donde los sistemas de salud enfrentan desafíos particulares como la desigualdad en el acceso a los servicios, la limitación de recursos y la variabilidad en la calidad de la atención, el empoderamiento del paciente adquiere una relevancia especial (Batlle et al., 2023). Se promueve que los pacientes y sus familias estén informados, sean conscientes de sus derechos y participen activamente en todas las etapas de su atención. Esto incluye desde la comprensión y el cuestionamiento sobre los tratamientos y procedimientos propuestos, hasta la comunicación efectiva con los profesionales de la salud sobre sus condiciones, síntomas, dudas y expectativas (Bunge, 2023).

La evidencia sugiere que cuando los pacientes están bien informados, se involucran en la toma de decisiones y participan activamente en su cuidado, se pueden prevenir errores médicos, mejorar los resultados de salud y aumentar la satisfacción tanto de pacientes como de profesionales de la salud.

Esto implica superar barreras culturales y estructurales, como la falta de información accesible y comprensible, las diferencias lingüísticas y culturales, y el temor a la estigmatización o represalias por parte de los pacientes al expresar preocupaciones o dudas (Moyon & Garófalo, 2023).

La historia de la seguridad del paciente y su reconocimiento como un campo disciplinario específico, incluido el papel del paciente en este proceso, ha evolucionado a lo largo de los años, con mitos significativos que marcan su desarrollo. Desde los tiempos antiguos, con prácticas y normas establecidas para asegurar una atención segura, hasta el reconocimiento moderno de la importancia del paciente en su propia seguridad.

Más recientemente, la OMS ha continuado enfatizando la importancia de la participación del paciente en la seguridad del paciente. En 2023, el Día Mundial de la Seguridad del Paciente se centró en "Involucrar a los pacientes en la seguridad del paciente", resaltando la necesidad de tratar a los pacientes como socios en la atención que reciben para lograr avances significativos en seguridad, satisfacción del paciente y resultados de salud (OMS, 2023).

### **Papel del paciente en la seguridad del paciente en Ecuador**

En Ecuador, el papel del paciente en la seguridad del paciente se está definiendo cada vez más como un aspecto central de una atención médica segura y efectiva. Esto implica reconocer al paciente no solo como receptor de cuidados, sino como un participante activo y crítico en el proceso de atención, capaz de contribuir significativamente a la prevención de errores y al mejoramiento continuo de la calidad de la atención médica. Al empoderar a los pacientes para que estén bien informados sobre sus tratamientos,

entiendan sus derechos y responsabilidades, y se sientan cómodos comunicando sus preocupaciones y preguntas. La implementación de políticas y prácticas que apoyen la participación activa del paciente en su propia seguridad es un paso crucial hacia la mejora de los estándares de atención y la promoción de una atención centrada en el paciente en el sistema de salud de Ecuador (Cuello et al., 2021).

### **Estrategias de participación del paciente**

La seguridad del paciente ha emergido como un pilar fundamental en la mejora de la calidad de la atención sanitaria a nivel mundial. En América Latina, el enfoque hacia la seguridad del paciente y la participación del paciente en su propia seguridad ha ganado relevancia en los últimos años.

En Perú específicamente el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes I-II de Paita, un estudio realizado en abril de 2019 reveló datos significativos sobre el empoderamiento y la participación del paciente en el cuidado de su salud. Un aspecto clave de este estudio se centró en las estrategias empleadas por el personal de enfermería para promover el empoderamiento de los pacientes. Dentro de las dimensiones evaluadas, la accesibilidad y la atención centrada en el paciente destacaron como fundamentales. Se observó que en la práctica de informar al paciente sobre su tratamiento, un 50% de las veces el personal de enfermería siempre tomaba la iniciativa de explicar detalladamente el tratamiento médico, evidenciando un compromiso con la educación del paciente y su participación informada en las decisiones de cuidado (Hidalgo & Usquiza, 2020).

En el contexto de América Latina, la participación del paciente en la seguridad del paciente emerge como un pilar fundamental para mejorar los resultados de salud y

potenciar la eficacia de los sistemas sanitarios. Las estrategias de participación del paciente, inspiradas por las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS), enfatizan el empoderamiento de individuos y comunidades como un medio para lograr un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan su bienestar. Al involucrar activamente a los pacientes en el proceso de cuidado, estos adquieren habilidades críticas, acceso a información relevante, y oportunidades para influir en los aspectos que impactan su salud, facilitando así una mejor gestión de las enfermedades crónicas y no transmisibles (OMS, 2019).

Además, el concepto de atención centrada en el paciente es otro componente clave dentro de estas estrategias de participación, donde se prioriza la potenciación personal y la educación adaptada a las necesidades específicas de los pacientes.

En otro estudio revelado por Avellaneda y Giraldo, (2022), la participación del paciente en la seguridad del cuidado de la salud es un tema de creciente interés en América Latina.

Se reconoce que la enfermería juega un papel clave en la reducción de problemas relacionados con la seguridad del paciente, debido a su presencia, permanencia y capacidad para anticipar daños y promover ambientes saludables. Las enfermeras están en una posición crítica para proveer seguridad a los pacientes, promover medidas de protección para todo el equipo y la institución, y establecer un proceso de vigilancia continua de la calidad de la atención (PAHO, 2023).

Uno de estos estudios se centra en la enseñanza de la seguridad del paciente en enfermería, resaltando la importancia de incluir este tema en el currículo educativo de

los profesionales de la salud. Este estudio utiliza una metodología de revisión integrativa para evaluar la evidencia disponible sobre cómo se lleva a cabo la enseñanza de la seguridad del paciente en enfermería, resaltando la necesidad de un enfoque sistemático y bien definido en la formación de los profesionales de la salud (Cardoso et al., 2021).

Otro estudio se enfoca en la cultura de seguridad del paciente y su enseñanza, indicando que los conocimientos previos sobre seguridad del paciente son buenos, pero aún existen lagunas importantes, especialmente en aspectos esenciales como la higiene de manos o la gestión de riesgos. Este estudio sugiere la utilidad de herramientas de evaluación de conocimientos y percepciones para identificar áreas de mejora y orientar estrategias que mejoren la seguridad del paciente en distintos ámbitos sanitarios (Aranaz et al., 2018).

Además, se ha identificado una estrategia para la seguridad del paciente implementada por el Sistema Sanitario Público de Andalucía, la cual abarca aspectos clave como la seguridad en la organización, gestión de riesgos, aprendizaje y mejora continua, atención integral segura, seguridad del paciente y tecnologías de la información sanitaria, implicación activa de pacientes y ciudadanía, y conocimiento e innovación en seguridad del paciente. Esta estrategia destaca la importancia de un enfoque integral que incluya la participación activa de los pacientes y la ciudadanía en la mejora de la seguridad del paciente (SSPA, 2023).

En el contexto latinoamericano, se han identificado esfuerzos colaborativos entre diferentes países para enfrentar desafíos comunes en el sector salud, como se discutió en el 7º Foro Latino-Americano de Calidad y Seguridad en Salud. La cooperación intersectorial, incluyendo la educación, el urbanismo, el medio ambiente, y otros, es

crucial para mejorar la seguridad del paciente. Este enfoque integral resalta la importancia de escuchar y actuar en función de las necesidades de las comunidades, así como de promover la prevención y la atención primaria para reducir la carga en los sistemas de salud. En este sentido, se enfatiza la necesidad de sistemas de salud más flexibles y dispuestos al cambio, que puedan responder eficientemente a crisis futuras (PAHO, 2023).

En el ámbito regional, experiencias como el Proyecto IBEAS han fomentado la colaboración entre países de América Latina como: Argentina, Colombia, Costa Rica, México y Perú y participaron 35 hospitales para el intercambio de conocimientos y experiencias en torno a la seguridad del paciente.

En Ecuador, uno de los mecanismos de participación de los pacientes es la interacción con los establecimientos de salud a través de los sistemas de quejas, reclamos e inconformidades de los servicios asistenciales, con lo cual se ha demostrado que mejora la experiencia del paciente durante la atención médica. (Haro 2023).

### **Participación del paciente en la notificación del evento adverso**

La participación del paciente en la notificación del evento adverso a nivel de América Latina se está convirtiendo en una dimensión esencial de las políticas de salud pública, con el objetivo de construir sistemas de salud más seguros y responsables. A través de la educación del paciente, la implementación de sistemas de notificación de eventos adversos, los países de la región están avanzando hacia una atención en salud que valora y respeta las experiencias y necesidades de los pacientes, fomentando un entorno de cuidado que minimiza los riesgos y maximiza la calidad y seguridad del paciente

(Martínez et al., 2020). A continuación, citamos algunas observaciones:

- Establecer con el paciente y familiares una comunicación asertiva y efectiva ya que esto ofrece al paciente seguridad y confianza sobre respeto a los derechos de los pacientes.
- Expresar compasión acerca del sufrimiento ajeno utilizando palabras como “siento mucho”, no es lo mismo que decir al paciente o familiar “fue mi culpa”.
- Brindar información sobre las acciones que se tomará para corregir este tipo de error.

### **Decisiones compartidas con el paciente**

La ética en la toma de decisiones compartida (TDC) en el ámbito de la salud representa un ente fundamental para asegurar que el proceso de cuidado sea respetuoso, inclusivo y alineado con los valores y necesidades de pacientes y familias. Este enfoque ha ganado relevancia en las últimas décadas, marcando un alejamiento de las prácticas paternalistas y contractualistas hacia un modelo más colaborativo y centrado en el paciente (Cantón, 2023). En este contexto, la toma de decisiones compartida emerge como un método preferido, caracterizado por la participación del paciente y su familia en las decisiones de salud

Por su parte, el desafío de incorporar la ética en la toma de decisiones compartida no solo reside en la superación de barreras conceptuales y prácticas, sino también en la creación de un espacio de diálogo humanizado que reconozca y valide las subjetividades de pacientes y familias. Esto implica una preparación específica y un compromiso por parte de las instituciones formadoras y asistenciales para modelar y enseñar la ética del

cuidar, buscando transformar el rol tradicionalmente normalizador de la medicina hacia una práctica más empática y centrada en el ser humano (Cantón, 2023). La transición hacia un modelo de toma de decisiones compartida éticamente fundamentado es esencial para garantizar que los cuidados de salud se alineen más estrechamente con las necesidades y deseos de los pacientes, marcando un paso adelante en la humanización de la atención médica.

### **Consejo asesor de pacientes**

El Consejo Asesor de Pacientes es un grupo de individuos representativos de la comunidad de pacientes que colaboran con instituciones de salud, organizaciones médicas o investigadores para proporcionar perspectivas, experiencias y opiniones fundamentadas desde el punto de vista del paciente. Su función principal es ofrecer retroalimentación y asesoramiento sobre temas relacionados con la atención médica, la investigación clínica, los servicios de salud y la toma de decisiones en el ámbito de la salud. Este consejo facilita una comunicación más efectiva entre los proveedores de atención médica y los pacientes, asegurando que las políticas, programas y prácticas de salud se diseñen de manera que respondan adecuadamente a las necesidades y preocupaciones de quienes reciben los servicios de salud (Gómez & Cobos, 2023).

Como ejemplo, el Consejo Asesor de Paciente juega un papel fundamental en el abordaje integral de la Atrofia Muscular Espinal (AME) en América Latina. Este órgano, compuesto por pacientes con Atrofia Muscular Espinal, familiares y cuidadores, desempeña un rol activo en la definición de políticas de salud, la mejora de la accesibilidad a tratamientos y la sensibilización sobre esta enfermedad neuromuscular

(Gómez & Cobos, 2023).

Asimismo, el Consejo Asesor de Pacientes puede contribuir significativamente a reducir los tiempos de diagnóstico mediante la promoción de la sensibilización y la educación sobre los primeros signos de esta patología entre los profesionales de la salud y la población en general, el Consejo Asesor de Pacientes puede desempeñar un papel crucial en la promoción de la investigación y el desarrollo de nuevas terapias para esta enfermedad (Gómez & Cobos, 2023). La participación de los pacientes constituye una prioridad en el marco de la investigación, para ayudar a acelerar la disponibilidad de nuevas opciones terapéuticas y mejorar los resultados para los pacientes con esta enfermedad en América Latina.

### **Herramientas de medición de la experiencia del paciente: HCAPs, PREMs, PROMs; alfabetización de salud**

Las Herramientas de Medición de la Experiencia del Paciente, como Hospital Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems (HCAHPS), Patient-Reported Experience Measures (PREMs) y Patient-Reported Outcome Measures (PROMs), son instrumentos esenciales en la evaluación de la atención sanitaria desde la perspectiva del paciente. HCAHPS se centra en la satisfacción y experiencia hospitalaria, PREMs evalúa la experiencia del paciente con servicios de salud, y PROMs mide los resultados de salud reportados por el paciente, proporcionando información esencial sobre la efectividad de los tratamientos y la calidad de la atención. Estas herramientas permiten a los proveedores de salud identificar áreas de mejora y alinear los servicios con las necesidades y expectativas de los pacientes (Rodríguez, 2021).

La Encuesta Internacional de Indicadores de Salud Referidos por los Pacientes (PaRIS) es una iniciativa liderada por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), con la participación de España entre otros veintiún países. Esta encuesta se centra en recolectar datos sobre los resultados en salud y las experiencias de atención sanitaria directamente de los pacientes, mediante el uso de Medidas de Resultados Referidos por los Pacientes (Patient-Reported Outcome Measures, PROMs) y Medidas de Experiencias Referidas por los Pacientes (Patient-Reported Experience Measures, PREMs) (Matta et al., 2023). Ambas herramientas buscan capturar la calidad de la atención desde la perspectiva del paciente, enfocándose en aspectos cruciales como la calidad de vida, la satisfacción con el cuidado recibido y la eficacia del tratamiento, entre otros.

El mismo estudio PaRIS propone describir indicadores como: la atención, la seguridad, la adherencia a protocolos, la condición socio-económica, nivel de educación, género y edad en pacientes que han recibido atención, en los Centros de Atención Primaria (CAP), destacando la importancia de la experiencia y los resultados en salud referidos por los pacientes con enfermedades crónicas. La encuesta abarca múltiples dominios, incluyendo las características sociodemográficas de los pacientes, estilos de vida, capacidades, y los mencionados PROMs y PREMs, con el objetivo de establecer un conjunto de indicadores fiables, válidos y comparables internacionalmente (Matta et al., 2023).

La alfabetización en salud en la participación del paciente es un concepto determinante que se enfoca en mejorar la capacidad de los individuos para comprender y utilizar información relacionada con la salud, lo que les permite tomar decisiones informadas

sobre su cuidado médico. Esta alfabetización implica no solo la capacidad de leer y entender información médica, sino también habilidades de comunicación, numeración y toma de decisiones críticas, permitiendo a los pacientes gestionar eficazmente su salud, participar activamente en su tratamiento, y navegar por el complejo sistema de atención médica. La investigación sugiere que una mayor alfabetización en salud está vinculada a mejores resultados de salud, menor incidencia de hospitalizaciones y uso más eficiente de los servicios de atención médica, subrayando la importancia de estrategias educativas y de comunicación que fomenten la participación informada y activa del paciente en su propio cuidado de salud (Costa et al., 2023).

La alfabetización en salud y la participación del paciente en su propio cuidado son fundamentales para mejorar los resultados de salud y reducir los costos. Un estudio examinó la relación entre la alfabetización en salud y la participación del paciente, encontrando que, aunque esta relación es débil, es significativa. Además, las habilidades de lectura, numeración, expresión oral y comprensión auditiva se relacionaron significativamente con la auto abogacía del paciente, destacando la importancia de estas habilidades para que los pacientes se involucren activamente en la toma de decisiones sobre su cuidado (García, 2020).

Las organizaciones centradas en la alfabetización en salud promueven la participación del paciente mediante la inclusión de pacientes en el desarrollo, implementación y evaluación de la información y servicios de salud. Sin embargo, se encontró una promoción limitada de esfuerzos sistemáticos para asegurar organizaciones de atención de salud alfabetizadas en salud, aunque hubo iniciativas creativas por parte de campeones individuales en alfabetización en salud (García, 2020).

Además, la investigación demostró que mejorar la alfabetización en salud requiere un enfoque integral que vaya más allá del simple aumento del conocimiento específico de la enfermedad. Es esencial diseñar intervenciones educativas como la educación continua y la actualización de conocimientos en enfermería así como investigaciones académicas que partan de las instituciones de salud, que tengan en cuenta la diversidad de los pacientes, incluidos su nivel educativo, situación laboral y condiciones clínicas (Costa et al., 2023).

La relación entre distintas variables sociodemográficas y la alfabetización en salud fue analizada, revelando que tanto la edad como la presencia de hipertensión están inversamente relacionadas con los niveles de alfabetización en salud, indicando que, a mayor edad y presencia de esta condición, menor es la capacidad para comprender información de salud. Las variables incluidas en el análisis de regresión lograron explicar el 55,3% de la variabilidad observada en los niveles de alfabetización inadecuada en salud, subrayando la complejidad de los factores que contribuyen a la comprensión y gestión de la información de salud por parte de los individuos (Costa et al., 2023).

### **Oportunidades de mejora dentro de la alfabetización de salud**

#### **1.- Integración de Tecnología y Análisis de Datos**

La tecnología digital y el análisis de datos avanzados ofrecen una oportunidad significativa para mejorar las herramientas de medición de la experiencia del paciente. La integración de los PROMs y PREMs al Registro Clínico Electrónico (RCE) del paciente puede facilitar un análisis más profundo y en tiempo real de la experiencia y los resultados de salud del paciente. Esto permite a los proveedores de atención médica

identificar rápidamente áreas de mejora y adaptar los tratamientos a las necesidades específicas de los pacientes. Además, el uso de plataformas digitales para recoger y analizar datos puede superar los desafíos asociados con la recopilación de datos post-alta, mejorando la precisión y la utilidad de los PROMs (Orjuela & Valles, 2023).

## **2.- Fomentar la Participación Activa del Paciente y Alfabetización en Salud**

Una segunda área de oportunidad reside en fomentar una participación más activa de los pacientes en su propia atención a través de una mejor educación y alfabetización en salud. Los sistemas de salud pueden trabajar para asegurar que los pacientes comprendan completamente las encuestas PREMs y PROMs que están completando, así como la importancia de su participación activa en el proceso de atención médica. Esto podría lograrse a través de materiales educativos, sesiones informativas y el uso de tecnología para hacer que las encuestas sean más accesibles y comprensibles para personas con diferentes niveles de alfabetización en salud. Mejorar la alfabetización en salud de los pacientes no solo puede aumentar la calidad y la precisión de los datos recopilados sino también empoderar a los pacientes para que participen más activamente en su atención, lo cual es esencial para una atención centrada en el paciente y basada en el valor (MV, 2019).

### **Relevancia del consentimiento informado**

El consentimiento informado no solo empodera al paciente al permitirle tomar decisiones informadas sobre su atención médica, sino que también desempeña un papel importante en la prevención de errores médicos y en la promoción de una atención más segura. Al estar plenamente informado sobre los procedimientos médicos, sus riesgos y

alternativas, el paciente puede contribuir activamente a identificar posibles riesgos o discrepancias en su tratamiento, lo que puede ayudar a prevenir errores médicos y mejorar la seguridad del proceso de atención. En un contexto donde los sistemas de salud enfrentan desafíos en cuanto a la seguridad del paciente, el consentimiento informado emerge como una herramienta esencial para promover, seguridad y colaboración entre pacientes y profesionales de la salud en América Latina (Tovar & Duque, 2022).

En América Latina, la relevancia del consentimiento informado y el papel del paciente en la seguridad de su atención médica son aspectos cruciales que están en constante evolución. En un estudio realizado por Buedo et al., (2023), menciona que según datos recopilados, dieciocho países latinoamericanos cuentan con normativas específicas para el uso del consentimiento informado en el ámbito clínico, evidenciando un compromiso regional con este proceso fundamental como: Uruguay, Costa Rica, México y Bolivia son algunos de los países pioneros en establecer regulaciones al respecto, destacando su importancia histórica en la región.

A pesar de estos avances normativos, persisten desafíos significativos en la implementación efectiva del consentimiento informado en América Latina. Una de las áreas clave de preocupación radica en la accesibilidad y comprensión de la información por parte de los pacientes. (Buedo et al., 2023).

Además, es importante destacar que el consentimiento informado no solo protege los derechos del paciente, sino que también puede contribuir a mejorar la seguridad del paciente en la región.

En resumen, aunque América Latina ha avanzado en la promoción y regulación del consentimiento informado en el ámbito clínico, aún hay trabajo por hacer para garantizar su plena efectividad y aplicación. Es fundamental continuar trabajando en la mejora de la accesibilidad y comprensión de la información por parte de los pacientes, así como en la promoción de una cultura de participación del paciente en su atención médica. Estos esfuerzos son esenciales para garantizar una atención médica segura, centrada en el paciente y de calidad en toda la región.

### **El consentimiento informado en Ecuador**

En Ecuador el consentimiento informado se refiere a un proceso de comunicación que forma parte del profesional de salud y el paciente en un lenguaje claro y sencillo indicando a cerca de los riesgos y beneficios, donde la persona puede aceptar, negar o revocar una intervención de salud. El consentimiento informado no solo es que el paciente acepte los riesgos beneficios sino también da seguridad al trabajador de la salud actuar ante toda emergencia (Cáceres, & Guzmán 2020).

En Ecuador, el consentimiento informado se presenta como un pilar fundamental en la relación médico-paciente, destacando la importancia de respetar la autonomía y las decisiones de los pacientes respecto a su tratamiento médico. Este procedimiento, además de ser una exigencia ética, está respaldado por la legislación, y tiene como objetivo principal honrar las preferencias del paciente en lo que respecta a los cuidados médicos. Se establece como un derecho del paciente a ser plenamente informado sobre su diagnóstico, las alternativas de tratamiento disponibles, así como los riesgos y beneficios asociados a cada uno, permitiéndole tomar decisiones informadas sobre su

atención médica (Ochoa & Valdivieso, 2024).

Además, el proceso de consentimiento informado en Ecuador enfatiza la necesidad de una comunicación clara y efectiva entre el profesional de la salud y el paciente. Este diálogo abierto no solo facilita la comprensión por parte del paciente de las implicaciones de los tratamientos propuestos, sino que también refuerza la confianza y la seguridad en la relación médico-paciente. Se destaca que, para que el consentimiento sea válido, debe ser otorgado de manera voluntaria y consciente, tras haber recibido toda la información relevante de manera comprensible. Específicamente, se subraya la importancia de considerar las circunstancias individuales de cada paciente, incluyendo aquellos casos en los que se requiere una atención especial, como en menores de edad, donde la decisión recae en los padres o tutores legales, siempre buscando el mayor beneficio para el paciente (Ochoa & Valdivieso, 2024).

### **Oportunidades de mejora en relación con el consentimiento informado en Ecuador.**

1.- Desarrollo y validación de formularios de consentimiento informado comprensibles.

Según un modelo (Modelo De Gestión De Aplicación Del Consentimiento Informado, 2016) en Ecuador, la creación de contenidos específicos para cada intervención o procedimiento médico en los establecimientos de salud es crucial. Una mejora significativa sería asegurar que estos contenidos sean desarrollados con la participación activa de los profesionales de la salud pertinentes y sometidos a una encuesta de validación de comprensión por parte de los pacientes antes de su implementación. Además, la validación por un Comité de Ética Asistencial para la Salud y la aprobación por parte del director médico o la instancia responsable de temas de calidad son pasos

necesarios para garantizar la relevancia y comprensión de los formularios.

## **2.- Fomento de la comprensión del paciente sobre el consentimiento informado**

La investigación ha documentado diversas dificultades que afectan la calidad del proceso de consentimiento informado, incluyendo la burocratización, problemas de comprensión y la concepción errónea del tratamiento. Un estudio destacó la importancia de desarrollar y validar un cuestionario en español que permita analizar el proceso de consentimiento informado desde la perspectiva del paciente, especialmente en el contexto de ensayos clínicos. Este enfoque podría ofrecer una visión clara sobre cómo los pacientes perciben y entienden el proceso de consentimiento informado, ayudando a identificar áreas específicas para mejorar la comprensión y participación del paciente (Ruiz et al., 2020).

## **4. CONCLUSIONES**

El texto resalta la importancia de reconocer al paciente no solo como receptor de cuidados, sino como un participante activo y crítico en el proceso de atención médica, tanto en América Latina como en Ecuador. Esta visión implica un cambio significativo en la atención médica, donde la participación de los pacientes realce y que estén bien informados sobre sus tratamientos y se sientan cómodos comunicando sus inquietudes y preocupaciones, contribuye sustancialmente a la prevención de errores y al mejoramiento continuo de la calidad de la atención médica. Al fomentar la seguridad del paciente se involucra tanto a pacientes como a profesionales de la salud, se beneficia el sistema de salud en su conjunto, mejorando los estándares de atención y promoviendo una atención centrada en el paciente.

En el contexto de América Latina, la participación del paciente en la seguridad del cuidado de la salud se presenta como un eje fundamental para mejorar la calidad de la atención y minimizar los riesgos asociados a la asistencia sanitaria. Este enfoque destaca por reconocer al paciente no solo como receptor de cuidados, sino como un actor activo en su propio proceso de salud, contribuyendo significativamente a la prevención de errores médicos y la promoción de mejores resultados en salud.

La inclusión activa del paciente en su proceso de cuidado es crucial para identificar posibles errores, mejorar la comunicación entre paciente y profesional de salud, y asegurar que las decisiones médicas se tomen considerando las preferencias y necesidades del paciente. Este modelo de atención centrado en el paciente promueve una relación más simétrica entre profesionales de la salud y pacientes, basada en el respeto mutuo y el intercambio de información. De esta manera, se fomenta un ambiente de cuidado más seguro, donde el paciente tiene un rol proactivo, contribuyendo a la vigilancia de su propia salud y al cumplimiento de los tratamientos propuestos.

Este cambio paradigmático hacia una atención sanitaria más participativa y centrada en el paciente implica también la necesidad de adaptar los sistemas de salud para ser más equitativos y receptivos. Implica reconocer y abordar las barreras culturales, lingüísticas, socioeconómicas y de infraestructura que pueden limitar la participación efectiva del paciente y su familia en la atención de salud. Además, se requiere una inversión continua en la educación de los pacientes y sus familias sobre sus derechos y responsabilidades en el cuidado de la salud, así como en la formación de los profesionales de salud para que adopten prácticas que fomenten esta participación activa.

## 5. RECOMENDACIONES

Para fortalecer el papel del paciente en la seguridad de la atención médica, se recomienda fomentar la educación y la comunicación efectiva entre pacientes y profesionales de la salud. Esto implica desarrollar materiales informativos accesibles y comprensibles que permitan a los pacientes estar bien informados sobre sus tratamientos y las prácticas de seguridad relevantes.

Establecer canales de comunicación abiertos y seguros que animen a los pacientes a expresar sus preocupaciones y preguntas sin temor a represalias o juicio. Al mejorar la información y la comunicación, se empodera a los pacientes para que participen activamente en su cuidado, lo que contribuye a una mayor seguridad y calidad de la atención médica.

Dada la evidencia de una investigación insuficiente en Ecuador sobre la participación del paciente en la atención médica, se recomienda encarecidamente a las instituciones de educación superior a impulsar y profundizar en estudios relacionados con este tema. Es crucial investigar cómo la inclusión activa de los pacientes en todas las etapas de su atención puede contribuir a mejorar la calidad y seguridad de los servicios de salud. Al fomentar esta línea de investigación, no solo se enriquecerá el cuerpo académico existente, sino que también se promoverán prácticas de atención sanitaria más centradas en el paciente, asegurando un enfoque más holístico y comprensivo en el cuidado de la salud en Ecuador.

## 6. BIBLIOGRAFÍA

Allasi, T. C. (2022). *Gestión del cuidado y seguridad del paciente en la sanidad-Policía Nacional del Perú, Huancavelica 2022*.

<https://repositorio.unh.edu.pe/items/d209e49f-8483-46c1-a9ae-ec564ba50941>

Aranaz Andrés, J. M., Pardo Hernández, A., López Pereira, P., Valencia-Martín, J. L., Diaz-Agero Pérez, C., López Fresneña, N., Rincón Carlavilla, Á., Gea-Velázquez de Castro, M. T., Navarro Royo, C., Albéniz Lizárraga, C., Fernández Chávez, A. C., Aranaz Andrés, J. M., Pardo Hernández, A., López Pereira, P., Valencia-Martín, J. L., Diaz-Agero Pérez, C., López Fresneña, N., Rincón Carlavilla, Á., Gea-Velázquez de Castro, M. T., ... Fernández Chávez, A. C. (2018). Cultura de Seguridad del Paciente y Docencia: Un instrumento para evaluar conocimientos y percepciones en profesionales del sistema sanitario de la Comunidad de Madrid. *Revista Española de Salud Pública*, 92.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272018000100419&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

[57272018000100419&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272018000100419&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Avellaneda, G. E., & Giraldo, G. A. (2022). *Experiencias exitosas en seguridad del paciente para prevenir eventos adversos en América Latina entre los años 2010 a 2020*. <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4145>

Batlle, A., Aldemira, A., Agúndez, B., Cabrera, I., Esquerdo, E., López, S., Achotegui, A., Villalón, C., & de Sevilla, M. F. (2023). La hospitalización domiciliaria del paciente agudo: Un nuevo enfoque de cuidados. *Anales de Pediatría*, 99(5), 329-334. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403323001789>

- Buedo, P., Sanchez, L., Ojeda, M. P., Della-Vedova, M. N., Labra, B., Sipitria, R., Centineo-Aracil, L., Consentino, S., Varela, I., Yabar-Varas, C., Apaza, G., Krasnow, A., Vilchez, S., Luna, F., Buedo, P., Sanchez, L., Ojeda, M. P., Della-Vedova, M. N., Labra, B., ... Luna, F. (2023). Consentimiento informado y directivas anticipadas: Análisis comparado de la legislación en América Latina. *Revista de Bioética y Derecho*, 58, 25-44.  
<https://doi.org/10.1344/rbd2023.58.41678>
- Bunge, S. (2023). *Preferencias en la transmisión de información y toma de decisiones de pacientes en cuidados paliativos* [masterThesis, Buenos Aires].  
<http://repositorio.flacsoandes.edu.ec/handle/10469/19661>
- Cantón, C. (2023). Ética en la toma de decisiones compartida. *Archivos argentinos de pediatría*, 121(1), 2-2.
- Cardoso Rocha, R., Rocha Bezerra, M. A., de Meneses Barbosa Martins, B., Vilar Teixeira Nunes, B. M., Cardoso Rocha, R., Rocha Bezerra, M. A., de Meneses Barbosa Martins, B., & Vilar Teixeira Nunes, B. M. (2021). Enseñanza de la seguridad del paciente en enfermería: Revisión integrativa. *Enfermería Global*, 20(64), 700-743. <https://doi.org/10.6018/eglobal.441691>
- Costa, A. C. da, Conceição, A. P. da, Butcher, H. K., & Butcher, R. de C. G. (2023a). Factores que influyen en la alfabetización en salud de los pacientes con enfermedad arterial coronaria. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31, e3878.
- Costa, A. C. da, Conceição, A. P. da, Butcher, H. K., & Butcher, R. de C. G. e S. (2023b). Factores que influyen en la alfabetización en salud de los pacientes con

- enfermedad arterial coronaria. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31, e3878. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6211.3878>
- Cuello, S., Humánez, L. M., & Oquendo Martínez, C. D. (2021). *La seguridad del paciente como estándar de calidad de la atención del paciente, relacionado con la ocurrencia de eventos adversos asociados a la atención en salud, en unidades de cuidado crítico en países latinoamericanos, 2017-2020*. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4275>
- García, R. (2020). *Patient Education and Engagement | Agency for Healthcare Research and Quality*. <https://www.ahrq.gov/health-literacy/patient-education/index.html>
- Gómez, B., & Cobos, P. (2023). *Podología preventiva. Conceptos básicos y autoevaluación*. Universidad de Extremadura, Servicio de Publicaciones. <https://dehesa.unex.es/handle/10662/17801>
- Hidalgo, L. A., & Usquiza, N. B. (2020). *Estrategias utilizadas por las enfermeras de Emergencia para promover el empoderamiento del Paciente en su cuidado en el hospital nuestra señora de las Mercedes i-ii Paita, abril 2019*. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7102>
- Martínez, R., Palma, A., & Velásquez, A. M. (2020). *Revolución tecnológica e inclusión social: Reflexiones sobre desafíos y oportunidades para la política social en América Latina*. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/45901>
- Matta, A. C. Z., Castañeda, M. P., León, M. N., Miller, J. H., Illarramendi, P., Santiago, M. B., Sala, R. S., Berg, M. van den, & Guzmán, M. A. (2023). Encuesta Internacional de Indicadores de Salud Referidos por los Pacientes: El protocolo

- del Estudio PaRIS en España. *Revista Española de Salud Pública*, 97.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10540904/>
- Modelo De Gestión De Aplicación Del Consentimiento Informado. (2016). Modelo De Gestión De Aplicación Del Consentimiento Informado En La. *Docslib*.  
<https://docslib.org/doc/7029457/modelo-de-gesti%C3%B3n-de-aplicaci%C3%B3n-del-consentimiento-informado-en-la>
- Moyon, J. I., & Garófalo, K. E. (2023). *Enfoque intercultural de enfermería en el parto humanizado* [B.S. thesis, Universidad Nacional de Chimborazo].  
<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11406>
- MV. (2019). *MV - Prems y Proms: ¿qué son y por qué integrarlos al registro clínico electrónico?* <https://mv.com.br/es/blog/prems-y-proms---que-son-y-por-que-integrarlos-al-registro-clinico-electronicor>
- Ochoa, J. L. B., & Valdivieso, K. T. A. (2024). CONSENTIMIENTO INFORMADO. *REVISTA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS*, 5(1), Article 1.  
<https://doi.org/10.53591/10.53591revfcm.v5i1.2757>
- OMS. (2019). *Seguridad del paciente*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/patient-safety>
- OMS. (2023). *Día Mundial de la Seguridad del Paciente 2023: Involucrar a los pacientes en la seguridad del paciente*. <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2023/09/17/default-calendar/world-patient-safety-day-2023--engaging-patients-for-patient-safety>

- Orjuela, I., & Valles, C. (2023). *PROMs y PREMs: La inclusión de la voz del paciente en la medición de resultados*. [https://www.pmfarma.com/articulos/Por Isabel Orjuela y Carla Vallès. Consultoras Senior. Anima](https://www.pmfarma.com/articulos/Por%20Isabel%20Orjuela%20y%20Carla%20Vall%C3%A8s.%20Consultoras%20Senior.%20Anima).
- PAHO. (2023). *Enfermería y seguridad de los pacientes* (Vol. 2). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51547>
- Rodríguez, P. (2021). *Adaptación y validación del " Questionnaire for Assessing the Childbirth Experience (QACE)" en mujeres españolas* [PhD Thesis, Universitat Pompeu Fabra]. <https://www.tdx.cat/handle/10803/672354>
- Ruiz, M., Villamañán, E., Fernández, E., Gómez, P., del Río, M., Frías-Iniesta, J., Ruiz de Hoyos, M., Villamañán-Bueno, E., Fernández de Uzquiano, E., Gómez-Salcedo, P., del Río-Durango, M., & Frías-Iniesta, J. (2020). Desarrollo de un cuestionario dirigido a conocer el proceso de consentimiento informado en investigación clínica desde la perspectiva del paciente. *Farmacia Hospitalaria*, 44(6), 254-271. <https://doi.org/10.7399/fh.11430>
- SSPA. (2023). *Estrategia para la Seguridad del Paciente – Sistema Sanitario Público de Andalucía*. <https://www.seguridadpaciente.es/>
- Tovar, G. E., & Duque, G. A. (2022). *Experiencias exitosas en seguridad del paciente para prevenir eventos adversos en América Latina entre los años 2010 a 2020*. <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4145>