

CONTRIBUCIÓN Y APLICACIÓN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LABORATORIOS CLÍNICOS DE AMÉRICA LATINA

CONTRIBUTION AND APPLICATION OF PATIENT SAFETY IN CLINICAL LABORATORIES IN LATIN AMERICA

Lloacana Troya Fanny Yessenia ^{1*}

¹ Estudiante de la Maestría Ciencias del Laboratorio Clínico en la Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6950-0060>. Correo: lloacana-fanny0082@unesum.edu.ec

Paula Andrea Vásquez Jaramillo ²

² Docente de la Maestría Ciencias del Laboratorio Clínico en la Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0374-4892>. Correo: paula.vasquez@unesum.edu.ec

William Lino Villacreses ³

³ Docente de Maestría en Ciencias en Laboratorio Clínico en la Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador. Orcid: <http://orcid.org/0000-0001-5613-9958>. Correo: william.lino@unesum.edu.ec

* Autor para correspondencia: lloacana-fanny0082@unesum.edu.ec

Resumen

La seguridad del paciente, es un componente fundamental de la calidad asistencial y la condición previa para la realización de cualquier actividad sanitaria. Sin duda, el laboratorio es el instrumento diagnóstico más usado, presente en el 80 % de las decisiones clínicas, de tal manera que se vuelve susceptible a errores, que pueden ser prevenibles. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo analizar la contribución y aplicación de la seguridad del paciente en laboratorios clínicos de América Latina, se realizó bajo la modalidad de revisión bibliográfica con una metodología de carácter descriptivo y nivel explicativo. Para la búsqueda de información se emplearon las bases de datos de relevancia. Como resultados, existe un gran desconocimiento por parte del personal de salud sobre criterios relacionados a la seguridad del paciente en laboratorios clínicos siendo los errores más frecuentes que afectan a la fase pre analítica la identificación de pacientes y muestras así como el transporte y recogida de las mismas, en la fase analítica las calibraciones y los mantenimientos de los equipos y en la post analítica la notificación oportuna de los resultados, se ha impulsado estrategias de implementación de sistemas de gestión de la calidad aplicando normas internacionales, promoción de la cultura de la seguridad del paciente y nuevas tecnologías. Se concluyó que la contribución de seguridad del paciente en los laboratorios clínicos Latinoamericanos buscan estrategias de

mejora en pro del bienestar del paciente para cumplir con los procesos de laboratorio con mayor responsabilidad y empoderamiento, minimizando los diferentes errores y eventos adversos.

Palabras clave: errores; laboratorio clínico; seguridad; paciente.

Abstract

Patient care is a fundamental component of the quality of care and the precondition for the performance of any healthcare activity. The laboratory is undoubtedly the most widely used diagnostic instrument, present in 80 % of clinical decisions, so it is susceptible to errors, which may be preventable. The aim of this research work was to analyse the contribution and application of patient care in clinical laboratories in Latin America, and it was carried out as a literature review with a descriptive methodology and an explanatory level. Relevant databases were used to search for information. As results, health personnel are largely unaware of the criteria related to patient care in clinical laboratories, the most frequent mistakes affecting the pre-analytical phase being the identification of patients and samples as well as their transport and collection, in the analytical phase the calibrations and equipment maintenance, and in the post-analytical phase the timely notification of results; strategies have been promoted for the implementation of quality management systems applying international standards, promotion of the culture of patient care and new technologies. It was concluded that the contribution of patient care in Latin American clinical laboratories seeks improvement strategies in favour of patient welfare in order to comply with laboratory processes with greater responsibility and empowerment, minimising the different mistakes and adverse events.

Keywords: errors; clinical laboratory; safety, patient.

Fecha de recibido: 03/01/2023

Fecha de aceptado: 09/03/2023

Fecha de publicado: 11/03/2023

Introducción

La seguridad del paciente (SP), o el intento deliberado de evitar daños a los pacientes como resultado de la atención, es un componente esencial de la calidad asistencial y un requisito previo para el desempeño de cualquier práctica clínica. Solo recientemente a la seguridad del paciente como una prioridad principal en el cuidado de la salud (Rocco & Garrido, 2017).

La importancia del laboratorio clínico en el sistema asistencial está basada, por un lado, en su peso clínico, pues es, sin duda, es el instrumento de diagnóstico más utilizado, al estar presente en el 80 % de las decisiones clínicas (Díaz & Santoyo, 2019). La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2004, estableció la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente (ahora llamado Programa Mundial para la Seguridad del Paciente), concibiendo el diagnóstico erróneo como un área prioritaria para la investigación, la alianza fomenta la

sensibilización y el compromiso político para mejorar la seguridad de la atención y ayuda a los países miembros en el desarrollo de políticas y prácticas para la seguridad de los pacientes en el mundo entero (Ministerio de salud pública del Ecuador , 2015).

Además, en España en un estudio realizado por Giménez A y col., en 2017 en el que se dirigió una encuesta de seguridad del paciente en laboratorios clínicos a empleados de 26 laboratorios. En la encuesta, constaba de 45 ítems agrupados en 6 áreas, se establecieron rangos en una escala de 0 a 100 (donde 0 es la percepción más baja de seguridad del paciente) y a los directores del laboratorio les hicieron interrogatorios específicos sobre los sistemas y la tecnología de gestión de la calidad. Los resultados obtenidos fueron que la cultura de seguridad es similar y de alta calidad en los laboratorios de los servicios de salud, posiblemente debido a la mejora constante (Giménez & Rivas, 2017).

En Colombia, mediante la Resolución 2003 del año 2014 se estableció de carácter obligatoria la implementación del Programa de Seguridad del Paciente; y con las instrucciones de seguridad se proporcionó la directriz a los laboratorios clínicos del país para desarrollar, implementar, monitorizar, evaluar y mejorar la identificación correcta de las muestras y los pacientes, lo que evidencia la importancia de intervenir la fase pre analítica como una estrategia precisa para aportar seguridad a los pacientes (Garzón, 2015).

Así también en 2015 en Ecuador se implementó la norma técnica de seguridad del paciente en la que menciona que el objetivo es aplicar de manera estandarizada los lineamientos técnicos para la seguridad del paciente en la atención de salud, como aspecto fundamental de la gestión de la calidad y efectividad de los servicios de salud. (Ministerio de salud pública del Ecuador , 2015). También en una investigación realizada por Matute G. en 2022 sobre la de la seguridad del paciente en los laboratorios clínicos, donde identificó la problemática existente y la urgencia de efectuar procesos que permitan tomar las mejores decisiones en los laboratorios clínicos generales del cantón Quevedo (Matute, Gabriela, 2022).

Como se evidenció actualmente en el país y en especial en la provincia de Manabí, los estudios relacionados a la seguridad de paciente en los laboratorios clínicos son muy escasos. Planteándose así la siguiente interrogante ¿Cómo contribuye seguridad de paciente en los laboratorios clínicos?

Materiales y métodos

Se realizó una investigación de diseño documental de carácter descriptivo de nivel explicativo. Para la búsqueda de información se exploró las bases de datos de PudMed, Scielo, Scopus, Web of Science, Elseiver y Scholar entre otras de relevancia, además de la consulta en las principales revistas electrónicas sobre seguridad del paciente, y demás revistas de relevancia científica. El estudio incluyó artículos de alta calidad cuyas revistas tengan un índice de impacto verificado.

Las palabras clave fueron seleccionadas tomando en cuenta los Descriptores de Ciencias de la Salud (Decs) y los Medical Subject Headings (Mesh) para una búsqueda más selectiva en base al estudio, además para su indagación se utilizaron operadores Boléanos como AND, OR y NOT, los términos empleados para la búsqueda fueron: seguridad en pacientes, seguridad en laboratorio clínico, diagnóstico de seguridad, manejo de pacientes. Para la lectura y consulta de revistas con respaldo científico, la búsqueda ha sido ejecutada según

el año de publicación y durante los últimos cinco años, es decir desde el año 2017 al 2022. Los artículos elegidos fueron analizados de manera exhaustiva y selectiva según los criterios de selección.

Para la recolección de información se incluirán las siguientes tipologías: artículos a texto completo, de revisión, originales, metaanálisis y casos clínicos; también se consultaron páginas oficiales de la OMS y OPS referentes a la temática de interés. Criterios de exclusión: Se excluyeron artículos no disponibles en versión completa, cartas al editor, opiniones, perspectivas, guías, blogs, resúmenes o actas de congresos y simposios. También fueron excluidos los artículos sobre la temática que estaban duplicados y realizados en otras poblaciones diferentes a la seleccionada en este estudio. La adecuación de los artículos seleccionados al tema del estudio, considerando los criterios de inclusión, fue realizada por el autor de forma independiente, con el fin de aumentar la fiabilidad y la seguridad del estudio.

Este trabajo cumplirá con las normas y principios universales de bioética establecidos en las organizaciones internacionales de este campo, es decir evitar involucrarse en proyectos en los cuales la difusión de información pueda ser utilizada con fines deshonestos y garantizar la total transparencia en la investigación, así como resguardar la propiedad intelectual de los autores, realizando una correcta referenciación y citado.

Resultados y discusión

De acuerdo a las investigaciones los laboratorios clínicos Latinoamericanos se plantean nuevos retos en beneficio de la seguridad del paciente. Debido a que se establece mejoras continuas en cuanto a cultura de seguridad del paciente, notificación de errores o eventos adversos y buscan que los de indicadores de calidad tenga mayor importancia dentro de las organizaciones. En la Tabla 1 se listan los estudios recuperados y analizados.

Tabla 1. Diagnóstico situacional de la seguridad del paciente en los laboratorios clínicos.

Autor /Ref./año	Título	Apreciación situacional	País
Pérez J y col., (Pérez, Rodríguez, & Recio, 2016) 2016	Una visión de la cultura de seguridad del paciente en Hospitales en México	No cumple a cabalidad con la seguridad del paciente por lo que buscan soluciones generales e individuales	México
Rivera S., (Rivera, 2017) 2017	La seguridad del paciente en la gestión de la calidad del laboratorio clínico.	Existe poca seguridad del paciente por la frecuencia de los errores en los procesos de laboratorio	México
Mucito E., (Mucito, 2020) 2020	Panorama de la seguridad del paciente en los laboratorios clínicos de México	Se desconoce el impacto real de los errores de laboratorio en la seguridad del paciente ya que hay muy poca investigación y documentación de los errores que ocurren a lo largo del proceso de análisis de los laboratorios en México.	México
Gómez R. & López J., (Gómez & Lopez, 2021) 2021	La seguridad del paciente, prioridad en el sistema de salud	Estrategias que se han implementado a nivel mundial y nacional para disminuir el riesgo que conlleva la atención sanitaria y aumentar su calidad.	México

Gonzales J y col., (Gonzales & Araya, 2021) 2021	Gestión del riesgo en el laboratorio clínico y su implicancia en la seguridad del paciente	Es importante comprender que los determinantes de la salud que afectan la SP y valor que tiene el recurso humano dentro la SP.	Chile
Soto L., (Soto, 2018) 2018	Gestión del talento humano y cultura de seguridad del paciente en laboratorio en un hospital público.	Se cumple la seguridad del paciente cuando el laboratorio implementa sistemas de gestión de la calidad.	Colombia
Casillas M y col; (Casillas, Chacon, & Mojica, 2021) 2021	Propuesta de indicadores a partir del diagnóstico del sistema de control de gestión para el proceso de la prestación de servicios y seguridad del paciente en el Laboratorio Médico Echavarría (Lme), Bogotá	La importancia del papel que juegan los indicadores que miden los diferentes procesos dentro del laboratorio, se elaboró una propuesta de reestructuración, sistematización e implementación de nuevos indicadores y la aplicación de un tablero de control que efectuará con el monitoreo y análisis de los mismos.	Colombia
Moreno O., (Moreno, 2022) 2022	Herramienta didáctica para la humanización y seguridad del paciente en toma de muestras biológicas	La instrucción y capacitación del personal de salud es transcendental ya que abarca una cultura de buenas prácticas, de acuerdo con los indicadores de gestión de la calidad y el cumplimiento de los protocolos establecidos por dichos establecimientos.	Colombia
Carral, P., (Carral, 2021) 2021	Clima de seguridad del paciente percibido en tres laboratorios de análisis clínicos hospitalarios. Estudio de corte transversal	El ambiente de seguridad del paciente a nivel global fue favorable y no varía de acuerdo con el puesto de trabajo.	Argentina
Lino W y col., (Lino, Pincay, Poveda, & Cedeño, 2020) 2020	Criterios de aplicación de seguridad del paciente en laboratorios clínicos ubicados en el cantón Jipijapa.	El 100% del personal que labora en los laboratorios participantes conoce sobre los criterios de aplicación de seguridad del paciente	Ecuador

Fuente: Elaboración propia (2023)

Interpretación de resultados:

De acuerdo a las investigaciones los laboratorios clínicos Latinoamericanos se plantean nuevos retos en beneficio de la seguridad del paciente, por el hecho de que en los diferentes estudios existen instituciones que no practican la seguridad del paciente en las diferentes fases procedimientos del laboratorio. Es así que buscan establecer mejoras continuas en cuanto a cultura de seguridad del paciente, notificación de errores o eventos adversos e investigan indicadores de calidad tenga mayor importancia dentro de las organizaciones.

Tabla 2. Errores más frecuentes en el laboratorio clínico que afecten a la seguridad del paciente.

Fase de laboratorio clínico	Autor /Ref./año/	País	Título	Errores más frecuentes en el laboratorio clínico
-----------------------------	------------------	------	--------	--

Pre analítica	Fernández L y col., (Fernández, Correa, Samila, & Ferreira, 2021) 2021	Brasil	Bioseguridad y errores en las distintas fases analíticas de laboratorio	Identificación del paciente
Pre analítica	Gil P y col., (Gil, Franco, & Galban, 2015) 2015	Argentina	Evaluación de errores preanalíticos en el laboratorio de planta del HIGA O. Alende de Mar del Plata.	Identificación del paciente
Pre analítica	Ballesteros V., (Ballesteros & Trunzo, 2021) 2021	Argentina	Errores preanalíticos en el laboratorio clínico: enfoque desde la gestión de enfermería.	Identificación del paciente
Pre analítica	D' Acunto J y col., (D'Acunto, Khoury, Parodi, & Estrada, 2021) 2021	Argentina	Detección de fallas en las pulseras de identificación de pacientes hospitalizados.	Identificación del paciente
Pre analítica	Panunzio A y col., (Panunzio, Molero, & Cruz, 2022) 2022	Ecuador	Desempeño de indicadores preanalíticos en laboratorios clínicos	Identificación del paciente
Pre analítica	Apunte A & Francisco J., (Apunte & Francisco, 2017) 2017	Ecuador	Calidad en la gestión preanalítica de un laboratorio clínico de derivación de muestras biológicas.	Identificación de muestras biológicas.
Pre analítica	Ledesma V y col., (Ledesma, Ascencio, Larraz, Santos, & Sigala, 2017) 2017	México	Análisis de errores en las fases de procesos del Laboratorio de Patología Clínica del Benemérito Antiguo Hospital Civil «Fray Antonio Alcalde»	Condiciones y recogida de las muestras biológicas
Pre analítica	Pérez P y col.; (Pérez, Rodríguez, & Valdez, 2022) 2022	México	Medicina de laboratorio: importancia de una venopunción	Condiciones y recogida de las muestras biológicas
Pre analítica	Sua L y col., (Sua, Amezquita, & Hernández, 2019) 2019	Colombia	Estaciones automatizadas preanalíticas en el laboratorio de hemostasia.	Condiciones y recogida de las muestras biológicas
Pre analítica	Orejón I., (Orejon, 2021) 2021	Perú	Errores preanalíticos en la recolección de orina de 24 horas	Condiciones y recogida de las muestras biológicas
Analítica	Lamota A y col., (Lamota, Zambrano, & Lino, 2023) 2023	Ecuador	Errores en la fase analítica y su repercusión en los resultados de las pruebas diagnósticas en los pacientes con COVID -19.	El instrumental o el equipo del laboratorio: deterioro, calibrado defectuoso, etc.
Post analítica	Muñoz L y col., (Muñoz, Miranda, & García, 2015) 2015	Perú	Nivel de calidad en los laboratorios clínicos hospitalarios de Ica, Perú	Informe de resultados

Post analítica	Vera C y col., (Vera, Cañarte, Cañarte, Fuente, & Barcia, 2018) 2018	Ecuador	Calidad en la atención de los usuarios en el laboratorio clínico del Policlínico Universitario de Manta	Informe de resultados
----------------	--	---------	---	-----------------------

Fuente: Elaboración propia (2023)

Interpretación de resultados:

Según los datos investigados se puede evidenciar que los errores más frecuentes que afectan a la seguridad del paciente en el laboratorio clínico, en su gran mayoría son los errores relacionados a la fase preanalítica como la identificación del paciente y muestras, así también las condiciones y recogida de las muestras biológicas, debido a que esta fase es muy amplia y difícil de manejar por la influencia de diferentes factores extras al laboratorio clínico, los cuales son difíciles que se pueden controlar, a diferencia de la fase analítica y post analítica.

Tabla 3. Acciones correctivas para minimizar los eventos adversos que influyen en la seguridad del paciente.

Autor /ref./año	Título	Acciones correctivas	País
Migliarino A., (Migliarino, 2015) 2015	Esquemas de evaluación externa de la calidad en América Latina	Participar en esquemas acreditados bajo las normas ISO	Argentina
Ladenheim R y col., (Ladenheim, Macchiavello, & Milberg, 2017) 2017	Inclusión de la seguridad del paciente en la carrera de Medicina: descripción de la experiencia y percepción de los estudiantes.	La formación interprofesional sobre la seguridad del paciente	Argentina
Pacheco A., (Pacheco, Zamory, & Gerardo, 2019) 2019	Impacto de la implementación de un sistema documental en el aseguramiento de la calidad en un laboratorio de análisis clínicos de un hospital público.	La implementación de un sistema de gestión de calidad.	Argentina
Camacho D y col., (Camacho & Jaimes, 2018) 2018.	Cultura de seguridad del paciente en enfermeros de atención primaria.	Promoción de la cultura de seguridad del paciente	Cuba
Gonzales I y col., (Gonzales, Linares, Leon, Trujillo, & Elena, 2022) 2022	Sistema de evaluación externa de la calidad para laboratorios clínicos en entornos de recursos limitados	Desarrollo de un sistema tecnológico para evaluación externa de la calidad.	Cuba
Céspedes M y col., (Céspedes, Gondres, Cuadra, & Mora, 2022) 2022	Guía práctica para el perfeccionamiento del control interno de calidad en el laboratorio clínico	Guía práctica incluida en un software para realizar control interno de la calidad.	Cuba
Garzón A.; (Garzon, 2015) 2015	Sistemas de gestión en el laboratorio clínico en Latinoamérica	Implementación de sistemas de gestión de calidad dando conformidad a normas como la ISO 9001:2008 en los laboratorios clínicos	Colombia

Moya O., (Moya, 2018) 2018	La seguridad del paciente en atención primaria en salud ¿Una actividad que podría quedar en el olvido?	Promoción de la salud y la prevención de la enfermedad	Colombia
Figueroa L., (Figueroa, 2017) 2017	Normatividad relacionada al control de calidad analítica en los laboratorios clínicos del Perú	Implementación de normas y regulaciones para el control de la calidad analítica.	Perú
Mera K & Lino W., (Mera & Lino, 2022) 2022.	Sistema de gestión de calidad en fase preanalítica y su influencia en disminución de errores	Utilización de normas de la Organización Internacional de Normalización (ISO)	Ecuador
Souza C y col., (Souza, Barbosa, Neto, Amoedo, & De Sousa, 2020) 2020	Control de calidad en el Laboratorio de Análisis Clínicos en Fase Analítica: La Seguridad de los Resultados	Implementar un sistema de control de calidad, programas de acreditación, planificación, capacitación personal y técnica.	Brasil

Fuente: Elaboración propia (2023)

Interpretación de resultados:

Para las diferentes investigaciones indagadas, las acciones correctivas que contribuyen a minimizar los eventos adversos y no se vea vulnerada la seguridad del paciente, es que el personal de salud pueda apoyarse en la tecnología para el reporte de cualquier incidente o evento adverso, la educación interprofesional y promoción de la cultura de seguridad del paciente, promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, la utilización de normas de la Organización Internacional de Normalización (ISO) y la implementación de sistemas de gestión de la calidad que ayudan a estandarizar las diferentes actividades dentro del área de salud. La presente investigación está relacionada con otros estudios similares debido a que seguridad del paciente dentro de los laboratorios clínicos ha cobrado mayor importancia en los últimos años, por el hecho de estar relacionados a varios trabajos similares, tanto es así que la seguridad del paciente se encuentra ligada internamente dentro de las diferentes fases analíticas, en base al objetivo de analizar la contribución y aplicación de la seguridad del paciente en laboratorios clínicos de América Latina.

Los resultados que se evidencia en la Tabla 1, tal como lo establecen (Perez, Rodríguez, & Recio, 2016) y (Rivera, 2017) la seguridad del paciente todavía en los servicios de laboratorio no se cumple a cabalidad, sin embargo para (Casillas, Chacon, & Mojica, 2021) se buscan estrategias de implantación de indicadores, (Gómez & Lopez, 2021) plantea que se debe buscar estrategias para disminuir el riesgo que conlleva la atención sanitaria finalmente (Moreno, 2022) menciona que la capacitación del personal es fundamental para cumplir con una adecuada seguridad del paciente en los laboratorios.

Los errores más frecuentes en las diferentes fases del proceso del laboratorio clínico que afectan a la seguridad del paciente, según (Fernández, Correa, Samila, & Ferreira, 2021), (Gil, Franco, & Galban, 2015), (Ballesteros & Trunzo, 2021) y (D'Acunto, Khoury, Parodi, & Estrada, 2021), (Ledesma, Ascencio, Larraz, Santos, & Sigala, 2017), (Pérez, Rodríguez, & Valdez, 2022), (Sua, Amezcuita, & Hernández, 2019) entre otros han establecido que los errores más frecuentes se dan en la fase preanalítica parten de la identificación del paciente e identificación de muestras y las condiciones de la recolección de la muestra, por lo que esta

fase es la más estudiada por diversos investigadores porque es la más difícil de controlar ya que existe factores externos al laboratorio que influyen a que se evidencie los errores en esta fase, caso contrario se observa en las fases analítica (Lamota, Zambrano, & Lino, 2023) y post analítica (Vera, Cañarte, Cañarte, Fuente, & Barcia, 2018) que hay muy pocos trabajos de investigación por que estas fases ya se han controlado con diversas estrategias y se ha encontrado errores como la no calibración de equipo y los informe de resultados tardíos.

Las acciones correctivas que se utilizan para minimizar los diferentes eventos adversos, es aquí donde hacen hincapié y mencionan (Migliarino, 2015), (Mera & Lino, 2022) y (Figueroa, 2017) que es de gran importancia implantar las normas de estandarizadas de calidad y (Pacheco, Zamory, & Gerardo, 2019) (Garzon, 2015) mencionan que dentro de los proceso también se debe de implementar un sistema de gestión de la calidad, al igual (Ladenheim, Macchiavello, & Milberg, 2017) hace énfasis a que el personal de salud tenga una formación en seguridad del paciente, pero (Gonzales, Linares, Leon, Trujillo, & Elena, 2022) y (Cespedes, Gondres, Cuadra, & Mora, 2022) indican que para que se dé ordenada todos estos procesos se debe apoyar en las nuevas tecnologías.

Tomando en cuenta lo antes mencionado se puede evidenciar que la seguridad del paciente en laboratorios sigue siendo estudiada por los diferentes actores, y con el aporte de la tecnología y la implantación de normas y estrategias se trata de minimizar los errores y eventos adversos, e ir mejorando continuamente para que el paciente no se vea afectado en ninguno de los procesos sanitarios.

Conclusiones

Según las investigaciones la contribución de seguridad del paciente en los laboratorios clínico ha figurado de manera positiva, estableciéndose así que desde el inicio hasta el final de las fases analíticas del laboratorio. Así también por las investigaciones realizadas se analizó que la seguridad del paciente en los laboratorios en países de Latinoamericanos como México, Colombia, Chile, y Argentina que se han ocupado en la mejoría constante implementado políticas públicas y estándares de calidad buscando conocer las determinantes de la salud que afectan y el valor que tiene el recurso humano del mismo.

Mediante la investigación se estableció que los errores más frecuentes que afectan a la seguridad del paciente dentro del área de laboratorio clínico, están predominantemente relacionados a la fase preanalítica en la identificación de pacientes y muestras, de igual manera se evidencia errores en las fases analíticas por la no calibración de los equipos y en la fase post analítica se evidencio errores en el informe de resultados.

A pesar de los avances tecnológicos instaurados, la seguridad del paciente es una brecha predominante en los sistemas de salud. Debido a que se han visto en la necesidad de tomar medidas correctivas como la implantación y desarrollo de sistemas de notificación de incidentes y eventos adversos, además efectuando medidas promoción de la cultura de seguridad del paciente, promoción de la salud y la utilización de protocolos y normas estandarizadas, para minimizar los eventos adversos que influyen en la seguridad del paciente, en el que se ha notado el empoderamiento tanto del personal de salud como el de los pacientes.

Agradecimientos

Quiero expresar mi gratitud a Dios por llenarme de salud y a mi pequeño hogar por estar siempre presentes.

Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal que conforman la Universidad Estatal del Sur de Manabí.

Referencias

- Apunte-Osorio, A., & Francisco-Pérez, J. (2017). Calidad en la gestión preanalítica de un laboratorio clínico de derivación de muestras biológicas. *Ágora de heterodoxias*, 3(2), 68-88. <https://revistas.uclave.org/index.php/agora/article/view/162>
- Camacho, D., & Jaimes, N. (2018). Recuperado el 28 de Enero de 2023, de Revista Cubana de Enfermería: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1245>
- Carral, P. (2021). Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65171750002>
- Castillo Salas, M. d. P., Chacón Díaz, I. P., Mojica Rojas, Z. K., & Porras Ríos, T. A. (2021). Propuesta de indicadores a partir del diagnóstico del sistema de control de gestión para el proceso de la prestación de servicios y seguridad del paciente en el Laboratorio Médico Echavarría (Lme), Bogotá. <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/handle/unicolmayor/4747>
- Cuadrado, M., Garcia, M., de Gracia, Y., Gonzalez, M., Collado, L., de Pedro, J., Arroyo, M. (Diciembre de 2017). Errores en la identificación del paciente y en muestras biológicas en el proceso analítico: ¿es posible la mejora de la seguridad de los pacientes? *Revista de calidad asistencial*, 30(6).
- Cubero, Cristina. (2019). Recuperado el 23 de Septiembre de 2022, de Hospital Universitario Getafe: https://labgetafe.com/index.php?option=com_content&view=article&id=206:preanalitica-en-el-laboratorio-clinico&catid=65&Itemid=660&lang=es
- D'Acunto, J., Khoury, M., Parodi, G., & Estrada, G. (2021). Detección de fallas en las pulseras de identificación de pacientes hospitalizados. *NIH Medicina (B Aires)*, 81(4). Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34453802/>
- Díaz, D., & Santoyo, M. (2019). Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000300357
- Garzón, A. (s.f.). Obtenido de Academia.edu : https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/60700099/GESTION_DEL_RIESGO_FASE_PREANALITIC_A_IFCC_201920190925-54773
- Giménez, A., & Rivas, F. (Noviembre de 2017). Gobierno clínico y cultura en seguridad de los laboratorios clínicos en el Sistema Nacional de Salud español. *Revista de Calidad asistencial*, 32(6). Recuperado el 18 de 10 de 2022, de Revista de calidad asistencial: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-gobierno-clinico-cultura-seguridad-laboratorios-S1134282X17300568>
- Gonzales, J., & Claudia, A. (2021). Obtenido de Dspace: <http://dspace.utalca.cl/handle/1950/13153>

- Ladenheim, R., Macchiavello, D., & Milberg, M. (2017). Recuperado el 1 de Marzo de 2023, de EILSEVIER: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-inclusion-seguridad-del-paciente-carrera-S1134282X17300556?referer=buscador>
- Lamota, A., Zambrano, P., & Lino, W. (2023). Recuperado el 19 de Febrero de 2023, de ResearchGate: DOI:10.56048/MQR20225.7.1.2023.1407-1424
- Ledesma, V., Ascencio, R., Larraz, K., Santos, L., & Sigala, R. (2017). Recuperado el 25 de 2 de 2023, de Medigraphic: <https://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2017/pt174c.pdf>
- Lino, W., Pincay, R., Poveda, E., & Cedeño, N. (2020). *Criterios de aplicación de seguridad del paciente en laboratorios clínicos*. Obtenido de Polo del conocimiento: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/1982/3932>
- Luque, F., Martos, F., & Lebrero, Y. (Noviembre de 2017). Sistema integral de gestión de incidencias en atención primaria: más allá de la seguridad del paciente. *Revista de calidad asistencial*, 32(6). Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-sistema-integral-gestion-incidencias-atencion-S1134282X17300775?referer=buscador>
- Matute, Gabriela. (2022). Obtenido de Revista Medica: <https://revistamedica.com/seguridad-paciente-laboratorios-clinicos/>
- Mera, K., & Lino, W. (2022). Recuperado el 20 de Febrero de 2023, de Fipcaec: <https://fipcaec.com/index.php/fipcaec/article/view/643>
- Ministerio de salud pública del Ecuador . (2015). Obtenido de Studocu: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-cuenca/salud-laboral/norma-tecnica-seguridad-del-paciente-definitivo-jp/21621637>
- Moreno, O. (2022). Obtenido de Repositorio Universidad el bosque colombia : <http://hdl.handle.net/20.500.12495/9649>.
- Moya, O. (2018). Recuperado el 25 de Febrero de 2023, de Scielo: <https://doi.org/10.11144/javeriana.rgps17-34.spap>
- Mucito, E. (2020). Obtenido de CONAMED : doi: 10.35366/92893
- ONU. (s.f.). Obtenido de Organizacion de las Naciones Unidas : <https://www.un.org/es/documents/udhr/law.shtml>
- Orejon, I. (2021). Obtenido de Scielo: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i3.19818>
- Pacheco, A., Zamory, S., & Gerardo, C. (2019). Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-29572019000400012
- Panunzio, A., Molero, T., & Cruz, S. (2022). Recuperado el 16 de Febrero de 2023, de Enfermería Investiga : <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1607>
- Panunzio, Andrea. (Abril de 2022). EVALUACION EXTERNA DE LA CALIDAD DEL LABORATORIO CLÍNICO. *Enfermería investiga*, 7(2). Obtenido de <http://orcid.org/0000-0001-6242-5774>

- Pérez, P., Rodríguez, C., & Valdez, R. (2022). Obtenido de Rev Mex Patol Clin Med Lab. : doi:10.35366/108006.
- Rocco, C., & Garrido, A. (Septiembre de 2017). SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CULTURA DE SEGURIDAD. *ELSEVIER*, 28(5). Obtenido de ELSEVIER: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-seguridad-del-paciente-y-cultura-S0716864017301268>
- San Miguel, A., De la Fuente, P., Garrote, J., Lobo, R., Lurueña, M., & Eiros, J. (Enero de 2018). Minimización de errores preanalíticos y su repercusión en el control del laboratorio clínico. *ELSEVIER*, 11(1).
- Santiña, M., Agra, Y., & Aparicio, P. (2019). Recuperado el 25 de Febrero de 2023, de ELSEVIER: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2603647919300806>
- Sua, L., Amezquita, M., & Hernández, D. (2019). Recuperado el 16 de Febrero de 2023, de IATREIA: DOI: 10.17533/udea.iatreia.12
- Vera, C., Cañarte, J., Cañarte, J., Fuente, E., & Barcia, E. (2018). Recuperado el 19 de Febrero de 2023, de Revista Electrónica de PortalesMedicos: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/calidad-en-la-atencion-de-los-usuarios-en-el-laboratorio-clinico-del-policlinico-universitario-de-manta/>