



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SUBSISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**TEMA:**

**Estrategias para la garantía de la seguridad del paciente en  
procedimientos quirúrgicos**

**AUTORA:**

**Sornoza Pozo, Yaritza Maoly**

**Previo a la obtención del Grado Académico de:  
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador  
2026**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SUBSISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Licenciada Yaritza Maoly Sornoza Pozo**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

**REVISORA**

---

**Dra. Paola Silva Gutiérrez Mgs.**

**DIRECTORA DEL PROGRAMA**

---

**Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.**

**Guayaquil, a los 26 días del mes de junio del año 2026**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SUBSISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, Yaritza Maoly Sornoza Pozo**

**DECLARO QUE:**

El documento Estrategias para la garantía de la seguridad del paciente en procedimientos quirúrgicos previa a la obtención del Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento del Grado Académico en mención.

**Guayaquil, a los 26 días del mes de junio del año 2026**

**LA AUTORA**



Validar únicamente en firmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**YARITZA MAOLY  
SORNOZA POZO**

---

**Yaritza Maoly Sornoza Pozo**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SUBSISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORIZACIÓN**

**Yo, Yaritza Maoly Sornoza Pozo**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del documento previo a la obtención del grado de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud titulado: Estrategias para la garantía de la seguridad del paciente en procedimientos quirúrgicos, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 26 días del mes de junio del año 2026**

**LA AUTORA:**



Validar únicamente en FirmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**YARITZA MAOLY  
SORNOZA POZO**

---

**Yaritza Maoly Sornoza Pozo**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SUBSISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**REPORTE COMPILATIO**



Certificado de análisis

Compilatio Magister+ | UCSG-EC- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

INTRODUCCIÓN\_Presentacion trabajo titulación Final

ID : a6c970a80f3a8e865b4e859d4e905cd4ca9e17dd



3%

Textos sospechosos

Nombre del fichero : INTRODUCCIÓN\_Presentacion trabajo titulación Final.txt

Tamaño del archivo original : 88,77 kB

Número de palabras : 3047

Número de caracteres : 20156

Depositante : Maria de los Angeles Núñez Lapo

Fecha de depósito : 5 de junio de 2026

Tipo de carga : interface

fecha de fin de análisis : 5 de junio de 2026

## **AGRADECIMIENTO**

Hoy culmino una etapa muy importante en mi vida, y con el corazón lleno de gratitud, quiero agradecer a quienes han sido parte fundamental de este camino.

A Dios, por darme la vida, la fortaleza y la fe para no rendirme en los momentos difíciles, y por guiar cada uno de mis pasos hasta alcanzar esta meta.

De manera muy especial, a mi madre, María Natividad Pozo Rodríguez, a quien dedico este logro con todo mi amor. Gracias por tus sacrificios silenciosos, por tu apoyo incondicional, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, y por enseñarme con tu ejemplo el valor del esfuerzo, la perseverancia y la dignidad. Este logro no es solo mío, es también tuyo, porque en cada paso que doy siempre estás presente.

A mi familia, por su comprensión, paciencia y palabras de aliento, que fueron un impulso constante para seguir adelante a mis docentes y asesores de la Maestría en Gerencia en Salud, por su guía, conocimientos y compromiso con mi formación profesional.

A la institución que hizo posible el desarrollo de esta investigación, por brindarme las facilidades necesarias para llevarla a cabo.

Finalmente, a todas las personas que, de una u otra manera, aportaron a este proceso, les expreso mi más sincero agradecimiento.

Yaritza Maoly Sornoza Pozo

## DEDICATORIA

A ti, mamá, María Natividad Pozo Rodríguez.

Este logro lleva tu nombre en cada una de sus páginas. Es el reflejo de tu vida de esfuerzo, de tus sacrificios silenciosos y de tu amor infinito, ese que nunca pidió nada a cambio y que me sostuvo incluso en mis momentos más débiles.

Gracias por darme todo sin tenerlo todo, por enseñarme a luchar cuando el camino se hacía difícil, por ser mi refugio, mi fuerza y mi razón para no rendirme jamás. Si hoy alcanzo esta meta, es porque tú me enseñaste a creer, a resistir y a seguir adelante sin importar las circunstancias.

No hay palabras suficientes para agradecerte todo lo que has hecho por mí. Este logro no me pertenece es tuyo. Siempre ha sido tuyo.

Con todo mi amor, admiración y gratitud eterna, te dedico este sueño hecho realidad.

Yaritza Maoly Sornoza Pozo

## **Introducción**

La seguridad del paciente en los procedimientos quirúrgicos es una de las dimensiones más críticas de la prestación médica, dado que los procedimientos quirúrgicos son inherentemente de alto riesgo y se realizan en entornos hospitalarios complicados. Ahora, la importancia de la seguridad del paciente en los sistemas de salud exitosos es enfatizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), señaló que millones de pacientes en todo el mundo sufren daños prevenibles durante la atención quirúrgica. Este contexto ha llevado a la formulación de intervenciones basadas en evidencia que reducen el error, mejoran el efecto clínico y mejoran la calidad de la atención.

Los procedimientos quirúrgicos son una de las áreas predominantes de riesgo en los sistemas de salud a nivel mundial, ya que se estima que una proporción significativa de todos los eventos adversos en los hospitales son incidencias que ocurren en el quirófano. Es por ello que surge entre el 5 y el 10% de los pacientes quirúrgicos presentan complicaciones, la mayoría de las cuales podrían evitarse si se utilizan protocolos estandarizados y controlables (Armstrong et al., 2022). Esta situación exige el desarrollo de estrategias efectivas para contribuir directamente a reducir los resultados de morbilidad y mortalidad de los procedimientos quirúrgicos (particularmente en contextos con recursos limitados).

Los eventos adversos durante los procedimientos quirúrgicos siguen siendo un problema importante en los sistemas de salud de todo el mundo a pesar del progreso en la medicina y la introducción de estrategias de seguridad. Estos podrían prevenirse mediante el uso adecuado de prácticas seguras y protocolos estandarizados, ha observado la Organización Mundial de la Salud. Sin embargo, existen deficiencias en la adherencia a las guías clínicas, errores de comunicación entre los miembros del equipo quirúrgico y limitaciones en la gestión de riesgos.

Se observa una brecha mayor en su implementación efectiva dentro de los entornos hospitalarios. Los desafíos se ven aún más agravados en los países en desarrollo por barreras estructurales, incluyendo la insuficiente inversión en infraestructura sanitaria, la escasez de recursos tecnológicos y las limitaciones en la formación continua del personal de salud. Son estas mismas condiciones las que hacen que las personas que se someten a un procedimiento quirúrgico se sientan menos cómodas y aumenten la probabilidad de complicaciones, infecciones y errores médicos. Además, sin mecanismos adecuados para monitorear e informar sobre eventos adversos, es difícil detectar fallos y realizar mejoras sostenibles. Por lo tanto, es necesario reforzar las estrategias de seguridad del paciente como un enfoque integral que abarque los aspectos técnicos, organizativos y humanos del cuidado quirúrgico (Dávalos y Aguirre, 2025).

Se evidenció que, en América Latina, la situación es desafiante debido a las fuerzas estructurales como la implementación de recursos inapropiados, capacitación ineficaz del personal e insuficiente cumplimiento de los protocolos de seguridad. Sin embargo, a pesar de diversas barreras sustanciales para el uso de herramientas como la lista de verificación quirúrgica, incluyendo resistencia a cambiar los protocolos, falta de habilidades de comunicación y ausencia de una cultura de seguridad (Gong et al., 2021).

Tales restricciones están asociadas con un mayor riesgo de errores médicos y también están directamente vinculadas a la calidad de la atención. Una de las iniciativas más apropiadas para la seguridad del paciente es adoptar la lista de verificación quirúrgica de la Organización Mundial de la Salud, un protocolo basado en evidencia que se ha informado que tiene un impacto positivo en las complicaciones y la cooperación entre el equipo quirúrgico. La investigación sobre su correcta aplicación ha mostrado la reducción de errores asociados en la identificación del paciente, el sitio de la cirugía y la comunicación entre los miembros del equipo de salud (Tan et al., 2021). De manera similar, la estandarización de procesos y el monitoreo continuo son esenciales para tener éxito.

De este modo, es un desafío lograr mejorar la cultura de seguridad en las instituciones de salud, recordando que se encuentran vinculados por un conjunto colectivo de valores, actitudes y prácticas que buscan reducir errores y promover la mejora continua. Por lo tanto, en revisiones documentales actuales concluyeron que la cultura organizacional juega un rol fundamental al proporcionar mejores protocolos de seguridad y reducir los eventos adversos (Zia et al., 2021). Debido a esto, la capacitación del personal y el trabajo en equipo son de suma importancia para proporcionar un entorno seguro para el cuidado de los pacientes quirúrgicos.

Además, los sistemas de monitoreo y reporte de eventos adversos son una herramienta importante de gestión de riesgos en el campo quirúrgico. Estos sistemas ayudan a identificar fallas en los procesos, así como sus causas y cómo prevenirlas y corregirlas, mejorando así la calidad de la atención. Por ello, la adopción de modelos de mejora continua y auditorías clínicas es beneficiosa ya que reduce errores y fortalece la seguridad del paciente (Treadwell et al., 2021). Como este ensayo es un resumen de las principales estrategias basadas en la ciencia para una operación quirúrgica segura, discute el impacto de los métodos quirúrgicos en la reducción de eventos adversos y en la mejora de la calidad de la atención.

### **Fundamentos teóricos de la seguridad del paciente en cirugía**

La teoría del error humano de James Reason, afirma que el fenómeno de los eventos adversos no es únicamente el resultado de errores individuales, sino de procesos complejos donde operan muchos componentes interrelacionados. El uso de este enfoque permite evidenciar que los errores quirúrgicos con cuidado son evitables mediante el diseño de barreras de seguridad y sistemas. Según el modelo de “queso suizo” de Reason, los errores ocurren donde existen fallos en todo el sistema, desde brechas en los protocolos hasta errores de comunicación, pasando por una formación inadecuada del personal (Gonzales et al. 2025).

Dentro del contexto quirúrgico, esta teoría se ha empleado en el diseño de estrategias que minimizan las oportunidades de eventos adversos, como listas de verificación y protocolos estandarizados (Armstrong et al., 2022). Como una de las teorías, está la teoría de sistemas complejos que aborda a los hospitales como organizaciones dinámicas donde interactúan múltiples actores, tecnologías y procesos. En esta visión, la seguridad del paciente depende de la capacidad del sistema para adaptarse, aprender de los errores y evolucionar con el tiempo.

Por lo tanto, se evidenció que se debe tener la capacidad de resolver problemas latentes y fomentar la resiliencia en una organización quirúrgica (Treadwell et al., 2021). De este modo, también es necesario vincular a la teoría de la cultura de seguridad como siendo esencial en la práctica quirúrgica. Esta teoría sugiere que los valores, actitudes y comportamientos del personal de salud están estrechamente relacionados con la prevención de errores. En este sentido, una cultura de seguridad afirmativa apoya la comunicación abierta y colaborativa, la colaboración y el aprendizaje continuo, lo cual es fundamental para prevenir eventos adversos y contribuye a un entorno seguro (Zia et al., 2021).

Por último, pero no menos importante, la mejora continua a través de modelos como el ciclo PDCA, Planificar, Hacer, Verificar, Actuar, también ha sido un modelo bien establecido en el cuidado de la salud para mejorar los procedimientos quirúrgicos. El principio fomenta la evaluación continua en el área de procedimientos clínicos, identificando mejoras potenciales y la implementación de acciones para mejorar la seguridad de los pacientes. El uso sistemático de estos modelos se basa en evidencia científica bien establecida sobre la calidad de la atención y el daño quirúrgico (OMS, 2021).

## **Marco conceptual de la seguridad del paciente en procedimientos quirúrgico**

### **Seguridad del paciente**

La seguridad del paciente se refiere a minimizar el riesgo de daño innecesario asociado con la atención médica a un mínimo aceptable, considerando el conocimiento actual, los recursos disponibles y el contexto en el que se brinda la atención. Como argumenta la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), esta noción va más allá de minimizar los errores, también se trata de diseñar sistemas de atención que anticipen y prevengan fallos.

Asimismo, es un elemento esencial para la contribución a la calidad de atención primaria, representando un gran desempeño dentro del sistema de salud (Slawomirski et al., 2021). De manera similar, la seguridad del paciente es fundamental durante el proceso de cirugía, ya que la naturaleza invasiva de los procedimientos aumenta el riesgo de eventos adversos. En este sentido, es un proceso continuo que incluye la evaluación preoperatoria y el seguimiento postoperatorio a lo largo de todo el continuo de atención (Borgaonkar et al., 2022).

### **Evento adverso, incidente y error en salud**

Un evento adverso es un daño causado al paciente debido a la atención médica y no a la condición subyacente del sistema de salud. Por otro lado, un incidente es aquel que podría haber causado daño, pero no se materializó, un error es una falla en llevar a cabo una acción planificada o el uso de un plan incorrecto (Rodziewicz et al., 2022). Es importante entender esto para comprender la gama de riesgos asociados, debido a entornos quirúrgicos complejos y analizar fallos en los procesos de atención que pueden ser comprendidos.

Estudios han demostrado que la mayoría de los resultados adversos en cirugía se deben a fallos del sistema, no a fallos individuales, lo que añade peso al hecho de que el

enfoque organizacional de gestión de la seguridad juega un papel decisivo en la gestión de la seguridad de la cirugía, como la mayoría de tales eventos (Bates & Singh, 2021).

### **Daño prevenible y riesgo clínico**

Es aquel que es causado por falta de prevención de los pacientes, de manera que existía la probabilidad de evitar una lesión, aplicando los conocimientos dentro de las prácticas adecuadas en el momento de la atención. Esta conceptualización está alineada al riesgo clínico, entendido como la probabilidad de que ocurra un evento adverso durante la atención médica. En cirugía, estos riesgos pueden vinculados con factores humanos, tecnológicos u organizacionales (Panagioti et al., 2021).

El análisis de riesgo clínico ayuda a identificar vulnerabilidades en el sistema de salud y al establecimiento de medidas preventivas destinadas a minimizar el daño. Es fundamental que estemos conscientes del riesgo para construir sistemas de atención más seguros y efectivos (Vincent & Amalberti, 2021) y la literatura científica reciente destaca el valor de entender el riesgo como un componente esencial del proceso.

### **Cultura de seguridad del paciente**

La cultura de la seguridad del paciente es el conjunto de valores, creencias y comportamientos compartidos que guían a la organización. Por lo tanto, una característica de este enfoque, en la práctica, es la disposición a reportar errores sin temor a represalias entre el personal de salud y una alineación con los valores de la organización para la mejora continua (Verhagen et al., 2022). La cultura de seguridad es importante para un entorno quirúrgico, lo cual tiene un impacto inmediato en el seguimiento de protocolos, la comunicación con el equipo de salud y la prevención de eventos adversos. Las instituciones con una fuerte cultura de seguridad (OMS, 2022) logran mejores resultados clínicos y tienen una menor incidencia de errores.

### **Calidad de la atención en salud**

Es el grado en que los servicios de salud aumentan las posibilidades de lograr los resultados deseados y son consistentes con el conocimiento profesional actual. La seguridad del paciente es uno de los pilares de la calidad y va de la mano con la efectividad, la eficiencia y la equidad (Slawomirski et al., 2021). Durante una cirugía, la calidad del cuidado se logra a través de procedimientos adecuados, menos complicaciones y la satisfacción del paciente. En ese sentido, incorporar la seguridad dentro de los sistemas de calidad ofrece ventajas que resultarán en un mayor beneficio clínico y optimización de recursos.

### **Atención centrada en el paciente**

Es una forma de atención médica que enfatiza al paciente como su consideración más importante, lo que subraya la participación del paciente en la toma de decisiones y respeta sus valores y preferencias. De manera, que está asociada con la seguridad del paciente, ya que la atención centrada en la persona contribuye a la prevención de errores y a la mejora de la calidad de la atención (Wade et al, 2022). Dentro del entorno quirúrgico, esto significa que debe haber una buena comunicación con el paciente, incluyendo el consentimiento informado y el paciente debe comprender los riesgos y beneficios de la cirugía.

### **Gestión del riesgo en salud**

Es un proceso establecido que se centra en la identificación, evaluación y gestión de los riesgos asociados con la atención médica. Además, abarca la implementación de medidas preventivas, el monitoreo de eventos adversos y la mejora continua de los procesos clínicos (Vincent & Amalberti, 2021). La gestión de riesgos permite convertir los errores en experiencias de aprendizaje que hacen que los pacientes estén más seguros. Por lo tanto, en el campo quirúrgico, practicar este método es crucial para brindar una atención segura y reducir la probabilidad de complicaciones.

## **Seguridad quirúrgica**

Es un sistema de estrategias para minimizar los riesgos y garantizar operaciones seguras. De este modo, la seguridad clínica, la organización del equipo quirúrgico y la disponibilidad de recursos adecuados (Borgaonkar et al., 2022). La seguridad quirúrgica no se refiere a la ausencia de errores, sino que requiere construir sistemas resilientes para anticipar y gestionar el riesgo. Este enfoque integral es esencial para mejorar la calidad de la atención y proteger la vida de los pacientes.

## **Implicaciones prácticas**

Desde el análisis conceptual de la seguridad del paciente dentro de los procedimientos quirúrgicos, que requiere que los servicios de salud tengan un enfoque sistémico y holístico para mitigar los riesgos relacionados con la atención, Se lleva reduciendo así riesgos en la salud. A nivel institucional, los gerentes y líderes del sector salud tienen la obligatoriedad de promover una cultura organizacional orientada hacia la seguridad, donde se priorice la prevención de errores sobre la sanción individual (Díaz et al. 2024). En conclusión, crear lugares de trabajo seguros donde los trabajadores puedan reportar incidentes y eventos adversos sin represalias, permitiendo el aprendizaje organizacional y la mejora continua.

De igual manera, es importante que los ejecutivos aboguen por programas de educación continua y revisión que involucren a los profesionales de la salud, enfatizando las buenas prácticas quirúrgicas, la comunicación efectiva y el trabajo en equipo (Nyberg et al. 2024). Asimismo, como líderes institucionales, debemos guiar a la organización para implementar y cumplir con protocolos de seguridad estandarizados; ejemplos incluyen listas de verificación quirúrgica y sistemas de identificación de pacientes. Estas herramientas deben ser incorporadas en los protocolos de atención, respaldadas por mecanismos de supervisión y evaluación que permitan evaluar su eficacia (Elbahi et al. 2025).

Además, los sistemas de gestión de riesgos deben fortalecerse mediante auditorías clínicas, la evaluación de eventos adversos y medidas de calidad para proporcionar poder de toma de decisiones basado en evidencia (Harris et al. 2020). De igual manera, la adopción de tecnología (por ejemplo, registros electrónicos de salud) es fundamental para simplificar procesos y evitar procesos falsamente responsables y eliminar errores. En el ámbito de la salud pública, los gobiernos son críticos para la seguridad de los pacientes quirúrgicos al dar forma y entregar políticas de salud que impulsen altos estándares de calidad en todos los niveles. Esto incluye regulaciones obligatorias sobre la seguridad del paciente, asignación adecuada de recursos para infraestructura y equipamiento, y control y regulación de los servicios de salud (Rarani, 2025).

Los sistemas nacionales de vigilancia de eventos adversos también deben reforzarse, de modo que surja información de calidad de tales mediciones para determinar los riesgos para una intervención a gran escala. Por último, se aconseja a las autoridades sanitarias que aboguen por campañas educativas y de concienciación para los profesionales de la salud y el público, porque necesitan compartir una cultura de seguridad (Merry y Wahr, 2021). Un mayor nivel de participación del paciente en su proceso de atención, la provisión de información clara y un sistema de servicios de salud cada vez más transparente pueden lograrse, lo que a su vez conduce a mejores resultados clínicos.

## Conclusiones

La seguridad del paciente en los procedimientos quirúrgicos es un factor fundamental para proporcionar una atención sanitaria de buena calidad, especialmente para los pacientes en presencia de intervenciones quirúrgicas y los riesgos asociados. A lo largo de la redacción de este ensayo hemos demostrado que, a pesar del progreso en la medicina, los eventos adversos siguen siendo un problema significativo y en su mayoría evitables mediante el uso de las medidas e intervenciones pertinentes.

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud ha enfatizado la importancia de mejorar los sistemas de salud que sean seguros, efectivos, centrados en el paciente e integrados, incorporando un enfoque holístico; abordando tanto los elementos tecnológicos como organizacionales. Se reconoció desde una perspectiva teórica que teorías como la teoría del error humano, la cultura de seguridad y la gestión del riesgo clínico ayudan a recordarnos que los eventos adversos no pueden atribuirse únicamente a los fallos del individuo, sino también a las debilidades en los sistemas de atención.

A través de estas lentes se puede observar un cambio en nuestra visión sobre la seguridad del paciente, de lo individual a la prevención y lo sistémico; uno donde se prioriza la mejora de la calidad y donde se aprenden lecciones organizacionales. De manera similar, los problemas de eventos adversos, daño prevenible y calidad de la atención han resultado en la preparación de un marco teórico sólido que justifica la implementación de procedimientos seguros en el sector quirúrgico.

En cuanto al objetivo del ensayo, fue factible Examinar las principales estrategias basadas en evidencia científica en la seguridad del paciente en procedimientos quirúrgicos, concluyendo que cosas como la estandarización de los procesos, la construcción de comunicación y cultura organizacional para ayudar a minimizar los riesgos son esenciales. Estos hallazgos proporcionan evidencia de que la seguridad del paciente debe abordarse desde un punto de vista integrado que involucre la gestión clínica, la administración de servicios de salud y la participación activa de los profesionales de la salud.

Finalmente, se reconoce la importancia del liderazgo y la gestión en el servicio de la salud, siendo así fortalecida con la promoción de una cultura institucional de seguridad, así como a la adecuada adopción de protocolos estandarizados y mecanismos de monitoreo continuo. Las políticas públicas, a su vez, debe enfatizar la regulación, supervisión e inversión tanto en recursos humanos como en capacidad tecnológica para garantizar servicios quirúrgicos seguros.

### Referencias Bibliográficas

- Armstrong, B. A., Dutescu, I. A., Nemoy, L., Bhavsar, E., Carter, D. N., Ng, K. D., Boet, S., Trbovich, P., & Palter, V. (2022). *Effect of the surgical safety checklist on provider and patient outcomes: A systematic review*. *BMJ Quality & Safety*, 31(6), 463–478. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2021-014361>.
- Dávalos-Cerrón, P. Y., Aguirre-Muñoz, A. A., Álvarez-Córdova, V. M., Manzano-Rivera, R. A., & Peralta-Artieda, M. C. (2025). La Salud Pública y su Efecto en la Sociedad. *Innova Science Journal*, 3(E1), 343-360. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/nE1/200>.
- Díaz-Pérez, A., Barrios, L. S., Arazo, S. Á., & Vallejo, T. G. (2024). Optimización de la Comunicación entre Cirujanos e Instrumentadores Quirúrgicos para la Seguridad del Paciente: Evidencia y Perspectivas. *Gaceta Médica de Caracas*, 132(2). [https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_gmc/article/view/28555](https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/28555).
- Elbahi, M., Mohamednour, M., Mukhtar, F., Rikabi, N., & Elshafie, S. (2025). Seguridad del paciente perioperatorio y complicaciones quirúrgicas: una revisión exhaustiva de la evidencia actual y estrategias de mejora. *Cureus*, 17. <https://doi.org/10.7759/cureus.99959>.
- Gong, J., Ma, Y., An, Y., et al. (2021). *The surgical safety checklist: Attitudes and barriers*. *BMC Health Services Research*, 21, 1106. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-07130-8>
- Gonzalez Gonzalez, J. A., Cortes Restrepo, N., & Cruz Restrepo, I. (2025). *Factores Contributivos de los Eventos Adversos Prevenibles Relacionados con Medicamentos en una Institución de Mediana Complejidad en el 2023* (Bachelor's thesis, Enfermería). <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/5216>.
- Harris, K., Søfteland, E., Moi, A., Harthug, S., Storesund, A., Jesuthasan, S., Sevdalis, N., & Haugen, A. (2020). Recomendaciones de pacientes y profesionales sanitarios para una lista de verificación de seguridad del paciente quirúrgico: un estudio cualitativo. *BMC Health Services Research*, 20. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-4888-1>.

- Merry, A., & Wahr, J. (2021). Intervenciones para mejorar la seguridad de la medicación. 156-190. <https://doi.org/10.1017/9781108151702.009>.
- Nyberg, A., Jirwe, M., Fagerdahl, A., Otten, V., Haney, M., & Olofsson, B. (2024). Indicadores de seguridad del paciente perioperatorio: un estudio Delphi. *Journal of Clinical Nursing*, 34 , 1351-1363 . <https://doi.org/10.1111/jocn.17212> .
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Global Patient Safety Action Plan 2021–2030*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240032705>
- Panagioti, M., et al. (2021). Preventable patient harm. *BMJ*. <https://www.bmj.com>
- Rarani, S. (2025). Una visión de la seguridad del paciente en cirugía a través de la lente de una representación teatral: una revisión narrativa. *Patient Safety in Surgery*, 19. <https://doi.org/10.1186/s13037-025-00448-w> .
- Rodziewicz, T. L., et al. (2022). Patient safety and quality improvement. *StatPearls*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK585588/>
- Sakai, L. M., Knihs, N. D. S., Alvarez, A. G., Treviso, P., Magalhães, A. L. P., & Popov, D. C. (2024). Tecnología educativa para contribuir a la seguridad del paciente en el área quirúrgica: guías clínicas de simulación. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 32, e4368. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.7085.4367>.
- Tan, J., Ngwayi, J. R. M., Ding, Z., et al. (2021). *Compliance with the WHO surgical safety checklist*. *Patient Safety in Surgery*, 15, 3. <https://doi.org/10.1186/s13037-020-00276-0>
- Treadwell, J. R., Lucas, S., & Tsou, A. Y. (2021). *Surgical checklists and patient safety*. *Annals of Surgery*, 273(3), 450–457. <https://doi.org/10.1097/SLA.0000000000003663>.
- Verhagen, M. J., de Vos, M. S., Suján, M., & Hamming, J. F. (2022). The problem with making Safety-II work in healthcare. *BMJ Quality & Safety*, 31(5), 402–408. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2021-014396>.
- Vincent, C., & Amalberti, R. (2021). *Safer healthcare: Strategies for the real world*. Springer. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-59403-9>

Wade, C., Malhotra, A. M., McGuire, P., & Vincent, C. (2022). Action on patient safety can reduce health inequalities. *BMJ*, 376, e067090.

<https://www.bmj.com/content/376/bmj-2021-067090>

Zia, S. M. R., Zahid, R., & Ashraf, H. (2021). *WHO surgical safety checklist: A review*. ERArchives of Surgical Research.

<https://www.archivessr.com/index.php/asr/article/view/113>



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Sornoza Pozo Yaritza Maoly, con C.C: # 2450632175 autora del trabajo de titulación: *Estrategias para la garantía de la seguridad del paciente en procedimientos quirúrgicos* previo a la obtención del grado de MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 26 de junio de 2026



Validar Únicamente en FirmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**YARITZA MAOLY**  
**SORNOZA POZO**

f. \_\_\_\_\_

Sornoza Pozo Yaritza Maoly

C.C: 2450632175



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Estrategias para la garantía de la seguridad del paciente en procedimientos quirúrgicos                                                                                        |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>AUTOR(ES)</b><br>(apellidos/nombres):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sornoza Pozo Yaritza Maoly                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b><br>(apellidos/nombres):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Silva Gutiérrez Paola                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>INSTITUCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Universidad Católica de Santiago de Guayaquil                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>UNIDAD/FACULTAD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sistema de Posgrado                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>GRADO OBTENIDO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 26 de junio de 2026                                                                                                                                                            | <b>No. DE PÁGINAS:</b>                                                                                                                                               | 14 |
| <b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Seguridad del Paciente en Procedimientos Quirúrgicos                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Calidad de la atención en salud, Cirugía segura, Bioseguridad, Gestión de Riesgos                                                                                              |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>RESUMEN/ABSTRACT</b> (150-250 palabras):<br>La seguridad del paciente en los procedimientos quirúrgicos se basa en la implementación de prácticas estandarizadas que reduzcan el riesgo de errores, complicaciones e infecciones. Estas estrategias buscan garantizar una atención de calidad antes, durante y después de la cirugía.<br>En conjunto, estas estrategias fortalecen la cultura de seguridad, disminuyen la incidencia de eventos adversos y contribuyen a mejores resultados clínicos, promoviendo una atención quirúrgica segura, eficaz y centrada en el paciente. |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>ADJUNTO PDF:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                          |    |
| <b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Teléfono:</b> 0994649429                                                                                                                                                    | E-mail: <a href="mailto:yaritzasornoza@gmail.com">yaritzasornoza@gmail.com</a><br><a href="mailto:yaritza.sornoza@cu.ucsg.edu.ec">yaritza.sornoza@cu.ucsg.edu.ec</a> |    |
| <b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Nombre:</b> María de los Ángeles Núñez Lapo<br><b>Teléfono:</b> +593-4-3804600<br><b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec">maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec</a> |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |    |
| <b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      |    |