

Alcanzar una Cultura de Calidad y Seguridad significa un largo camino de iniciativas coordinadas no sólo para establecer las mejores prácticas clínicas y sistemas de barreras más efectivos en el personal de salud, sino también, hacer que cada vez más, participen los pacientes como vigilantes de su seguridad, intentando aprender de las estrategias definidas para la Gestión del Riesgo.

Cote E. Lilia, *et al.* Colección de Medicina de Excelencia. Buenas prácticas en calidad y seguridad en la atención médica del paciente. Medición de la percepción de la cultura de seguridad del paciente. Editorial Alfil, S.A. de C. V. México, D.F. 2013

Implementar una cultura positiva de seguridad del paciente previene la aparición de eventos adversos e incidentes, busca la causa raíz, modifica los procedimientos y permite aprender de los errores para evitar la reaparición de estos.

Pérez-Castro y Vázquez J.A., *et al.* Percepción de la cultura de seguridad del paciente en médicos pasantes del servicio social. Revista CONAMED, vol 19, núm 2, abril-junio 2014, pags 52-58.

En su percepción, los médicos pasantes del servicio social no han logrado incorporar este hecho crucial a su propia cultura de seguridad del paciente, pues nuestra instituciones no están fomentando activamente la notificación de eventos adversos e incidentes.

Pérez-Castro y Vázquez J.A., *et al.* Percepción de la cultura de seguridad del paciente en médicos pasantes del servicio social. Revista CONAMED, vol 19, núm 2, abril-junio 2014, pags 52-58.

Una buena cultura sobre seguridad del paciente (SP) es clave para evitar en lo posible la aparición de efectos adversos, fomentar la notificación y aprendizaje de los errores e implantar las estrategias para evitar su repetición.

Roqueta Egea F. *et al.* Cultura de seguridad del paciente en los servicios de urgencias: resultados de su evaluación en 30 hospitales. Emergencias 2011; 23: 356-364.

En 642 respuestas (46%) se podía valorar las variables contacto directo con el paciente y tipo de profesional: 630 profesionales (98%) tenían contacto directo con el paciente, mientras que 256 de los participantes (40%) fueron enfermeras, 214 médicos (34%), 76 médicos internos residentes (12%), 65 auxiliares de enfermería (10%) y 31 otros (4%).

Roqueta Egea F. *et al.* Cultura de seguridad del paciente en los servicios de urgencias: resultados de su evaluación en 30 hospitales. Emergencias 2011; 23: 356-364.

La medición de las diferentes dimensiones de la cultura sobre la seguridad del paciente constituye un elemento diagnóstico importante que forma parte del proceso para mejorar la seguridad del paciente.

Fajardo-Dolci G. *et al.* Cultura sobre seguridad del paciente en profesionales de la salud. Revista CONAMED, Volumen 78, No. 6, Noviembre-Diciembre 2010.

